

RESIDÊNCIA MÉDICA

2015

Pré-Requisito

Clínica Médica

**UNIVERSIDADE
FEDERAL
DO
ESTADO
DO
RIO DE JANEIRO**

**HUGG - Hospital
Universitário
Gaffrée e Guinle**

Programas

Alergia e Imunologia
Endocrinologia
Gastroenterologia
Reumatologia

1) Homem, com 58 anos, é internado por edema generalizado, ortopneia e dispneia paroxística noturna, sem evidente melhora após uso de lasix 40mg VO por 4 dias. O exame físico evidencia turgência de jugular, com refluxo hepatojugular; palpação, percussão e ausculta sugestivas de derrame pleural bilateral. O emergencista solicita USG de tórax, que confirma o derrame, e realiza toracocentese que evidencia relação proteína pleural/proteína sérica maior que 0,5. Dentre as citadas, a conduta mais correta seria

- a) iniciar digoxina venosa.
- b) iniciar antibiótico de amplo espectro.
- c) indicar pleuroscopia para biópsia dirigida.
- d) indicar nova toracocentese, agora, com biópsia pleural.
- e) calcular gradiente entre albumina sérica e pleural.

2) Uma mulher de 54 anos evolui há 3 meses com fadiga e anorexia, acompanhadas de dor e rigidez, principalmente matinal, que acomete a musculatura do pescoço e da cintura escapular e perdura por cerca de 45 minutos. Exames laboratoriais solicitados revelam Hb: 9,6g%, com hemácias microcíticas e hipocrômicas; VHS: 96mm/h; FAN: reativo e ferritina normal. A anamnese dirigida identificou apenas artralgia de cotovelos e emagrecimento de 4Kg no período. Ausculta cardíaca e pulmonar e palpação do abdome sem achados anormais. Kerning, Brudzinsky e Lasegue negativos. Considerando a melhor hipótese diagnóstica, a conduta mais adequada, dentre as oferecidas, é

- a) tomografia computadorizada de tórax e abdômen.
- b) biópsia de artéria temporal.
- c) punção lombar para análise líquórica.
- d) prednisona 20mg pela manhã.
- e) acompanhamento ambulatorial evolutivo.

3) Um homem sexagenário é atendido devido à ataxia de marcha que evolui há cinco meses. O exame físico evidencia sinal de Romberg positivo, dedo-nariz e calcanhar-joelho normais. Exames complementares realizados ambulatorialmente revelam Hb: 13,5g%, com índices hematimétricos normais; creatinina 1,2mg; glicose 90mg e TSH normal. EDA com gastrite atrófica, tipo A, de fundo e corpo gástrico e pesquisa de H.pylori negativa. Considerando a hipótese diagnóstica mais provável, é **ERRADO** afirmar que

- a) anticorpo contra fator intrínseco tem alta sensibilidade e baixa especificidade.
- b) rastreamento bianual de tumor carcinoide gástrico é sugerido.
- c) embora cada vez menos realizado, o teste de Schilling é padrão ouro.
- d) hidroxicoalamina demonstra certa superioridade em relação à reposição com cianocobalamina.
- e) associação com doença celíaca pode ocorrer.

4) Em relação à recidiva de Mieloma Múltiplo pós-transplante de célula tronco hematopoiética, é **CORRETO** afirmar que

- a) tratamento paliativo é a melhor conduta.
- b) bortezomida é exemplo de agente imunomodulador eficaz.
- c) reindução com talidomida, dexametasona e doxorubicina está contraindicada.
- d) ciclofosfamida semanal, isoladamente, é admitida em circunstâncias bem definidas.
- e) um segundo transplante é alternativa terapêutica possível.

5) A cirrose hepática, eventualmente, cursa com quadros sindrômicos que comprometem cérebro, pulmão, coração e rins. A platipneia e ortodeoxia são manifestações clínicas de

- a) hipertensão portopulmonar.
- b) cardiomiopatia cirrótica.
- c) síndrome hepatopulmonar.
- d) síndrome hepatorenal.
- e) encefalopatia hepática.

6) Homem com 52 anos, fumante, assintomático, realiza tomografia computadorizada de alta resolução cujo laudo descreve comprometimento intersticial, predominantemente nas bases pulmonares, sem anormalidades pleurais coexistentes. FAN negativo. Material obtido por biópsia pulmonar identifica padrão compatível com pneumonia intersticial usual. Dentre as referidas, a hipótese diagnóstica mais provável é de

- a) asbestose.
- b) linfangite carcinomatosa.
- c) fibrose pulmonar idiopática.
- d) esclerose sistêmica progressiva.
- e) histiocitose de células de Langerhans.

7) A melhor contribuição para o diagnóstico presuntivo de esporotricose seria história de

- a) alcoolismo.
- b) ferimento contuso.
- c) esplenectomia.
- d) uso de droga ilícita.
- e) convívio com aves.

8) Artrite periférica e hipocratismo digital são achados comuns na Osteoartropatia Hipertrófica. A tríade diagnóstica clássica desta paraneoplasia complementa-se com a presença de

- a) hipercalcemia.
- b) ginecomastia.
- c) livedo reticular.
- d) periostite de ossos longos.
- e) anticorpo anticitrulinado negativo.

9) Homem de 64 anos, assintomático, normotenso, grande fumante e com índice de massa corporal de 32, apresenta como resultados de exames solicitados em consulta de rotina ureia: 80 mg%; creatinina: 3,2 mg%; hematócrito: 31%; leucócitos: 6100/mm³; eosinófilos: 2%, linfócitos :28%; colesterol total: 320mg%; HDL colesterol: 28; LDL colesterol: 170; EAS sem proteína, glicose, hemácias ou leucócitos. Considerando as informações fornecidas, a hipótese diagnóstica mais provável dentre as citadas é

- a) doença renal isquêmica.
- b) nefropatia por IGA.
- c) nefrite tubulo-intersticial.
- d) rim medular em esponja.
- e) síndrome nefrótica por lesão mínima.

10) Um indivíduo assintomático procura assistência médica com o objetivo de se certificar de que não padece de hemocromatose. Para rastrear aquela enfermidade, valendo-se do teste mais sensível e específico dentre os citados, deve ser solicitado(a)

- a) história familiar de hepatopatia.
- b) saturação da transferrina.
- c) aminotransferases.
- d) ferritina sérica.
- e) ferro sérico.

11) Desejando analisar a viabilidade miocárdica em paciente com doença arterial coronariana já diagnosticada, o médico deveria indicar como melhor opção de encaminhamento a realização de

- a) teste ergométrico.
- b) medicina nuclear com exercício.
- c) tomografia por emissão de pósitrons.
- d) ecocardiograma com dobutamina.
- e) tomografia computadorizada com escore de cálcio.

12) Hipertensão arterial pulmonar costuma manifestar-se por dispneia aos esforços e pode estar relacionada a diversas enfermidades. Uma causa associada à hipóxia crônica e outra passível de reversão são, respectivamente,

- a) doença venoclusiva pulmonar e sarcoidose.
- b) distúrbio respiratório do sono e hipertireoidismo.
- c) hipertensão pulmonar idiopática e esquistossomose.
- d) cardiopatia valvar esquerda e histiocitose X.
- e) infecção pelo HIV e embolia pulmonar crônica.

13) Asma refratária é diagnóstico de exclusão que exige avaliar a adesão ao tratamento, corrigir a técnica de uso dos inaladores e eliminar eventuais fatores desencadeantes subjacentes. Dentre as drogas abaixo referidas, indique aquela que **NÃO** deve ser usada nesta situação:

- a) doses baixas de teofilina.
- b) anti TNF.
- c) omalizumabe.
- d) drogas B₂ agonistas.
- e) corticoides orais.

14) Na suspeita de choque hipoadrenal em paciente persistentemente instável hemodinamicamente, o tratamento empírico deve basear-se no uso endovenoso de

- a) dexametasona.
- b) betametasona.
- c) metilprednisolona.
- d) prednisona.
- e) hidrocortisona.

15) Considerando endocardite infecciosa por *streptococos viridans*, o critério principal de DUKE pode ser caracterizado por

- a) duas hemoculturas positivas obtidas em ambas as veias cubitais simultaneamente.
- b) alteração de sopro pré-existente.
- c) hemocultura positiva em veia cubital.
- d) condição cardíaca predisponente.
- e) duas hemoculturas positivas às 08h e às 22h.

16) Na extratificação de risco nas mielofibroses primárias, o único elemento que **NÃO** deve ser considerado é

- a) leucócitos > 25.000.
- b) trombose intra- abdominal.
- c) presença de sintomas constitucionais.
- d) idade > 65 anos.
- e) hemoglobina < 10g%.

17) Diante do achado repetido de trombocitopenia, < 100.000 em 3 ocasiões distintas, o próximo exame melhor indicado seria

- a) mielograma.
- b) dosagem de B₁₂.
- c) esfregação do sangue periférico.
- d) dosagem de trombopoietina.
- e) biópsia de medula óssea.

18) Alguns tumores genitourinários podem estar associados a situações familiares. A síndrome de Von Hippel-Lindau, um distúrbio autossômico dominante, está relacionada à(a)

- a) carcinoma de células transicionais do ureter.
- b) carcinoma de células escamosas da bexiga.
- c) tumores germinativos do testículo.
- d) carcinoma renal de células claras.
- e) carcinoma de ducto coletor.

19) Dentre as intervenções farmacológicas abaixo referidas, a melhor opção para o tratamento do transtorno de ansiedade generalizada é

- a) Lítio 300mg 3 x ao dia.
- b) Buspirona 10 mg ao dia.
- c) Clonazepam 2 mg a noite.
- d) Escitalopram 20 mg ao dia.
- e) Amantadina 100mg 3 vezes ao dia.

20) O parkinsonismo, caracterizado por tremor de repouso, bradicinesia, instabilidade postural e rigidez, é manifestação comum na doença de Parkinson (DP). Alguns sinais/sintomas, quando presentes, podem, entretanto, sugerir um diagnóstico alternativo. Exemplo de sintoma a sugerir diagnóstico distinto de DP é

- a) deficiência cognitiva.
- b) anosmia.
- c) hipotonia.
- d) micrografia.
- e) diplopia.

21) O critério classificatório de natureza hematológica do *lupus eritematoso* sistêmico é

- a) linfopenia (<20%).
- b) anticorpo antifosfolípidios.
- c) leucopenia (<4000 u/L).
- d) trombocitopenia (<150.000 u/L).
- e) anemia arregenerativa (Hb <10g%).

22) O comprometimento periarticular comum nas mães de bebês que, ainda, não andam é

- a) tendinite bicipital.
- b) epicondilite lateral.
- c) síndrome de impacto.
- d) tenossinovite de Quervain.
- e) tendinite do manguito rotador.

23) Um homem de 38 anos, em uso irregular de propiltiouracil para tratamento da doença de Graves, é admitido para investigação de febre (40,2°C), icterícia, dispneia paroxística noturna, diarreia e taquiarritmia. Exame oftalmológico recente, na investigação de diplopia, havia demonstrado proptose (>22mm), edema periorbitário, quemose e retração palpebral. Dentre as citadas, a melhor indicação terapêutica para as principais hipóteses diagnósticas seria

- a) tireoidectomia subtotal.
- b) corticosteroides.
- c) colecistectomia.
- d) iodo radioativo.
- e) tireoidectomia total.

24) Um paciente que evolui cronicamente com hipercalcemia realiza exame complementar que identifica PTH baixo. A única situação que **NÃO** justifica esses achados é

- a) sarcoidose.
- b) hipertireoidismo.
- c) neoplasia maligna.
- d) síndrome de Wermer.
- e) hipercalcemia hipocalciúrica familiar.

25) Na investigação de disfunção erétil masculina, a avaliação complementar inicial mais indicada, dentre as citadas, seria

- a) dosagem de testosterona livre.
- b) potencial evocado somatossensorial.
- c) cavernosografia.
- d) dosagem das gonadotrofinas.
- e) doppler de artéria peniana.

26) Um homem de 36 anos, cerca de uma semana após quadro infeccioso inespecífico, procura assistência devido à diarreia e cólica abdominal, seguidas de dor e inchaço no joelho direito e em tornozelos. Ao exame, percebe-se limitação dolorosa dos movimentos passivos daquelas articulações e lesões violáceas palpáveis, que persistem com a digitopressão, disseminadas por membros inferiores e glúteos. Semiologia do sangue periférico não demonstra citopenias nem alterações na forma das hemácias. Considerando a principal hipótese diagnóstica para o quadro acima descrito, o exame complementar mais elucidativo é

- a) biópsia das lesões.
- b) p ANCA.
- c) DNA dupla hélice.
- d) amilase e lipase.
- e) artrocentese.

27) Vasculites com predileção por comprometimento dos grandes vasos estão incluídas em

- a) arterite de células gigantes, doença de Kawasaki e síndrome de Churg-Strauss.
- b) arterite de Takayasu, granulomatose de Wegener e síndrome de Churg-Strauss.
- c) crioglobulinemia, púrpura de Henoch-Schonlein e síndrome de Churg-Strauss.
- d) arterite de Takayasu, arterite de células gigantes e síndrome de Cogan.
- e) arterite de Takayasu, síndrome de Cogan e crioglobulinemia.

28) O encontro no ECG de prolongamento do intervalo QT com uma dobra convexa no ponto J (onda OSBORN) está relacionado a(ao)

- a) hipocalcemia.
- b) uso de digitálicos.
- c) hemorragia subaracnoidea.
- d) uso de amiodarona.
- e) hipotermia acentuada.

29) Homem é diagnosticado como portador de tremor essencial. Havendo contraindicação para o uso de betabloqueador e estando ele muito sintomático, a melhor escolha terapêutica seria

- a) risperidona.
- b) primidona.
- c) diltiazem.
- d) baclofeno.
- e) clonidina.

30) Homem de 74 anos é atendido com quadro de parkinsonismo, alucinações visuais diárias e declínio cognitivo flutuante. A melhor hipótese diagnóstica, dentre as citadas, é

- a) doença de Huntington.
- b) demência frontotemporal.
- c) demência por corpúsculos de Lewy.
- d) *paralisia supranuclear progressiva*.
- e) doença de Alzheimer.

31) Após viagem recente a distrito de área rural, uma mulher apresenta eritema migratório acompanhado de febre, mialgia, fadiga e cefaleia. A provável hipótese diagnóstica é

- a) ectima.
- b) dengue.
- c) líquen plano.
- d) doença de Lyme.
- e) micose fungoide.

32) Mulher de 48 anos, com diagnóstico de câncer de mama, inicia quadro de tontura, visão turva, náuseas e vômitos. Após alguns dias, apresenta disartria, ataxia da marcha, disfagia e nistagmo. A hipótese diagnóstica mais provável, dentre as abaixo, seria de

- a) encefalite límbica.
- b) carcinomatose meníngea.
- c) degeneração cerebelar.
- d) encefalite cortical.
- e) esclerose múltipla.

33) Mixoma atrial esquerdo exige diagnóstico diferencial com

- a) comunicação ventricular.
- b) regurgitação pulmonar.
- c) estenose aórtica.
- d) estenose mitral.
- e) regurgitação aórtica.

- 34)** Na coarctação da aorta é mais comum a dilatação aneurismática do(a)
- a) polígono de Willis.
 - b) artéria poplítea.
 - c) artéria femoral.
 - d) bulbo carotídeo.
 - e) artéria subclávia.
- 35)** Homem de 75 anos, internado há 6 dias para tratamento de pneumonia comunitária grave, evolui com suspeita de *delirium*. Dentre as manifestações clínicas descritas a mais característica do *delirium* é
- a) disartria.
 - b) mutismo.
 - c) sonolência.
 - d) distúrbio da atenção.
 - e) ideia de perseguição.
- 36)** Na policondrite recidivante, a cartilagem mais frequentemente inflamada é a
- a) auricular.
 - b) costochondral.
 - c) cricoide.
 - d) esternoclavicular.
 - e) patelar.
- 37)** Entre as condições clínicas, as mais relacionadas com a síndrome das pernas inquietas são
- a) hiperprolactinemia e tumor hipofisário.
 - b) insuficiência adrenal e hipotensão arterial.
 - c) sobrecarga de cobre e doença de Wilson.
 - d) hipertensão arterial e hiperaldosteronismo.
 - e) deficiência de ferro e insuficiência renal.
- 38)** Em portador de sarcoidose, a anormalidade mais prevalente no hemograma é
- a) monocitose.
 - b) trombocitose.
 - c) linfopenia.
 - d) eosinofilia.
 - e) neutropenia.
- 39)** Idoso com incontinência urinária e “esquecimento” apresenta dificuldade de iniciar a marcha, deambula com base ampla de sustentação, passos curtos e pés que se arrastam. A mais provável etiologia para o quadro descrito seria
- a) neurosífilis.
 - b) carência de B12.
 - c) hidrocefalia normobárica.
 - d) doença de Alzheimer.
 - e) mielite transversa.

40) Considerando exame que evidencia níveis de protoporfina eritrocitária muito elevados, as melhores hipóteses são deficiência de

- a) vitamina B12 e intoxicação por alumínio.
- b) ferro e intoxicação por chumbo.
- c) folato e intoxicação por cianeto.
- d) vitamina C e intoxicação por metanol.
- e) manganês e intoxicação por bismuto.

41) A situação na qual o pulso paradoxal pode ser detectado é denominada

- a) bronquiectasias.
- b) pneumonia infecciosa.
- c) choque hipovolêmico.
- d) hipertensão maligna.
- e) abscesso pulmonar.

42) Hematúria, proteinúria leve e glomeruloesclerose crônica, evoluindo para insuficiência renal crônica e associadas à surdez neurosensorial sugere

- a) doença de Fabry.
- b) síndrome de Alport.
- c) síndrome unha-patela.
- d) doença de membrana basal fina.
- e) síndrome de Goodpasture.

43) A medida mais indicada para evitar a formação de cálculos renais na acidose tubular renal distal completa é

- a) citrato de potássio.
- b) vitamina C.
- c) dieta pobre em oxalato.
- d) alopurinol.
- e) tiazídico.

44) A situação associada à osteoporose generalizada em adultos está indicada no(na)

- a) hemossiderose.
- b) intoxicação pelo cobre.
- c) uso excessivo de AINE.
- d) uso moderado de álcool.
- e) uso terapêutico de heparina.

45) Na síndrome nefrótica de origem sifilítica, o tipo histológico mais esperado na biópsia renal seria

- a) glomeruloesclerose segmentar e focal.
- b) membrano proliferativa.
- c) mesângio proliferativa.
- d) lesão mínima.
- e) membranosa.

46) A droga cujo uso contínuo tem sido identificado pela American Heart Association como de alto risco para o desenvolvimento de doença cardíaca ou acidente vascular encefálico é

- a) rofecoxibe.
- b) salsalato.
- c) naproxeno.
- d) piroxicam.
- e) sulindac.

47) A quimioterapia pode determinar neurotoxicidade, sendo a neuropatia periférica um parafeito mais comum com o uso de

- a) metotrexate.
- b) ifosfamida.
- c) cisplatina.
- d) fludarabina.
- e) vincristina.

48) Uma contraindicação relativa para o uso de contraceptivos orais é

- a) AVC prévio recente.
- b) gravidez em curso.
- c) hipertrigliceridemia.
- d) doença hepática ativa.
- e) hipertensão arterial não controlada.

49) Sonolência diurna excessiva, perda do tônus muscular, alucinações no início do sono e paralisia muscular, ao despertar, são características da(e)

- a) parassonias.
- b) narcolepsia.
- c) *jactatio capitis nocturna*.
- d) síndrome da apneia do sono.
- e) distúrbio comportamental do sono REM.

50) Em relação à peritonite bacteriana espontânea, complicando a ascite nefrótica, é **CORRETO** afirmar que

- a) é mais comum na infância.
- b) nunca ocorre.
- c) cursa como transudato.
- d) vem sempre associada à derrame pleural.
- e) é mais frequente pós furosemida.