

EXAME AMRIGS/ACM 2015

RESIDÊNCIA COM ACESSO DIRETO E AUTOAVALIAÇÃO

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 e ACM.

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 objetivo 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 e ACM 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 100 (cem) 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	Gabarito
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	

Questão	Gabarito
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

QUESTÃO 01 – Paciente masculino, 70 anos, vem à consulta com queixa de febre, dispneia leve, tosse produtiva, expectoração purulenta e dor ventilatório-dependente em hemotórax direito há 2 dias. Ao exame, apresenta sinais vitais estáveis e crepitações em terço inferior do pulmão direito. Há 1 mês, foi submetido à prostatectomia por neoplasia e ficou internado por 7 dias, sem outras comorbidades. Em relação ao manejo desse paciente, é correto afirmar que o diagnóstico mais provável é:

- A) Pneumonia e está indicada a internação para tratamento com antibiótico intravenoso, visando cobertura apenas para bacilos gram-negativos nosocomiais.
- B) Embolia pulmonar e está indicada a internação para investigação.
- C) Pneumonia e o paciente deve receber antibiótico por via oral no domicílio, visando cobertura para bacilos gram-negativos da comunidade.
- D) Embolia pulmonar e está indicado o início da anticoagulação oral, sem necessidade de internação hospitalar.
- E) Pneumonia e está indicada a internação para tratamento com antibiótico intravenoso, visando cobertura para bacilos gram-negativos e cocos gram-positivos.

QUESTÃO 02 – Na abordagem do paciente com *delirium*, é correto afirmar que:

- A) Os benzodiazepínicos são tão efetivos quanto os antipsicóticos no manejo desses pacientes.
- B) Um exame de imagem do sistema nervoso central deve ser sempre solicitado em todos os casos de pacientes com confusão e *delirium*.
- C) Nos pacientes hospitalizados, a presença de sonda vesical de demora, restrição ao leito e privação do sono são fatores de risco para o desenvolvimento de *delirium*.
- D) Na avaliação laboratorial inicial básica, devemos solicitar hemograma, eletrólitos, provas de função hepática e renal e nível sérico de vitamina B12.
- E) A punção lombar deve ser realizada quando há suspeita de meningite, mesmo antes de obtermos uma tomografia do sistema nervoso central.

QUESTÃO 03 – Uma paciente de 51 anos vem à consulta apenas para realizar uma revisão, sem comorbidades e sem nenhuma queixa. Analise as seguintes assertivas em relação aos exames que devem ser solicitados visando a prevenção de neoplasias:

- I. Tomografia abdominal.
- II. Colonoscopia.
- III. Mamografia.
- IV. Raio-X de tórax.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 04 – Em relação às exacerbações agudas da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, analise as seguintes assertivas:

- I. No manejo inicial, a suplementação com oxigênio deve ser feita com o objetivo de manter a $SaO_2 \geq 90\%$.
- II. O paciente deve ser avaliado quanto à gravidade do quadro, considerando para tal a presença de hipercapnia, confusão mental e disfunção ventilatória. Nesses casos, o paciente deve ser hospitalizado para otimizar o manejo.
- III. O uso de ventilação não invasiva nos pacientes com hipercapnia ($PaCO_2 > 45$ mmHg) reduz a mortalidade e a necessidade de intubação e ventilação mecânica invasiva.
- IV. Para os pacientes que necessitam de internação hospitalar, a prescrição de corticoides não reduz a permanência hospitalar e nem o tempo de recuperação, apenas diminui a recorrência de novas exacerbações.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – Paciente com história de Diabetes Melito e hipertensão consulta queixando-se de dispneia aos médios esforços, palpitação e dor pré-cordial aos grandes esforços que alivia com o uso de nitrato. Ao exame físico, tem pressão arterial 110/80 mmHg, sem edema de membros inferiores ou outro sinal de retenção hídrica. É solicitado um ecocardiograma que demonstra uma fração de ejeção de 45%. No manejo inicial desse paciente, está indicada a prescrição de:

- A) Furosemida.
- B) Captopril.
- C) Metoprolol.
- D) Hidroclorotiazida.
- E) Digoxina.

QUESTÃO 06 – Paciente de 50 anos apresenta febre, icterícia e dor abdominal há 3 dias. Tem história de tabagismo e etilismo desde os 15 anos. Ao exame físico, tem hepatomegalia e aranhas vasculares. São solicitados exames laboratoriais que apresentam os seguintes resultados: TGO=350 UI/l, TGP=100 UI/l, Bilirrubina total=3,0 mg/dl e Bilirrubina direta=2,0 mg/dl. Com esse quadro clínico e esses exames, o diagnóstico correto é:

- A) Hepatite alcoólica.
- B) Colangiocarcinoma.
- C) Colangite.
- D) Colecistite.
- E) Hepatite viral.

QUESTÃO 07 – Ao tratar um paciente com diabetes, além da diminuição da glicose plasmática, são objetivos que devem ser alcançados:

- I. Hemoglobina glicada < 7,0%.
- II. Pressão arterial < 130/80 mmHg.
- III. Triglicérides < 150 mg/dL.
- IV. Glicemia capilar pós-prandial < 180 mg/dL.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 08 – Ao tratar a abstinência alcoólica com benzodiazepínico, como diazepam ou clordiazepóxido, além da diminuição da agitação, qual é o outro efeito clínico importante associado a essa droga no *delirium tremens*?

- A) Aumento do limiar para crise convulsiva.
- B) Aumento significativo da confusão mental.
- C) Aumento do limiar para parada respiratória.
- D) Aumento da incidência de alucinações.
- E) Aumento do risco de parada cardíaca.

QUESTÃO 09 – Um paciente com palidez e icterícia, que tem ao exame laboratorial Hb=9%, reticulócitos > 2, aumento sérico de bilirrubina indireta e bilirrubina direta normal e DHL aumentada, deve ser classificado com anemia:

- A) Falciforme.
- B) Hemolítica.
- C) Sideroblástica.
- D) Mielodisplásica.
- E) Megaloblástica.

QUESTÃO 10 – Paciente feminina, 18 anos, consulta com disúria, polaciúria e urgência miccional há 3 dias. Nega febre. Qual a hipótese diagnóstica e o manejo corretos?

- A) Cistite não complicada, solicitar urocultura e iniciar sulfametoxazol+trimetoprim.
- B) Cistite não complicada, solicitar urocultura e iniciar oxacilina.
- C) Cistite complicada, solicitar hemocultura, urocultura e aguardar os resultados para iniciar antibióticos.
- D) Cistite não complicada, solicitar exame comum de urina, urocultura e iniciar ciprofloxacina.
- E) Cistite não complicada, iniciar nitrofurantoína.

QUESTÃO 11 – As primeiras manifestações clínico-laboratoriais da nefropatia diabética incluem:

- A) Hiperfiltração glomerular e microalbuminúria.
- B) Hematúria microscópica e leucocitúria.
- C) Macroalbuminúria e doença renal crônica.
- D) Nefrite intersticial crônica e hipertensão.
- E) Hipoaldosteronismo hiporreninêmico e acidose tubular renal.

QUESTÃO 12 – Um homem de 35 anos com Artrite Aguda Monoarticular envolvendo o 1º pododáctilo sofre de:

- A) Artrite reumatoide.
- B) Gota.
- C) Artrite gonocócica.
- D) Lupus Eritematoso Sistêmico.
- E) Traumatismo.

QUESTÃO 13 – Na Pancreatite Necrotizante, é correto afirmar que o uso de antibióticos está indicado:

- A) Para profilaxia em todos os pacientes.
- B) Para os pacientes que iniciarem suporte nutricional parenteral.
- C) Quando houver suspeita de sepse enquanto aguardamos os resultados das culturas.
- D) Nos pacientes com pseudocisto.
- E) Para os pacientes que necessitam de CPRE (congiopancreatografia endoscópica retrógrada).

QUESTÃO 14 – Na abordagem de pacientes com Cetoacidose diabética, é correto afirmar que:

- A) Nas primeiras 3h, devemos repor apenas 1L de SF 0,9%.
- B) A infusão contínua de insulina regular deve ser imediatamente iniciada, independente do nível sérico de potássio.
- C) A reposição intravenosa de potássio deve ser realizada logo que identificamos que o nível sérico de potássio esteja abaixo de 6 mEq/L.
- D) A glicemia capilar deve ser medida a cada 4h.
- E) Devemos diminuir a dose de insulina regular contínua quando a glicemia estiver entre 150-250mg/dL e a acidose resolvida.

QUESTÃO 15 – Atualmente, o tratamento de primeira escolha para infecção por *Neisseria gonorrhoeae* é:

- A) Penicilina.
- B) Vancomicina.
- C) Ceftriaxone.
- D) Ampicilina e gentamicina.
- E) Doxiciclina e metronidazol.

QUESTÃO 16 – Em epidemiologia clínica, uma coorte é:

- A) Um grupo de pessoas que tem algo em comum no início do seguimento e que será acompanhada quanto ao desfecho.
- B) Uma amostra aleatória de população definida.
- C) Um estudo de caso-controle.
- D) Um grupo de pessoas examinadas em um ponto no tempo.
- E) Um viés de seleção.

QUESTÃO 17 – Doença febril aguda caracterizada por severa dor muscular e artralguas, com rash cutâneo, mal-estar e linfadenopatia sugerem:

- A) Mielopatia por HTLV.
- B) Epstein-Barr.
- C) Citomegalovírus.
- D) Varicela-zoster.
- E) Dengue.

QUESTÃO 18 – O para-efeito mais comum ocasionado pelo uso de anti-inflamatórios não esteroides é:

- A) Aumento da hipertensão arterial.
- B) Nefrite intersticial crônica.
- C) Síndrome nefrótica.
- D) Úlcera gástrica.
- E) Hiperpotassemia.

QUESTÃO 19 – A causa mais comum de Doença Túbulo-Intersticial Crônica é:

- A) Refluxo vesicoureteral.
- B) Uso de rifampicina.
- C) Obstrução prolongada do trato urinário.
- D) Uso de furosemida.
- E) Infecção por *Corynebacterium diphtheriae*.

QUESTÃO 20 – A reação cutânea secundária mais comum ao uso de drogas é denominada:

- A) Eritema multiforme.
- B) Eritema tóxico.
- C) Eritema nodoso.
- D) Vasculite alérgica.
- E) Dermatite esfoliativa.

QUESTÃO 21 – Paciente masculino, 50 anos, apresenta adenocarcinoma no antro gástrico, invadindo até a subserosa. Os exames de imagens não demonstram metástases à distância. A cirurgia mais adequada a ser realizada é:

- A) Gastrectomia total + linfadenectomia D3.
- B) Gastrectomia total + linfadenectomia D2.
- C) Gastrectomia total + linfadenectomia de, ao menos, 15 linfonodos perigástricos.
- D) Gastrectomia subtotal + linfadenectomia D2.
- E) Gastrectomia subtotal + esplenectomia.

QUESTÃO 22 – Um portador de hemorroidas internas com prolapso visível que requer redução manual deve ser tratado com:

- A) Escleroterapia.
- B) Fotocoagulação.
- C) Eletrocauterização.
- D) Ligadura elástica ou cirurgia.
- E) Corticoterapia.

QUESTÃO 23 – Mulher de 27 anos, com histórico de litíase renal, é submetida à ecografia abdominal que demonstra nódulo hepático. É submetida, então, à ressonância magnética, que diagnostica hiperplasia nodular focal de 5 cm de diâmetro no lobo direito do fígado. Refere uso de anticoncepcional oral. A conduta mais adequada nessa situação é:

- A) Realizar lobectomia hepática direita.
- B) Realizar segmentectomia hepática.
- C) Realizar embolização.
- D) Suspende anticoncepcional oral imediatamente e operar se a lesão não regredir.
- E) Conservadora.

QUESTÃO 24 – Paciente masculino, 55 anos, portador de hepatite viral C e cirrose hepática descompensada (Child-Pugh C), apresenta carcinoma hepatocelular de 4,5 cm de diâmetro, sem invasão vascular e/ou metástases. A melhor opção terapêutica é:

- A) Transplante hepático.
- B) Embolização transarterial.
- C) Quimioembolização transarterial.
- D) Sorafenibe.
- E) Segmentectomia hepática.

QUESTÃO 25 – Considerando uma paciente jovem e assintomática, em qual das situações abaixo há indicação absoluta para colecistectomia?

- A) Vesícula em porcelana.
- B) Cálculo único, de 4 cm, na vesícula.
- C) Cálculos múltiplos na vesícula.
- D) Pólipo de 0,7 cm na vesícula.
- E) Colelitíase, sendo que a paciente planeja engravidar.

QUESTÃO 26 – São utilizados como critérios prognósticos na pancreatite aguda, EXCETO:

- A) Idade.
- B) TGP (ALT).
- C) Desidrogenase láctica.
- D) Glicemia.
- E) Leucócitos.

QUESTÃO 27 – Vítima de acidente de trânsito chega ao hospital hemodinamicamente estável. A ecografia demonstra líquido livre na cavidade peritoneal. É realizada tomografia computadorizada, que mostra lesão no baço. A conduta mais adequada a seguir é:

- A) Realizar videolaparoscopia.
- B) Realizar laparotomia.
- C) Conservadora, se mantiver a estabilidade hemodinâmica.
- D) Realizar arteriografia imediata.
- E) Dar alta para tratamento ambulatorial.

QUESTÃO 28 – Uma mulher de 32 anos apresenta um achado casual de colelitíase em uma ecografia de rotina. Quais são as chances de se desenvolverem sintomas pelos cálculos biliares nos próximos 5 anos?

- A) 4%.
- B) 10%.
- C) 30%.
- D) 50%.
- E) 75%.

QUESTÃO 29 – Todas as seguintes síndromes paraneoplásicas estão associadas com câncer gástrico, EXCETO:

- A) Acantose nigricans.
- B) Coagulação intravascular disseminada.
- C) Sinal de Trousseau.
- D) Pioderma gangrenoso.
- E) Síndrome nefrótica.

QUESTÃO 30 – Analise as seguintes assertivas em relação a complicações mais comuns após o primeiro mês pós-operatório de um transplante hepático:

- I. Infecções por Herpes Vírus.
- II. Infecções por Citomegalovírus.
- III. Sepses biliar.
- IV. Infecção fúngica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 31 – Qual dos seguintes locais é o sítio mais comum de linfoma extranodal do trato digestivo em países desenvolvidos?

- A) Cólon.
- B) Intestino delgado.
- C) Esôfago.
- D) Estômago.
- E) Fígado.

QUESTÃO 32 – A apresentação clínica em que há contra-indicação absoluta para uso de trombolítico é:

- A) Hipertensão renovascular.
- B) Cirrose por vírus C.
- C) Acidente vascular prévio há 45 dias com recuperação total dos sintomas.
- D) Gestante no terceiro trimestre.
- E) Diverticulose colônica.

QUESTÃO 33 – A situação clínica em que há indicação absoluta para o implante de filtro de veia cava inferior em paciente com embolia pulmonar é:

- A) Carcinoma pancreático.
- B) Tumor retroperitoneal comprimindo a veia cava inferior.
- C) Obesidade mórbida em pré-operatório de cirurgia bariátrica.
- D) História de trombose venosa profunda.
- E) Úlcera péptica.

QUESTÃO 34 – Analise as seguintes afirmações a respeito do papel da dosagem de d-dímero na avaliação de pacientes com eventos tromboembólicos venosos agudos:

- I. O grau de elevação dos níveis de d-dímero não está relacionado com a extensão da trombose venosa.
- II. Em pacientes com baixa probabilidade clínica de trombose venosa profunda, um teste d-dímero negativo praticamente exclui o diagnóstico.
- III. O teste do d-dímero tem alta especificidade para a embolia pulmonar.

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 35 – Os fatores citados abaixo estão relacionados ao risco de desenvolvimento de carcinoma gástrico, EXCETO:

- A) Infecção por *Helicobacter pylori*.
- B) Gastrite atrófica e/ou anemia perniciosa.
- C) Leiomioma gástrico.
- D) Cirurgia gástrica prévia (antrectomia).
- E) Metaplasia intestinal.

QUESTÃO 36 – Em relação ao manejo das medicações de uso contínuo pelos pacientes no período pré-operatório, é correto afirmar que:

- A) Hipoglicemiantes orais devem ser administrados em dose reduzida (metade) no dia da cirurgia.
- B) Warfarin deve ser suspenso de 7 a 10 dias antes da cirurgia, em todos os casos.
- C) Medicações para a asma devem ser suspensas 2 dias antes da cirurgia.
- D) Aspirina deve ser sempre suspensa 7 dias antes da cirurgia.
- E) Estatinas devem ser continuadas mesmo no dia da cirurgia.

QUESTÃO 37 – Quando administramos soro fisiológico aos pacientes, a concentração de NaCl, em gramas, por 100 mL, é:

- A) 0,09.
- B) 0,9.
- C) 9.
- D) 90.
- E) 900.

QUESTÃO 38 – A partir de qual Índice de Massa Corporal (IMC) o paciente pode ser considerado um Superobeso?

- A) Maior que 40 kg/m².
- B) Maior que 45 kg/m².
- C) Maior que 50 kg/m².
- D) Maior que 60 kg/m².
- E) Maior que 65 kg/m².

QUESTÃO 39 – Paciente submetido à cirurgia videolaparoscópica abdominal apresenta, no pós-operatório, dor moderada apenas no ombro direito. A causa mais provável da dor seria:

- A) Lesão de nervo mediano.
- B) Presença de CO₂ residual no abdome.
- C) Infarto do miocárdio envolvendo coronária direita.
- D) Pneumotórax hipertensivo.
- E) Sangramento abdominal.

QUESTÃO 40 – Paciente de 50 anos, feminina, sem comorbidades, vai ser submetida a uma colecistectomia videolaparoscópica por colelitíase. Que exame(s) deveria(m) ser solicitado(s), entre outros, com vistas a avaliação pré-operatória?

- A) Hemograma e glicose de jejum.
- B) Ecocardiograma.
- C) Antígeno carcinoembrionário.
- D) Polissonografia.
- E) Colesterol e Triglicerídeos.

QUESTÃO 41 – Em relação à ectasia ductal, é INCORRETO afirmar que:

- A) Afeta ductos de médio e grande calibre.
- B) É mais frequente entre mulheres jovens, dos 20 aos 30 anos.
- C) A descarga papilar esverdeada, mult ductal e bilateral é um sinal comum.
- D) Está associada à exposição prolongada ao tabagismo.
- E) Relaciona-se com a formação de fístulas areolares.

QUESTÃO 42 – No climatério pós-menopáusicos, os níveis hormonais de FSH, estradiol, inibina e testosterona estão, respectivamente:

- A) Aumentado, diminuído, diminuído, diminuído.
- B) Aumentado, diminuído, diminuído, aumentado.
- C) Aumentado, diminuído, aumentado, inalterado.
- D) Diminuído, aumentado, aumentado, inalterado.
- E) Diminuído, aumentado, diminuído, diminuído.

QUESTÃO 43 – Paciente de 25 anos, hígida, sexualmente ativa, refere disúria, polaciúria e dor em hipogástrio há 2 dias. Nega leucorreia e febre. Sem outras queixas. Em relação ao quadro clínico, assinale a alternativa correta.

- A) Deve-se iniciar norfloxacin e investigar com ultrassonografia de vias urinárias.
- B) Para o diagnóstico correto, é necessária a análise do sedimento urinário.
- C) Deve-se instituir antibioticoterapia empírica para cistite.
- D) A droga de escolha para o tratamento é a nitrofurantoína.
- E) O tratamento deve ser realizado após o resultado da urocultura.

QUESTÃO 44 – Primigesta, com 12 semanas de gestação, por ultrassonografia de 8 semanas assintomática, vem realizar ultrassonografia morfológica de primeiro trimestre. Ao exame, observa-se ausência de batimentos cardíacos fetais e feto com estimativa de 10 semanas de gestação. Faz-se o diagnóstico de gestação interrompida. Qual a causa mais comum de aborto espontâneo?

- A) Insuficiência de corpo lúteo.
- B) Alterações cromossômicas.
- C) Alterações gênicas.
- D) Infecção materna.
- E) Síndrome do anticorpo antifosfolípideo.

QUESTÃO 45 – O exame citopatológico (CP) do colo uterino de uma paciente de 30 anos, que faz o exame pela primeira vez, apresenta o seguinte resultado:

- Predomínio de células escamosas superficiais e intermediárias.
- Presença de células endocervicais agrupadas.
- Numerosos bacilos de Döderlein.
- Alguns leucócitos.
- Negativo para células malignas.

Qual a conduta mais adequada nessa situação?

- A) Realizar colposcopia, por tratar-se de um exame alterado.
- B) Repetir o CP, por tratar-se de um resultado insatisfatório.
- C) Tratar a infecção vaginal, marcada pela presença de leucócitos, e, após, repetir o CP.
- D) Repetir o CP em 6 meses, por tratar-se de um exame alterado.
- E) Repetir o CP em 1 ano, por tratar-se de exame normal.

QUESTÃO 46 – Em uma mulher com 39 semanas de gestação, com altura uterina acima do percentil 90 para a idade gestacional, é mais provável a presença materna da seguinte condição:

- A) Tabagismo.
- B) Hipertensão arterial.
- C) Diabetes gestacional.
- D) Insuficiência placentária.
- E) Oligodramnia.

QUESTÃO 47 – Sobre os distúrbios hipertensivos na gestação, analise as assertivas abaixo:

- I. Primigestação, história prévia ou familiar, hipertensão crônica, raça negra são importantes fatores de risco para pré-eclâmpsia.
- II. Pressão arterial sistólica persistente ≥ 160 mmHg e/ou pressão diastólica ≥ 110 mmHg e proteinúria de 24 horas superior a 5g são critérios de gravidade na pré-eclâmpsia.
- III. Eclâmpsia pode ocorrer na gestação durante o parto e no puerpério imediato.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 48 – Qual o principal estrogênio circulante na pós-menopausa?

- A) Estrona proveniente da aromatização periférica.
- B) Estriol de origem hepática.
- C) Estradiol de origem ovariana.
- D) Estrona de origem ovariana.
- E) Estradiol proveniente da aromatização periférica.

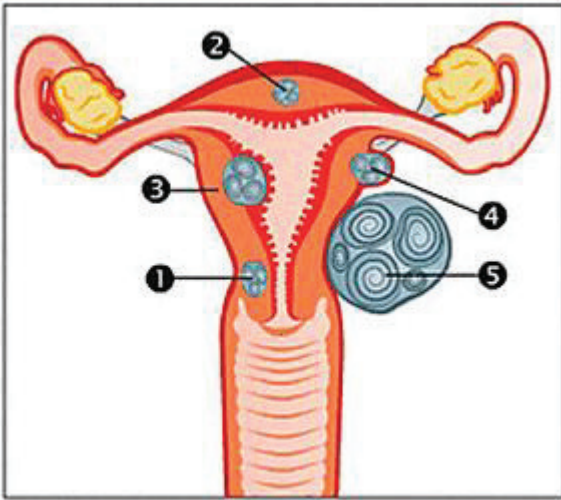
QUESTÃO 49 – Em relação ao nascimento pré-termo, analise as assertivas abaixo:

- I. Parto pré-termo anterior é um dos mais importantes fatores de risco.
- II. Ruptura prematura das membranas é a causa identificável mais comum.
- III. Não há indicação de rastreamento rotineiro de parto pré-termo através da medida do colo uterino por via transvaginal.
- IV. Em pacientes com feto único e risco de parto pré-termo, deve-se usar progesterona vaginal.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 50 – Observe a figura abaixo que representa um útero com leiomiomas (identificados com números de 1 a 5) em diferentes localizações.



O mioma que, isoladamente, está associado com maior prevalência de sangramento uterino anormal é o de número:

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

QUESTÃO 51 – Em relação ao uso do Dispositivo Intrauterino (DIU), analise as assertivas abaixo:

- I. O DIU pode ser inserido em qualquer época do ciclo menstrual, desde que não haja suspeita de gravidez.
- II. Proporciona contracepção segura e prolongada, com eficácia equivalente à da esterilização cirúrgica.
- III. Está contraindicado em adolescentes e em mulheres nulíparas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 52 – Analise os fatores abaixo relacionados ao risco trombogênico em uma usuária de anticoncepção hormonal combinada:

- I. Dose estrogênica.
- II. Tipo de progestogênio.
- III. Idade.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 53 – Primigesta de 38 anos, com 30 semanas de gestação, tem o diagnóstico de Diabetes Mellito gestacional estabelecido nesse momento. Em relação ao tratamento, analise as assertivas abaixo:

- I. O controle dietético deve ser a primeira intervenção.
- II. Quando o tratamento farmacológico for necessário, a metformina pode ser uma alternativa à insulina.
- III. A insulinoaterapia é o tratamento-padrão e deve ser usado na falha de controle glicêmico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 54 – Qual a causa mais comum de hiperprolactinemia não fisiológica?

- A) Medicamentosa.
- B) Adenoma hipofisário.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Idiopática.
- E) Doença crônica.

QUESTÃO 55 – Paciente em trabalho de parto, Gesta II, Para I, está com 5 contrações em 10 minutos, dilatação completa, em plano +4 de De Lee, bolsa rota e variedade de posição OEA. Foi detectada bradicardia fetal (< 100 bpm), mesmo após cessada a contração, associada à eliminação de mecônio espesso. A conduta mais adequada é:

- A) Ultime o parto com auxílio de fórceps.
- B) Realizar cesariana imediatamente.
- C) Ultime o parto com manobra de Kristeller.
- D) Aguardar a ocorrência do parto espontâneo.
- E) Administrar tocolíticos e oxigênio e aguardar evolução espontânea.

QUESTÃO 56 – Em relação ao Trabalho de Parto Prematuro (TPP), é correto afirmar que:

- A) É a ocorrência de contrações uterinas regulares com modificação do colo em gestações abaixo de 34 semanas.
- B) A coleta do estreptococo grupo B deverá ser realizada intraparto.
- C) A amniocentese é indicada com frequência para diagnosticar infecção ovular e avaliar maturidade pulmonar.
- D) O uso de progesterona natural como prevenção está indicado nas pacientes de alto risco para TPP que apresentem modificação de colo.
- E) A ecografia obstétrica está indicada semanalmente nas pacientes com TPP.

QUESTÃO 57 – Uma paciente de 30 anos apresentou Citopatológico de Colo de Útero (CP) com o seguinte resultado: "H-SIL (NIC II), candidíase e componente inflamatório moderado". Qual a orientação correta nessa situação?

- A) Tratar a candidíase e repetir CP anualmente, pois a infecção por fungo é uma causa comum de NIC II.
- B) Encaminhar o parceiro para peniscopia e, caso não seja detectada lesão por HPV, a paciente pode ser acompanhada com CP anual.
- C) Tratar a candidíase, realizar colposcopia e biópsia para identificar e confirmar lesões de alto grau.
- D) Indicar, de imediato, conização, pois NIC II é uma lesão de alto grau, não sendo necessária a colposcopia.
- E) Solicitar sorologia para HPV (IgM e IgG) para confirmar o diagnóstico de NIC II.

QUESTÃO 58 – Gestante de 23 anos é trazida pelos bombeiros à sala de admissão da Maternidade após ter apresentado uma convulsão em casa, segundo relato de uma amiga que presenciou o fato e acompanhava a paciente ao hospital. Ela se apresentava obnubilada e incapaz de responder às perguntas. A sua história médica é desconhecida e a amiga descreve o episódio de uma convulsão generalizada, acompanhada de perda da consciência, de início súbito, com duração inferior a um minuto e acredita que a gestante está no 7º mês. Ao exame: T=36,7°C, FC=80 bpm, FR=17, PA=180/110 mmHg. Altura uterina=33 cm, BCF=120 bpm, Dinâmica uterina=ausente. Toque=colo grosso, posterior, 1 cm. Exames laboratoriais: Hemograma: leucócitos=16.000, bastões 2%, hematócrito=36%, hemoglobina=11,2; ácido úrico=6,1; plaquetas=50.000, TGO=180, TGP=85, DHL=990. Relação proteinúria/creatinúria=0,6. Qual a conduta correta nessa situação?

- A) Sulfato de magnésio, controle da pressão arterial, antibioticoterapia e corticoide.
- B) Controle da pressão arterial, sulfato de magnésio, corticoide e interrupção da gestação.
- C) Controle da pressão arterial, sulfato de magnésio, observação e corticoide.
- D) Controle da pressão arterial, sulfato de magnésio, corticoide e repouso absoluto.
- E) Sulfato de magnésio, controle da pressão arterial, antibiótico, corticoide e cesárea com anestesia geral.

QUESTÃO 59 – São critérios diagnósticos na Síndrome de HELLP, EXCETO:

- A) Plaquetas abaixo de 100.000/ml.
- B) TGO > ou = 70 UI e DHL > ou = 600 UI.
- C) Bilirrubinas > ou = 1,2 mg/dl e TGO > ou = 70.
- D) DHL > ou = 600 e proteinúria > ou = 300 mg/24h.
- E) Esquizócitos em sangue periférico e TGO > ou = 70.

QUESTÃO 60 – Em relação à Síndrome de HELLP, assinale a alternativa correta.

- A) A sintomatologia exuberante favorece o diagnóstico precoce da doença, proporcionando melhores resultados maternos e fetais.
- B) O aumento das enzimas hepáticas é a primeira modificação laboratorial.
- C) Uma vez realizada a interrupção da gestação, há a melhora da paciente, já que há a remoção da placenta, semelhante ao que ocorre na pré-eclâmpsia.
- D) A utilização de corticoides anteparto nas pacientes causa uma melhora nos parâmetros laboratoriais, diminuindo a necessidade de transfusões e acelerando a recuperação da paciente.
- E) As pacientes que tiveram essa Síndrome ou pré-eclâmpsia não apresentam aumento de risco para desenvolverem doença cardiovascular.

QUESTÃO 61 – Em relação à aspiração de corpos estranhos na infância, é correto afirmar que:

- A) O sexo feminino prepondera sobre o masculino em uma relação de 3:1.
- B) A taxa de mortalidade, na atualidade, chega a 10%.
- C) Predominam as aspirações de natureza não alimentar nos dois primeiros anos de vida.
- D) Broncscópios rígidos com telescópios são os preconizados para a abordagem terapêutica.
- E) O restabelecimento da ventilação e oxigenação normal da área pulmonar atingida ocorre imediatamente após a retirada do corpo estranho.

QUESTÃO 62 – Na infância e adolescência, constatou-se, nos casos associados à obesidade, relação do excesso de gordura abdominal com morbidades como a hiperinsulinemia de jejum e o aumento das lipoproteínas plasmáticas. Com base nessas correlações, a medida da circunferência abdominal deve ser adotada como dado de rotina do exame físico, no qual a criança ou o adolescente deve estar em pé, apoiado em ambos os pés, que deverão estar _____ e voltados para frente. Localizar e marcar o ponto _____ em ambos os lados. Aplicar a fita métrica sobre esses pontos, sem comprimir os tecidos e fazer a leitura ao final de uma _____ normal.

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

- A) paralelos e separados entre si de 25 a 30 cm – médio entre a borda inferior da última costela e a crista ilíaca superior – expiração
- B) juntos – correspondente à borda superior da crista ilíaca – inspiração
- C) juntos – médio entre a borda inferior da última costela e a crista ilíaca superior – expiração
- D) juntos – correspondente à borda superior da crista ilíaca – expiração
- E) paralelos e separados entre si de 25 a 30 cm – médio entre a borda inferior da última costela e a crista ilíaca superior – inspiração

QUESTÃO 63 – Após o nascimento do recém-nascido, os hormônios responsáveis pela secreção e expulsão do leite materno dos alvéolos mamários são:

- A) Prolactina e ocitocina.
- B) Estrogênio e progesterônio.
- C) Lactogênio e ocitocina.
- D) Gonadotrofina coriônica e progesterônio.
- E) Prolactina e lactogênio.

QUESTÃO 64 – O comportamento característico de uma criança de _____ meses incompletos é usar as mãos, as colocando frequentemente na boca, junto com roupas e qualquer outro objeto ao seu alcance.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) 0 a 3
- B) 3 a 6
- C) 6 a 9
- D) 9 a 12
- E) 12 a 15

QUESTÃO 65 – Como é classificado o tipo de alimentação de um lactente de seis meses que, além do leite materno, teve alimentos sólidos amassados introduzidos à dieta?

- A) Aleitamento materno predominante.
- B) Aleitamento materno complementado.
- C) Aleitamento materno suplementado.
- D) Aleitamento materno parcial.
- E) Aleitamento materno misto.

QUESTÃO 66 – Analise as seguintes assertivas em relação à fimose:

- I. Dos recém-nascidos que não conseguem expor a glândula ao nascimento, 50% continuarão sem conseguir expô-la com 1 ano de idade.
- II. O acolamento balanoprepucial sem estreitamento do orifício do prepúcio é uma situação fisiológica que se resolve espontaneamente até os 5 ou 6 anos de idade.
- III. A idade ideal para se realizar a cirurgia da fimose é após os 5 anos de idade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 67 – Em relação ao crescimento na puberdade, é correto afirmar que:

- A) Nos meninos, costuma ocorrer mais cedo e com maior magnitude do que nas meninas.
- B) A idade de início e a velocidade das mudanças variam entre os indivíduos, independentemente de fatores hereditários ou nutricionais.
- C) O pico de velocidade do crescimento costuma ser de 9 cm/ano em meninas e de 10,3 cm/ano em meninos.
- D) Durante a puberdade, há um ganho de 35% da estatura final.
- E) Durante a puberdade, ocorre um significativo ganho de peso de 25% do peso final.

QUESTÃO 68 – Menino de 4 anos, eutrófico, é trazido ao pronto-atendimento por artralguas nos cotovelos e joelhos, impedindo-o de jogar futebol há 2 dias. No dia anterior, estava com coriza hialina e apresentou diarreia, sem vômitos. Na data de hoje, acordou com epistaxe e presença de petéquias no tórax e pescoço. O hemograma revela hemoglobina de 13 g/dl, plaquetas de 15.000/mm³, leucócitos de 9.300/mm³ e ausência de formas jovens. A radiografia de abdome agudo é normal. O mais provável diagnóstico para esse quadro é:

- A) Artrite idiopática juvenil.
- B) Leucemia linfocítica aguda.
- C) Púrpura anafilactoide de Henoch-Schönlein.
- D) Púrpura trombocitopênica imunológica.
- E) Síndrome hemolítico-urêmica.

QUESTÃO 69 – Um lactente de 40 dias de vida é trazido pela primeira vez à unidade básica de saúde devido ao seu baixo peso. A avó, preocupada, informa que a mãe da criança tem 15 anos, fez 2 consultas de pré-natal, sem ter realizado nenhum exame laboratorial. A criança usou leite materno por 15 dias e fez somente a BCG. Diariamente, há 1 semana, tem apresentado febre de até 39°C e choro muito forte. Ao exame físico, está eupneica, emagrecida, com mucosas pálidas, icterícia até o umbigo e com diversas lesões papulares e marrons em tórax e abdome. Sua ausculta torácica é normal. O abdome é distendido, observando-se hepatoesplenomegalia. Ao exame neurológico, mostra-se irritada, com Reflexo de Moro assimétrico e diminuição de movimentos do braço esquerdo. As manifestações clínicas são, provavelmente, decorrentes de:

- A) Sífilis congênita.
- B) Hipomagnesemia.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Osteogênese imperfeita.
- E) Paralisia do plexo braquial.

QUESTÃO 70 – Uma criança de 1 ano é atendida na unidade de emergência por recusa alimentar, febre, vômitos e diarreia há 3 dias. O paciente não urina há 24 horas. Ao exame físico, está normotenso, mas com irritabilidade, hiperreflexia, palidez, má perfusão periférica, pulsos finos, taquicardia e taquipneia. Os exames complementares confirmam acidose metabólica, leucocitose com desvio à esquerda, anemia, potássio de 5,8 mEq/L e sódio de 160 mEq/L. O tratamento intensivo dessa situação clínica deve considerar que a correção rápida da desidratação pode ter como complicação:

- A) Desidratação intracelular.
- B) Diabetes insipidus.
- C) Hipercalemia.
- D) Secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- E) Edema cerebral.

QUESTÃO 71 – Menina de 10 anos vem à consulta por tosse improdutiva há 1 semana. Estava usando amoxicilina há 5 dias. Desde ontem, a tosse ficou mais intensa, sendo acompanhada por febrículas isoladas, dores de garganta, cansaço e mialgias. A sua radiografia de tórax mostra infiltrados grosseiros e difusos em ambas as bases pulmonares e no lobo superior direito. Não há consolidação, broncogramas aéreos ou derrame pleural. O agente etiológico mais provável, nesse caso, é:

- A) Adenovírus.
- B) Áscaris.
- C) Estafilococo.
- D) Micoplasma.
- E) Klebsiella.

QUESTÃO 72 – Um menino de 5 meses, eutrófico, recebendo aleitamento materno com exclusividade, é trazido à unidade básica de saúde por dores abdominais intensas, progressivas e intercaladas com períodos de acalmia. Ao exame físico, está afebril, hidratado, pálido, com distensão abdominal, ruídos hidroaéreos aumentados difusamente e sem visceromegalias. Suas fezes são acompanhadas de muco e raias de sangue. O diagnóstico mais provável, nesse caso, é:

- A) Obstrução por áscaris.
- B) Giardíase.
- C) Retocolite ulcerativa.
- D) Alergia à proteína do leite de vaca.
- E) Invaginação intestinal.

QUESTÃO 73 – Menina de 10 anos vinha com diminuição do apetite, aumento de gânglios cervicais, mialgias e febrícula esporádica. Iniciou com amoxicilina por faringite aguda, mas, após 72 horas, não apresentava melhora clínica. Além do mal-estar, surgiram dores abdominais, edema palpebral, erupções maculares em tórax e face e petéquias no palato. A melhor conduta, nesse caso, é suspender a amoxicilina e indicar:

- A) Penicilina endovenosa.
- B) Apenas medidas sintomáticas.
- C) Cefuroxima, oral ou endovenosa.
- D) Ceftriaxona endovenosa.
- E) Metilprednisolona oral.

QUESTÃO 74 – Em uma enfermaria pediátrica, diante da necessidade de estabelecer medidas preventivas para bronquiolites agudas por vírus sincicial respiratório, a medida considerada mais efetiva é:

- A) Uso de máscara.
- B) Bloqueio da unidade.
- C) Lavagem das mãos.
- D) Ribavirina inalatória.
- E) Esterilização diária dos quartos e dos estetoscópios.

QUESTÃO 75 – Um menino de 5 anos apresenta febre, recusa alimentar, palidez cutâneo-mucosa e massa indolor palpável no flanco direito. Os exames radiográficos revelam lesão com calcificações e pequenas áreas de hemorragia, com deslocamento renal e distorções do sistema pielocalicial. Apresenta metástases em linfonodos regionais, fêmur e fígado. O diagnóstico mais provável é:

- A) Feocromocitoma.
- B) Linfoma.
- C) Tumor de Wilms.
- D) Sarcoma de Ewing.
- E) Neuroblastoma.

QUESTÃO 76 – Sobre as diretrizes atuais do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, é correto afirmar que:

- A) Na presença de líquido amniótico meconial, sempre se recomenda a intubação do recém-nascido para aspiração das vias aéreas e prevenção de pneumonia aspirativa.
- B) A intubação traqueal é o método de escolha inicial para a ventilação por pressão positiva.
- C) A elevação da frequência cardíaca é o desfecho mais importante a ser atingido na ventilação por pressão positiva.
- D) A massagem cardíaca deve ser instituída quando a frequência cardíaca estiver abaixo de 100 bpm, após 30 segundos de ventilação por pressão positiva.
- E) A indicação de adrenalina ocorre no momento em que é instituída a massagem cardíaca.

QUESTÃO 77 – Sobre o diagnóstico e o tratamento da Sepsis Neonatal, assinale a alternativa correta.

- A) O valor elevado da proteína C reativa é importante ao nascimento como marcador de sepsis precoce.
- B) Leucopenia e leucocitose são alterações de elevado valor preditivo para o diagnóstico de sepsis neonatal.
- C) A associação de ampicilina e gentamicina oferece cobertura ampliada no tratamento da sepsis neonatal tardia adquirida em ambiente hospitalar.
- D) O estafilococo coagulase negativo é um germe altamente prevalente como causa de sepsis neonatal tardia.
- E) O estreptococo do grupo B é considerado contaminante quando isolado em recém-nascidos.

QUESTÃO 78 – Qual dos achados abaixo é característico em um prematuro com Doença da Membrana Hialina?

- A) Redução do murmúrio vesicular à ausculta torácica.
- B) Radiografia de tórax com hiperexpansão pulmonar.
- C) Dificuldade respiratória iniciada entre 24 e 48h após o nascimento.
- D) Alcalose respiratória.
- E) Retardo na absorção do líquido pulmonar fetal.

QUESTÃO 79 – A Hipertensão Pulmonar (HP) constitui temida complicação encontrada em muitos recém-nascidos. Sobre essa doença, é correto afirmar que:

- A) Há queda da resistência vascular pulmonar, com *shunts* para a direita e congestão pulmonar resultante.
- B) Os eventos fisiopatológicos da HP decorrem de lesão estrutural pulmonar.
- C) A hérnia congênita de diafragma atenua os efeitos vasculares pulmonares e sistêmicos da HP.
- D) Acidose respiratória é o achado gasométrico característico da HP.
- E) O padrão de circulação observado é semelhante ao do feto, com hipoxemia de difícil controle.

QUESTÃO 80 – Assinale a alternativa correta visando a prevenção de doenças, o diagnóstico precoce e a intervenção oportuna em complicações de potencial morbimortalidade no recém-nascido.

- A) A vitamina K, via intramuscular, é indicada para todos os recém-nascidos na alta hospitalar.
- B) O reflexo vermelho é indicado apenas para prematuros nascidos com menos de 35 semanas de idade gestacional e todos os recém-nascidos submetidos à oxigenoterapia.
- C) A vacina BCG pode ser aplicada a qualquer momento antes da alta hospitalar.
- D) O coto umbilical deve ser mantido protegido por gaze, ou faixa umbilical, até a alta.
- E) Quando não realizado na maternidade, os pais devem ser orientados a realizar o Teste da Orelhinha até o final do primeiro ano de vida.

QUESTÃO 81 – Qual das situações abaixo constitui contraindicação às vacinas de bactérias ou vírus atenuados na infância?

- A) Desnutrição.
- B) Doença neurológica com sequelas.
- C) Impetigo.
- D) Uso de 2 mg/Kg/dia de prednisona durante os últimos 15 dias.
- E) Antecedente familiar de convulsão.

QUESTÃO 82 – A Sífilis Congênita ainda representa um sério problema de Saúde Pública em nosso país. É correto afirmar, sobre essa infecção, que:

- A) O acometimento fetal é mais comum quando a infecção é adquirida no primeiro trimestre da gestação.
- B) A infecção transplacentária pode ocorrer durante toda a gestação e em qualquer estágio de infecção materna.
- C) O teste treponêmico de amostra de sangue de cordão umbilical apresenta boa sensibilidade e especificidade.
- D) O VDRL é um marcador para o diagnóstico da infecção no recém-nascido, mas não tem utilidade para avaliar o seguimento terapêutico.
- E) A ocorrência de VDRL positivo no sangue do recém-nascido caracteriza o diagnóstico de Sífilis Congênita.

QUESTÃO 83 – Em relação ao viés em pesquisas clínicas, analise as assertivas abaixo, conforme descrito por Fletcher (2006):

- I. O viés de seleção ocorre quando são feitas comparações entre grupos de pacientes que diferem em outros determinantes do desfecho, além do que está sendo estudado.
- II. O viés de aferição ocorre quando os métodos de aferição são iguais entre os grupos de pacientes.
- III. O viés de confusão ocorre quando dois fatores estão associados e seus efeitos não se confundem.

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 84 – Em relação aos conceitos sobre a prevenção, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Prevenção primária é a ação tomada para remover as causas e os fatores de risco de um problema de saúde individual ou de uma população antes do desenvolvimento de uma condição clínica, incluindo a detecção precoce desses agravos.
- B) Prevenção secundária é a detecção de um problema em estágio inicial, muitas vezes em estágio subclínico, no indivíduo ou na população.
- C) Prevenção terciária é a ação implementada para reduzir, em um indivíduo ou em uma população, os prejuízos funcionais consequentes de um problema agudo ou crônico.
- D) Prevenção quaternária é a detecção de indivíduos em risco de intervenções, diagnósticas e/ou terapêuticas, excessivas, para protegê-los de novas intervenções médicas inapropriadas.
- E) Manutenção de baixo risco tem por objetivo assegurar que as pessoas de baixo risco para problemas de saúde permaneçam com essa condição e encontrem meios de evitar doenças.

QUESTÃO 85 – A Estratégia Saúde da Família (ESF) é uma estratégia do Brasil para organização dos serviços na Atenção Primária à Saúde dentro do Sistema Único de Saúde, atuando como porta de entrada e coordenação da saúde. Em relação à ESF no Brasil, é INCORRETO afirmar que:

- A) Cada equipe de saúde é responsável por um número específico de pessoas determinado pelo Ministério da Saúde do Brasil.
- B) A população da ESF deve residir em território específico na proximidade da unidade de saúde.
- C) A equipe da ESF deve incluir pediatra e ginecologista para atendimento integral da população.
- D) A equipe da ESF deve ter composição multiprofissional, incluindo o agente comunitário de saúde.
- E) A equipe é responsável por ações de promoção, prevenção, cura e reabilitação da saúde das famílias adscritas.

QUESTÃO 86 – O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é capaz de avaliar:

- A) Atenção, cálculo, gnosis, evocação, visão e orientação.
- B) Orientação, linguagem, praxia, ataxia, evocação e cálculo.
- C) Praxia, linguagem, evocação, orientação e atenção.
- D) Orientação, retenção, atenção, cálculo, evocação e linguagem.
- E) Orientação, atenção, equilíbrio, humor, retenção e cálculo.

QUESTÃO 87 – Fazem parte da tríade clássica da Hidrocefalia de Pressão Normal:

- A) Déficit cognitivo, flutuações do humor e cefaleia matinal.
- B) Demência, ataxia de marcha e incontinência urinária.
- C) Demência, incontinência urinária e desorientação.
- D) Ataxia de marcha, tremores e balismo.
- E) Déficit visuoespacial, demência e incontinência fecal e urinária.

QUESTÃO 88 – Em relação à Doença de Parkinson (DP), assinale a alternativa correta.

- A) O tremor postural é essencialmente maligno, pois está relacionado a tumores cerebrais.
- B) As vias dopaminérgicas do estriado estão comprometidas na DP.
- C) Parkinson é uma doença degenerativa do Sistema Nervoso Central que não acomete o estado psiquiátrico do paciente.
- D) No parkinsonismo secundário, predomina o tremor em relação à rigidez.
- E) A demência está relacionada com a DP desde o início dos sintomas.

QUESTÃO 89 – Mulher de 38 anos comparece à Unidade de Saúde desejando realizar sua primeira mamografia. Sem histórico familiar de câncer de mama, com histórico familiar de câncer de ovário. Qual a conduta mais adequada segundo o Ministério da Saúde?

- A) Exame clínico das mamas e solicitar mamografia.
- B) Solicitar ecografia mamária.
- C) Exame clínico das mamas e, se alterado, solicitar mamografia.
- D) Aconselhar retornar após os 50 anos para realização de exames de rastreamento.
- E) Encaminhar para o mastologista.

QUESTÃO 90 – Paciente feminina, 32 anos, Gesta III, Para II, Aborto I, vem à Unidade Básica de Saúde trazendo laudo de exame citopatológico de rotina cujo resultado é de atipia de significado indeterminado em células glandulares. Qual é a conduta mais adequada para esse caso?

- A) Orientar que lesões de baixo grau são a representação histológica do contágio pelo HPV e encaminhar para colposcopia.
- B) Repetição da citologia em 6 meses se paciente com idade >30 anos e em 12 meses se com idade <30 anos.
- C) Encaminhar para colposcopia.
- D) Repetição da citologia em 6 meses, em qualquer idade.
- E) A maioria das lesões regride entre 6 meses e 2 anos. Repetir citologia em 6 meses, 12 meses e 24 meses.

QUESTÃO 91 – As medidas de efeito são utilizadas para expressar os riscos envolvidos na associação entre exposição e doença. Assinale a alternativa em que a definição apresentada NÃO corresponde ao tipo de risco citado.

- A) O risco absoluto tem valor igual ao da incidência de um evento na população estudada.
- B) O risco atribuível é a incidência adicional de doença devido à exposição, levando em consideração a incidência basal da doença por outras causas.
- C) O risco relativo é a razão entre a incidência em expostos e a incidência em não expostos.
- D) O risco atribuível na população é o produto do risco atribuível pela prevalência da exposição ao fator de risco em uma população.
- E) A fração atribuível na população é obtida dividindo a incidência total da doença pelo risco atribuível na população.

QUESTÃO 92 – Sobre as expressões de tendência central e dispersão, é correto afirmar que:

- A) A mediana é afetada por valores extremos.
- B) A moda tem como vantagem a simplicidade de significado.
- C) O desvio padrão é o intervalo do valor mais baixo ao mais alto em uma distribuição.
- D) A média não é afetada por valores extremos.
- E) A moda é o ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.

QUESTÃO 93 – Dentro das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), a obesidade surge como uma epidemia crescente e acompanhada de várias comorbidades. Dessa forma, deve ser tratada e prevenida. Assim, é correto afirmar que:

- A) A promoção de saúde está restrita aos profissionais de saúde, que têm o dever de prevenir, identificar e tratar a obesidade.
- B) Epidemiologicamente, o Brasil, por ser considerado um país em desenvolvimento, tem apresentado elevados índices de obesidade, principalmente nas faixas de renda mais baixa, no norte e nordeste do país.
- C) Existem algumas situações e fases de curso da vida que as pessoas ficam mais expostas ao ganho de peso excessivo como idade da menarca, ganho de peso gestacional, número de filhos, intervalo entre os partos, duração da amamentação, menopausa, casamento, estresse, ansiedade, medicamentos, álcool, suspensão do tabagismo, consumo de álcool e redução da atividade física.
- D) A orientação alimentar, com vista à promoção de peso saudável, deve ser debatida em consultas individualizadas e regrada ao objetivo de IMC que deve ser alcançado.
- E) A maioria dos obesos vem aos consultórios com a queixa principal de obesidade quando o IMC está acima ou igual a 30 Kg/m².

QUESTÃO 94 – Estudos epidemiológicos são fundamentais para programar ações em saúde pública. Em relação à pesquisa com delineamento de coorte, é INCORRETO afirmar que:

- A) Inicia-se com definição prévia da população em risco.
- B) A exposição é medida anteriormente ao desenvolvimento da doença.
- C) Os pacientes precisam ser acompanhados por um período de tempo geralmente longo para a ocorrência de desfecho clínico importante.
- D) Analisa a incidência de determinada doença.
- E) Analisa a prevalência de determinada doença.

QUESTÃO 95 – A obesidade, como uma doença grave e epidemiologicamente crescente, deve ser prevenida e identificada em todas as fases da vida. Dessa forma, é correto afirmar que:

- A) Deve-se iniciar no pré-natal o incentivo ao aleitamento materno, mas desestimulado em mães com IMC abaixo de 18 Kg/m² pelo risco de desnutrição materna.
- B) Aos seis meses, o bebê em aleitamento deve receber alimentos complementares ricos em laticínios para evitar carências nutricionais.
- C) Até os dois anos, a criança deve receber leite materno complementado por alimentação exclusiva ao bebê, pois necessita de um balanço energético adequado.
- D) O pré-escolar, principalmente próximo aos 2 anos, quando há uma desaceleração fisiológica da curva de crescimento, tem tendência a desviar atenção dos alimentos. Nessa fase, se deve orientar os pais e cuidadores a oferecer alimentos mais apetitosos e estimulantes, pois estão em fase de aprendizagem e grande desenvolvimento neuronal.
- E) Na fase pré-escolar e escolar, as crianças começam as trocas de informações e ideias, dessa forma, as creches, escolas e famílias devem estar atentas para interações sociais, promovendo a manutenção de bons hábitos alimentares, de saúde bucal e exercícios lúdicos como pular corda, dançar e correr.

QUESTÃO 96 – Em relação ao atendimento do adolescente e ao Código de Ética Médica, assinale a alternativa correta.

- A) O médico guardará sigilo a respeito das informações de que detenha conhecimento no desempenho de suas funções sob qualquer circunstância.
- B) O médico romperá o sigilo profissional, informando aos pais ou responsáveis do adolescente a respeito das informações de que detenha conhecimento no caso de consulta relacionada aos métodos contraceptivos.
- C) O médico não deve abrir o sigilo profissional nem mesmo em situações que ofereçam risco ao adolescente, sob o risco de ser penalizado.
- D) É vedado ao médico revelar sigilo profissional relacionado à paciente menor de idade, inclusive a seus pais ou representantes legais, quando o adolescente tem capacidade de discernimento.
- E) É vedado ao médico deixar de revelar informações sobre o adolescente para seus pais ou representantes legais, mesmo que este tenha capacidade de discernimento.

QUESTÃO 97 – Sobre o pré-natal, analise as assertivas abaixo:

- I. O teste para diagnosticar a sífilis deve ser feito na 1ª consulta do pré-natal, idealmente no primeiro trimestre da gravidez, no início do 3º trimestre (28ª semana) e no momento do parto, independentemente de exames anteriores.
- II. Caso o exame para diagnosticar a sífilis dê positivo, é muito importante que o tratamento seja feito com penicilina, pois esse é um medicamento capaz de tratar a mãe e a criança. A parceria sexual também deverá comparecer ao serviço de saúde para ser orientada e tratada, a fim de evitar a reinfecção da gestante.
- III. A testagem para o HIV é recomendada na 1ª consulta do pré-natal ou 1º trimestre e 3º trimestre da gestação. Mas, no caso de gestantes que não tiveram acesso ao pré-natal, o diagnóstico pode ocorrer no momento do parto, na própria maternidade, por meio do teste rápido para HIV.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 98 – _____ facilita o desenvolvimento da “avaliação familiar”, fornecendo as informações sobre quais intervenções podem ser utilizadas para manejar aquele caso específico. Pode ser usado para itens da ordem médica, comportamental e de relacionamentos. Foi desenvolvido para o manejo das situações mais difíceis. É focado na resolução de problemas, o que permite uma aproximação com várias interfaces que criam problemas para as famílias analisadas. Deve ser aplicado sob a forma de uma conferência familiar e a abordagem pode se dar em diversas aproximações.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) Genograma
- B) Ecomapa
- C) P.R.A.T.I.C.E. (*Problem, Roles, Affect communication, Time in life, Illness, Coping with stress, Environment/ecology*)
- D) F.I.R.O. (*Fundamental Interpersonal Relations Orientations*)
- E) Constelação

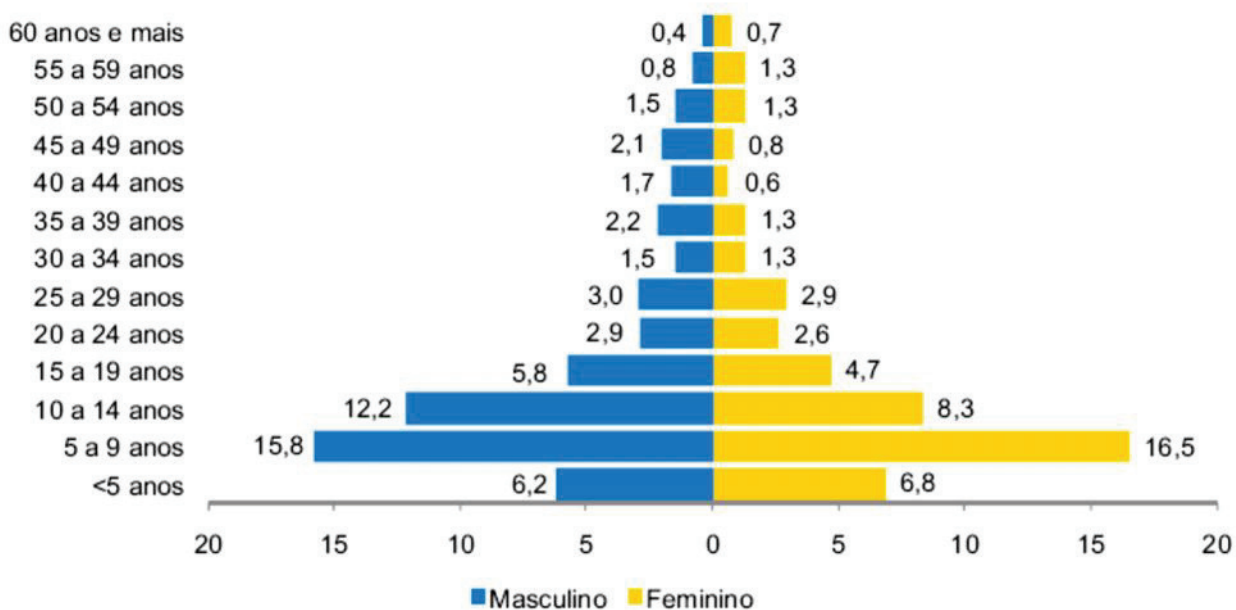
QUESTÃO 99 – Sobre as características operativas da entrevista clínica centrada na pessoa na atenção primária à saúde, analise as seguintes atitudes por parte do médico:

- I. Permitir ao paciente a livre expressão de suas preocupações mais importantes; favorecer e motivar que os pacientes expliquem suas crenças e expectativas sobre a sua enfermidade.
- II. Facilitar a expressão emocional do paciente e proporcionar informações e esclarecer suas dúvidas.
- III. Envolver o paciente na construção do tratamento, buscando entrar em acordo quanto à forma como ele acontecerá.
- IV. Fazer perguntas direcionadas à identificação da doença e ao posterior esclarecimento acerca do tratamento.

Quais estão corretas?

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

Para responder à questão 100, analise as seguintes informações, considerando o gráfico abaixo:



Fontes: Casos de hepatites virais: SINAN/SVS/MS; população: estimativas populacionais do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) segundo o Censo (2010).

QUESTÃO 100 – Esse gráfico se refere a qual tipo de hepatite?

- A) Somente A.
- B) Somente B.
- C) Somente C.
- D) Somente D.
- E) B e C.