HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS – HMTJ

Prova de Seleção para Residência Médica 2019

Data: 20/01/2019 - Domingo
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 08:00 às 12:30 horas

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
   a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
   b) Um caderno com o enunciado das 100 (cem) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão, anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
5) Preencha **completamente o retângulo** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, ficha de inscrição, caneta e borracha.
8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:
Retângulos preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.
É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.
A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

CIRURGIA GERAL

Questão 1: Paciente de 65 anos sem antecedentes patológicos, apresenta dor e distensão abdominal há 24horas com parada de eliminação de flatos e fezes. A palpação abdominal não identifica sinais de peritonite e não há cicatrizes visíveis. Não há sepse. O plantonista solicita uma tomografia computadorizada de abdome que mostra distensão importante de todo o cólon, mas sem distensão de delgado e não há liquido livre em cavidade peritoneal. Na pelve há uma "massa" sólida obstruindo o cólon sigmoide, o ceco tem 14 cm de diâmetro. Não há metástases. O tratamento adequado é:

a) Colocação de cateter nasogastrico e vesical, hidratação com cristalóide e antibioticoterapia sistêmica de largo espectro.
b) Retossigmoidectomia abdominal como ou sem anastomose primaria dependendo das condições clínicas e da cavidade peritoneal.
c) Realização apenas de transversostomia descompressiva.
d) Realização de ileostomia descompressiva.

Questão 2: Paciente de 24 anos apresenta icterícia obstrutiva (enzimas hepáticas mostram padrão colestático), sem febre ou dor abdominal. Na anamnese não pode-se inferir uma causa provável. A ultrassonografia de abdome não mostrou colecistolitiase, mas apenas dilatação de vias biliares intra e extrahepaticas. Qual exame adequado para investigação a seguir:

a) Tomografia computadorizada de abdome
b) Colangiorressonancia
c) PET scan
d) CPRE (colangiopancreatografia retrograda endoscópica)

Questão 3: No caso anterior, o paciente apresentou colangite enquanto aguardava a realização de exame de imagem. Qual é a opção adequada para antibioticoterapia:

a) Carbapenemico + vancomicina
b) Cefalosporina de terceira geração + metronidazol
c) Piparacilina-tazobactan

d) Bactrim

Questão 4: Paciente com hematêmese e melena se apresenta com FC= 110bpm e pressão arterial média=65mmHg. A prioridade no atendimento é:

a) Endoscopia digestiva alta sem sedação para evitar hipotensão.
b) Colonoscopia ou retossigmoidoscopia rígida.
c) Infusão de cristaloide para estabilização hemodinâmica.
d) Uso de vasopressor, preferencialmente noradrenalina.

Questão 5: Paciente 48 anos vítima de ferimento por arma branca em tórax é submetido a drenagem torácica em selo d´água. Não há mais sangramento ativo e o controle laboratorial após 8 horas mostra uma hemoglobina de 8mg/dL, além de uma FC=110bpm e uma pressão arterial média de 55mmHg. Sobre a indicação de transfusão sanguínea neste caso:

a) Está indicada tendo em vista o tipo de lesão.
b) Está indicada tendo em vista o valor da hemoglobina.
c) Está indicada tendo em vista a instabilidade hemodinâmina.
d) Não está indicada neste momento.

Questão 6: Paciente 55 anos em pós-operatório de cistectomia é encaminhada a UTI em decorrência de tromboembolismo pulmonar (TEP). A investigação clinica identificou trombose venosa profunda em membro inferior direito. Instituído tratamento com heparina não fracionada (bolus + infusão contínua), mas na evolução clínica houve aparecimento de flegmasia. A respeito deste caso pode-se afirmar:

a) O aparecimento de flegmasia alba dolens ou flegmasia cerúlea dolens contraindica a utilização de heparina.
b) O aparecimento de flegmasia indica sempre tratamento cirúrgico de urgência com amputação para evitar sepse.
c) A flegmasia cerúlea dolens é um evento mais grave do ponto de vista clínico (prognóstico) e fisiopatológico do que a flegmasia alba dolens.

d) O aparecimento de flegmasia indica a utilização de heparina de baixo peso molecular como único tratamento disponível associado a amputação de membro.

Questão 7: Paciente em pós-operatório de colectomia direita por laparoscopia evolui com fibrilação atrial e insuficiência renal aguda. A respeito do tratamento adequado pode-se afirmar:

a) Está contraindicada utilização de heparina não fracionada pelo risco de sangramento ou fragmentação de coágulo e embolização.
b) Está contraindicada utilização de heparina de baixo peso molecular pela presença de insuficiência renal.
c) Está indicada cardioversão elétrica dentro das primeiras 24 horas.
d) Não está indicada amiodarona em virtude de insuficiência renal aguda.

Questão 8: Paciente em pós-operatório de cirurgia bariátrica laparoscópica evolui no pós-operatório imediato com dispneia refratária a utilização de ventilação não invasiva sendo necessária sedação e intubação endotraqueal. Mesmo após colocação de ventilação controlada a pressão, com pressão controlada= 35mmHg, PEEP= 12mmH, FIO2=100%, mantendo volume corrente = 700mL, a oximetria de pulso (após 2 horas) marca SatO2= 60% com gasometria mostrando pH=7,22; PO2=49mmHg; PCO2= 55mmHg; bicarbonato de sódio=18. Ecografia torácica mostra veia cava distendida e ventrículo direito com diâmetro muito superior ao do ventrículo esquerdo. A pressão sistólica de artéria pulmonar é de 49mmHg. O diagnóstico provável é de:

a) Tromboembolismo pulmonar
b) Infarto agudo do miocárdio
c) Sepse de foco abdominal
d) Pneumonia aspirativa

Questão 9: Paciente com dor lombar decorrente de obstrução ureteral e hidronefrose é internada para ureterolitotripsia e colocação de duplo J. Durante a internação evolui com sinais de sepse de foco urinário. A respeito do quadro pode-se afirmar:

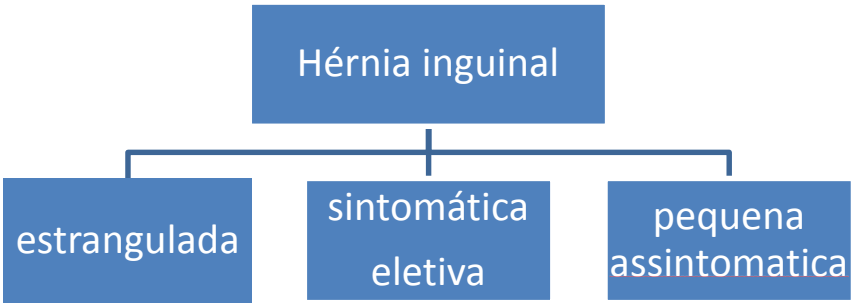
a) Está contraindicada a cirurgia no momento. Deve-se instituir antibioticoterapia por 72 horas.

b) A indicação de cirurgia com desobstrução ureteral é precípua, mas está contraindicada a colocação de duplo J.
c) A indicação de cirurgia com desobstrução ureteral é precípua, não estando contraindicada a colocação de duplo J.
d) A abordagem por nefrostomia é a única indicada.

Questão 10: Paciente 65 anos submetido a correção de fratura de fêmur evolui com pneumonia nosocomial e choque séptico. A respeito da utilização de vasopressor é correto afirmar:

a) A duração e o grau de hipotensão não estão relacionados ao aumento da mortalidade.
b) O atraso na instituição do vasopressor não está associada a mortalidade.
c) A administração precoce de noradrenalina pode aumentar o débito cardíaco por aumentar a pós-carga.
d) A administração precoce de noradrenalina nos paciente gravemente hipotensos melhora a microcirculação e previne a infusão de excesso de cristaloides.

Questão 11: Observe o quadro abaixo e marque a correção correta, considerando uma paciente de 48 anos.



a) Estrangulada: cirurgia de emergência. Nunca utilizar tela de nenhum tipo.
b) Sintomática / eletiva: herniorrafia inguinal técnica de Lichteinstein ou laparoscópica.
c) Pequena e assintomática: sempre operar para evitar progressão do tamanho da hérnia.
d) No caso de hérnias bilaterais a cirurgia laparoscópica está contraindicada em qualquer uma das opções acima.

Questão 12: Observe algumas informações obtidas por toracocentese e marque a opção correta:

- **LDH pleural= 160U/L**
- **LDH sérico= 200U/L**
- **Proteína pleural= 2,8g/dL**
- **proteína sérica 4g/dL**

a) O resultado é de exsudato.
b) O resultado é transudato.
c) As informações são insuficientes.
d) Somente com o pH pode-se definir exsudato ou transudato.

Questão 13: Paciente cirrótico dá entrada no setor de emergência com dor abdominal. O cirurgião colhe ascite e obtém um valor de albumina igual a 2,5g/dL. Sabendo que o valor da albumina sérica é de 3,75g/dL pode-se concluir que:

a) Peritonite secundária é provável e o paciente deve ser submetido a laparotomia.
b) Tuberculose abdominal é provável. Instituir esquema RIP.
c) Provável carcinomatose. Enviar material para pesquisa de celulas neoplásicas.
d) Os valores são compatíveis com cirrose e hipertensão porta, avaliar leucometria diferencial para decidir tratar peritonite primária.

Questão 14: Paciente com nódulo tireoidiano frio de 2,5cm, PAAF com padrão Bethesda classe IV procura atendimento médico. A conduta é:

a) Iodo radioativo
b) Tireoidectomia
c) Radioterapia
d) Quimioterapia

Questão 15: Paciente vítima de acidente automobilístico apresenta FR=32, SatO2 por oximetria de pulso= 88%, desvio da traqueia para esquerda, murmúrio vesicular abolido à direita, turgência jugular, FC=120bpm, pressão arterial sistólica=70mmHg. A conduta imediata apropriada é:

a) Radiografia de tórax.
b) Drenagem torácica no quarto espaço intercostal a direita em selo d`água.
c) Punção torácica com agulha de grosso calibre ou abocath no quarto espaço intercostal linha axilar media.
d) Punção torácica com agulha de grosso calibre ou abocath no segundo espaço intercostal linha hemiclavicular.

Questão 16: Paciente do sexo masculino de 21 anos apresenta-se com dor abdominal em fossa ilíaca direita que migrou do epigástrio há 48 horas. Contratura e defesa a palpação no quadrante inferior direito associado a sinal de Blumberg. Não há febre. No laboratório não há leucocitose. A ultrassonografia não identificou o apêndice vermiforme. A respeito da conduta adequada:

a) Realização de tomografia computadorizada de abdome com contraste retal e venoso.
b) Apendicectomia laparoscópica ou laparotomica.
c) Tratamento conservador por mais 24horas com repetição de exames laboratoriais e ultrassonografia.
d) Liberar paciente para casa com amoxicilina / clavulanato.

Questão 17: Paciente portador de carcinoma epidermoide de esôfago médio se apresenta após radioterapia/quimioterapia neoadjuvante para ser submetido a esofagectomia transmediastinal. O cirurgião observa que o paciente tem bom estado geral, mas pesava78 Kg há 6 meses e agora está com 65 Kg, apesar da ingestão oral de nutrientes satisfatória. Marque a opção correta:

a) Não há motivo para postergar a cirurgia.
b) Nutrição pré-operatória até elevação dos níveis de albumina e/ou pré-albumina e/ou proteína ligadora do retinol e/ou transferrina.
c) Nutrição pré-operatória por duas a três semanas independente das alterações nas dosagens dos valores de albumina.
d) Iniciar nutrição no pós-operatório e manter até que o paciente atinja 80% das necessidade calórico-proteicas por via oral.

Questão 18: O acesso venoso para hemodiálise deve ser preferencialmente realizado na:

a) Veia femoral
b) Veia subclávia direita
c) Veia jugular direita
d) Veia subclávia esquerda

Questão 19: Paciente 85 anos com fratura de colo de femur chega ao hospital para ser submetido a tratamento cirúrgico. Como antecedente é cardiopata, coronariopata e nefropata e usuário de AAS, clopidogrel, estatina, bloqueador de bomba de prótons, espironolactona e carvedilol. O ortopedista pede orientação ao plantonista da emergência quanto a prevenção de sangramento intra-operatório. A afirmação verdadeira é:

a) Administrar plasma fresco congelado para corrigir disfunção causada pelo AAS e clopidogrel.
b) Administrar complexo protrombínico para corrigir disfunção do AAS e clopidogrel evitando-se a sobrecarga hídrica.
c) Em caso de sangramento utilizar transfusão de plaquetas ou DDAVP venoso.
d) Não operar no momento. Aguardar 7 dias para suprimir os efeitos do AAS e clopidogrel.

Questão 20: É contraindicações para postectomia:

a) Balanite xerotica obliterante
b) ITU recorrente
c) Hipospadia / genitália ambígua
d) Balanopostite

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

Questão 21: Paciente idoso, do sexo masculino, hipertenso, sentiu-se mal após um episódio de discussão familiar e devido a este fato, procurou a unidade básica de saúde de referência, onde realiza seu acompanhamento com o médico de família. É prontamente atendido pelo técnico de enfermagem que afere sua pressão e verifica que esta encontra-se elevada: PA= 160x90 mmHg,

embora o paciente não apresente outros sinais sugestivos de gravidade. O profissional técnico informa ao idoso, ao verificar a agenda do seu médico, que não há vagas disponíveis no dia. O idoso é então levado por familiares a uma unidade de pronto atendimento (UPA), sendo avaliado pelo médico local que prescreve captopril por via oral e o deixa em observação por 30 minutos. Após este intervalo de tempo, o doutor verifica que a pressão do paciente encontra-se normalizada e o encaminha para acompanhamento especializado com um cardiologista e com um nefrologista. De acordo com a forma de atendimento prestado ao idoso, verifique a alternativa correta.

a) A atenção primária deve ser a porta de entrada da rede de atenção à saúde, devendo atender imediatamente a todos que necessitam de cuidado, portanto esse paciente, principalmente por ser idoso, deveria ser incluído na agenda do médico.
b) Como a atenção básica apresenta como característica a pouca disponibilidade de exames complementares, por se tratar de um paciente idoso e hipertenso, o médico da UPA seguiu corretamente o fluxo, observando a regionalização em saúde ao encaminhar o paciente para o atendimento no nível secundário.
c) O médico da UPA deveria referenciar o paciente novamente para a atenção primária já que este nível é o responsável pela coordenação do cuidado da rede de atenção à saúde.
d) O fluxo de encaminhamento na rede está correto. Por se tratar de um paciente hipertenso e idoso, possivelmente portador de lesões em órgãos - alvo, o caso clínico é considerado grave e deve ser encaminhado para os níveis de atenção da rede capazes de ofertar maior complexidade tecnológica, tanto para fins diagnóstico quanto terapêutico.

Questão 22: A Política Nacional de Humanização do Sistema único de Saúde (SUS), criada em 2003 pelo Ministério da Saúde, estimula a prática do "acolhimento" nos serviços de saúde. Em relação a esta prática, podemos afirmar que:

a) Constitui-se em uma etapa do processo de trabalho, estando contida no ato do acolhimento, a capacitação dos profissionais da saúde que iniciam seus trabalhos em uma equipe de Estratégia de Saúde da Família, para que estes possam conhecer, na prática, as atribuições dos profissionais da atenção básica.
b) Deve ser uma prática implementada mediante a oferta de atendimento médico imediato a todas as pessoas que procuram os serviços de saúde pública, com a finalidade de se acabar com as

enormes filas que se formam diariamente na porta das Unidades Básicas de Saúde, compostas por pacientes à procura de atendimento.

c) Possui como um dos principais objetivos a melhoria do relacionamento entre profissionais de saúde e usuários do sistema e o aproveitamento dos serviços ofertados no SUS. O “acolhimento” deve existir a todo momento, merecendo destaque quando realizado durante o primeiro atendimento do usuário no serviço e durante suas possíveis intercorrência clínicas.
d) O acolhimento está associado ao ato de receber bem e de promover conforto aos usuários do SUS. Por isso, estimula a reforma e construção de acomodações físicas apropriadas para recepcionar e atender a todos os pacientes adequadamente, melhorando a qualidade do serviço.

Questão 23: A capacidade de ofertar maior cuidado e destinar mais recursos para o tratamento de pessoas com o risco elevado para o desenvolvimento de determinados agravos de saúde:

a) Diz respeito ao princípio da universalidade.
b) Está incorporado ao princípio da integralidade.
c) Está em conformidade com o princípio da descentralização.
d) Relaciona-se com o princípio da equidade.

Questão 24: Uma fábrica de cerâmica, localizada num pequeno município próximo a nossa cidade, realiza através do setor próprio de saúde do trabalhador, uma avaliação periódica (check-up) a cada 5 anos, de funcionários que estão atuantes na empresa. A avaliação consiste principalmente na realização de exame radiológico simples de tórax. Após 10 anos de implantação dessa atividade rotineira, foi verificado através da análise dos resultados que, dos 480 empregados avaliados,90 apresentavam lesões suspeitas de silicose nos exames realizados. Qual dos coeficientes abaixo encontra-se relacionado a essa medida?

a) Letalidade.
b) Incidência.
c) Prevalência.
d) Tendência.

Questão 25: O Pacto pela vida, 2006, é uma das prioridades do Pacto pela Saúde se manifesta como uma das prioridades sanitárias. Tais prioridades pactuadas em nível nacional são mencionadas abaixo, exceto:

a) Saúde do idoso.
b) Promoção da saúde.
c) Redução da mortalidade por causas externas.
d) Redução da mortalidade materna e infantil.

Questão 26: Com o avanço científico, um novo fármaco foi recentemente descoberto para ser utilizado no tratamento de uma determinada doença crônica não transmissível.Com sua aplicação na prática, foi notado que o efeito da droga foi capaz de melhorar o prognóstico da doença, entretanto sem promover a tão almejada cura. Baseado neste relato, quais as modificações ocorreram com os coeficientes de incidência e prevalência desta doença, após os pacientes terem feito uso desta nova medicação?

a) Ocorre um aumento do coeficiente de incidência e da prevalência desta doença.
b) A incidência sofre um acréscimo enquanto o coeficiente de prevalência sofre redução.
c) A incidência diminui e a prevalência permanece igual ao valor anterior, verificado antes do uso da medicação.
d) A incidência não se altera e a prevalência aumenta.

Questão 27: O modelo sanitarista de Saúde Pública instituído no Brasil no início do século XX, através de campanhas e programas específicos, procurava resolver os problemas de saúde da população existentes naquele período. Podemos afirmar que a principal característica deste Modelo de Saúde é:

a) A incapacidade de contemplar a totalidade da situação de saúde do país naquele período.
b) A constante preocupação com determinantes gerais da situação sanitária no país.
c) A capacidade de estimular a descentralização na organização dos serviços de saúde.
d) A promoção da universalidade da atenção do sistema de saúde, entretanto sem o enfoque aos grupos de maior vulnerabilidade.

Questão 28: Em conformidade com o capítulo II da lei 8080/90, podem ser considerados como princípios do SUS, exceto:

a) A descentralização político administrativa.
b) A universalidade de acesso e a equidade.
c) A regionalização e a formação da rede de saúde de acordo com níveis de atenção ofertados.
d) A integração em nível executivo das ações de saúde, saneamento básico e meio ambiente.

Questão 29: Durante as consultas de pré natal realizadas em uma unidade básica de saúde, são solicitados pelo médico vários exames de rotina, de acordo com os protocolos disponibilizados pelo Ministério da Saúde. Considerando que o hemograma está contido nestes exames com a finalidade de diagnosticar anemia no primeiro trimestre gestacional, tal conduta pode ser considerada em relação à prevenção:

a) Prevenção secundária.
b) Prevenção primordial
c) Prevenção primária.
d) Prevenção terciária.

Questão 30: A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) de 2001 estabelece que os municípios habilitados na Gestão Plena de Atenção Básica deve ser capazes de realizar as seguintes ações, no que se refere a:

a) As ações de eliminação da hanseníase, a busca ativa de casos após a identificação de sintomáticos dermatológicos entre os usuários, à pesquisa de comunicantes e ao tratamento de incapacidades físicas de qualquer intensidade.
b) Ao controle dos casos de tuberculose, à busca ativa e diagnóstico clínico de casos, ao cadastramento dos portadores e ao tratamento supervisionado de todos os casos, independente do resultado da baciloscopia.
c) Às ações de saúde da mulher, ao rastreamento de câncer do colo uterino através da realização do exame de Papanicolau e a realização ou referência para exame citopatológico, e ao acompanhamento com consultas de pré- natal de baixo e médio risco.

d) Ao controle da hipertensão arterial, a busca ativa de casos, às ações de cunho educativo para controle de condições de risco e o diagnóstico precoce de complicações através da realização ou mediante referência de exames laboratoriais complementares, radiografia de tórax e eletrocardiograma.

Questão 31: Para a atuação do médico generalista é fundamental a compreensão de determinados conceitos para que este possa efetuar seu serviço de maneira mais adequada e obtendo resultados satisfatórios. Quando nos deparamos com a seguinte afirmação ... Fazem parte das características das pessoas de forma herdada ou adquirida, são características do ambiente, de modo que lhes confere uma maior probabilidade de acometimento, imediato ou futuro, por um dano à saúde. O conceito compreendido nesta afirmativa refere-se a:

a) História natural da doença.
b) Fatores de risco
c) Período de patogênese
d) Período de latência.

Questão 32: Escolha a alternativa que completa corretamente a frase a seguir: uma das mais importantes características da atenção primaria em saúde (APS) é que a realização do cuidado médico ocorre em um contexto comunitário que, em regras gerais, permite um fácil acesso apresenta baixa prevalência de doenças:

a) Os valores preditivos negativos e positivos dos testes diagnósticos na APS são igualmente altos quando comparado aos ambientes de cuidado especializados.
b) Em condições de rastreamento de doenças (screening) na APS, os falsos positivos serão minimizados, o que torna este nível de atenção apropriado para essa atividade.
c) A prevenção primária e a secundária necessitam ser avaliadas minunciosamente sob a ótica da prevenção quaternária, baseando –se em evidências de boa qualidade, avaliadas por idôneas e responsáveis instituições para que deste modo haja prevenção de iatrogenia.
d) Está contraindicado o uso de demora permitida ou watchful waiting (observação assistida) que poderá atrasar a realização de diagnósticos, piorando o prognóstico das doenças.

Questão 33: Considere a afirmação a seguir:
O nível em que um determinado procedimento, intervenção, regime ou serviço é capaz de produzir um resultado benéfico, em condições consideradas ideais de observação define uma categoria de impacto das ações em saúde. Essa categoria é conhecida como:

a) Eficiência.
b) Eficácia.
c) Custo- benefício.
d) Efetividade.

Questão 34: Em relação a territorialização no contexto do SUS e Atenção primária em Saúde, é correto afirmar que:

a) É uma ação de abordagem comunitária, devendo ser realizada por profissionais especializados nas áreas de geografia, meio ambiente e engenharia.
b) É importante pois permite a identificação de aspectos ambientais, históricos e sociais que interferem na saúde das pessoas de uma região delimitada.
c) Considerando o princípio da universalidade, a territorialização não deve ser realizada em áreas carentes e vulneráveis pois sua delimitação poderá resultar em exclusão assistencial.
d) A territorialização não afeta o planejamento das ações dos profissionais da saúde do SUS, mas é extremamente importante para o planejamento de intervenção dos setores sociais.

Questão 35: A Secretaria de Vigilância Sanitária recebe denúncia sobre um estabelecimento no município que estava servindo carne suína cuja data de validade estava vencida. Ao chegar ao local para constatar a denúncia os fiscais além de confirmarem o fato descrito, verificaram que a cozinha do bar apresentava péssimas condições higiênicas, com presença de roedores e insetos nos locais de estocagem de alimentos. O estabelecimento comercial foi então interditado até que se cumpram diversas exigências definidas pela vigilância. No âmbito da saúde, tal atitude se caracterizou como:

a) Ação de Promoção.
b) Ação de Reabilitação.
c) Ação com finalidade de Recuperação.
d) Ação de Proteção.

Questão 36: Um dos critérios para a inclusão de uma doença na lista de notificação compulsória é a sua transcendência. Para se preencher este critério, os aspectos considerados são:

a) Vulnerabilidade, relevância social e importância econômica.
b) Severidade, relevância econômica e social.
c) Eficácia, efetividade e eficiência para o controle da doença.
d) Efetividade, vulnerabilidade e relevância social.

Questão 37: A cerca de 50 anos não ocorriam casos de determinada doença infectocontagiosa em Minas Gerais, enquanto no estado da Bahia, ocorreram 10 casos dessa doença neste período, anualmente. Porém, neste último ano em curso, foi registrado um único caso autóctone dessa doença em território mineiro e 10 casos na Bahia. Podemos considerar esses dois casos como:

a) Ocorrência de surto e endemia.
b) Caso isolado e epidemia.
c) Endemia e epidemia.
d) Epidemia e endemia.

Questão 38: Você acaba de ser contratado como médico de uma unidade básica de saúde e como parte de suas atividades ligadas à saúde do trabalhador, está o monitoramento da saúde de pequenos agricultores locais, identificados como pertencentes a população adscrita. O teste laboratorial que você deverá usar caso queira avaliar a exposição desses agricultores à colinesterase deve apresentar:

a) Elevada sensibilidade.
b) Alta especificidade.
c) Alto valor preditivo positivo.
d) Alto valor preditivo negativo.

Questão 39: O pacto da Saúde, publicado na portaria de número 399 de 2006, teve como principal objetivo fortalecer o Sistema único de Saúde (SUS) no país. Este Pacto assinado por:

a) Secretários municipais de saúde, vereadores e deputados federais.

b) Ministro da saúde, presidente da república e senadores.
c) Secretários municipais e estaduais de saúde e ministro da saúde.
d) Ministro da saúde, presidente da República e secretários estaduais da saúde.

Questão 40: Assinale a alternativa que apresenta a relação correta entre a doença e a sua respectiva exposição ocupacional:

a) Ataxia cerebelar- sílica.
b) Anemia aplásica-amianto.
c) Mesotelioma da pleura- mercúrio.
d) Síndrome mielodisplásica- benzeno.

CLÍNICA MÉDICA

Questão 41: Paciente de 82 anos da entrada no setor de emergência com fratura de colo de fêmur. É portador de coronariopatia, cardiopatia, nefropatia, e usuário de AAS, Clopidogrel, carvedilol, aldactone e sinvastatina. O ortopedista está preocupado e pede sua opinião para prevenir sangramento intra-operatório. Qual opção correta:

a) Uso de plasma fresco congelado 15mL/Kg com cuidado para evitar hipervolemia, no pré-operatório.
b) Uso de complexo protrombinico (fatores de coagulação II, VII, IX, X), de preferência com fator VII ativado, no pré-operatório.
c) Administração de plaquetas, ocasionalmente DDAVP, ou auxilio do tromboelastograma como guia em caso de sangramento.
d) Suspender AAS e clopidogrel e operar após 10 dias.

Questão 42: Paciente 65 anos, sem antecedente mórbido, é internado com sepse de foco urinário. A respeito da administração de líquidos é correto afirmar:

a) Preferir colóides 20mL/Kg para evitar hipervolemia.
b) Administrar preferencialmente solução glicosada 5%.
c) Administrar cristaloides, preferencialmente solução balanceada inicialmente 30mL/Kg.

d) A administração de maior quantidade de volume previne a utilização de vasopressor e melhora prognóstico.

Questão 43: Paciente de 66 anos, proveniente de seu domicilio, é internado com pneumonia. Dentre as opções abaixo, a escolha mais adequada para antibioticoterapia é:

a) Levofloxacino ou moxifloxacino.
b) Meropenem ou imipenem.
c) Vancomicina ou teicoplanina.
d) Piperacilina tazobactan.

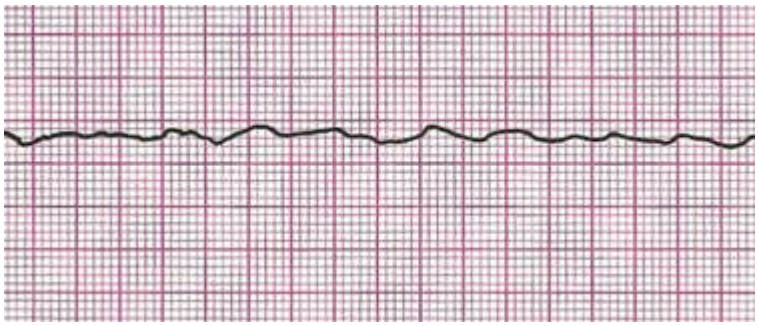
Questão 44: Paciente vítima de tentativa de auto-extermínio com 2 caixas de paracetamol dá entrada no setor de emergência. A respeito do tratamento adequado pode-se afirmar:

a) Hemoperfusão ou hemodiálise consistem na melhor terapia.
b) Uso de n-acetilcisteína via oral ou endovenosa é a conduta correta.
c) Uso de azul de metileno endovenoso.
d) Utilizar apenas carvão ativado.

Questão 45: A respeito dos antibióticos pode-se afirmar:

a) Fluoroquinolonas podem alargar o intervalo QT.
b) Cefalosporinas são boas opções para enterococos.
c) Metronidazol não é boa opção para bacteroides.
d) Meropenem é melhor escolha para stenotrophomonas.

Questão 46: observe o ECG abaixo em paciente usuário de cocaína, e marque a resposta correta:



a) Diagnóstico de atividade elétrica sem pulso, checar pneumotórax, hipovolemia.
b) Administração de adrenalina é ineficaz devido a alteração de receptação serotonina.
c) Massagem cardíaca é tão ou mais importante que administração de adrenalina.
d) Desfibrilação com 360 J.

Questão 47: A respeito da massagem cardíaca externa durante uma parada cardiorrespiratória é correto afirmar:

a) A frequência de compressões deve ser de 80 compressões por minuto.
b) A fase de descompressão torácica não é relevante.
c) As fraturas de costelas que eventualmente ocorrem facilitam a compressão torácica e o sucesso na reanimação.
d) A compressão torácica deve ser em torno de 5cm de profundidade.

Questão 48: A respeito do linfoma de Hodgkin é correto afirmar:

a) Ocorrem mais frequentemente em crianças abaixo de 15 anos, idosos entre 50 e 60 anos, e mulheres.
b) Apenas uma minoria pode ser curada com o tratamento disponível hoje.
c) A doença se espalha desordenadamente, acometendo aleatoriamente grupos de linfonodos.
d) Pessoas com imunossupressão (HIV, uso de imunossupressores para rejeição) tem mais risco de desenvolver a doença.

Questão 49: O diagnóstico de diabetes mellitus inclui:

a) Glicemia coletada ao acaso (qualquer horário do dia) acima de 140mg/dL.
b) Glicemia de jejum maior ou igual a 126mg/dL.
c) Hemoglobina glicada maior que 5,5%.
d) Teste de tolerância oral a glicose (75gramas de glicose) com glicemia acima de 136 após 2 horas.

Questão 50: Um paciente com hipertensão arterial 145 x 95mmHg tem, segundo as novas diretrizes da ACC/AHA (novembro 2017) e ESC/ESH (junho 2018) respectivamente:

a) Pressão arterial normal e pressão arterial normal.

b) Hipertensão arterial grau 1 e hipertensão arterial estagio 2.
c) Hipertensão arterial grau 2 e hipertensão arterial estagio 2.
d) Hipertensão arterial grau 3 e crise hipertensiva.

Questão 51: São fatores que dificultam o desmame ventilatório, EXCETO:

a) Alta elastância e complacência pulmonar.
b) Aumento da carga resistiva.
c) Supressão de atividade respiratória central, redução de reflexos de via aérea.
d) Fraqueza neuromuscular e delírio.

Questão 52: Em um paciente séptico, a coleta de culturas:

a) Deve ser sempre realizada antes do início de administração de antibióticos, mesmo que demore mais de 1 hora para começar os antimicrobianos.
b) Para anaeróbios e fungos não é importante, tendo em vista a virulência maior dos gram negativos.
c) De urina, sangue e lavado traqueal tem sensibilidade superior a 90%.
d) Caso demore 45 minutos ou mais, permite que a antibioticoterapia seja iniciada antes da coleta.

Questão 53: Paciente cardiopata, com doença de Addison e insuficiência renal aguda com hipercalemia evolui com insuficiência respiratória e necessita de via aérea definitiva. A melhor escolha de medicamentos para intubação orotraqueal consiste em:

a) succinil colina
b) etomidato
c) rocuronio
d) propofol

Questão 54: Paciente apresenta-se com febre, dor abdominal, icterícia, pressão arterial sistólica= 90mmHg, frequência respiratória= 24 e rebaixamento do sensório (Glasgow 13). Após infusão de cristaloides 50mL/Kg o paciente permanece com pressão arterial média= 60mmHg e a dosagem de lactato= 40mg/dL. A saturação venosa central é de 80% e a hemoglobina é de 9,5g/dL. Nesta situação a conduta, adequada é:

a) Infusão de vasopressina.
b) Infusão de noradrenalina.
c) Infusão de dobutamina.
d) Infusão de coloides.

Questão 55: Paciente encaminhado de uma UPA com diagnóstico de pneumonia apresenta em seus exames laboratoriais uréia de 21mg/dL (valor normal 20 a 40 mg/dL) e creatinina sérica de 0,4mg/dL (valor normal 0,4 a 1,2mg/dL). Na evolução clínica ocorre piora do quadro respiratório e o paciente é encaminhado a UTI. A diurese é de 0,5mL/Kg/h e os novos exames laboratoriais mostram uma ureia de 42mg/dL e uma creatinina de 1,2mg/dL. Pode-se afirmar:

a) O paciente apresenta insuficiência renal pois houve um aumento de 200% na creatinina.
b) O paciente apresenta insuficiência renal pois a diurese é de 0,5mL/Kg/h.
c) O paciente não apresenta insuficiência renal pois a creatinina encontra-se em valor normal.
d) O paciente não apresenta insuficiência renal pois a diurese é de 0,5mL/kg/h.

Questão 56: Paciente de 35 anos em pós-operatório de gastroplastia redutora é internada com dor abdominal intensa, refrataria a analgesia comum, mas sem irritação peritoneal e acompanhada por náuseas e vômitos. Há distensão abdominal, mas o abdome é depressível. A paciente perdeu muito peso em decorrência de um aporte calórico-proteico reduzido e encontra-se desnutrida. As dosagens séricas mostram valores normais de vitamina B1, vitamina B12 e ácido fólico, mas há hiponatremia grave, hipofosfatemia, hipomagnesemia, hipocalcemia. A paciente apresenta-se confusa, com agitação psicomotora e tetraparesia. A urina encontra-se escura, mas não há hematúria nem mioglobinúria. Dentre as opções abaixo qual diagnóstico mais provável:

a) Porfiria aguda intermitente.
b) Doença de Guillain-Barre.
c) Beribéri.
d) Hemoglobinúria paroxística.

Questão 57: Paciente 20 anos apresenta dor abdominal recorrente em fossa ilíaca direita. Tomografia de abdome sem contraste, realizada no período de crise, não mostrou "borramento" em quadrante inferior direito, nem liquido livre ou coleções. Adicionalmente o paciente relata que

há vários períodos com diarreia sanguinolenta e distensão abdominal. O exame físico do doente identifica sinais de artrites, eritema nodoso e uveite. Diagnostico mais provável é de:

a) Doença de Whipple.
b) Retocolite ulcerativa.
c) Apendicite aguda.
d) Doença de Crohn.

Questão 58: Paciente 23 anos, sexo feminino, procura consultório trazendo ultrassonografia com nódulo hepático bem vascularizado de 3 cm de diâmetro. O gastroenterologista solicita uma tomografia computadorizada de abdome com contraste que confirma o nódulo hepático de 2cm, bem vascularizado, subcapsular e sem cicatriz central. Na anamnese a paciente informa que é usuária de contraceptivo oral de longa data. O diagnóstico mais provável e tratamento adequado é:

a) Metástase hepática – nodulectomia ou segmentectomia.
b) Hiperplasia nodular focal – embolização ou alcoolização.
c) Adenoma hepático – suspender contraceptivo e acompanhar clinicamente.
d) Colangiocarcinoma – quimioterapia.

Questão 59: Os critérios atuais de sepse incluem:

a) Febre
b) Leucocitose
c) Rebaixamento do sensório
d) Taquicardia

Questão 60: Paciente testemunha de Jeová apresenta-se com sepse de foco abdominal. Está lucido e recusa-se a tomar hemoderivados mesmo com hemoglobina de 8g/dL, saturação venosa central de 80% e noradrenalina 0,1mcg/Kg/min, mantendo pressão arterial média de 66mmHg. A melhor conduta é:

a) Solicitar intervenção jurídica para administrar concentrado de hemácias.

b) Não administrar concentrado de hemácias pois não há indicação.
c) Administrar concentrado de hemácias a despeito da autonomia do doente pois há jurisprudência que protege o médico nestas situações.
d) Administrar eritropoietina e cristaloides.

PEDIATRIA

Questão 61: Sobre o desenvolvimento neurológico no primeiro ano de vida, marque a alternativa INCORRETA:

a) São reflexos primários: sucção, moro, tônico cervical assimétrico, preensão palmar e plantar.
b) A fontanela anterior tem seu fechamento em torno de 9 e 18 meses de vida.
c) Falta de estímulo, doenças sistêmicas e desnutrição interferem de forma significativa no desenvolvimento neuropsicomotor.
d) No segundo mês há predomínio do tônus extensor generalizado nos membros e hipotonia do eixo central.

Questão 62: São contraindicações absoluta para aleitamento materno, EXCETO:

a) Galactosemia no recém-nascido.
b) Doença do xarope de bordo no recém-nascido.
c) Tuberculose materna.
d) HTLV1 e HTLV2 materna.

Questão 63: Em relação ao adolescente na puberdade, marque a alternativa INCORRETA:

a) No sexo masculino, a primeira manifestação da puberdade consiste no crescimento testicular e no sexo feminino é o aparecimento do broto mamário.
b) No sexo masculino, os pelos faciais, axilares e do restante do corpo aparecem 2 anos após o início do aparecimento dos pelos pubianos.
c) No menino a ejaculação e espermatogenese ocorrem em G2.
d) Na menina os ciclos menstruais inicias são, em geral, anovulatórios e irregulares.

Questão 64: Assinale a que deve ser alternativa CORRETA em relação à estocagem do leite materno:

a) O leite humano ordenhado cru para uso do próprio filho, quando descongelado deve ser consumido imediatamente.
b) A estocagem sob congelamento altera significantemente a qualidade da fração lipídica do leite cru.
c) O leite cru congelado pode ser estocado por um período máximo de 15 dias a partir da data da primeira coleta, a uma temperatura máxima de -3 graus C.
d) O leite materno, após pasteurizado, não pode ser congelado.

Questão 65: Sobre a reposição de bicarbonato no tratamento da cetoacidose diabética, assinale a alternativa CORRETA:

a) Atualmente, não há indicação para que seja realizada no tratamento da cetoacisose, exceto durante a ressuscitação, com o intuito de se preservar a ação da epinefrina.
b) Pode causar hiponatremia e hipocalemia.
c) Pode levar à hipoxia cerebral decorrente da diminuição da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.
d) É considerada um dos recursos que evitam a ocorrência de edema cerebral em crianças.

Questão 66: Assinale a alternativa correta com relação à febre sem sinais de localização:

a) A febre sem sinais de localização constitui 45% dos casos de febre na faixa etária pediátrica.
b) A febre sem sinais de localização é uma febre aguda, com duração inferior a 7 dias.
c) A febre, para ser considerada febre sem sinais de localização, deve ter duração, de no mínimo 10 dias.
d) A febre sem sinais de localização, em geral é resultado do exagero na quantidade de roupas em recém–nascidos.

Questão 67: Entre os critérios para análise do líquor, assinale a alternativa que caracteriza meningite bacteriana:

a) Número de leucócitos inferior a 100, com predomínio de 75% linfócitos; glicose superior a 50 mg/dL e proteína inferior a 50 mg/dL.
b) Número de leucócitos inferior a 5, com predomínio de linfócitos; glicose e proteína normais.
c) Número de leucócitos entre 300 e 2000, com predomínio de neutrófilos; glicose inferior a 50 mg/dL e proteína entre 100 a 500 mg/dL.
d) Número de leucócitos entre 2000 e 2500, com predomínio de linfócitos; glicose superior a 50 mg/dL e proteína entre 100 a 500 mg/dL.

Questão 68: Em relação aos parâmetros que incluídos no exame primário do paciente politraumatizado, observe as alternativas:

I - Estabilização da coluna cervical
II - Solicitação de exames complementares
III - Avaliação das pupilas
IV - Controle de hemorragias

Quais estão CORRETAS:

a) Apenas a I e a II.
b) Apenas a I, a III e a IV.
c) Apenas a II, a III e a IV.
d) Todas afirmativas estão corretas.

Questão 69: Criança de 9 meses de idade, vítima de queda da cama dos pais, com TCE, foi levada ao pronto-atendimento 2 horas após a queda, em bom estado geral, bom padrão respiratório, Glasgow 15, consciente, com hematoma subgaleal em região occipital.
Dados do paciente eram:
FC: 110 bpm; FR: 20 ipm; SatO2: 96 % em ar ambiente.
Conforme a mãe, a criança apresentou choro intenso e sonolência logo após o trauma, mas não houve perda de consciência e vômitos depois da queda.
Considerando a clínica estável da criança do caso clínico, no momento em que foi atendida, qual seria a conduta médica adequada?

a) Manter o paciente em observação por 6 horas e, se não houver sinais de alarme, prescrever alta.
b) Solicitar raio X de crânio.

c) Prescrever alta e indicar retorno caso apareçam sinais de alarme.
d) Solicitar tomografia de crânio.

Questão 70: Com relação ao manejo da hipertensão arterial, assinale V (verdadeiro) e F (falso) e depois marque a alternativa que tem a sequência correta:

( ) O controle da crise hipertensiva deve ser lento para preservar a autorregulação cerebral.
( ) a abordagem inicial do paciente em emergência hipertensiva visa à proteção das lesões em órgãos vitais e tem , como primeira conduta, a administração de medicações endovenosa, procurando manter a criança adequadamente monitorada.
( ) o uso de nitroprussiato de sódio pode ser mantido por tempo indeterminado até a obtenção de uma PA aceitável.
( ) o controle dietético para crianças com crise hipertensiva deve ser cogitado.

a) V – F - V – F
b) F – V – V – V
c) V – V – F – V
d) F – V – F – V

Questão 71: Qual deve ser a terapêutica inicial de criança com crise aguda de asma em disfunção respiratória moderada, no serviço de emergência?

a) Aminofilina endovenosa.
b) Corticosteróide por via inalatória.
c) Cromoglicato dissódico por via inalatório.
d) b2 agonista de curta duração por via inalatória.

Questão 72: Sobre o controle de convulsões em pacientes intoxicados sintomáticos, assinale V (verdadeiro) e F (falso):

( ) A administração de naloxone ev, é a primeira escolha.
( ) A administração de propofol não é recomendada para lactentes e criança pre escolares
( ) O midazolan está contraindicado em casos de estado epiléptico refratário.

( ) Se houver suspeita de intoxicação alcoólica aguda em adolescentes, com comprometimento do nível de consciência, pode-se administrar tiamina e glicose a 50%.

Assinale a afirmativa que contem a sequência CORRETA:

a) V - F – V – F
b) V – F – F – V
c) F – V – F – V
d) F – V – V - F

Questão 73: Qual é a causa metabólica mais comum de cálculo urinário pediátrico?

a) Uso prolongado de diuréticos
b) Disfunção tubular renal
c) Hipercalciúria
d) Excesso de vitamina D

Questão 74: Em relação a bacteriúria assintomática, marque a alternativa INCORRETA:

a) Embora 1 a 2 % das meninas com mais de cinco anos de idade apresentem bacteriúria assintomática persistente, o rastreamento em massa não é recomendado.
b) Meninas maiores com bacteriúria assintomática e anatomia normal provavelmente não terão sequelas se não forem tratadas.
c) Nas meninas que apresentam anormalidades anatômicas radiologicamente demonstráveis, a maior parte das lesões renais aparece depois de 5 anos de idade e todas progridem para lesão renal.
d) Os lactentes e as crianças de alto risco devem ser considerados para triagem.

Questão 75: Sobre a artrite reumatóide juvenil (ARJ), marque a alternativa INCORRETA:

a) É a artrite crônica mais comum nas crianças.
b) Pode ter ou não febre no início da apresentação.
c) A artrite sempre estará presente durante as primeiras semanas da doença.

d) A ARJ de início sistêmico (doença de Still) responde por aproximadamente 20% dos casos de ARJ em crianças.

Questão 76: Sobre a fibrose cística, marque V para verdadeiro e F para falso:

( ) É uma doença pulmonar obstrutiva crônica.
( ) No teste do suor, o cloreto no suor > 60 mEq/L é anormal.
( ) A desnutrição também está associada a taxas elevadas de declínio na função pulmonar.
( ) A colonização pulmonar com pseudomonas ou burkholderia é um mal sinal prognóstico.

a) V – V – F - F
b) V - V – V – V
c) F - V – F – V
d) F – V – V – F

Questão 77: Assinale a alternativa incorreta em relação a anafilaxia:

a) A anafilaxia é uma emergência médica que requer atendimento e tratamento imediatos.
b) A adrenalina intramuscular, quando aplicada na fase inicial da anafilaxia, constitui a substância de maior impacto na sobrevida do paciente e as demais medicações ficam em segundo plano.
c) As urticárias, vasculites e doenças infecciosas podem envolver o diagnóstico de anafilaxia na fase inicial.
d) A dessensibilização com veneno de abelha é uma forma de tratamento eficaz para prevenir a ocorrência de episódios subsequentes de anafilaxia.

Questão 78: Assinale a alternativa que apresenta um sinal de alerta da insuficiência hepática aguda progressiva:

a) Diminuição do tamanho do fígado.
b) Diminuição das bilirrubinas.
c) Acidose respiratória.
d) Sangramento digestivo.

Questão 79: Sobre o afogamento, assinale a alternativa CORRETA:

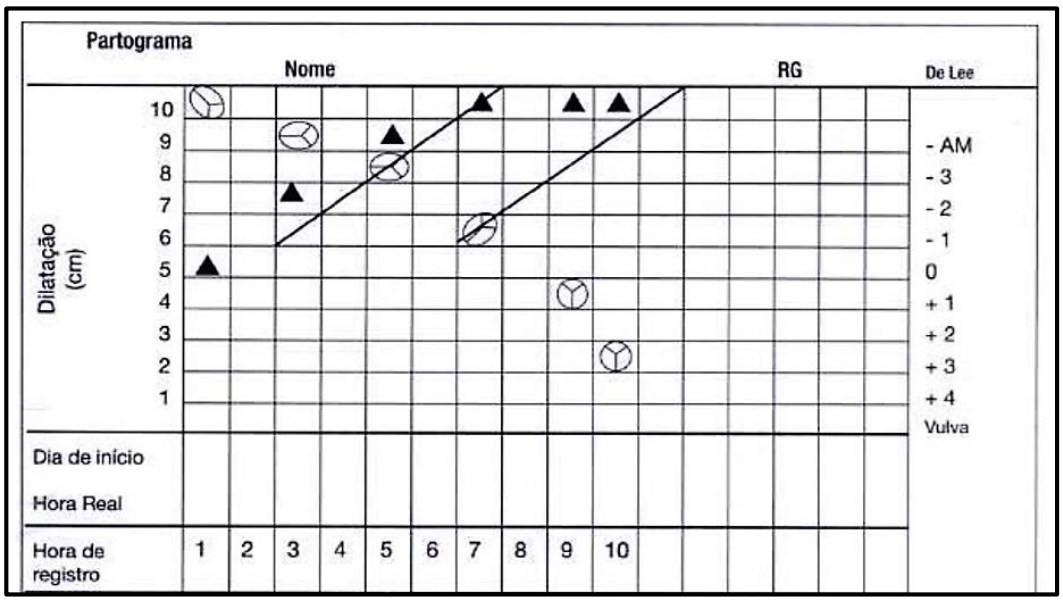
a) Os afogamentos ocorrem, principalmente, entre adolescentes do sexo masculino, por abuso de drogas.
b) As piscinas são os locais de maior incidência de afogamentos em todas as faixas etárias.
c) O afogamento ocorre com maior frequência em crianças do sexo masculino, e as banheiras correspondem ao local de maior incidência naquelas com idade inferior a 1 ano.
d) O risco de afogamento em crianças epilépticas é semelhante ao da população em geral.

Questão 80: Analise o caso e marque a alternativa CORRETA. Prematuro de 30 semanas, com peso de nascimento 1250 g, Apgar 4 / 8. Logo após o nascimento em sala de parto, ele encontra-se em boas condições de vitalidade, mas com temperatura 35º C. A melhor opção para o transporte desse prematuro para unidade neonatal é:

a) Aquecimento prévio sob calor radiante.
b) Aquecimento prévio em incubadora.
c) Transporte imediato em incubadora previamente aquecida.
d) Contato pele a pele com a mãe.

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

Questão 81: Analisando este partograma, a distócia apresentada é:



a) Parada secundária de dilatação.
b) Período pélvico prolongado.
c) Parada secundária da descida.
d) Fase ativa prolongada.

Questão 82: Baseado no partograma da paciente da questão 81, esta distócia é decorrente de:

a) Hipocontratilidade uterina.
b) Desproporção cefalo-pélvica.
c) uso excessivo de ocitócicos.
d) Amniotomia precoce.

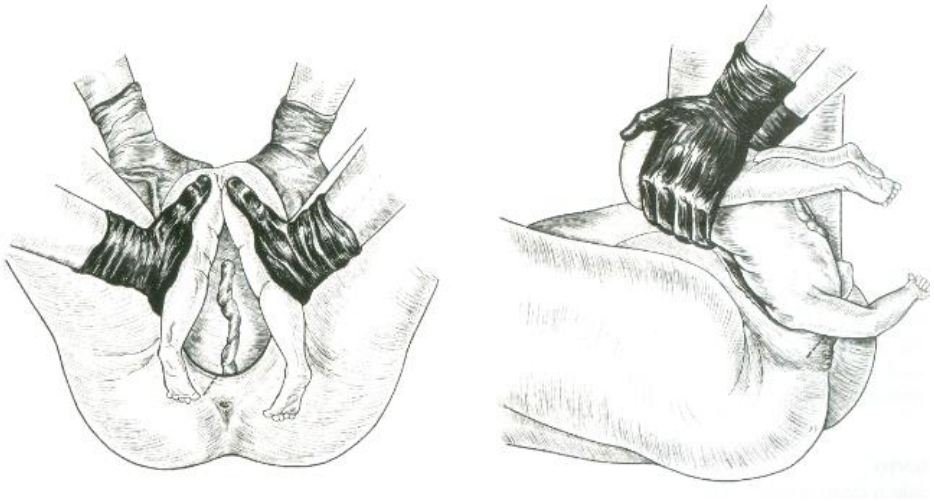
Questão 83: Baseado no partograma da paciente da questão 81, a conduta nesta distócia é:

a) Versão interna.
b) Terbutalina.
c) Cesariana.
d) Ocitocina.

Questão 84: A manobra de Leopold onde procura-se deslizar as mãos, do fundo uterino em direção ao polo inferior do órgão, com o cuidado de sentir o dorso fetal e as pequenas partes ou membros, de um ou outro lado do útero é a:

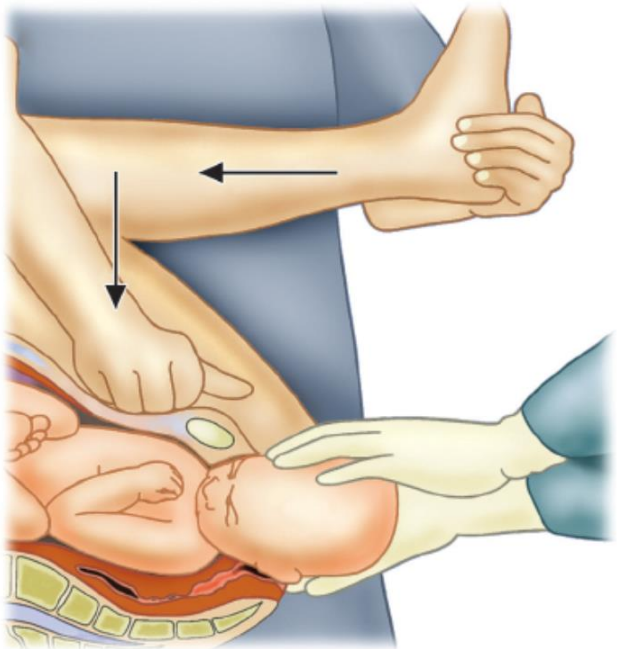
a) 1ª Manobra.
b) 2ª Manobra.
c) 3ª Manobra.
d) 4ª Manobra.

Questão 85: Esta manobra realizada durante o parto pélvico corresponde à Manobra de:



a) Bracht
b) Piper
c) Rojas
d) Mauriceau

Questão 86: Estas manobras realizadas durante a assistência na distócia de ombros correspondem respectivamente às Manobras de:



a) Rubin I e Rubin II.
b) Mc Roberts e Rubin I.
c) Rubin II e Woods.
d) Mc Roberts e Zavanelli.

Questão 87: Constitui indicação absoluta de cesariana:

a) Sofrimento fetal agudo.
b) Coronariopatia instável materna.
c) Três cesáreas prévias.
d) Câncer cervical invasivo.

Questão 88: O fórceps utilizado para resolução do parto pélvico na cabeça derradeira é:

a) Simpson
b) Kielland
c) Piper
d) Demelin

Questão 89: Na figura abaixo, qual é o ponto de referência utilizado para identificar o tipo de deflexão?

a) Lambda
b) Glabela

c) Bregma
d) Mento

Questão 90: Na figura abaixo, qual é a linha de orientação utilizada para identificar o tipo de deflexão?

a) Sutura sagimetópica
b) Linha Metópica
c) Linha facial
d) Sutura sagital

Questão 91: A regressão dos ductos paramesonéfricos é determinada pela ação de uma glicoproteína que é produzida nas células de:

a) Leydig
b) Teca Interna
c) Sertoli
d) Granulosa

Questão 92: O princípio ativo das atuais vacinas contra HPV é:

a) Glicoproteina viral.
b) Vírus vivo atenuado.
c) Vírus morto.

d) Partícula semelhante a vírus.

Questão 93: A janela imunológica para detecção de anticorpos Anti HIV no sangue periférico é:

a) 1 a 2 semanas.
b) 3 a 12 semanas.
c) 15 a 18 semanas.
d) Acima de 18 semanas.

Questão 94: Em relação ao ovócito secundário:

a) Seu conteúdo genético é haplóide.
b) É a célula que sofre a primeira divisão meiótica.
c) Sua divisão origina 4 células idênticas.
d) É formada após a segunda divisão meiótica.

Questão 95: O principal centro facilitador da micção (Núcleo Motor de Detrusor) localiza-se no(a):

a) Cerebelo
b) Lobo frontal
c) Hipotálamo
d) Ponte

Questão 96: Paciente de 6 anos de idade apesentou menarca há 5 meses. Ao exame físico observou estadiamento de Tanner M3 e P2. Nos exames relacionados abaixo, seria desnecessário solicitar para esse caso a realização do:

a) LH
b) TSH
c) Estradiol
d) RX de punho

Questão 97: Mulher de 71 anos, com carcinoma escamoso da vulva e lesão de 1 cm, adjacente ao meato uretral e com metástases para linfonodos inguinais bilaterais. O estadiamento correto pelos critérios da FIGO (Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia) será:

a) IIIA
b) IV A
c) IIB
d) IIIB

Questão 98: Menina de 5 anos de idade queixa-se de dor pélvica e ao exame físico nota-se massa móvel, dolorosa, localizada em fossa ilíaca direita, sendo que ao USG realizado evidenciou massa ovariana cística hipoecóica de 7 cm de diâmetro. O tipo histológico provável será:

a) Cisto folicular
b) Cistoadenoma seroso
c) Disgerminoma
d) Tumor de Brenner

Questão 99: A involução dos lóbulos mamários, que ocorre entre os 35 e 55 anos, pode dar origem a:

a) Cistos mamários
b) Fibroadenomas
c) Nódulos ectásicos
d) Carcinoma lobular

Questão 100: Mulher de 34 anos e companheiro de 38 anos apresentam-se para consulta de infertilidade relatando quadro há 5 anos com propedêutica feminina normal e espermograma em duas amostras com capacitação evidenciando oligoastenospermia com contagem, de 10.000.000 p/mL. O tratamento desse casal envolverá:

a) FIV
b) ICSI
c) Inseminação intrauterina com sêmen do companheiro.
d) Videolaparoscopia para prova de cotte.