



# EXAME AMRIGS

## 2012

### 5 - Provas



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

**EXAME AMRIGS 2012**

**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. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D, E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
2. 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.
3. Nenhuma informação sobre as instruções e/ou sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal, pois são parte integrante da prova.
4. No Caderno de Provas, o candidato poderá rabiscar, riscar, calcular, etc.
5. Os gabaritos preliminares serão divulgados no dia 26/11/2012, até as 18 horas, no site [www.amrigs.org.br](http://www.amrigs.org.br).
6. Certifique-se de que este caderno contém 100 (cem) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.



**QUESTÃO 01** - Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as doenças exantemáticas maculo-papulares com os respectivos agentes etiológicos.

**Coluna 1**

1. Sarampo.
2. Rubéola.
3. Escarlatina.
4. Eritema infeccioso.
5. Exantema súbito.

**Coluna 2**

- ( ) Togavirus.
- ( ) Estreptococcus beta-hemolítico.
- ( ) Herpes vírus homini tipos 6 e 7.
- ( ) Mixovirus.
- ( ) Parvovirus (B19).

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

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

**QUESTÃO 02** - Na consulta de rotina de uma mulher de 60 anos, diabética e hipertensa, em tratamento com metformina e hidroclorotiazida, verificaram-se os seguintes indicativos: creatinina sérica de 1,3 mg/dL; glicemia 100 mg/dL; hemoglobina glicosilada 6,8; sódio= 140 mEq/L; potássio= 6,2 mEq/L; Cl= 110 e CO<sub>2</sub>= 26 mEq/L. A análise de urina era normal. Levando em conta essas informações, a causa mais provável da hiperpotassemia é

- A) Hipoaldosteronismo hiporreninêmico.
- B) Hiperaldosteronismo primário.
- C) Uso de metformina.
- D) Acidose metabólica.
- E) Insuficiência renal crônica evolutiva.

**QUESTÃO 03** - Com relação à prematuridade, analise as assertivas abaixo:

- I. Antecedente de parto prematuro, corioamnionite e a ruptura prematura das membranas ovulares são importantes causas de parto pré-termo.
- II. A avaliação cervical por ultrassonografia transvaginal pode ser usada para predição de parto pré-termo, existindo uma correlação inversa entre o comprimento cervical e o risco de prematuridade.
- III. A corticoterapia antenatal deve ser realizada entre 24-34 semanas de gestação, quando houver risco de parto pré-termo.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 04** - Sobre as hepatites virais, está INCORRETO afirmar que:

- A) Nos casos de infecção aguda pelo vírus da Hepatite C, a biópsia hepática é justificada somente na dúvida diagnóstica.
- B) Sintomas de infecção aguda podem ter início cerca de 6 a 12 semanas após a exposição ao HCV. Em apenas 20% dos pacientes sintomáticos, o início dos sintomas precede a soroconversão, a qual raramente ocorre em período superior a 6 meses.
- C) O clareamento viral espontâneo após a infecção aguda pelo HCV ocorre em cerca de 20 a 25% dos casos. Alguns fatores do hospedeiro têm sido identificados como associados ao clareamento viral espontâneo: idade abaixo de 40 anos, sexo feminino, aparecimento de icterícia e fatores genéticos.
- D) A Hepatite C crônica é definida por anti-HCV não reagente e detecção do HCV-RNA por volta de 90 dias após o início dos sintomas ou da data da exposição, quando esta for conhecida em indivíduos com histórico de exposição potencial ao HCV.
- E) A Hepatite C aguda é definida por soroconversão recente (menos de 6 meses) do anti-HCV documentada (anti-HCV não reagente no início dos sintomas ou no momento da exposição, convertendo para anti-HCV reagente na segunda dosagem, realizada com intervalo de 90 dias).

**QUESTÃO 05** - Qual é a causa mais comum de óbito pós-operatório precoce na cirurgia eletiva do aneurisma de aorta abdominal?

- A) Necrose tubular renal aguda.
- B) Isquemia cerebral.
- C) Infarto agudo do miocárdio.
- D) Insuficiência respiratória.
- E) Sangramento maciço após ruptura de anastomose.

**QUESTÃO 06** - Em relação aos eventos tromboembólicos no ciclo gravídico-puerperal, analise as assertivas abaixo:

- I. Estase venosa, lesão endotelial e hipercoagulabilidade são condições presentes na gênese do tromboembolismo venoso.
- II. Cesariana, parto de prematuro e história de doença cardíaca prévia são fatores de risco associados ao tromboembolismo no puerpério.
- III. Trombofilia hereditária não tratada constitui alto risco para eventos tromboembólicos.
- IV. O tromboembolismo venoso é mais comum no puerpério do que durante a gestação.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 07** - Todas as afirmativas abaixo são verdadeiras para os estudos de coorte prospectivos e retrospectivos, EXCETO:

- A) Os membros da coorte devem ser observados durante todo o período de seguimento.
- B) Medem diretamente a incidência da doença.
- C) Permitem avaliar as possíveis associações entre a exposição e o surgimento de muitas doenças.
- D) Permitem aos pesquisadores decidirem antecipadamente quais dados coletar.
- E) Evitam o viés que pode ocorrer se a aferição da exposição for feita após o desfecho de interesse ser conhecido.

**QUESTÃO 08** - Relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

**Coluna 1**

- 1. Sífilis Primária.
- 2. Sífilis Secundária.
- 3. Sífilis Tardia.
- 4. VDRL e FTA-ABS.

**Coluna 2**

- ( ) Regurgitação aórtica.
- ( ) Eficácia diagnóstica.
- ( ) Úlcera genital indolor com bordos endurecidos.
- ( ) Rash difuso, inclui regiões palmares e plantares.

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

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

**QUESTÃO 09** – Qual é a conduta correta em uma criança com cirrose e ascite recorrente, cujos exames de rotina mostram  $\text{Na}^+$  128mEq/L e  $\text{K}^+$  2,5mEq/L ?

- A) Repor sódio pelo risco de edema cerebral.
- B) Não repor potássio, é uma hipopotassemia dilucional, portanto relativa.
- C) Repor potássio e não repor sódio.
- D) Não repor potássio, nem sódio.
- E) Administrar albumina para melhorar a pressão osmótica, e conseqüentemente a estabilização dos níveis de sódio e de potássio.

**QUESTÃO 10** - A hemorragia subaracnoidea habitualmente se manifesta por cefaleia intensa e súbita, em adultos entre os 20 e 60 anos. Qual a causa mais frequente deste acidente vascular encefálico?

- A) Fenômeno de Raynaud.
- B) Aneurisma cerebral.
- C) Hipertensão arterial.
- D) Tumor.
- E) Coagulopatia.

**QUESTÃO 11** - Paciente, 22 anos, sexualmente ativa, refere dor vulvar intensa, com disúria. Refere mialgia e um episódio de febre de 38°C. Apresenta linfadenopatia inguinal. O exame clínico da vulva está representado na foto abaixo.



Considerando-se os sintomas descritos e a ilustração acima, pode-se afirmar que se trata de

- A) cancro mole.
- B) herpes.
- C) condiloma.
- D) sífilis secundária.
- E) donovanose.

**QUESTÃO 12** - Considerando o diagnóstico de pneumonia recorrente na infância, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando o distúrbio à doença subjacente que lhe corresponde.

**Coluna 1**

- 1. Distúrbio hereditário.
- 2. Distúrbio da imunidade.
- 3. Distúrbio dos leucócitos.
- 4. Distúrbio dos cílios.
- 5. Distúrbios anatômicos.

**Coluna 2**

- ( ) Refluxo gástrico.
- ( ) Síndrome de Kartagener.
- ( ) Fibrose cística.
- ( ) Doença granulomatosa crônica.
- ( ) Agamaglobulinemia de Burton.

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

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

**QUESTÃO 13** – Homem é trazido à emergência com história de colisão frontal de seu carro em uma árvore, a uma velocidade de 100km/h. Chega com palidez cutânea, mucosas descoradas, sudorese importante, agitação severa, referindo muita sede. O Raio X de tórax mostra alargamento mediastinal superior. Considerando o quadro descrito, a hipótese diagnóstica mais provável é

- A) Ruptura de aorta torácica.
- B) Fratura de esterno.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Contusão cardíaca.
- E) Hematoma de timo.

**QUESTÃO 14** - Em situações clínicas, o diagnóstico de hipertensão arterial é realizado após duas medidas (em momentos diferentes) de pressão sistólica acima de 140 mm Hg ou de pressão diastólica acima de 90 mm Hg.

Alguns estudos transversais para identificar a prevalência de hipertensão arterial levaram em conta medidas de pressão sistólica acima de 160 mm Hg ou de pressão diastólica acima de 95 mm Hg.

Considerando o primeiro grupo estudado com o segundo grupo, pode-se afirmar que:

- I. Ocorre aumento da especificidade e aumento da sensibilidade.
- II. Ocorre aumento da especificidade e diminuição da sensibilidade.
- III. Há diminuição do número de falsos positivos.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 15** - Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, fazendo a associação mais adequada entre a etiologia da moléstia pélvica, com diagnóstico previamente confirmado, e o antibiótico de escolha para o tratamento.

**Coluna 1**

1. *Chlamydia trachomatis*.
2. *Neisseria gonorrhoea*.
3. *Bacterioides fragilis*.
4. *Gardnerella vaginalis*.
5. *Streptococcus*.

**Coluna 2**

- ( ) Metronidazol.
- ( ) Clindamicina.
- ( ) Penicilina G.
- ( ) Ceftriaxone.
- ( ) Doxiciclina.

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

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

**QUESTÃO 16** - São drogas comprovadamente hepatotóxicas, estando contraindicadas na vigência de doença hepática, EXCETO:

- A) Estatinas.
- B) Acetaminofeno.
- C) Carbamazepina.
- D) Diclofenaco.
- E) Mercaptopurinas.

**QUESTÃO 17** - Na enfermaria cirúrgica, há um paciente em tratamento para pneumonia pós-drenagem pleural. A enfermeira do turno diz não ter experiência com manipulação de dreno torácico e quer saber em que situações deve ser clampeado.

Considerando a situação descrita, em que momento poderá ser realizado o clampamento?

- A) Durante qualquer transporte do paciente intra e extra-hospitalar.
- B) Em todas as mudanças de decúbito.
- C) Antes de realização de higiene pessoal.
- D) Na troca e medição do volume do frasco de drenagem.
- E) Nas situações de dor no local da inserção do dreno.

**QUESTÃO 18** - Algumas doenças maternas exigem cuidados relacionados à amamentação. Qual das situações maternas abaixo contraindica o aleitamento?

- A) Tuberculose em tratamento por mais de três semanas.
- B) Varicela adquirida 10 dias antes do parto.
- C) Rubéola.
- D) Herpes simples 1 e 2.
- E) Doença de Chagas na fase aguda ou com sangramento mamilar evidente.

**QUESTÃO 19** - Por dezoito anos, foram seguidas 88.647 mulheres, a fim de se buscar informações sobre sua dieta. Nesse período, foram realizadas cinco coletas, utilizando-se questionários. Foram calculados os riscos relativos (RR) de desenvolver câncer de mama invasivo, considerando intervalos de confiança de 95% (IC 95%), de acordo com as categorias de nutrientes e os alimentos ingeridos. Durante o período de seguimento, 4.107 mulheres apresentaram câncer invasivo de mama. Comparado ao quintil inferior de ingestão, o RR e o IC 95% das mulheres no quintil superior foi de 1,02 (0,92 – 1,14) para proteínas animais, 0,93 (0,83 – 1,05) para carne vermelha e 0,89 (0,79 – 1,00) para todas as carnes. Os resultados não diferem por presença ou ausência de menopausa ou história familiar de câncer de mama.

Considerando o estudo acima, pode-se afirmar que:

- A) A ingestão de carne ou peixe durante a vida dessas mulheres está associada a um risco aumentado de câncer de mama invasivo.
- B) Com o limite inferior do intervalo de confiança apresentados, não se pode concluir que a carne e o peixe sejam fatores de risco associados ao aparecimento de câncer de mama invasivo.
- C) Trata-se de um estudo cujo delineamento é um estudo ecológico.
- D) Trata-se de um estudo cujo delineamento é uma coorte retrospectiva.
- E) Existem vieses de confusão importantes que não foram considerados para análise da associação.

**QUESTÃO 20** - Em relação à insuficiência cardíaca (IC), é correto afirmar que:

- A) O achado, ao ecocardiograma, de fração de ejeção do ventrículo esquerdo acima de 65% é incompatível com o diagnóstico de IC.
- B) O uso de beta-bloqueadores em pacientes com IC está indicado apenas quando há história prévia de infarto do miocárdio, arritmia cardíaca ou hipertensão arterial sistêmica.
- C) A intensidade do edema em pacientes com IC não tem boa correlação com os níveis de pressão venosa sistêmica.
- D) O uso de digoxina em pacientes com IC e fração de ejeção baixa, embora associada com melhora sintomática, não influencia as taxas de hospitalização ou a mortalidade.
- E) A espirolactona está indicada em pacientes com insuficiência cardíaca, independentemente do grau de disfunção sistólica e da classe funcional da New York Heart Association (NYHA) em que se encontram.

**QUESTÃO 21** – Considere as seguintes palavras e expressões:

- 1. Colangite.
- 2. Colelitíase.
- 3. Colecistite aguda.
- 4. Abscesso hepático.
- 5. Coledocolitíase.

Assinale a alternativa que contém a ordem evolutiva das palavras ou expressão acima na colelitíase.

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

**QUESTÃO 22** - Herpes genital ativo é considerado contra-indicação absoluta ao parto:

- I. Vaginal.
- II. Cesário.
- III. Instrumentado.

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 23** - A construção do Sistema Único de Saúde tem sido elaborada a partir de dispositivos legais que garantem princípios como a universalidade, a integralidade, a descentralização administrativa, a participação popular e a equidade.

A partir dessa afirmação, analise as assertivas abaixo:

- I. Cobrar taxas financeiras simbólicas pelo uso de serviços de saúde fere o princípio da universalidade.
- II. Oferecer serviços exclusivamente preventivos fere o princípio da integralidade.
- III. Redobrar os cuidados de saúde em grupos mais vulneráveis obedece ao princípio da equidade.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 24** - Considere as seguintes afirmativas quanto ao sangramento uterino anormal:

- I. Cerca de 20% dos casos de sangramento uterino em adolescentes relacionam-se a algum tipo de discrasia sanguínea.
- II. A possibilidade de doença uterina aumenta com a faixa etária.
- III. O sangramento disfuncional deve-se geralmente a ciclos anovulatórios.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 25** - A investigação por imagem do trato urinário, em uma menina de 12 meses que apresentou infecção urinária, deve ser feita inicialmente através de

- A) urografia excretora e cintilografia renal com DTPA.
- B) ultrassonografia e uretrocistografia miccional.
- C) uretrocistografia miccional e estudo urodinâmico.
- D) ultrassonografia e cintilografia renal com DTPA.
- E) cintilografia renal com DMSA e estudo urodinâmico.



**QUESTÃO 26** - Na presença de imunodeficiência, o teste cutâneo com derivado purificado proteico pode produzir

- A) resultado falso-negativo.
- B) resultado falso-positivo.
- C) erupção cutânea com prurido.
- D) tuberculose primária.
- E) reativação de tuberculose latente.

**QUESTÃO 27** - Podem causar hipercalcemia, EXCETO:

- A) Síndrome do leite-alcálico.
- B) Hiperparatireoidismo primário.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Mieloma múltiplo.
- E) Tireotoxicose.

**QUESTÃO 28** - O afogamento é um acidente comum e uma das principais causas de morte em crianças. Qual é o aspecto mais relevante para o resultado final das medidas de tratamento?

- A) Volume de líquido deglutido.
- B) Temperatura da água.
- C) Tonicidade da água.
- D) Tempo de submersão.
- E) Contaminação da água.

**QUESTÃO 29** – Mulher, 20 anos de idade, dirigindo sem cinto de segurança, perde o controle em uma curva, batendo frontalmente em outro veículo. Trazida à emergência, chega sudorética, com palidez importante, extremidades frias e agitada. Após o atendimento inicial previsto no ATLS - Advanced Trauma Life Support, o FAST - Focused Abdominal Sonography for Trauma mostra líquido livre na goteira parieto-cólica esquerda e na pelve, aproximadamente 800 ml. Após a reposição volêmica inicial, encontra-se instável hemodinamicamente.

Considerando as circunstâncias, a próxima conduta deve ser:

- A) Aguardar a evolução, com monitoramento invasivo da paciente.
- B) Indicar laparotomia exploradora de imediato.
- C) Realizar punção abdominal para a caracterização do líquido detectado.
- D) Realizar ressonância nuclear magnética para avaliar com maior precisão o volume de líquido intra-abdominal.
- E) Realizar novo ultrassom para melhor investigar a causa da instabilidade.

**QUESTÃO 30** - Criança com 3 anos de idade apresentou febre de 39 graus centígrados durante 5 dias, erupção extensa no epigástrio, tórax e genitália, olhos vermelhos, importante edema de língua, que está coberta por camada esbranquiçada, e dor de garganta. Apresenta também edema plantar e palmar de cor púrpura com linfadenomegalia dolorosa. Considerando o quadro descrito, o diagnóstico mais provável é

- A) Kawasaki.
- B) Takayasu.
- C) Sarampo.
- D) Varicela.
- E) Escarlatina.

**QUESTÃO 31** – No que diz respeito à razão de chances, todas as afirmativas abaixo são corretas, EXCETO:

- A) É uma estimativa de risco relativo.
- B) É a única medida de risco que pode ser obtida diretamente a partir de um estudo de caso-controle.
- C) Ela tende a apresentar viés em direção oposta ao 1 (nem de risco, nem de proteção) quando a frequência da doença é elevada.
- D) É a razão da incidência em indivíduos expostos dividida pela incidência em não-expostos.
- E) Pode ser calculada sem dados sobre a incidência.

**QUESTÃO 32** - Ao exame físico, homem, 67 anos, diabético, hipertenso severo de difícil controle e com episódios frequentes de edema pulmonar agudo, apresenta sopro abdominal epigástrico. O padrão-áureo para efetivar o diagnóstico é

- A) Cintilografia com meta-iodo-benzil-guanidina.
- B) Catecolaminas urinárias.
- C) Arteriografia renal.
- D) Ressonância magnética.
- E) Tomografia computadorizada.

**QUESTÃO 33** - São consideradas causas de artrite na infância, EXCETO:

- A) Artrite reumatoide.
- B) Febre reumática.
- C) Granulomatose de Wegener.
- D) Púrpura de Henoch-Schönlein.
- E) Lúpus eritematoso sistêmico.

**QUESTÃO 34** - A medida de tendência central que mais se altera com valores extremos é:

- A) Variância.
- B) Média.
- C) Desvio-padrão.
- D) Mediana.
- E) Moda.

**QUESTÃO 35** - Paciente, 23 anos, sexualmente ativa, com menorragia há 15 dias, refere ter hirsutismo e ciclos oligomenorreicos desde a menarca. Faz uso de camisinha como método contraceptivo. Qual o principal diagnóstico nessa paciente com sangramento uterino anormal?

- A) Sangramento uterino disfuncional.
- B) Gravidez.
- C) Miomatose uterina.
- D) Síndrome dos ovários policísticos.
- E) Anovulação.

**QUESTÃO 36** - Homem, 72 anos, hipertenso, diabético, alcoolista, tabagista e dislipidêmico refere sentir dor epigástrica pós-prandial e diz ter medo de comer. Emagreceu 10 kg e o exame físico não demonstra dados significativos. Nessas condições, a possibilidade diagnóstica mais adequada é

- A) Angina mesentérica.
- B) Úlcera péptica perfurada.
- C) Angina pectoris.
- D) Aneurisma de aorta abdominal roto.
- E) Câncer de esôfago.

**QUESTÃO 37** - Em relação aos carcinomas de esôfago, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Em geral, mais de 50% dos pacientes se apresentam, ao diagnóstico, com doença irrissecável ou metastática.
- B) Pulmões, ossos, fígado e suprarrenais são os locais mais frequentes de metástase hematogênica.
- C) O estômago é o órgão mais comumente utilizado como substituto ao esôfago ressecado.
- D) Neoplasias do terço superior do esôfago são em sua maioria carcinoma do tipo epidermoide.
- E) O adenocarcinoma de esôfago apresenta boa resposta à quimio/radioterapia, podendo essa, muitas vezes, ser a forma definitiva de tratamento.

**QUESTÃO 38** - Criança com 2 anos de idade estava há 2 dias com coriza, tosse seca e temperatura axilar de 37,9°C. Hoje a tosse tornou-se metálica, com choro rouco, estridor inspiratório e dificuldade para respirar. Qual o manejo inicial e o agente etiológico mais provável para o caso?

- A) Beta-2 inalatório e corticoide oral – *vírus sincicial respiratório*.
- B) Corticoide inalatório – *adenovírus*.
- C) Nebulização com adrenalina e corticoide sistêmico – *vírus parainfluenza*.
- D) Nebulização com adrenalina – *rinovírus*.
- E) Nebulização com adrenalina e antibioticoterapia – *streptococcus pneumoniae*.

**QUESTÃO 39** - Para examinar o possível papel de diabetes mellitus (DM) na etiologia do câncer de pâncreas (CP), foram investigados 720 pacientes com diagnóstico recente de CP e 720 pacientes internados por outras doenças. Os participantes foram recrutados em três hospitais, durante um período de 2 anos. Entre os pacientes com CP, 64 relataram história prévia de DM (há pelo menos dois anos antes da data de internação). Entre os pacientes com outras doenças, 50 referiam história prévia de DM (também há pelo menos dois anos antes da data de internação). Esse é um exemplo de:

- A) Estudo caso-controle.
- B) Estudo de coorte prospectiva.
- C) Estudo de coorte retrospectiva.
- D) Estudo transversal retrospectivo.
- E) Estudo ecológico retrospectivo.

**QUESTÃO 40** - A relação endometriose-infertilidade pode ser explicada por:

- I. Distorção na anatomia pélvica, com comprometimento tubário.
- II. Reação inflamatória peritoneal.
- III. Disfunção da fase lútea.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 41** – Paciente, 70 anos, feminina, hipertensa, com uso prolongado de hidroclorotiazídicos e beta bloqueador, apresenta subitamente dor epigástrica intensa irradiando para os flancos. Acompanha o quadro, choque hipovolêmico, derrame pleural à esquerda e insuficiência respiratória. Foi diagnosticado quadro de pancreatite aguda hemorrágica, embora não se detectasse, na ocasião, litíase em via biliar. Paciente foi submetida a tratamento intensivo respondendo adequadamente à conduta médica indicada. No sétimo dia após o evento, apresentou dor intensa e massa palpável em hipocôndrio esquerdo.

Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Abscesso pancreático.
- B) Trombose de veia esplênica.
- C) Necrose de cólon transverso.
- D) Peritonite pancreática.
- E) Pseudocisto de corpo de pâncreas.

**QUESTÃO 42** - Dos seguintes achados ao exame físico:

- I. Ausência de pelos pubianos.
- II. Vagina curta.
- III. Nodulação em região inguinal.

Quais sugerem alteração cromossômica em menina de 18 anos com amenorreia primária?

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

**QUESTÃO 43** - Uma criança de 2 meses, nascida a termo, chega na Unidade Básica de Saúde para fazer suas vacinas. Conforme o Calendário Nacional de Vacinação 2012, quais as vacinas deverão ser aplicadas, considerando que o calendário está em dia?

- A) 1ª dose de pentavalente, da vacina oral poliomielite e 2ª dose de hepatite B e da vacina oral rotavírus.
- B) 1ª dose de tetravalente, da pneumocócica 10, da meningocócica C e da hepatite B.
- C) 1ª dose da tetravalente, da vacina oral poliomielite, da vacina oral rotavírus e da vacina pneumocócica 10.
- D) 1ª dose de pentavalente, da vacina poliomielite inativada, da vacina oral rotavírus e da vacina pneumocócica 10.
- E) 1ª dose da tríplice viral, da meningocócica C, da pentavalente e da vacina oral poliomielite.

**QUESTÃO 44** - Portador de Síndrome de Imunodeficiência Adquirida - SIDA apresenta lesões agudas máculo-papulares nos pés, tosse seca, dispneia grave com sibilos e eosinofilia. Nessa situação, o diagnóstico mais provável e o tratamento mais adequado são:

- A) Enterobiose – Albendazol.
- B) Estrongiloidíase – Ivermectina.
- C) Asma brônquica – Esteróide.
- D) Ascariíase – Albendazol.
- E) Broncopneumonia – Antibióticos.

**QUESTÃO 45** - O óbito causado pelo pneumotórax hipertensivo é produzido por

- A) redução do retorno venoso.
- B) arritmia cardíaca.
- C) hipóxia aguda.
- D) hipercapnia aguda.
- E) infarto agudo do miocárdio.

**QUESTÃO 46** - Sobre a pressão arterial em crianças, analise as seguintes assertivas:

- I. Assim como as frequências cardíaca e respiratória, existe variação dos valores normais de acordo com a faixa etária.
- II. Quanto menor a criança, maior é a probabilidade de a hipertensão arterial ser secundária.
- III. Ao contrário do que acontece no adulto, o aumento da prevalência de crianças obesas não tem se refletido em aumento dos níveis de pressão arterial.
- IV. Pelo aumento da atividade adrenérgica crianças e adolescentes tendem a apresentar hiperreatividade cardiovascular com aumento do nível pressórico quando em situação de estresse físico e/ou mental.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 47** - Em relação à pancreatite aguda biliar, são feitas as seguintes afirmações:

- I. Níveis elevados de amilase estão associados a casos graves de pancreatite ou complicações infecciosas.
- II. Coleções peripancreáticas estéreis e necrose pancreática sem evidência de infecção se beneficiam de abordagem cirúrgica precoce.
- III. Após a resolução do quadro inflamatório, deve ser realizado a colecistectomia para evitar novos episódios de pancreatite.

Quais são corretas?

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

**QUESTÃO 48** - Em relação à assistência integral ao usuário de crack, analise as assertivas a seguir, assinalando V, se verdadeiro, ou F, se falso.

- ( ) A consequência mais notória é a agressão ao sistema neurológico, provocando oscilação de humor e problemas cognitivos. O usuário de crack apresenta, então, dificuldade de raciocínio, memorização e concentração.
- ( ) A cocaína, utilizada no preparo do crack, aumenta a neurotransmissão da dopamina e da serotonina, relacionadas aos efeitos prazerosos e reforçadores da droga e desregulação do sistema, com papel importante na síndrome de abstinência.
- ( ) Na avaliação e no manejo adequado dos casos de urgência, é preciso observar se a pessoa está em estado de intoxicação aguda ou overdose de um estimulante. Nesse caso, o usuário apresenta frequência respiratória baixa, pupilas puntiformes, náuseas, vômitos e diarreia.
- ( ) Em casos de intoxicação aguda ou overdose de cocaína, crack ou estimulante do tipo anfetamina, deve-se introduzir antipsicóticos de longa ação, além de monitorar a pressão arterial, a frequência cardíaca, a frequência respiratória e a temperatura de 2 em 2 horas.
- ( ) Na farmacoterapia da síndrome de abstinência de crack, recomenda-se o manejo sintomático, tratando os sintomas à medida que forem surgindo. Deve-se manter a hidratação e evitar a contenção física.

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

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

**QUESTÃO 49** - Qual dos fatores abaixo relacionados NÃO é prognóstico no carcinoma de endométrio?

- A) Tipo histológico.
- B) Grau de diferenciação.
- C) Tamanho do útero.
- D) Citologia peritoneal.
- E) Invasão miometrial.

**QUESTÃO 50** - Ao ser chamado para acompanhar um nascimento, o médico é informado de que a gestação é a termo e de que a mãe não apresentou alterações durante a gestação. No momento do nascimento, o período expulsivo foi demorado, e o bebê nasce em apneia. Qual a sua conduta com relação ao suporte ventilatório?

- A) Ventilar com balão e máscara sem suplementação de oxigênio.
- B) Intubar imediatamente, ventilando com balão e cânula traqueal e oxigênio a 100%.
- C) Intubar imediatamente, ventilando com balão e cânula traqueal e oxigênio a 40%.
- D) Aspirar a cavidade oral e realizar estimulação tátil.
- E) Administrar oxigênio inalatório imediatamente e reavaliar em 30 segundos.

**QUESTÃO 51** - Considere as assertivas em relação ao controle neuroendócrino do ciclo menstrual:

- I. A luteólise que ocorre cerca de dois a três dias antes do início da menstruação determina a elevação dos níveis de FSH.
- II. O FSH induz tanto a síntese de receptores de FSH quanto de LH nas células da teca-granulosa.
- III. O FSH é essencial para o recrutamento e para o crescimento dos folículos ovarianos, induzindo a proliferação das células da granulosa.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 52** - Paciente masculino, 49 anos, ex-fumante, dislipidêmico, em uso regular de hipolipemiante. Pai faleceu por infarto agudo do miocárdio. Procura atendimento por apresentar dor retro-esternal, com irradiação para ombros, pescoço e dorso. Relata que houve aumento da frequência e intensidade da dor no último mês, a qual é desencadeada por esforços e alivia ao repouso. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Infarto agudo do miocárdio.
- B) Angina pectoris.
- C) Doença do refluxo gastroesofágico.
- D) Traumatismo torácico.
- E) Pancreatite.

**QUESTÃO 53** - A via de infusão intraóssea é uma via efetiva de acesso emergencial em crianças, quando o acesso vascular não puder ser obtido rapidamente. Quais são os fármacos e/ou fluidos que podem ser infundidos por esta via?

- I. Sangue, plasma e solução fisiológica.
- II. Epinefrina, dopamina e dobutamina.
- III. Adenosina e digoxina.
- IV. Morfina e midazolam.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 54** - Primigesta, 22 anos, com 37 semanas de gestação, é conduzida à emergência obstétrica após apresentar crise convulsiva em casa. Ao exame, encontra-se em estado pós-ictal, edemaciada, com pressão arterial de 160/110 mmHg, BCF: 140 bpm e ausência de dinâmica uterina.

Em relação a esse caso clínico, considere as assertivas abaixo:

- I. Deve-se administrar nifedipina ou hidralazina para controle da pressão arterial e sulfato de magnésio para prevenção de novas crises convulsivas.
- II. Nessa paciente há risco aumentado para descolamento prematuro de placenta.
- III. A principal causa de óbito materno nesses quadros é a hemorragia cerebral.
- IV. Após a estabilização clínica da paciente, está indicada a interrupção da gestação.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 55** - Quanto ao cálculo da superfície corporal queimada em crianças, é correto afirmar que:

- A) A regra dos 'nove' pode ser usada em qualquer idade.
- B) Quanto menor a superfície corporal queimada, maior a chance de cicatrização espontânea, independentemente da profundidade da lesão.
- C) Em todas as queimaduras, independente da extensão, da profundidade e do agente, deve ser calculada a superfície.
- D) No esquema de Lund-Browder, quanto menor a idade, maior é a área representada pela cabeça.
- E) Nas queimaduras profundas, independente da superfície corporal envolvida, o enxerto deve ser realizado nas primeiras 24 horas após o acidente.

**QUESTÃO 56** - Considerando três doenças no Brasil (gripe, hanseníase e tabagismo), pode-se afirmar, com relação à prevalência e à incidência, que:

- A) Surtos gripais são aumentos súbitos na incidência da doença.
- B) A prevalência do tabagismo tem diminuído, embora a incidência ainda seja alta.
- C) A hanseníase tem uma alta incidência e uma baixa prevalência.
- D) A hanseníase e o tabagismo têm uma prevalência próxima a zero, embora a incidência ainda persista.
- E) O tabagismo e a gripe têm comportamentos semelhantes no que se refere à incidência/prevalência.

**QUESTÃO 57** - A detecção de bradicardia em criança atendida na unidade de emergência pediátrica é mais frequente devido à

- A) hipovolemia.
- B) alteração de condução átrio-ventricular.
- C) hipoxemia.
- D) hipertensão intracraniana.
- E) hipoglicemia.

**QUESTÃO 58** - Paciente feminina, 24 anos, procura posto de saúde para revisão ginecológica anual. Ao exame físico, é detectado nódulo de aproximadamente 3cm, bem delimitado, móvel, sem dor à palpação, localizado em quadrante superior externo da mama esquerda, sem líquido à expressão do mamilo, sem linfonodos axilares palpáveis. Mãe com história de câncer de mama. A conduta imediata mais adequada neste caso é:

- A) mamografia.
- B) excisar o nódulo.
- C) mastectomia esquerda.
- D) punção aspirativa do nódulo com agulha fina.
- E) cintilografia óssea.

**QUESTÃO 59** - Qual o órgão mais comumente lesado em pacientes com o "sinal do cinto de segurança"?

- A) O fígado.
- B) O baço.
- C) O cólon.
- D) O pâncreas.
- E) O intestino delgado.

**QUESTÃO 60** - Levando em conta a existência de fatores de risco associados à endometrite, assinale a alternativa que apresenta aquele que é considerado como principal.

- A) Virulência da flora bacteriana do trato genital inferior.
- B) Cesariana após início do trabalho de parto.
- C) Infecções do trato urinário.
- D) Obesidade.
- E) Trabalho de parto prolongado com toques vaginais repetidos.

**QUESTÃO 61** - Paciente feminino chega ao consultório do médico clínico referindo perda da audição no ouvido direito. Quando realizados os testes com diapasão de 512Hz, evidenciou-se lateralização (teste de *Weber*) para a esquerda e, no teste de *Rinne*, condução aérea maior do que condução óssea bilateralmente. Assinale a alternativa que indica as hipóteses diagnósticas possíveis para o caso.

- A) Síndrome de *Menière* ou neurinoma do acústico.
- B) Otite média serosa ou presença de corpo estranho.
- C) Lesão induzida por anti-inflamatórios ou perfuração timpânica.
- D) Otite média crônica ou síndrome de *Menière*.
- E) Neurinoma do acústico ou obstrução por cerúmen.

**QUESTÃO 62** - Considere os exames abaixo:

- I. Mamografia para rastreamento do câncer de mama.
- II. Perfil lipídico para rastreamento das dislipidemias e escolha da melhor via de administração da terapia hormonal.
- III. Ultrassonografia transvaginal ou teste do progesterônio para avaliação do endométrio.

Quais métodos propedêuticos devem ser solicitados na avaliação da paciente climatérica antes da prescrição da terapia hormonal?

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

**QUESTÃO 63** - Sobre a indicação do raio-X de tórax nos pacientes em avaliação pré-operatória, são feitas as seguintes afirmações:

- I. O Raio-X de tórax deve ser realizado mesmo em paciente jovem, assintomático e com exame físico normal.
- II. O Raio-X de tórax deve ser realizado em um paciente de 70 anos assintomático e com história de doença cardiovascular.
- III. O Raio-X de tórax deve ser realizado em um paciente de 65 anos com doença pulmonar obstrutiva crônica e sem disponibilidade de exames anteriores.

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 64** - Considere as assertivas abaixo sobre tuberculose:

- I. Padronizado há 30 anos no país, o esquema de tratamento para tuberculose com três fármacos (rifampicina, isoniazida e pirazinamida) encontra-se em fase de mudança. O esquema atual, para adultos, foi reforçado com o etambutol na sua fase de ataque, e as posologias da *isoniazida* e da *pirazinamida* foram reduzidas. Essa alteração justifica-se, entre outras razões, pelo aumento da resistência à *isoniazida*, observada em dois inquéritos nacionais sobre resistência medicamentosa.
- II. Recomenda-se a solicitação de cultura, identificação e teste de sensibilidade (TS) para todos os casos com baciloscopia positiva ao final do segundo mês de tratamento. De acordo com o resultado do TS, será identificada a possível resistência aos fármacos, e a mudança do esquema será avaliada na unidade de referência. Até o retorno e avaliação do TS, deverá ser mantido o esquema inicial.
- III. Dentre as vantagens geradas devido à mudança da apresentação dos fármacos estão: o maior conforto do paciente pela redução do número de comprimidos a serem ingeridos, impossibilidade de tomada isolada de fármacos, redução de erros de prescrição ou de compreensão e simplificação da gestão farmacêutica em todos os níveis.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 65** - Convulsão é uma perturbação temporária da função cerebral, habitualmente causada por irritação de uma área do cérebro. Existem várias formas de convulsões e muitas causas. Para crianças com antecedentes de convulsões, a causa mais frequente para uma recorrência é

- A) intoxicação pelo anticonvulsivante.
- B) suspensão súbita da medicação.
- C) disfunção no metabolismo e eliminação da medicação.
- D) excesso de estímulo para o sistema nervoso.
- E) infecção do sistema nervoso central.

**QUESTÃO 66** - O diagnóstico mais provável para artrite monoarticular aguda em homem adulto é

- A) Lupus.
- B) Gota.
- C) Artrite reumatoide.
- D) Osteoartrite aguda.
- E) Condrocálcinose.

**QUESTÃO 67** - Mulher, 49 anos, refere ciclos oligomenorreicos há 2 anos, com última menstruação há 6 meses. Apresenta-se com queixas de fogachos, insônia, labilidade emocional e diminuição da libido, nega comorbidades.

Frente a esse quadro, pode-se afirmar que:

- I. A paciente encontra-se na perimenopausa.
- II. Há indicação de terapia hormonal, e esta deverá ser combinada (estroprogestativa) ou com tibolona.
- III. Os ciclos anovulatórios são a principal causa de irregularidade menstrual nesse período.
- IV. Dosagens de FSH, LH e estradiol são fundamentais para o diagnóstico nessa paciente.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 68** – Adolescente envolve-se em acidente de moto, achado a 5 metros do local da colisão, e chega à emergência com diagnóstico de choque hipovolêmico. No atendimento inicial e após a realização de exames de imagem, afasta-se a possibilidade de lesão intra-abdominal ou torácica. O Raio X de bacia, mostra “Fratura em Livro Aberto”. Após reposição volêmica adequada, o paciente continua instável hemodinamicamente. A conduta a ser tomada na sequência deve ser:

- A) Instalar sistema de analgesia peridural contínua, pela hipótese de choque neurogênico.
- B) Imediata laparotomia exploradora, pela alta probabilidade de sangramento intra-abdominal ou retro-peritoneal.
- C) Solicitar arteriografia mesentérica para se identificar a origem do sangramento.
- D) Imediata estabilização da fratura, com fixador externo.
- E) Imediata punção abdominal para diagnóstico mais preciso.

**QUESTÃO 69** - Paciente de 7 anos faz acompanhamento ambulatorial por asma persistente. Vem atualmente em uso de fluticasona 500mcg/salmeterol 50 mcg, medicação em pó seco com duas inalações por dia (dose diária de fluticasona = 1000mcg). Persiste com tosse e sibilância 1x/semana. Refere tosse noturna 3-4x/semana, sintomas de tosse e dispneia aos esforços. No momento, exame físico com discretos sibilos expiratórios. Traz exames que demonstram IgE = 1000. Quais os próximos passos no manejo da asma deste paciente?

- A) Prescrever corticoide VO para controle em longo prazo, e esclarecer sobre os riscos de uso crônico da medicação.
- B) Investigar adesão ao tratamento, técnica de inalação e diagnósticos alternativos ou associados, antes de modificar a conduta.
- C) Considerar a técnica inalatória inadequada e prescrever a medicação de controle com spray + espaçador e máscara.
- D) Prescrever antibióticos macrolídeos como imunomoduladores para controle da asma por três meses.
- E) Iniciar tratamento para aspergilose broncopulmonar alérgica com prednisona e itraconazol, considerando-se os valores de IgE elevados.

**QUESTÃO 70** - Paciente masculino, 48 anos, com quadro de tosse crônica e queixa de azia 30 a 60 minutos após a refeição. Nesse caso, o diagnóstico mais provável e a complicação possível são:

- A) Distúrbio de motilidade esofágica – hematêmese.
- B) Úlcera péptica – perfuração gástrica.
- C) Angina pectoris – infarto agudo do miocárdio.
- D) Doença do refluxo gastroesofágico – esôfago de Barrett.
- E) Infecção por *Cândida* – retocolite.

**QUESTÃO 71** - O divertículo de Meckel, má-formação congênita do intestino delgado

- A) é um falso divertículo.
- B) é assintomático na maioria dos casos.
- C) comumente se apresenta como sangramento gastrointestinal em adultos.
- D) comumente se apresenta com obstrução intestinal em crianças.
- E) é encontrado em aproximadamente 10% da população.

**QUESTÃO 72** - Está correto afirmar que:

- A) O estudo de caso-controle aninhado é um delineamento adequado para quando se quer estudar variáveis preditivas que são extremamente dispendiosas, comparando-as a desfechos que podem ser avaliados ao final do estudo.
- B) O estudo de caso-controle aninhado é um delineamento em que o pesquisador seleciona uma amostra aleatória dos indivíduos que participaram da coorte, não levando em conta o fator desfecho.
- C) A vantagem do estudo de caso-controle aninhado é que os indivíduos selecionados podem ser os controles de muitos estudos de caso-coorte aninhados a ser realizado dentro da mesma coorte, utilizando desfechos diferentes.
- D) Os delineamentos caso-coorte aninhado e coortes múltiplas são estudos semelhantes e são utilizados quando populações diferentes têm uma exposição heterogênea a um fator de risco específico ou a exposições raras.
- E) No delineamento caso-controle calcula-se o risco relativo (RR) e estima-se o *odds ratio* (OR).



**QUESTÃO 73** - Lactente de 60 dias, nascido de parto normal, apresenta há 3 dias tosse em crise, dispneia, sem febre. A mãe relata que a criança apresentou conjuntivite prévia. Ao exame físico, identifica-se bom estado geral, FR=70irpm, FC=160bpm, afebril, acianótica. Há retrações intercostais e estertores crepitantes junto às bases pulmonares. O hemograma mostra Hb- 12,5g/dL, Leucócitos totais- 10.000mm<sup>3</sup> (bast-3%, seg-36%, eos-10%, linf-48%, mono-3%). Levando em conta o descrito, pode-se afirmar que se trata, provavelmente, de pneumonia por:

- A) *Vírus sincicial respiratório.*
- B) *Pneumocystis carinii.*
- C) *Streptococo do grupo B.*
- D) *Chlamydia trachomatis.*
- E) *Citomegalovírus.*

**QUESTÃO 74** - No tratamento das pancreatites necro-hemorrágicas, o controle da dor é um dos itens que deve ser contemplado. Qual a droga usada tem o menor índice de complicações renais?

- A) Morfina.
- B) Meperidina.
- C) Anti-inflamatório não esteroide.
- D) Hidromorfona ou fentanil.
- E) Naloxone.

**QUESTÃO 75** - Qual das seguintes combinações preserva a função renal aumentando o tempo de progressão para doença renal crônica fase V em diabéticos?

- A) Hidrocorotiazida e Furosemida.
- B) Enalapril e Losartana.
- C) Atenolol e Enalapril.
- D) Anlodipino e Hidrocorotiazida.
- E) Clonidina e Hidrolorotiazida.

**QUESTÃO 76** - Aborto espontâneo pode ocorrer associado a todas as situações abaixo, EXCETO:

- A) Exposição a campo magnético.
- B) Trauma materno.
- C) Deficiências nutricionais e dietéticas.
- D) Diabetes mellitus.
- E) Síndrome do anticoagulante lúpico com anticorpos anticardiolipina-antifosfolípido.

**QUESTÃO 77** - Em relação aos indicadores de mortalidade, afirma-se que:

- I. A mortalidade proporcional expressa o risco da população morrer por determinada causa.
- II. A mortalidade entre crianças de 1 a 4 anos sempre será inferior à mortalidade infantil.
- III. No indicador de Swaroop-Uemura, quanto maior o percentual atingido piores as condições de saúde.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 78** - Quanto às vacinas disponíveis contra o papilomavírus humano (HPV), assinale a assertiva correta.

- A) Não está indicada para homens.
- B) Protegem apenas para lesões intraepiteliais de alto grau e câncer de colo uterino.
- C) Tem como público-alvo a população que ainda não foi exposta ao HPV.
- D) Está indicada em qualquer idade, desde que o último exame citológico do colo uterino tenha sido normal.
- E) Exige reforço a cada 10 anos.

**QUESTÃO 79** - Em relação à tromboembolia pulmonar (TEP) assinale com V(verdadeiro) ou com F(falso) as assertivas a seguir.

- ( ) A TEP é a principal complicação pulmonar aguda em pacientes hospitalizados.
- ( ) O diagnóstico da TEP baseia-se em probabilidade clínica pré-teste e em exames complementares, como, por exemplo, angiotomografia de tórax.
- ( ) O teste D Dímero, quando positivo, confirma TEP como a causa do quadro clínico.
- ( ) Sinais de comprometimento de ventrículo direito implicam pior prognóstico.
- ( ) Deve-se investigar a presença de trombofilias em TEP confirmado em paciente jovem.

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

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

**QUESTÃO 80** - Criança do sexo masculino com 4 meses de idade, sem patologias prévias aparentes, inicia com vômitos biliosos em jato, progressivos, pós-alimentar. Intenso peristaltismo após as refeições é notado no epigástrico. O diagnóstico mais provável é

- A) Estenose hipertrófica de piloro.
- B) Invaginação Intestinal.
- C) Atresia jejunoileal.
- D) Atresia de esôfago.
- E) Má rotação intestinal.

**QUESTÃO 81** - Qual das condições abaixo NÃO é contraindicação absoluta para uso de fibrinolíticos no infarto com supradesnível do segmento ST?

- A) Traumatismo crânio-encefálico recente.
- B) Neoplasia intracraniana.
- C) História de úlcera péptica.
- D) AVC hemorrágico.
- E) Suspeita de dissecação aórtica.

**QUESTÃO 82** - Em relação à enurese, em menino de 7 anos, excluídas as causas orgânicas, analise as assertivas a seguir no que se refere ao tratamento comportamental dessa condição:

- I. Os pais devem ser orientados a cobrar da criança atitudes de higiene e de comportamento com rigor, com punições verbais.
- II. A implementação de recompensa comportamental estimula os procedimentos de treinamento da toailete e estrutura as interações entre pais e filhos, o que promove a diminuição efetiva dos episódios de incontinência urinária.
- III. O treinamento da bexiga é contraindicado em crianças com déficit de atenção.
- IV. O tratamento com alarmes é efetivo especialmente para crianças de pelo menos 8 anos, pois já existe motivação para usá-los.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 83** - São exames complementares recomendados na investigação inicial da amenorreia secundária:

- A) LH, FSH, e progesterona.
- B)  $\beta$ -HCG, LH e FSH.
- C)  $\beta$ -HCG, TSH e prolactina.
- D)  $\beta$ -HCG e ultrassonografia transvaginal.
- E) Testosterona total, 17(OH) progesterona e prolactina.

**QUESTÃO 84** - A causa mais frequente de glomerulonefrite membrano-proliferativa secundária, com hematúria, proteinúria, doença renal progressiva, crioglobulinemia e complementos C3 e C4 baixos é:

- A) Hepatite B.
- B) Citomegalovirose.
- C) Lupus Eritematoso sistêmico.
- D) Vasculite de pequenas artérias.
- E) Hepatite C.

**QUESTÃO 85** – Paciente, 52 anos, feminina, branca, apresenta clinicamente quadro sugestivo de colangite e pancreatite biliar decorrente de coledocolitíase com menos de 24h de evolução. Hemograma com leucocitose e desvio à esquerda. Apresenta AST 220 UI, ALT 350 UI, GGT 400 UI, BT 5 mg com BD 3.3mg, amilase 2500 UI.

A conduta imediata, além de antibioticoterapia, é:

- A) Tomografia computadorizada de abdômen.
- B) Ultrassonografia abdominal total.
- C) Colangiorressonância.
- D) Colectomia.
- E) Colangiografia retrógrada e papilotomia endoscópica.

**QUESTÃO 86** - Dentre as recomendações gerais para a abordagem de pacientes com transtornos somatoformes, pode-se afirmar que:

- A) O médico deve mostrar curiosidade e interesse pelas queixas do paciente e validar seu sofrimento; no entanto, atribuições psicogênicas aos sinais e sintomas devem ser estabelecidas já na primeira consulta de forma bastante incisiva, auxiliando no tratamento.
- B) O transtorno deve ser tratado como uma doença crônica, com foco na função ao invés da cura dos sintomas. Deve-se esperar uma mudança gradual, com períodos de melhora e recidiva.
- C) Procedimentos diagnósticos e terapêuticos invasivos devem sempre ser realizados, mesmo baseados em queixas subjetivas, pois auxiliarão a provar que não existem causas orgânicas evidentes.
- D) As consultas devem ser breves e regulares, no entanto, se for necessário, o paciente deverá ser orientado a buscar atendimento de urgência e emergência sempre que se sentir desconfortável e ansioso.
- E) As questões psicossociais devem prevalecer sobre as questões biomédicas. A colocação da situação desta forma ajuda o paciente com transtorno somatoforme a reconhecer sua situação ("insight") e modificar suas atitudes.

**QUESTÃO 87** - Os locais onde mais frequentemente ocorrem metástases hemáticas do câncer de pulmão são:

- A) ossos, rins, pele, cérebro.
- B) fígado, tecido subcutâneo, cérebro, pulmões.
- C) ossos, crânio, suprarrenais, pulmões.
- D) fígado, ossos, cérebro, suprarrenais.
- E) pulmões, cérebro, fígado, ossos.

**QUESTÃO 88** – Paciente, 26 anos, chega à emergência com quadro de dor e distensão abdominal associado a vômitos biliosos, iniciados há dois dias. Refere que há dois anos (peso de 105kg, altura de 1,60m, sem comorbidades) realizou Bypass Gástrico em Y de Roux (BGYR) para tratamento de obesidade mórbida, perdendo 35kg até o momento. Sobre esse caso, é correto afirmar que:

- A) Trata-se, provavelmente, de um íleo metabólico devido à deficiência vitamínica. Está indicado o uso de pró-cinéticos e observação por 24 horas.
- B) O caso retrata uma complicação frequente do BGYR que é a estenose da gastroenteroanastomose. O paciente tem indicação de dilatação da anastomose por endoscopia digestiva alta.
- C) Pacientes de pós-operatório de cirurgia bariátrica costumam fazer quadros de suboclusão intestinal, estando indicado o repouso alimentar, o uso de antieméticos e a realização de enema glicerinado.
- D) Quadro de obstrução intestinal em pacientes submetidos ao BGYR pode ser resultado de formação de hérnia interna. Devido ao risco de estrangulamento de alça intestinal, esse paciente deve ser avaliada por um cirurgião imediatamente.
- E) No momento da cirurgia (BGYR), a paciente não apresentava IMC dentro dos critérios para tratamento cirúrgico da obesidade mórbida.

**QUESTÃO 89** - Escolar é levado ao ambulatório por apresentar crescimento menor em relação aos colegas de turma, o que está preocupando seus pais. A melhor conduta inicial nesse caso é

- A) avaliar sua velocidade de crescimento.
- B) avaliar idade óssea pelo Rx de punho.
- C) iniciar hormônio de crescimento.
- D) dosar hormônio do crescimento.
- E) dosar hormônio tireoideano.

**QUESTÃO 90** – Qual a melhor abordagem cirúrgica para o cisto de colédoco?

- A) Cistoduodenostomia.
- B) Cistojejunostomia.
- C) Cistojejunostomia em Y de Roux.
- D) Excisão do cisto e hepaticojejunostomia.
- E) Cistogastrostomia.

**QUESTÃO 91** - A complicação mais frequente do parto realizado com fórceps é

- A) Paralisia do nervo facial.
- B) Laceração da pele e do crânio.
- C) Hematoma cefálico.
- D) Dano a partes moles maternas.
- E) Oclusão de carótidas.

**QUESTÃO 92** – Para indicação de transplante de pâncreas, qual a dosagem sérica utilizada com mais frequência para o diagnóstico diferencial entre diabetes do tipo I e II?

- A) Proteína C reativa.
- B) Incretinas.
- C) Insulina regular.
- D) Insulina NPH.
- E) Peptídeo C.

**QUESTÃO 93** - Sobre Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade, considere as afirmativas abaixo:

- I. É um transtorno neurobiológico, de causas genéticas, que aparece na infância e frequentemente acompanha o indivíduo por toda a sua vida.
- II. A prevalência é semelhante em diferentes regiões, o que indica que o transtorno é secundário a fatores culturais (as práticas de determinada sociedade), o modo como os pais educam os filhos ou resultado de conflitos psicológicos.
- III. São consideradas causas: corante amarelo; aspartame; luz artificial; deficiência hormonal (principalmente da tireoide) e deficiências vitamínicas na dieta.
- IV. O tratamento deve ser multimodal, ou seja, uma combinação de medicamentos, orientação aos pais e professores, além de técnicas específicas que são ensinadas ao portador.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 94** - As vacinas de vírus vivos atenuados ou bactérias atenuadas estão contraindicadas em crianças:

- I. Com imunodeficiência congênita ou adquirida.
- II. Com neoplasias malignas.
- III. Em tratamento com corticoesteroides em altas doses.
- IV. Em uso de antimicrobianos de amplo espectro.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 95** - Com relação à síndrome dos ovários policísticos (SOP), analise as afirmações a seguir:

- I. Irregularidade menstrual, hirsutismo, obesidade e infertilidade são queixas comuns.
- II. Deve-se rastrear síndrome metabólica.
- III. O hiperinsulinemismo acomete a maioria das pacientes obesas com SOP, sendo um critério diagnóstico.
- IV. O uso de anticoncepcional combinado oral pode regularizar o fluxo menstrual, melhorar os efeitos cosméticos e proteger o endométrio nas pacientes anovuladoras.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 96** - Recém-nascido apresenta-se com hidrocefalia, hepatoesplenomegalia, coriorretinite, icterícia colestática e calcificações cerebrais generalizadas na tomografia computadorizada de crânio. Considerando o quadro descrito, a doença congênita mais provável é

- A) rubéola.
- B) toxoplasmose.
- C) citomegalovírus.
- D) herpes.
- E) sífilis.

**Para responder as questões 97 e 98 considere o texto abaixo:**

**Os resultados de um teste para rastreamento de infecção por H1N1 em 320 escolares foram comparados com os realizados por sorologia (padrão áureo), nas mesmas crianças. Os achados foram os seguintes: verdadeiros positivos = 38 alunos; falsos positivos = 6 alunos; falsos negativos = 28 alunos; verdadeiros negativos = 362 alunos.**

**QUESTÃO 97** - A sensibilidade e especificidade do teste são, respectivamente:

- A) 38/66 e 38/44.
- B) 38/44 e 38/66.
- C) 38/66 e 248/254.
- D) 38/44 e 248/276.
- E) 38/320 e 248/320.

**QUESTÃO 98** - A prevalência da doença e a acurácia do teste são, respectivamente:

- A) 38/320 e 0,89.
- B) 38/44 e 0,13.
- C) 38/66 e 0,13.
- D) 66/320 e 0,89.
- E) 44/320 e 0,13.

**QUESTÃO 99** - Paciente masculino, 54 anos, obeso e hipertenso, queixa-se de sonolência excessiva durante o dia, cefaleia, ganho de peso e impotência. Esposa refere que o paciente ronca, está apresentando prejuízo de memória e dificuldade de concentração. Nesse paciente, pode-se encontrar, EXCETO:

- A) Hematócrito baixo.
- B) Bradicardia sinusal.
- C) Fibrilação atrial.
- D) Língua proeminente.
- E) Obstrução nasal por desvio de septo.

**QUESTÃO 100** - Estudo transversal realizado em São Leopoldo tentou determinar a prevalência de hipertensão arterial sistêmica (HAS) e fatores associados na população feminina acima de 20 anos de idade. A tabela a seguir mostrou alguns resultados.

Distribuição de hipertensão em relação à tabagismo e ao consumo de álcool. (São Leopoldo, 2003)

Variável	N (%)	Prevalência de HAS (%)	Razão de prevalência	Intervalo de Confiança (95%)	p-valor
<b>Fumo</b>					
Nunca fumou	603 (59,1)	153 (25,4)	1,00		
Ex-fumante	187 (18,3)	53 (28,3)	1,12	0,85-1,46	0,62
Fumante	230 (22,5)	61 (26,5)	1,04	0,81-1,35	0,71
<b>Consumo de álcool</b>					
< 30 g de etanol	954 (93,5)	255 (26,7)	1,00		
≥ 30 g de etanol	66 (6,5)	12 (18,2)	0,69	0,38-1,25	0,21

Considerando as informações contidas no quadro acima, afirma-se que:

- I. Tabagismo e consumo de álcool não estavam associados à prevalência de hipertensão arterial nessa amostra.
- II. Os resultados podem ser consequência da causalidade reversa.
- III. Os estudos transversais não são adequados para determinar os fatores etiológicos.

Quais estão corretas?

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