

Processo Seletivo/2016 - Programa de Residência Médica

RADIOTERAPIA

CADERNO DE PROVAS

Caro(a) Candidato(a): Antes de Iniciar a prova leia atentamente as instruções a seguir:

1. Este caderno contém 50 (cinquenta) questões objetivas com 04 (quatro) opções (A, B, C, D). A prova terá duração de 4 (quatro) horas.
2. Confira em seu caderno de provas a sequência de questões. Você tem até 10 (dez) minutos do início das provas para solicitar a troca do caderno de provas que apresentar algum problema de impressão ou qualquer outro que inviabilize a realização da mesma, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
3. A interpretação das questões, bem como das instruções, faz parte da prova. Portanto, ao aplicador e fiscais não há autorização para fornecer esclarecimentos sobre o conteúdo das provas; sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do candidato.
4. Você receberá do aplicador o cartão de respostas, 30 (trinta) minutos após o início da prova, o cartão de respostas deverá obrigatoriamente ser assinado pelo candidato no local em que há a indicação: "**ASSINATURA**", utilizando sempre caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
5. Ao terminar a prova ou findo o horário limite para sua realização, o candidato deverá **obrigatoriamente** entregar seu cartão de respostas "**ASSINADO**" ao aplicador de sala. O candidato que não devolver seu cartão de respostas será automaticamente **eliminado** e não terá classificação alguma no processo seletivo.
6. Ao candidato somente será permitido levar seu caderno de questões (prova), depois de decorrido o período de 03 (três) horas do início das provas.
7. Não será permitido portar ou utilizar aparelho telefônico, assim como os demais procedimentos constantes no edital nos itens 9.6 e 9.14 e respectivos subitens.
8. Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco nas folhas do caderno de prova. Sugerimos que você assinale, inicialmente, no próprio caderno de provas, todas as respostas que julgar correta. Depois, passe-as para o cartão de respostas.
9. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas. Portanto, ao preencher o cartão de respostas faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois em hipótese alguma haverá substituição do cartão de respostas por erro do candidato.
10. Aguarde a ordem do aplicador para iniciar a prova.
11. Após o término da(s) prova(s), o candidato deverá deixar imediatamente o recinto da(s) mesma(s), sendo **terminantemente proibido** fazer contato com candidatos que ainda não terminaram a(s) prova(s) sob pena de ser excluído do processo seletivo.
12. O desrespeito às normas que regem o presente processo seletivo, bem como a desobediência às exigências registradas no edital; além de sanções legais cabíveis implicam a desclassificação do candidato.
13. Os dois últimos candidatos ao terminarem as provas deverão retirar-se da sala simultaneamente, após testemunharem o fechamento (lacre) do envelope de provas, assinando a Ata Relatório.
14. O gabarito da prova objetiva - 1ª etapa será divulgado à **zero hora do dia 09 de novembro de 2015** no site www.qualimp.com.br.

NÃO ESQUEÇA!

Ao sair, entregue o cartão de respostas devidamente assinado.

BOA PROVA!!!



ATENÇÃO!!!

O CARTÃO-RESPOSTA AO LADO É PARA SER UTILIZADO COMO RASCUNHO.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA

Processo Seletivo - 2016
Programa de Residência Médica

Nome: XXXXXXXXXXXX

Programa: XXXXXXXX

Nº de Inscrição: 000123

Local: XXXXXXXXXXXX

Data: 08/11/2015

Sala: XX

Turno: Matutino

INSCRIÇÃO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	6	6	6	6	6	6	6	6	6
	7	7	7	7	7	7	7	7	7
	8	8	8	8	8	8	8	8	8
	9	9	9	9	9	9	9	9	9

- * Marcar apenas uma opção para cada questão;
- * Marcar apenas as opções **A, B, C ou D**;
- * Só marque seu **cartão de respostas** desta forma:



- * Não marque desta forma:



- * Marcar apenas o número de questões existentes na sua prova;
- * Não usar borracha, rasurar ou sujar o cartão de respostas;
- * Será anulado o cartão de resposta que não atender às instruções.

PREENCHIMENTO CORRETO DAS BOLHAS:

01	(A) (B) (C) (D)	31	(A) (B) (C) (D)
02	(A) (B) (C) (D)	32	(A) (B) (C) (D)
03	(A) (B) (C) (D)	33	(A) (B) (C) (D)
04	(A) (B) (C) (D)	34	(A) (B) (C) (D)
05	(A) (B) (C) (D)	35	(A) (B) (C) (D)
06	(A) (B) (C) (D)	36	(A) (B) (C) (D)
07	(A) (B) (C) (D)	37	(A) (B) (C) (D)
08	(A) (B) (C) (D)	38	(A) (B) (C) (D)
09	(A) (B) (C) (D)	39	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)	40	(A) (B) (C) (D)
11	(A) (B) (C) (D)	41	(A) (B) (C) (D)
12	(A) (B) (C) (D)	42	(A) (B) (C) (D)
13	(A) (B) (C) (D)	43	(A) (B) (C) (D)
14	(A) (B) (C) (D)	44	(A) (B) (C) (D)
15	(A) (B) (C) (D)	45	(A) (B) (C) (D)
16	(A) (B) (C) (D)	46	(A) (B) (C) (D)
17	(A) (B) (C) (D)	47	(A) (B) (C) (D)
18	(A) (B) (C) (D)	48	(A) (B) (C) (D)
19	(A) (B) (C) (D)	49	(A) (B) (C) (D)
20	(A) (B) (C) (D)	50	(A) (B) (C) (D)
21	(A) (B) (C) (D)	51	(A) (B) (C) (D)
22	(A) (B) (C) (D)	52	(A) (B) (C) (D)
23	(A) (B) (C) (D)	53	(A) (B) (C) (D)
24	(A) (B) (C) (D)	54	(A) (B) (C) (D)
25	(A) (B) (C) (D)	55	(A) (B) (C) (D)
26	(A) (B) (C) (D)	56	(A) (B) (C) (D)
27	(A) (B) (C) (D)	57	(A) (B) (C) (D)
28	(A) (B) (C) (D)	58	(A) (B) (C) (D)
29	(A) (B) (C) (D)	59	(A) (B) (C) (D)
30	(A) (B) (C) (D)	60	(A) (B) (C) (D)

ÁREA PARA ASSINATURA

* Assine por extenso utilizando o espaço assinalado.

NÃO ULTRAPASSE OS LIMITES

ASSINATURA

QUESTÕES DE CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 01

Qual a melhor alternativa que define Pseudomixoma Peritoneal?

- (A) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo benigno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma ruptura ovariana ou de um adenocarcinoma apendicular.
- (B) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo maligno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma ruptura ovariana ou de um adenocarcinoma apendicular.
- (C) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo maligno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma lesão uterina ou de um adenocarcinoma gástrico.
- (D) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo benigno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma lesão uterina ou de um adenocarcinoma gástrico.

QUESTÃO 02

Sobre Hérnias, marque a alternativa correta:

- (A) Estima-se que 5% da população desenvolverá uma hérnia da parede abdominal.
- (B) Aproximadamente 30% de todas as hérnias ocorrem na região inguinal.
- (C) Mulheres apresentam risco maior de hérnia inguinal comparado aos homens.
- (D) Tanto as hérnias inguinais quanto as femorais ocorrem mais comumente do lado esquerdo.

QUESTÃO 03

Segundo a Classificação de Nyhus para hérnias da região inguinal, um paciente apresentando uma hérnia femoral é classificado como:

- (A) Tipo I.
- (B) Tipo IIIA.
- (C) Tipo IIIB.
- (D) Tipo IIIC.

QUESTÃO 04

Várias doenças têm sido associadas à colangite esclerosante primária. Qual doença abaixo está mais associada?

- (A) Úlcera péptica.
- (B) Pancreatite.
- (C) Colite ulcerativa.
- (D) Diverticulite.

QUESTÃO 05

A úlcera duodenal posterior pode gerar hemorragia gastrointestinal alta maciça. Qual artéria ou ramos são mais acometidos nestes casos?

- (A) Gastroduodenal.
- (B) Gástrica esquerda.
- (C) Gastroepiplóica esquerda.
- (D) Gastroepiplóica direita.

QUESTÃO 06

O diagnóstico da apendicite aguda é feito com base na história e nos achados do exame físico. Entre eles, temos o sinal de Rovsing, que caracteriza-se como:

- (A) Dor ao exercer extensão da coxa direita com o paciente deitado sob o lado esquerdo.
- (B) Dor quando o paciente em posição supina exerce rotação passiva do quadril direito flexionado.
- (C) Alteração da temperatura axilar.
- (D) Aplica-se uma pressão sobre o quadrante inferior esquerdo que se reflete como dor no quadrante inferior direito.

QUESTÃO 07

Em relação ao Câncer da vesícula biliar, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O câncer da vesícula biliar é a quinta malignidade gastrointestinal mais comum.
- (B) O câncer da vesícula biliar ocorre duas a três vezes mais em homens do que mulheres.
- (C) Mais de 75% dos pacientes com este tipo de câncer tem mais de 65 anos de idade.
- (D) A colelitíase é um fator comum para o desenvolvimento deste tipo de câncer.

QUESTÃO 08

De acordo com as fases da cicatrização de feridas, assinale a ordem cronológica correta:

- (A) Maturacional – Regenerativa – Reativa.
- (B) Proliferativa – Inflamatória – Maturacional.
- (C) Regeneradora – Reativa – Remodelação.
- (D) Inflamatória- Proliferativa – Remodelação.

QUESTÃO 09

São complicações da tireoidectomia total, exceto:

- (A) Lesão do nervo laríngeo-recorrente.
- (B) Sangramento.
- (C) Hipercalcemia.
- (D) Hipocalcemia.

QUESTÃO 10

Paciente vítima de trauma abdominal fechado, apresentando-se estável hemodinamicamente, realizado ultrassonografia abdominal evidenciando líquido livre em cavidade abdominal. Qual seria a próxima conduta?

- (A) Tomografia abdominal.
- (B) RX de abdome.
- (C) Repetir USG após duas horas.
- (D) Analgesia e antibioticoterapia.

QUESTÕES DE CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 11

A Policitemia Vera é uma síndrome mieloproliferativa originada de um clone neoplásico de célula tronco eritróide, que prolifera mesmo na ausência de eritropoietina. O diagnóstico baseia-se na exclusão de outras causas de policitemia e no sangue periférico é esperado a evidência de:

- (A) Eritrocitose com saturação de O₂ > 70%.
- (B) Eritrocitose com saturação de O₂ > 78%.
- (C) Eritrocitose com saturação de O₂ > 84%.
- (D) Eritrocitose com saturação de O₂ > 92%.

QUESTÃO 12

A anemia falciforme é uma anemia hemolítica crônica hereditária que ocorre por defeito qualitativo da hemoglobina. Entre suas principais complicações agudas, pode ocorrer a crise do sequestro esplênico, considerada a mais grave das crises anêmicas e que ocorre por um fenômeno vaso-oclusivo nos sinusóides esplênicos. A idade mais acometida por esta complicação situa-se entre:

- (A) 6 meses e 1 ano de idade.
- (B) 1 ano e 3 anos de idade.
- (C) 3 anos e 5 anos de idade.
- (D) 8 e 12 anos de idade.

QUESTÃO 13

As causas de anemias podem ser diferenciadas em dois grandes grupos de acordo com os mecanismos que dão origem a ela, podendo ser divididas em hipoproliferativas ou hiperproliferativas. Assinale abaixo a assertiva que contém uma causa de anemia hipoproliferativa.

- (A) Esferocitose Hereditária.
- (B) Anemia Carencial.
- (C) Hiperesplenismo.
- (D) Sangramento agudo evidente.

QUESTÃO 14

Os pacientes portadores de HIV podem evoluir com acometimento renal e sua principal manifestação nefrológica é denominada nefropatia relacionada ao HIV. Esta nefropatia consiste histopatologicamente em uma:

- (A) Glomerulopatia membrano-proliferativa.
- (B) Glomerulopatia membranosa.
- (C) Glomeruloesclerose focal e segmentar.
- (D) Glomeruloesclerose mesangial.

QUESTÃO 15

A Fibrose cística é uma doença sistêmica de herança autossômica recessiva, causada por mutações no gene que codifica a proteína reguladora do transporte iônico transmembrana. A bactéria mais comumente associada a esta patologia é denominada:

- (A) *Staphylococcus aureus*.
- (B) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (C) *Haemophilus influenzae*.
- (D) *Streptococcus pneumoniae*.

QUESTÃO 16

Adolescente de 15 anos de idade é atendida com quadro de exacerbação aguda de asma. Exame físico com preservação do sensório e dispneia moderada, associada à presença de retrações subcostais. Ausculta respiratória com presença de sibilos difusos e saturimetria mostrando 93% de oxigenação. Em relação à classificação de gravidade da crise asmática, esta adolescente é classificada como em:

- (A) Crise asmática grave.
- (B) Crise asmática leve.
- (C) Crise asmática moderada.
- (D) Crise asmática muito grave.

QUESTÃO 17

O Câncer de próstata é o tumor mais comum no Brasil, após o câncer de pele. Geralmente eles são multifocais e se desenvolvem na zona periférica. Assinale abaixo seu tipo histológico mais comum.

- (A) Carcinoma de células claras.
- (B) Carcinoma cromofóbico.
- (C) Adenocarcinoma.
- (D) Carcinoma papilífero.

QUESTÃO 18

A Síndrome Piramidal ou Síndrome do 1º neurônio motor pode ocorrer como resultado de vários quadros. Assinale abaixo a alternativa que inclui uma causa de Síndrome Piramidal.

- (A) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- (B) Neuropatia Diabética.
- (C) Síndrome de Guillain-Barré.
- (D) Esclerose Múltipla.

QUESTÃO 19

A hipocalcemia pode se manifestar por vários achados clínicos. Um dos sinais comumente encontrados é caracterizado pela contração dos músculos faciais ipsilaterais após percussão do nervo facial abaixo do arco zigomático. Assinale abaixo a alternativa que contém este sinal.

- (A) Sinal de Chvostek.
- (B) Sinal de Trousseau.
- (C) Sinal de Sacks.
- (D) Sinal de Rolissomo.

QUESTÃO 20

A secreção ectópica de hormônio adeno-corticotrópico (ACTH) por tumores neuroendócrinos é considerada uma Síndrome paraneoplásica. Esta síndrome ocorre principalmente em homens entre 40 e 60 anos e é mais comum nos carcinomas. Entre os tumores associados à secreção ectópica de ACTH, assinale abaixo o de causa mais frequente.

- (A) Carcinoma medular da tireóide.
- (B) Carcinoma pulmonar de pequenas células.
- (C) Carcinoma pancreático.
- (D) Carcinóide tímico.

QUESTÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 21

Paciente de 42 anos, queixa-se de corrimento vaginal há uma semana, sem outros sintomas locais e, eventualmente, tem sensação de mal cheiro. Achado ao exame a fresco, PH maior que 4,5, achado positivo para clue cells (células em papel rasgado) e teste das aminas positivo. Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Trata-se de apenas mucorréia vaginal e deve-se apenas orientar a paciente.
- (B) Trata-se de candidíase vaginal e podemos prescrever creme derivado de imidazólico para tratamento do corrimento.
- (C) Trata-se de tricomoníase e podemos prescrever metronidazol oral para tratamento.
- (D) Trata-se de Gardnerella Vaginalis e pode-se prescrever Clindamicina via vaginal para tratamento dessa paciente.

QUESTÃO 22

Paciente de 57 anos, menopausa há cinco anos, nega terapia hormonal e refere ressecamento vaginal, principalmente ao coito. Retorna na unidade básica de saúde com resultados do exame citopatológico do colo uterino realizado naquele mês. Exame ginecológico não revela alterações do colo. Laudo citopatológico: LSII (lesão intraepitelial de baixo grau).

Assinale a conduta CORRETA nesse caso, conforme as diretrizes de rastreamento do câncer do colo uterino do Ministério da Saúde:

- (A) Repetir a coleta de material do colo para citologia nessa consulta e, caso se mantiver negativa nos próximos dois exames consecutivos, voltar a fazer coleta a cada três anos.
- (B) Solicitar exame de captura híbrida de DNA-HPV.
- (C) Prescrever creme de estrogênio vaginal e repetir a coleta de material do colo para citologia em seis meses.
- (D) Encaminhar à unidade de referência para colposcopia.

QUESTÃO 23

Gestante com última menstruação há oito semanas, procura a maternidade com queixa de cólicas hipogástricas e relato de sangramento vaginal moderado há dois dias. Ao exame, o obstetra detecta um útero de consistência amolecida, com volume aumentado, compatível com a amenorreia, com colo uterino fechado.

Assinale a alternativa CORRETA que contém o diagnóstico clínico MAIS PROVÁVEL e o método propedêutico MAIS ADEQUADO para o esclarecimento do caso:

- (A) Ameaça de aborto – Ultrassom Pélvico Transvaginal.
- (B) Aborto em evolução – Dosagem sanguínea de Beta HCG.
- (C) Aborto incompleto – Ultrassom Pélvico Transvaginal.
- (D) Aborto inevitável – Ultrassom Pélvico Transabdominal.

QUESTÃO 24

Parturiente de 24 anos de idade teve parto normal de um recém-nascido a termo. Após o parto, a placenta não foi expulsa após 30 minutos de observação. Já tinha se feito 10 unidades de ocitocina IM após a clampagem do cordão umbilical.

Assinale a conduta CORRETA como primeira opção neste momento:

- (A) Tentar a extração manual da placenta.
- (B) Aplicação de Misoprostol via retal.
- (C) Esperar mais 30 minutos.
- (D) Realizar tração do cordão umbilical.

QUESTÃO 25

Paciente de 26 anos usuária de anticoncepcional oral combinado há um ano, procura consultório ginecológico queixando-se de dor pélvica, dispareunia e corrimento vaginal há sete dias. Ao exame clínico apresenta bom estado geral, abdome doloroso à palpação profunda em região suprapúbica, mas sem massas palpáveis ou visceromegalias. Presença de secreção vaginal mucopurulenta no exame especular. Ao toque ginecológico: colo doloroso à mobilização e ausência de massas anexiais. Relata ciclos menstruais regulares, vida sexual ativa e sem parceiro fixo.

Em relação a essa paciente assinale a conduta inicial CORRETA:

- (A) Colher secreção vaginal para cultura e aguardar resultado para iniciar tratamento específico.
- (B) Internar a paciente e solicitar exame de urina de urgência iniciar antibioticoterapia venosa com cobertura para patógenos gram negativos.
- (C) Iniciar antibioticoterapia oral que proporcione cobertura empírica de amplo espectro dos patógenos mais prováveis, com acompanhamento ambulatorial para DIP. (Doença Inflamatória Pélvica).
- (D) Solicitar tomografia de urgência e chamar a equipe da cirurgia geral para avaliar.

QUESTÃO 26

Paciente de 26 anos usuária de anticoncepcional oral combinado há um ano, procura consultório ginecológico queixando-se de dor pélvica, dispareunia e corrimento vaginal há sete dias. Ao exame clínico apresenta bom estado geral, abdome doloroso à palpação profunda em região suprapúbica, mas sem massas palpáveis ou visceromegalias. Presença de secreção vaginal mucopurulenta no exame especular. Ao toque ginecológico: colo doloroso à mobilização e ausência de massas anexiais. Relata ciclos menstruais regulares, vida sexual ativa e sem parceiro fixo.

Em relação a essa paciente assinale a conduta inicial CORRETA:

- (A) Colher secreção vaginal para cultura e aguardar resultado para iniciar tratamento específico.
- (B) Internar a paciente e solicitar exame de urina de urgência iniciar antibioticoterapia venosa com cobertura para patógenos gram negativos.
- (C) Iniciar antibioticoterapia oral que proporcione cobertura empírica de amplo espectro dos patógenos mais prováveis, com acompanhamento ambulatorial para DIP. (Doença Inflamatória Pélvica).
- (D) Solicitar tomografia de urgência e chamar a equipe da cirurgia geral para avaliar .

QUESTÃO 27

Mulher de 37 anos, nuligesta, sem contracepção e pensando em engravidar no próximo ano. Área iodo negativo às 12 horas. Traz os seguintes exames:

Citologia (há 6 meses): ASCUS (Células atípicas de significado indeterminado)

Citologia (este mês): HSIL (Lesão intra-epitelial escamosa de alto grau)

Qual a conduta CORRETA:

- (A) Cauterização elétrica do colo e repetição da citologia em 3 meses.
- (B) Conização do colo uterino com CAF (Cirurgia de Alta Frequência) para preservar a fertilidade.
- (C) Histerectomia total independentemente do desejo reprodutivo.
- (D) Realizar colposcopia e biópsia do colo uterino.

QUESTÃO 28

Iminência de eclâmpsia corresponde ao quadro de pré-eclâmpsia grave, caracterizado clinicamente por sinais de encefalopatia hipertensiva, dor no epigástrico e hipocôndrio direito. A conduta clínica baseada no Esquema de Pritchard, corresponde á:

- (A) Aplicar inicialmente a dose de ataque de 6g a 10% por via intravenosa, seguida da dose de manutenção também por via intravenosa de cerca de 1,5g/h (obtida com uma solução de SG 5% 400 ml e 10 ampolas de sulfato de magnésio a 10%, velocidade de infusão de 22 gotas/minuto).
- (B) Aplicar inicialmente a dose de ataque de 4g a 10% por via intravenosa, seguida da dose de manutenção também por via intravenosa de cerca de 1g/h (obtida com uma solução de SG 5% 400 ml e 10 ampolas de sulfato de magnésio a 10%, velocidade de infusão de 16 gotas/minuto).
- (C) Aplicar a dose inicial de 4g a 10% por via intravenosa, associada a 10g, aplicadas em via intramuscular, na concentração de 50%, aplicadas (5g em cada glúteo). A manutenção é feita através da administração de 5g, a cada 4 horas, também por via intramuscular.
- (D) Aplicar a dose inicial de 6g a 10% por via intravenosa, associada a 16g, aplicadas em via intramuscular, na concentração de 50%, aplicadas (8g em cada glúteo). A manutenção é feita através da administração de 8g, a cada 6 horas, também por via intramuscular.

QUESTÃO 29

Entre 10% a 15% das gestações apresentam hemorragias. Pode representar complicação gestacional ou agravos ginecológicos concomitantes com o período gravídico. As mais importantes situações hemorrágicas gestacionais na segunda metade da gestação são:

- (A) Placenta prévia, Descolamento prematuro de placenta e Ruptura uterina.
- (B) Neoplasia trofoblástica gestacional benigna, Placenta prévia e Descolamento prematuro de placenta.
- (C) Neoplasia trofoblástica gestacional benigna, Placenta prévia e Abortamento habitual.
- (D) Descolamento prematuro de placenta, Neoplasia trofoblástica gestacional benigna e Abortamento habitual.

QUESTÃO 30

Com relação a gravidez ectópica, leia as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. A conduta geralmente é cirúrgica: laparotomia ou laparoscopia. Para a gravidez tubária rota, indica-se a salpingectomia. Para a íntegra, a conduta dependerá da mulher ter ou não prole constituída ou desejar nova gestação. Se não houver desejo de nova gravidez, pratica-se a salpingectomia. Caso contrário, está indicada a cirurgia conservadora (salpingostomia ou a ressecção segmentar).
 - II. Pelo toque verifica-se o intumescimento do colo, a diminuição uterina e a palpação das zonas anexiais, que, além de provocar dor, pode demonstrar presença de hemorragia.
 - III. Na ausência do recurso ultra-sonográfico, pode-se usar a punção do fundo de saco vaginal posterior, à procura de sangue na cavidade abdominal.
- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - (C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 - (D) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÕES DE MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

QUESTÃO 31

A Silicose é a principal pneumoconiose no Brasil, causada por inalação de poeira de sílica livre cristalina (quartzo). Os sintomas, normalmente, aparecem após longos períodos de exposição, cerca de:

- (A) 5 a 10 anos.
- (B) 10 a 20 anos.
- (C) 3 a 5 anos.
- (D) 15 a 30anos.

QUESTÃO 32

Para que se possa acompanhar a morbidade na população e traçar paralelos entre a morbidade de um local em relação a outros, é preciso que se tenha medidas-padrão de morbidade. A Densidade de Incidência (DI) refere-se à:

- (A) Uma medida de velocidade. Seu denominador é expresso em população tempo em risco. O denominador diminui à medida que as pessoas, inicialmente em risco, morrem ou adoecem.
- (B) População fixa, onde não há entrada de novos casos naquele determinando período. Por exemplo: em um grupo de trabalhadores expostos ao asbesto, alguns desenvolveram câncer de pulmão em um período de tempo especificado. No denominador do cálculo, estão incluídos aqueles que, no início do período, não tinham a doença.
- (C) Número de casos novos de uma doença, episódios ou eventos na população dentro de um período definido de tempo (dia, semana, mês, ano); é um dos melhores indicadores para avaliar se uma condição está diminuindo, aumentando ou permanecendo estável, pois indica o número de pessoas da população que passou de um estado de não-doente para doente.
- (D) É a razão entre o número de casos novos de uma doença que ocorre em uma comunidade, em um intervalo de tempo determinado, e a população exposta ao risco de adquirir essa doença no mesmo período.

QUESTÃO 33

Dos indicadores básicos para Saúde do Brasil, assinale a alternativa que contenha apenas índices de morbidade e fatores de risco:

- (A) Mortalidade proporcional por doença diarréica aguda em menores de 5 anos de idade, Taxa de incidência de tuberculose, Taxa de mortalidade específica por diabete melito, Incidência de síndrome da rubéola congênita.
- (B) Taxa de mortalidade específica por acidentes do trabalho, Taxa de mortalidade específica por doenças transmissíveis, Mortalidade proporcional por doença diarréica aguda em menores de 5 anos de idade, Taxa de incidência de tuberculose.
- (C) Taxa de mortalidade específica por diabete melito, Taxa de mortalidade específica por doenças do aparelho circulatório, Incidência de síndrome da rubéola congênita, Incidência de doença meningocócica.
- (D) Incidência de síndrome da rubéola congênita, Incidência de doença meningocócica, Taxa de incidência de AIDS, Taxa de incidência de tuberculose.

QUESTÃO 34

Com relação às características epidemiológicas da Influenza Aviária, leia as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. Os vírus influenza acometem pessoas de todas as faixas etárias. Nos adultos saudáveis, a recuperação geralmente é rápida. Entretanto, complicações graves podem ocorrer em indivíduos pertencentes aos extremos etários, como os idosos e crianças menores de 2 anos, o que pode determinar elevados níveis de morbimortalidade.
 - II. Informações da OMS, a partir de dados produzidos por alguns países, indicam que, atualmente, o período de incubação relacionado ao novo vírus da influenza A(H1N1)2009 pandêmica, pode variar de 1 a 20 dias, sendo mais comum entre 1 a 10 dias.
 - III. Os dados disponíveis relacionados ao novo vírus da influenza A(H1N1)2009 pandêmica indicam que a transmissão é similar a influenza sazonal, sendo facilmente transmitida de pessoa a pessoa, por intermédio da tosse, espirros ou fala. A transmissão indireta também pode ocorrer ao tocar olhos, nariz e boca, após contato com superfícies contaminadas com o vírus.
- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - (B) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 - (C) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - (D) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 35

Marque a alternativa correta:

- (A) São três os princípios doutrinários que conferem legitimidade ao SUS: a universalidade, a coordenação e a equidade.
- (B) A equidade significa tratar as diferenças em busca da igualdade. Assim, este princípio veio ao encontro da questão do acesso aos serviços, acesso muitas vezes prejudicado por conta da desigualdade social entre os indivíduos.
- (C) São diretrizes organizativas do SUS: a centralização com comando único, a regionalização e hierarquização dos serviços e participação comunitária.
- (D) Na hierarquização, o que se almeja é ordenar o sistema por níveis de atenção e estabelecer fluxos assistenciais entre os serviços de modo que regule o acesso aos mais especializados, sendo esta regulação responsabilidade da união.

QUESTÃO 36

Considera-se um caso suspeito de rubéola quando o paciente apresenta febre e exantema máculopapular, acompanhado de linfadenopatia retroauricular, occipital e cervical, independente da idade e situação vacinal. A avaliação clínica e epidemiológica indica uma associação temporal entre a data do início dos sintomas e a data do recebimento da última dose da vacina, com o componente contra a rubéola, mesmo que não tenha sido realizada coleta de amostra. Dos critérios para descarte como associação temporal à vacina abaixo, é correto afirmar:

- (A) Febre com temperatura que pode chegar a 39°C ou mais, com início entre o 3º e o 10º dias após a vacinação e duração média de 4 a 5 dias, podendo chegar até 7 dias.
- (B) Exantema que dura de 3 a 6 dias, sendo geralmente benigno, e que surge entre o 1º e o 3º dias, após a administração da vacina.
- (C) Cefaléia ocasional, irritabilidade, conjuntivite ou manifestações catarrais observadas, entre o 2º e o 3º dias após a vacinação.
- (D) Linfadenopatias que se instalam entre o 7º e o 21º dias após a data de vacinação.

QUESTÃO 37

Marque a alternativa correta:

- (A) Era objetivo do Programa de Interiorização das Ações de Saúde e Saneamento (PIASS), a extensão dos serviços de saúde à população carente.
- (B) O setor privado foi beneficiado pelas políticas de saúde adotadas durante o período da Ditadura Militar e da Nova República através da compra de serviços de assistência médica, do apoio aos investimentos e dos empréstimos com subsídios.
- (C) Com a criação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), em 1977, as ações de assistência médica dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram desmembradas.
- (D) A criação do Sistema Único Descentralizado de Saúde (SUDS) no final do período do Autoritarismo (1964-1985) forneceu as bases legais sobre as quais seriam construídas futuramente o Sistema Único da Saúde (SUS).

QUESTÃO 38

Com relação aos indicadores de saúde, marque a alternativa correta:

- (A) Coeficiente ou taxa é uma relação entre dois valores numéricos, que expressa a velocidade, ou a intensidade, com que um fenômeno qualquer varia, por unidade de uma segunda variável.
- (B) O coeficiente ou taxa de mortalidade geral se refere a uma parte específica da população.
- (C) A mortalidade infantil refere-se aos óbitos ocorridos ao longo dos primeiros três anos de vida.
- (D) A mortalidade perinatal compreende os óbitos ocorridos desde a idade gestacional em que o feto atinge 500 gramas de peso, equivalente a 20 semanas de gestação, até 168 horas de vida extra-uterina, o que corresponde a sete dias completos de vida.

QUESTÃO 39

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, julgue as afirmativas como verdadeiras ou falsas:

- () Faz parte do conjunto de ações da vigilância sanitária o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos da produção ao consumo e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- () Entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- () Não faz parte das competências do Sistema Único de Saúde (SUS) a normatização, fiscalização e controle das condições de extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador.
- () O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família e das empresas privadas.

(A) V, F, F, V.

(B) V, V, F, F.

(C) F, V, V, F.

(D) V, V, F, V.

QUESTÃO 40

Com relação às medidas de frequência de doença, marque a alternativa correta:

- (A) Incidência é a frequência de casos novos ou existentes previamente de uma determinada doença, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo.
- (B) A taxa de incidência é a expressão do número total de casos de determinada doença numa população por unidade de tempo.
- (C) A incidência acumulada é ideal para uso em populações dinâmicas.
- (D) A proporção de sobrevivência é uma estimativa da probabilidade de um indivíduo não morrer ou não desenvolver determinada doença ao longo de um intervalo de tempo.

QUESTÕES DE PEDIATRIA

QUESTÃO 41

A avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor é importante na consulta de puericultura e tem como um dos objetivos o diagnóstico precoce de patologias da infância. Nesta avaliação, certa conduta motora considerada normal em uma criança de um mês, pode representar doença em outra de um ano. Assinale a alternativa abaixo que inclui uma habilidade esperada para uma criança no 4º mês de vida.

- (A) Em prona levanta a cabeça e tórax, com a cabeça em posição vertical.
- (B) Senta-se com apoio e inclina-se com as mãos à frente.
- (C) Rola, rasteja-se e engatinha.
- (D) Transfere objetos de uma mão para outra.

QUESTÃO 42

As mudanças sexuais na infância podem ser acompanhadas evolutivamente pelos denominados “Estágios de Tanner”. De acordo com esta classificação, uma menina que apresente crescimento e projeção da aréola e da papila formando uma elevação acima do corpo da mama, além de pelos pubianos em sínfise púbica e grandes lábios, escuros e encaracolados é classificada como o seguinte “Estágio de Tanner” abaixo.

(A) M3P3.

(B) M3P4.

(C) M4P3.

(D) M4P4.

QUESTÃO 43

Define-se atraso puberal como a ausência de mamas em meninas após os 13 anos e ausência de aumento testicular em meninos após os 14 anos. Entre suas causas há o hipogonadismo hipogonadotrófico, em que se observa pequena ou ausência da produção de esteroides sexuais. Assinale a alternativa correta que inclui a causa mais frequente de hipogonadismo hipogonadotrófico no sexo feminino, comumente caracterizada pelo cariótipo 45 X0.

- (A) Síndrome de Klinefelter.
- (B) Síndrome de Kallmann.
- (C) Síndrome de Noonan.
- (D) Síndrome de Turner.

QUESTÃO 44

O Sarampo é uma das doenças exantemáticas de maior morbimortalidade, especialmente em desnutridos. Estudos atuais demonstraram que a suplementação de determinada vitamina no dia do diagnóstico pode reduzir a morbimortalidade dessa doença. Assinale abaixo a alternativa que contém a vitamina indicada para suplementação.

- (A) Vitamina A.
- (B) Vitamina B12.
- (C) Vitamina C.
- (D) Vitamina E.

QUESTÃO 45

A Rubéola Congênita ocorre por transmissão do vírus por via transplacentária e os defeitos congênitos são mais graves quando a infecção materna ocorre nas primeiras 8 semanas de diadema gestacional. Assinale a alternativa que inclui a manifestação cardíaca considerada a mais frequente.

- (A) Persistência do Canal Arterial.
- (B) Forame Oval Patente.
- (C) Comunicação Interatrial.
- (D) Comunicação Interventricular.

QUESTÃO 46

A incidência de malformações congênitas (MFC) ao nascer, dado que consta na DNV, é subestimada, pois as mais graves levam a perdas fetais, enquanto outras são de difícil diagnóstico e podem não ser percebidas no momento do nascimento. A Frequência e distribuição das malformações congênitas em presumidos vivo no Brasil mais comuns são:

- (A) Malformação de aparelho respiratório e Malformação de aparelho circulatório.
- (B) Fenda labial e palatina e Malformação do aparelho genital.
- (C) Malformação de Sistema Nervoso e Malformação de olho, ouvido, face e pescoço.
- (D) Malformação do sistema urinário e Malformação do sistema osteomuscular.

QUESTÃO 47

A Frequência Cardíaca (FC) é o principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação. Logo após o nascimento, o RN deve respirar de maneira regular e suficiente para manter a FC acima de:

- (A) 80bpm.
- (B) 100bpm.
- (C) 120bpm.
- (D) 150bpm.

QUESTÃO 48

A confiável medida da saturação de oxigênio (SatO₂) e da FC demoram cerca de 1-2 minutos após o nascimento, desde que haja débito cardíaco suficiente, com perfusão periférica. Os valores desejáveis de SatO₂ variam de acordo com os minutos de vida. Partindo deste conceito é correto dizer que até:

- (A) 5 minutos, 70-80%; de 5-10 minutos, 80-90%; e mais de 10 minutos, 85-95%.
- (B) 5 minutos, 60-70%; de 5-10 minutos, 70-80%; e mais de 10 minutos, 80-90%.
- (C) 5 minutos, 70-80%; de 5-10 minutos, 80-90%; e mais de 10 minutos, 95-98%.
- (D) 5 minutos, 75-85%; de 5-10 minutos, 80-90%; e mais de 10 minutos, 90-99%.

QUESTÃO 49

“As lesões neurológicas do Recém Nascido podem ser leves (_____) quando o distúrbio motor é devido ao edema da raiz nervosa, e desaparece entre uma e duas semanas, com recuperação completa da função. Felizmente essa é a forma mais comum. Entretanto, quando há ruptura das fibras nervosas (_____), a recuperação é mais lenta e incompleta. Nos casos mais graves há ruptura completa da raiz (_____) e a recuperação espontânea nunca ocorre.” Complete corretamente as lacunas a alternativa:

- (A) Neurotinese; Axonotinese; Neuropraxia.
- (B) Axonotinese; Neuropraxia; Neurotinese.
- (C) Neuropraxia; Neurotinese; Axonotinese.
- (D) Neuropraxia; Axonotinese; Neurotinese.

QUESTÃO 50

O perímetro craniano é informação indispensável e deve ser medido com fita métrica inextensível, passando pela glabella e proeminência occipital. No RN a termo varia de:

- (A) 33 a 37cm.
- (B) 34 a 38cm.
- (C) 32 a 36cm.
- (D) 35 a 39cm.