



EXAME AMRIGS 2016

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, INFECTOLOGIA E NEUROLOGIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.
7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS, ACM e AMMS a prova padrão.
8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!



Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Questão	Gabarito
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

QUESTÃO 01 – Em relação às complicações possíveis no posicionamento transoperatório do paciente, analise as seguintes assertivas:

- I. Na posição de decúbito lateral, pode haver lesão de plexo braquial.
- II. Na posição prona, pode ocorrer alopecia de pressão.
- III. Na posição prona, pode ocorrer perda visual.
- IV. Na posição de litotomia, pode haver lesão de nervo femoral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Estão relacionadas à Hipotermia Perioperatória, EXCETO:

- A) Prejuízo da coagulação.
- B) Diminuição do metabolismo de medicações.
- C) Maior ocorrência de infecções na ferida operatória.
- D) Menor mortalidade após o trauma.
- E) Maior permanência na sala de recuperação.

QUESTÃO 03 – As descrições anatômicas clássicas descrevem como porção terminal da medula espinhal em adultos ao nível de:

- A) L1.
- B) L2.
- C) L3.
- D) L4.
- E) L5.

QUESTÃO 04 – Paciente que sofreu trauma no quinto quirodáctilo da mão esquerda (dedo mínimo) e precisa de extensa sutura nessa região pode ser anestesiado com um bloqueio periférico seletivo ao nível do cotovelo na fossa epitrocleo-olecraniana. O nervo em questão é:

- A) Radial.
- B) Ulnar.
- C) Axilar.
- D) Mediano.
- E) Cutâneo lateral do antebraço.

QUESTÃO 05 – Representam efeitos fisiológicos do Magnésio, EXCETO:

- A) Redução na transmissão dolorosa.
- B) Anticonvulsivante.
- C) Vasodilatação.
- D) Antiarrítmico.
- E) Broncoconstrição.

QUESTÃO 06 – Em relação aos distúrbios acidobásicos, analise as assertivas abaixo:

- I. Acidose respiratória é causada por hipercarbia.
- II. A maioria dos distúrbios acidobásicos são tratados pela eliminação da causa.
- III. Acidose láctica pode ser diagnosticada por um nível de Lactato menor que 3 mEq/L e pH menor que 7,35.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 07 – Em relação à compatibilidade na transfusão de componentes sanguíneos, é correto afirmar que:

- A) Pacientes do grupo AB podem receber sangue apenas do grupo AB.
- B) Trombocitopenia pode ser definida como contagem total de plaquetas abaixo de 200.000/mm³.
- C) Sangramento cirúrgico sempre ocorre com nível de plaquetas abaixo de 50.000/mm³.
- D) Todo paciente com níveis de hemoglobina igual ou abaixo de 10g/L deve receber transfusão de concentrado de hemácias.
- E) Não há teste clinicamente disponível nos componentes sanguíneos para transfusão para Doença de Chagas.

QUESTÃO 08 – Qual dos dispositivos de via aérea seria o mais indicado para um paciente a ser submetido a uma cirurgia de Ressecção Pulmonar?

- A) Máscara Laríngea Fast Track.
- B) Tubo de Murphy.
- C) Tubo de Carlens.
- D) Obturador esofágico.
- E) Fibrobroncoscópio.

QUESTÃO 09 – Os riscos associados a um Índice de Massa Corporal elevado são, EXCETO:

- A) Diabetes Melito tipo 1.
- B) Doença Arterial Coronariana.
- C) Osteoartrite.
- D) Esteatose Hepática.
- E) Hipertensão Arterial.

QUESTÃO 10 – São opções no tratamento de Bradiarritmia persistente, EXCETO:

- A) Marca-passo transcutâneo.
- B) Infusão de Dopamina.
- C) Infusão de Epinefrina.
- D) Atropina.
- E) Fenilefrina.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A dor somática é mediada por nervos somáticos, sendo geralmente bem localizada.
- B) A dor visceral é mediada por nervos autônomos, sendo geralmente mal localizada.
- C) Contratura muscular é um reflexo voluntário presente na irritação do peritônio visceral.
- D) A irritação do peritônio visceral é acompanhada de hipoperistalse.
- E) Descompressão dolorosa positiva traduz, geralmente, irritação do peritônio parietal.

QUESTÃO 12 – Qual das causas abaixo pode determinar a falha de cicatrização de uma anastomose gastrointestinal?

- A) Não administração de antibiótico no pré-operatório.
- B) Anestesia geral.
- C) Cirurgia de urgência.
- D) Isquemia.
- E) Obesidade.

QUESTÃO 13 – Qual das alternativas abaixo faz parte do conjunto de complicações de uma cirurgia bariátrica?

- A) Artrose de coluna.
- B) Osteomielite joelho.
- C) Diabetes Melito.
- D) Insuficiência cardíaca.
- E) Doença desmielinizante de nervos periféricos.

QUESTÃO 14 – Qual a conduta imediata em um paciente atropelado, em choque hipovolêmico e inconsciente?

- A) Acesso venoso central.
- B) Acesso venoso periférico.
- C) Monitorização cardíaca.
- D) Estabelecimento de via aérea pérvia.
- E) Reanimação cardíaca.

QUESTÃO 15 – Nos traumatismos abdominais, a especial atenção que deve balizar o atendimento do médico na sala de emergência é:

- A) A frequência respiratória.
- B) A escala de coma de Glasgow.
- C) O estado hemodinâmico.
- D) As lesões musculoesqueléticas.
- E) As lesões térmicas.

QUESTÃO 16 – Em vítimas de trauma abdominal penetrante por projétil de arma de fogo, é correto afirmar que:

- A) A regra é a indicação cirúrgica, independentemente do estado hemodinâmico da vítima.
- B) A regra é a observação clínica, só operando se houver instabilidade hemodinâmica.
- C) Se deve tratar todos os casos através de laparotomia resuscitativa.
- D) Se deve tratar com relaparotomias programadas.
- E) Se deve tratar com peritoniotomia.

QUESTÃO 17 – Vítima de trauma com múltiplas fraturas de extremidades e contusão abdominal fechada. Tem instabilidade hemodinâmica. A conduta correta é:

- A) Toracofrenolaparotomia.
- B) Videolaparoscopia.
- C) FAST.
- D) Lavado peritoneal.
- E) Laparotomia de urgência.

QUESTÃO 18 – Os recursos diagnósticos a serem indicados no trauma abdominal dependem

- A) do estado neurológico da vítima.
- B) da frequência respiratória da vítima.
- C) da via aérea pérvia da vítima.
- D) da estabilidade hemodinâmica da vítima.
- E) da preferência do cirurgião.

QUESTÃO 19 – Vítima trazida ao pronto-socorro falando e queixando-se que foi pisoteada ao sair de um cinema em chamas. Na sala de emergência, apresentava-se tossindo escarro carbonáceo, com FR = 35 mov/min; PA = 160x100mmHg e FC = 145 bat/min. Na inspeção, a orofaringe encontrava-se hiperemiada. Qual deve ser a conduta imediata?

- A) Garantir uma via aérea definitiva.
- B) Oxigenar com máscara de Venturi FiO₂ 0,35.
- C) Prescrever antimicrobiano de amplo espectro e anti-inflamatórios.
- D) Prescrever ansiolítico.
- E) Nebulizar com NaCl 0,9%.

QUESTÃO 20 – Os melhores resultados da esplenectomia nas doenças hematológicas são obtidos na:

- A) Leucemia.
- B) Anemia hemolítica autoimune.
- C) Esferocitose hereditária.
- D) Púrpura trombocitopênica idiopática.
- E) Púrpura trombocitopênica trombótica.

QUESTÃO 21 – Além da dengue, da chikungunya e da transmissão do zika vírus, o Aedes aegypty foi anteriormente descrito como transmissor de:

- A) Malária.
- B) Clamídia.
- C) Influenza.
- D) Febre amarela.
- E) Aspergilose.

QUESTÃO 22 – Assinale a verminose mais temida em imunossuprimidos, pois, se não tratada, pode acarretar morte em 100% dos pacientes.

- A) Giardia lamblia.
- B) Microsporidium.
- C) Strongyloides stercoralis.
- D) Entamoeba histolytica.
- E) Ascaris lubricoides.

QUESTÃO 23 – Dentre as alternativas abaixo, qual o paraefeito mais comum dos anti-inflamatórios não esteroides?

- A) Nefrite intersticial.
- B) Síndrome nefrótica.
- C) Hiperpotassemia.
- D) Infarto agudo do miocárdio.
- E) Úlcera gástrica perfurada.

QUESTÃO 24 – Uma mulher jovem que apresenta múltiplos episódios de trombozes arteriais e venosas e história de abortamentos de repetição deve ser portadora de:

- A) Lupus eritematoso sistêmico.
- B) Artrite reumatoide.
- C) Granulomatose de Wegener.
- D) Síndrome antifosfolípido.
- E) Esclerodermia.

QUESTÃO 25 – A crioglobulinemia essencial é muito mais frequente na:

- A) Hepatite A.
- B) Hepatite B.
- C) Hepatite C.
- D) Hepatite D.
- E) Hepatite E.

QUESTÃO 26 – Considerando um homem de 75 anos, tabagista, portador de hipertensão arterial de difícil controle, diabetes e dislipidemia, que apresenta frequentes episódios de edema agudo de pulmão, o diagnóstico etiológico mais provável é de:

- A) Hiperaldosteronismo primário.
- B) Feocromocitoma.
- C) Doença renal crônica.
- D) Estenose de artéria renal.
- E) Síndrome de Cushing.

QUESTÃO 27 – Uma mulher de 30 anos que apresenta eritema malar, dores articulares, anemia, leucopenia e trombocitopenia, glomerulonefrite e convulsões deve ser portadora de:

- A) Lupus eritematoso sistêmico.
- B) Granulomatose de Wegener.
- C) Artrite reumatoide.
- D) Esclerodermia.
- E) Síndrome antifosfolípido.

QUESTÃO 28 – Dentre as complicações abaixo, qual a mais frequentemente encontrada no diabetes melito do tipo II?

- A) Retinopatia.
- B) Nefropatia.
- C) Neuropatia periférica.
- D) Doença vascular periférica.
- E) Síndrome do túnel do carpo.

QUESTÃO 29 – A hipercalcúria renal ocorre quando os túbulos são incapazes de absorver eficientemente o cálcio filtrado, produzindo hipercalcúria e hiperparatireoidismo secundário. O tratamento mais adequado para essa situação é:

- A) Paratireoidectomia.
- B) Uso de citrato de potássio.
- C) Uso de furosemida.
- D) Uso de carbonato de cálcio.
- E) Uso de hidroclorotiazida.

QUESTÃO 30 – Uma mulher de 20 anos que apresentou crises de severa dor abdominal, com intensa fraqueza muscular proximal que iniciou nos membros inferiores e se estendeu simetricamente para os braços, apresentando hiponatremia e porfobilinogênio na urina, é portadora de:

- A) Porfíria aguda.
- B) Intoxicação por metais pesados.
- C) Botulismo.
- D) Poliomielite.
- E) Síndrome de Guillain-Barré.

QUESTÃO 31 – Homem, 32 anos, é atendido no serviço de emergência com quadro de uma semana de febre diária (38°C-39°C) associado à tosse seca e sensação de dispneia, que piora aos esforços, de caráter progressivo. Nega internações prévias ou comorbidades. Nega viagens ou ter ido ao interior/área rural no último mês. Ao exame físico: febril=38,3°C, FR=33 rpm, FC=118 bpm, PA=120X60 mmHg. Aparelho pulmonar: taquidispneico, murmúrio vesicular bilateral presente e simétrico, com raros sibilos. Aparelho cardiovascular inalterado. São condutas a serem tomadas no presente caso, EXCETO:

- A) Verificar saturação de O₂ por oximetria de pulso ou gasometria arterial.
- B) Solicitar hemograma, creatinina, eletrólitos, glicemia e radiografia de tórax e mantê-lo em internação, considerando a classificação de gravidade do caso.
- C) Iniciar levofloxacino na dose de 750 mg/dia para tratamento ambulatorial e orientar o paciente que retorne ao setor de emergência em 12h para reavaliação.
- D) Levantar histórico epidemiológico e detalhes clínicos do paciente quanto à possibilidade de diagnóstico pregresso de DSTs ou risco para essas doenças.
- E) Como diagnóstico sindrômico, levantar a possibilidade de Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica, possivelmente associada a um pneumopatia infecciosa aguda/subaguda.

QUESTÃO 32 – Considerando os mecanismos de ação dos medicamentos antibacterianos, bem como os mecanismos de resistência bacteriana, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso de inibidores de betalactamase (sulbactam, ácido clavulânico) associados a um betalactâmico favorece o tratamento de infecções de vias aéreas inferiores e superiores, melhorando a efetividade contra bactérias como *Haemophilus influenzae* e *Staphylococcus* sp.
- B) Os antibióticos betalactâmicos constituem um grupo que tem como mecanismo de ação a inibição da síntese da parede celular bacteriana.
- C) Os antibióticos com ação de inibição da síntese proteica atuam habitualmente sobre as unidades ribossomais 30s ou 50s, sendo em sua maioria bacteriostáticos.
- D) Os plasmídeos podem carregar em seu genoma mecanismos específicos de resistência, sem potencial de transmissão entre as bactérias.
- E) A modificação das PBPs (Penicillin Binding Protein – Proteínas Ligadoras de Penicilina) é um dos principais mecanismos de resistência bacteriana aos betalactâmicos.

QUESTÃO 33 – Em relação às medidas de prevenção de infecção relacionadas à assistência à saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A higienização das mãos é a medida isolada mais importante para a prevenção de infecções no ambiente hospitalar.
- B) O uso de um antimicrobiano é considerado uma conduta terapêutica que atua não somente sobre o paciente que a recebe, apresentando efeito na modificação da flora do ambiente hospitalar e na seleção de cepas bacterianas resistentes.
- C) Devido ao amplo efeito de seleção bacteriana, a indicação inadequada e o uso por tempo prolongado de um antimicrobiano pode implicar futuramente na evolução clínica do paciente, inclusive induzindo a infecções relacionadas a bactérias multirresistentes, de difícil diagnóstico e tratamento.
- D) A prevenção de pneumonia hospitalar pode ser realizada através de elevação de cabeceira dos pacientes, principalmente aqueles em ventilação mecânica e em uso de sondas nasoenterais, de mobilização precoce do leito e de medicamentos inibidores de bombas de prótons.
- E) A principal medida para a prevenção de infecção urinária hospitalar consiste em evitar o uso de sonda vesical de demora. Quando necessário o uso desta, deve-se avaliar diariamente a sua indicação, suspendendo o uso precocemente.

QUESTÃO 34 – Em um paciente adulto, 30 anos, com suspeita de Meningite aguda/subaguda, foi realizado a TC de crânio, que não evidenciou áreas de isquemia, hemorragia ou lesão expansiva. Procedeu-se a coleta do líquido do paciente que evidenciou: leucócitos=125 (monomorfonuclear 70%, polimorfonuclear 30%), hemácias=3 células, proteína = 90, glicose de 35 mg/dl. Coloração por Gram=não observado bactérias. Hemograma=discreta anemia normocítica, normocrômica, demais séries dentro da normalidade. Em visita ao paciente, um amigo revelou que ele vinha apresentando cefaleia há pelo menos uma semana. Considerando o exposto, é INCORRETO afirmar que:

- A) Em relação à característica do líquido em questão, seriam hipóteses possíveis de etiologia uma Meningite por *Criptococcus*, por Herpes Vírus ou por micobactéria.
- B) A encefalite viral envolvendo Herpes Simplex 2 apresenta líquido habitualmente com consumo de glicose, o que não é comum em outras meningites virais.
- C) A pesquisa de fungos, pela tinta da China, látex para *Criptococcus* e cultura para fungos, não necessita ser realizada nesse caso.
- D) Na pesquisa de Meningite por micobactéria, o exame por biologia molecular (PCR) tem um rendimento diagnóstico superior à cultura para micobactérias.
- E) O tratamento para Meningite por Herpes Vírus deve ser com aciclovir por via endovenosa.

QUESTÃO 35 – Sobre uma investigação diagnóstica de uma pneumopatia aguda/subaguda infecciosa, que apresenta na radiografia de tórax a presença de infiltrado intersticial difuso bilateral, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em pacientes com pneumopatia aguda infecciosa provável, com acometimento pulmonar severo, torna-se mandatório a realização da sorologia para HIV (ou o teste rápido, se disponível).
- B) Considerando que o paciente tenha uma sorologia positiva para o HIV, o padrão radiológico apresentado permite afastar a possibilidade de tuberculose como diagnóstico diferencial.
- C) Todo paciente com infecção por HIV e sintomático respiratório deve ser internado em isolamento respiratório para aerossóis, uma vez que, no diagnóstico diferencial, a tuberculose pulmonar é sempre uma possibilidade.
- D) O tratamento do paciente em questão inclui o uso de sulfametoxazol/trimetoprim em altas doses, devendo-se considerar a cobertura de agentes virais (Influenza) e bacterianos causadores de pneumonias comunitárias.
- E) Para cobertura de agentes bacterianos causadores de pneumonias comunitárias, podem ser usados um betalactâmico (amoxicilina ou ampicilina) com inibidor de betalactamase ou ceftriaxone, associado a um macrolídeo ou a uma quinolona respiratória.

QUESTÃO 36 – As infecções relacionadas à assistência à saúde são problemas enfrentados regularmente pelos hospitais. As pneumonias hospitalares são uma das infecções mais frequentes, com destaque para a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV). Existem, no entanto, várias medidas que, quando implementadas de forma sistemática, podem reduzir drasticamente essas infecções. Dentre as medidas para prevenção de PAV, qual o manejo mais adequado?

- A) Manter o paciente sedado constantemente, evitando extubação acidental e pneumonia aspirativa, cabeceira elevada, higiene oral com antisséptico bucal e controle glicêmico.
- B) Fisioterapia motora e respiratória, sedação contínua, cabeceira elevada entre 30-45° e higiene oral com clorexidine aquosa.
- C) Higiene oral com clorexidine aquosa a 0,12%, fisioterapia motora e respiratória, cabeceira elevada a 25°, profilaxia para úlcera de pressão e banho diário com clorexidine degermante.
- D) Cabeceira elevada entre 30-45°, interrupção diária da sedação para avaliar prontidão para extubação, fisioterapia respiratória, profilaxia para trombose venosa profunda e para úlcera péptica e controle glicêmico.
- E) Interrupção diária da sedação, banho diário com clorexidine degermante, aplicação de mupirocina nos vestíbulos nasais 3x ao dia e mudança de decúbito de 2/2h.

QUESTÃO 37 – A sífilis é uma das coinfeções mais prevalentes entre as pessoas vivendo com HIV e pode atingir precocemente o Sistema Nervoso Central (SNC). Em relação às indicações de punção lombar para coleta de líquido para diagnóstico de neurosífilis em portadores de HIV com sífilis ativa ou latente, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A punção lombar pode ser considerada para todos os portadores de HIV com diagnóstico de sífilis.
- () Deve ser realizada sempre que a contagem de linfócitos TCD4 for menor que 500 células/mm³.
- () Quando o paciente tiver sinais ou sintomas neurológicos ou oftalmológicos.
- () Quando o VDRL for menor ou igual a 1:16.
- () Quando houver queda inadequada ou estabilização sem queda nos títulos de VDRL durante o monitoramento após tratamento da infecção.

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

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

QUESTÃO 38 – Assinale a alternativa correta em relação à Rubéola.

- A) O risco de malformações congênitas é maior quando a infecção ocorre no segundo trimestre da gestação.
- B) O período de incubação da doença é de 3 a 10 dias.
- C) Febre exantema, artralgia e linfonodomegalias são manifestações clínicas da doença.
- D) O tratamento precoce com atovaquona reduz o tempo de doença.
- E) A vacina é constituída de vírus vivos e não tem contraindicações.

QUESTÃO 39 – No Brasil, estima-se que existam entre 1,4 a 1,7 milhões de portadores do vírus da hepatite C. O Ministério da Saúde disponibiliza pelo SUS tanto o diagnóstico quanto o tratamento. Em relação ao diagnóstico da hepatite C crônica e ao tratamento, analise as assertivas abaixo:

- I. O diagnóstico é realizado através apenas da sorologia positiva para o vírus da hepatite C por metodologia de teste rápido ou imunoensaio (Elisa). O objetivo do tratamento é a erradicação do vírus que se avalia através da resposta virológica sustentada (RVS).
- II. A sorologia para HCV tem uma sensibilidade muito baixa, necessitando, para tanto, de confirmação através de PCR qualitativo para HCV-RNA. O tratamento deve ser avaliado através da diminuição da carga viral em 1log, o que caracteriza resposta sustentada ao tratamento.
- III. O diagnóstico se dá através do exame sorológico de rastreamento por teste rápido ou imunoensaio, confirmado pela quantificação viral através do teste molecular (PCR) quantitativo para HCV-RNA. A resposta ao tratamento se dá pela erradicação viral que é constatada com o resultado indetectável do HCV-RNA na 12^a ou 24^a semana de seguimento após tratamento, dependendo do regime terapêutico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 – Considerando as características dos Abscessos Cerebrais, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- São coleções purulentas sem cápsula.
- A otite, a sinusite e a mastoidite são fatores de risco para sua ocorrência.
- A drogadição não consiste em fator de risco para a sua formação.
- A toxoplasmose do sistema nervoso central deve ser considerada no diagnóstico diferencial do abscesso cerebral piogênico.
- Nos sinais e sintomas, podemos encontrar febre, cefaleia, convulsões e rigidez de nuca.

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

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

QUESTÃO 41 – Analise as assertivas abaixo em relação ao AVC:

- I. Angiopatia amiloide é a segunda causa mais frequente de hemorragia intracerebral.
- II. Doença de pequenos vasos é a causa mais frequente de AVC isquêmico.
- III. Malformação arteriovenosa é a causa mais frequente de hemorragia subaracnoidea.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 42 – Assinale a alternativa que corresponde a uma contraindicação ao uso de terapia ativadora de plasminogênio tecidual em AVC isquêmico agudo.

- A) Déficits neurológicos focais.
- B) 80.000 plaquetas.
- C) Início dos sintomas há 4h.
- D) TA 180/100 mmHg.
- E) Tomografia computadorizada de crânio normal.

QUESTÃO 43 – Em relação a doenças degenerativas, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

- 1. Atrofia de múltiplos sistemas.
- 2. Paralisia supranuclear progressiva.
- 3. Degeneração corticobasal.
- 4. Demência de Corpos de Lewy.
- 5. Doença de Parkinson.

Coluna 2

- Alucinações visuais, flutuação sensório.
- Resposta positiva à levodopa.
- Extensão da nuca.
- Flexão anterior do pescoço.
- Apraxia, rigidez assimétrica.

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

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

QUESTÃO 44 – Analise as assertivas abaixo em relação à esclerose múltipla:

- I. Pode se apresentar de três formas: surto-remissão, secundariamente progressiva e primariamente progressiva.
- II. A esclerose múltipla primariamente progressiva caracteriza-se por deterioração neurológica com início há, pelo menos, um ano sem supressão.
- III. Poucos casos de esclerose múltipla tipo surto-supressão progredem para secundariamente progressiva.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 45 – Em relação à neuromielite óptica, é INCORRETO afirmar que:

- A) Costuma apresentar anticorpos anti-aquaporina 4.
- B) Costuma apresentar lesões no tronco encefálico na RNM de crânio.
- C) O tratamento com metilprednisolona EV pode diminuir a duração do surto.
- D) Está indicado uso de prednisona VO isoladamente.
- E) Interferon- α e acetato de glatiramer podem ser usados em pacientes com alto risco em desenvolver esclerose múltipla.

QUESTÃO 46 – Em relação às carências vitamínicas, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

- 1. Déficit de B1.
- 2. Déficit de B6.
- 3. Déficit de B12.
- 4. Déficit de vitamina D.
- 5. Déficit de vitamina E.

Coluna 2

- () Ataxia sensitiva e déficit de memória.
- () Ataxia cerebelar.
- () Neuropatia sensitiva.
- () Oftalmoparesia.
- () Miopatia proximal dolorosa.

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

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

QUESTÃO 47 – Qual o exame complementar mais sensível e específico para estabelecer o diagnóstico de miopatia inflamatória?

- A) RNM.
- B) EMG.
- C) Enzimas musculares: CPK, TGO, TGP, DHL e Aldolase.
- D) VSG.
- E) Biopsia muscular.

QUESTÃO 48 – Os fármacos abaixo relacionam-se com miopatia induzida por drogas, EXCETO:

- A) Antiepiléticos.
- B) Hidroxicloroquina.
- C) Ácido nicotínico.
- D) Glicocorticoides.
- E) D-penicilamina.

QUESTÃO 49 – Em relação às doenças musculares, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

- 1. Esclerose Lateral Amiotrófica.
- 2. Distrofia Muscular Miotônica.
- 3. Miastenia Gravis.
- 4. Distrofia facioescapuloumeral.
- 5. Distrofia muscular de Duchene.

Coluna 2

- () Dificuldade em liberar objetos após preensão firme.
- () Sinal de Gowers.
- () Pode associar-se à surdez.
- () Decremento à estimulação de nervos repetitiva.
- () Pode associar-se à demência frontotemporal.

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

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

QUESTÃO 50 – Assinale o fármaco que deve ser evitado na Miastenia Gravis.

- A) Ciclosporina.
- B) Azatioprina.
- C) Tacrolimo.
- D) Rituximabe.
- E) Magnésio.