

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS – HMTJ

Prova Seleção Residência Médica 2024

Data: 14/01/2024 - Domingo

Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ

Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um caderno com o enunciado das 100 (cem) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
 - b) Durante a prova, um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta; e um rascunho para escrever suas respostas e posteriormente, quando for publicado o gabarito, conferir;
- 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 espaço** 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, 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:

Espaços 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 fumante de 50 maços ano, abandonou o tabagismo há 06 meses, quando iniciou com dispnéia progressiva. Há uma semana piora da dispnéia, com aparecimento de turgência jugular, náuseas e cefaléia. Tomografia de tórax mostrando lesão nodular de 02cm, em segmento anterior do lobo superior direito. Mediastino mostrando linfadenopatia com conglomerado de linfonodos comprimindo a veia cava superior, apresentando ao exame físico circulação colateral tipo cava. Submetido a punção transtorácica, confirmou neoplasia. O tipo histológico mais provável deve ser:

- a) Carcinoma indiferenciado de pequenas células
- b) Carcinoma escamoso ou epidermóide
- c) Adenocarcinoma bronquiolar
- d) Teratoma maligno

Questão 2: Paciente com bócio foi submetida a tireoidectomia total. Durante medida de pressão arterial com esfigmomanômetro evoluiu com flexão do punho com extensão de articulações interfalanganianas e adução do polegar no mesmo membro. O diagnóstico provável é:

- a) Hipocalcemia decorrente de hipoparatiroidismo
- b) Hipercalemia decorrente de hipoparatiroidismo
- c) Hipocalcemia decorrente de hiperparatiroidismo
- d) Hipercalemia decorrente de hiperparatiroidismo

Questão 3: Paciente, sexo masculino, de 28 anos, informa que seu pai teve diagnóstico de neoplasia de cólon com 45 anos. Qual a idade em que o paciente deve começar a realizar colonoscopia para rastreamento de câncer colorretal?

- a) 28 anos
- b) 35 anos
- c) 45 anos
- d) 50 anos

Questão 4: Paciente de 70 anos de idade, hipertenso, tabagista há 40 anos, apresenta hematúria macroscópica sem disúria, dor abdominal ou febre. Qual a principal hipótese diagnóstica e exame complementar para o quadro:

- a) Câncer de próstata / ressonância magnética de pelve
- b) Infecção do trato urinário / antibioticoterapia
- c) Câncer de bexiga / cistoscopia

- d) Litíase ureteral / urotomografia

Questão 5: Durante o implante de cateter de hemodiálise em veia subclávia direita o paciente evolui com turgência jugular, desvio da traquéia para esquerda, murmúrio vesicular abolido a direita com hipertimpanismo, hipotensão arterial e taquicardia. A conduta apropriada imediata é:

- a) Punção de quinto espaço intercostal direito, linha axilar media com jelco (abocath) 14
- b) Drenagem de tórax a direita em selo d`água
- c) Punção de derrame pericárdico guiado por ultrassonografia
- d) Tomografia de tórax com contraste

Questão 6: Paciente, sexo feminino, 55 anos, sem co-morbidezes associadas, apresenta nódulo em tireóide frio de 3cm. A PAAF mostra ao exame histológico padrão Bethesda classe IV. Qual conduta apropriada:

- a) Tireoidectomia
- b) Quimioterapia
- c) Radioterapia
- d) Imunoterapia

Questão 7: Homem de 54 anos apresenta quadro de dor lombar súbita, intensa, à esquerda, com Giordano positivo. Enfermagem refere que houve febre, está hipotenso e taquicardico. A tomografia mostra cálculo em ureter esquerdo com hidronefrose. A conduta apropriada neste momento é:

- a) Antibioticoterapia de largo espectro para gram negativo
- b) Ureterolitotripsia esquerda com colocação de duplo J + antibioticoterapia
- c) Ureterolitotripsia esquerda sem colocação de duplo J + antibioticoterapia
- d) Nefrostomia percutânea esquerda sem antibioticoterapia

Questão 8: Paciente de 35 anos apresenta dor abdominal em hipocôndrio direito, sinal de Murphy positivo com dosagem de enzimas hepáticas mostrando elevação de fosfatase alcalia e GGT e bilirrubinas (padrão colestático). Não há hipotensão e o paciente está com Glasgow 15, mas apresenta hipertermia e dor abdominal. Ultrassonografia abdominal revela colecistolitíase. O exame apropriado para investigação o caso é:

- a) CPRE (colangiopancreatografia retrógrada endoscópica)
- b) CTPH (colangiografia transparietohepática)
- c) Colangiorressonancia
- d) Laparoscopia diagnóstica

Questão 9: Paciente masculino de 14 anos apresenta-se com dor abdominal em fossa ilíaca direita que migrou do epigástrico há 12 horas. Há defesa e contração em quadrante inferior direito e descompressão brusca dolorosa positiva. Está afebril, não há leucocitose no exame laboratorial e a ultrassonografia abdominal não identificou o apêndice vermiforme. A conduta apropriada consiste em:

- Tomografia computadorizada de abdome
- Dosagem de procalcitonina sérica
- Apendicectomia laparoscópica ou laparotômica
- Ressonância magnética de abdome

Questão 10: Paciente sexo feminino, portador neoplasia esofageana com obstrução completa da luz apresenta perda ponderal de 11 kg após terapia neoadjuvante, apesar da orientação nutricional pertinente. O paciente relata que seu peso habitual era de 70 kg. Qual conduta apropriada:

- Esofagectomia e nutrição pós-operatória via jejunostomia
- Esofagectomia e nutrição parenteral pós-operatória
- Nutrição parenteral total pré-operatória por acesso venoso central
- Realização de jejunostomia e nutrição por esta via no pré-operatório

Questão 11: O resultado obtido do material coletado pela toracocentese foi conforme abaixo:

- LDH pleural=400U/L
- LDH sérico= 560U/L
- Proteína pleural= 2,2g/dL
- Proteína sérica= 3,3g/dL
- pH= 7,12
- Predomínio de polimorfonucleares (75%)

Podemos afirmar que o líquido corresponde a:

- Exsudato
- Transudato
- Quiloso
- Depende do pH

Questão 12: Criança de 6 meses apresenta hérnia inguinal direita cujo volume aumenta durante choro. A conduta apropriada é:

- a) Herniorrafia inguinal direita
- b) Herniorrafia inguinal direita e esquerda
- c) Uso de “funda” (dispositivo para comprimir região inguinal)
- d) Tratamento conservador

Questão 13: Paciente com ascite é submetido a paracentese com dosagem de albumina de 1,8g/dL e glicose 45mg/dL. A dosagem sérica de albumina é de 2,8g/dL. Entre as hipóteses diagnosticas podem-se incluir:

- a) Cirrose hepática, síndrome de Budd-Chiari, insuficiência cardíaca
- b) Síndrome nefrótica, carcinomatose
- c) Apendicite complicada e diverticulite aguda
- d) Tuberculose e pericardite constrictiva

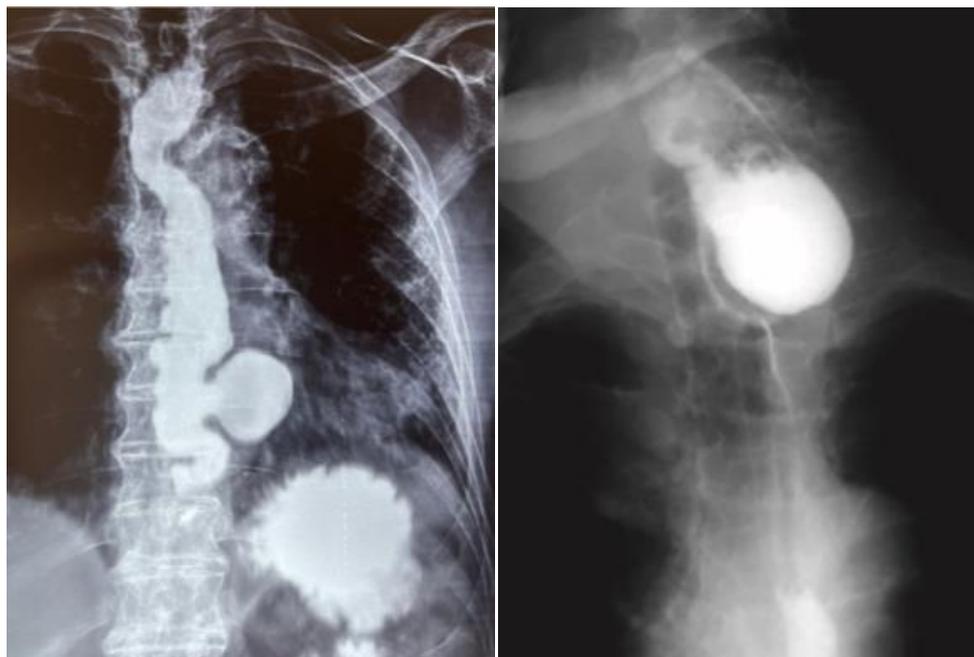
Questão 14: Paciente de 80 anos dá entrada na emergência com quadro de dor abdominal há 2 horas. Apresenta como antecedentes coronariopatia com colocação de stent, amputação de membro inferior direito por insuficiência vascular, diabetes mellitus, hipertensão arterial e estenose de carótida. A palpação abdominal não identifica sinais de irritação peritoneal e a tomografia de abdome sem contraste não identifica nenhuma doença de tratamento cirúrgico. Qual exame complementar, dentre as opções abaixo, seria melhor opção para realização de diagnóstico:

- a) Angiotomografia de vasos esplanncicos
- b) Ultrassonografia abdominal
- c) Endoscopia digestiva alta
- d) Colonoscopia com magnificação

Questão 15: Paciente feminino, com 22 anos, com história de há cinquenta dias de queda de própria altura com trauma em hemitórax direito. Há uma semana com dispnéia aos esforços e apresentando volumoso derrame pleural a direita. Toracocentese mostrando líquido pleural de aspecto leitoso, claro, com dosagem de LDH de 1100, Gram apresentou ausência de germes, cultura automatizada negativa. Triglicerídeos 130 mg/dl. Biópsia pleural inespecífica. O diagnóstico mais provável é:

- a) Tuberculose pleural
- b) Hemotórax traumático
- c) Derrame pleural sarcoidótico
- d) Quilotórax

Questão 16: Observe as figuras (radiografias) e marque a alternativa correta:



- A figura da esquerda corresponde a um divertículo de Zenker (faringoesofágico)
- No paciente da direita, além de diverticulotomia, está indicada miotomia do músculo cricofaríngeo
- Ambos divertículos são de tração e decorrem de processo inflamatório em mediastino posterior
- É incomum distúrbio de motilidade esofageana no paciente da esquerda

Questão 17: Observe as imagens (radiografias) e marque a alternativa correta:

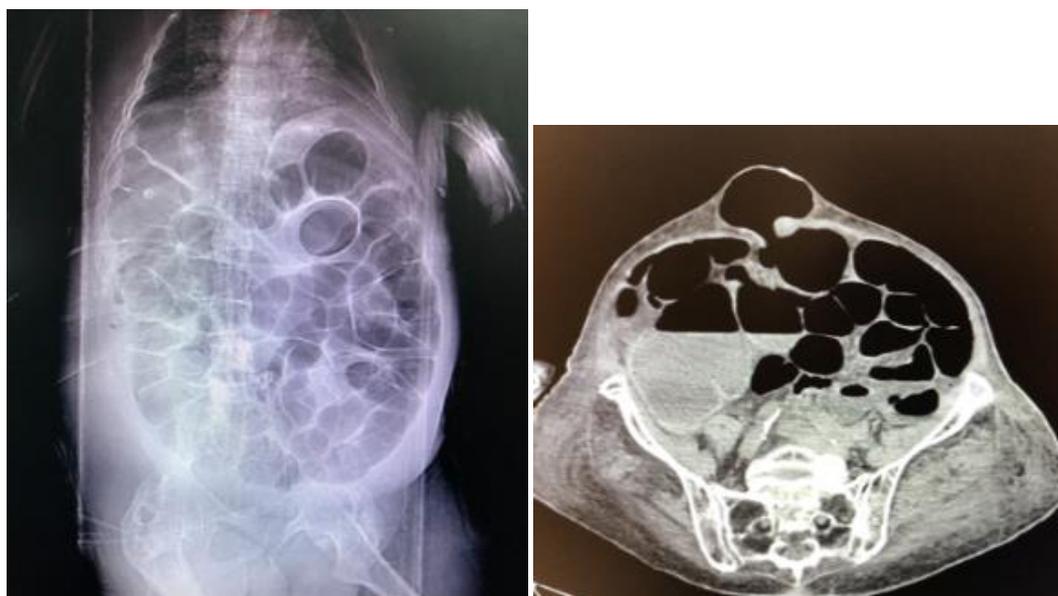


- Um paciente proveniente de zona endêmica de doença de Chagas, cuja história clínica consiste em disfagia, necessidade de ingestão de água para facilitar deglutição e perda de peso mais provavelmente apresentará um esofagograma como o da esquerda
- Um paciente com quadro de dor torácica retroesternal, intensa, semelhante a uma dor precordial de angina (ou infarto), que por vezes melhora com a administração de nitrato sublingual mais provavelmente apresentará um esofagograma como o da esquerda
- A imagem da direita é compatível com doença do refluxo gastroesofágico grave e merece

tratamento cirúrgico com esofagectomia transmediastinal com reconstrução utilizando o cólon

- d) A doença que ocasionou a imagem da esquerda é incomum em nosso país. Os casos aqui diagnosticados decorrem de alterações genéticas e são hereditários em sua maioria.

Questão 18: Paciente de 55 anos apresenta-se ao setor de emergência com quadro de dor e distensão abdominal, sem sinais de irritação peritoneal. Refere também vômitos repetidos há 6 horas e parada da eliminação de flatos e fezes. Como antecedente apresenta hipertensão arterial, diabetes mellitus e laparotomia mediana para tratamento de úlcera péptica perforada. Paciente foi submetido a exames de imagem abaixo. Marque a alternativa correta.



- a) A hipótese mais provável é obstrução intestinal por hérnia encarcerada e há indicação de cirurgia de urgência
- b) Aderência de cirurgia prévia é a hipótese mais provável e o tratamento conservador com cateter nasogástrico, jejum e hidratação
- c) Quadro compatível com doença de Ogilvie. Indicação de colonoscopia descompressiva ou cecostomia
- d) Quadro compatível com neoplasia gástrica com obstrução duodenal tendo em vista o histórico de cirurgia de úlcera

Questão 19: Paciente vítima de acidente automobilístico dá entrada no setor de emergência com Glasgow 15, hipotenso, taquicárdico e com dor abdominal. Realiza-se um FAST que mostra líquido livre em pequena quantidade em cavidade abdominal, mas não há anemia no hemograma. Avalie a radiografia de tórax a seguir a que foi submetido o paciente e marque a alternativa correta.



- a) Não há indicação cirúrgica, pois FAST e radiografia de tórax são normais
- b) Há indicação imprescindível de tomografia de abdome antes de laparotomia
- c) Radiografia de tórax com pneumotórax, indicação de drenagem torácica
- d) Há sinais de rotura de víscera oca e indicação para laparotomia ou laparoscopia

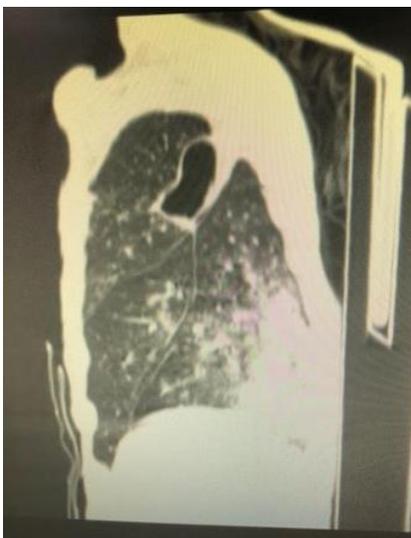
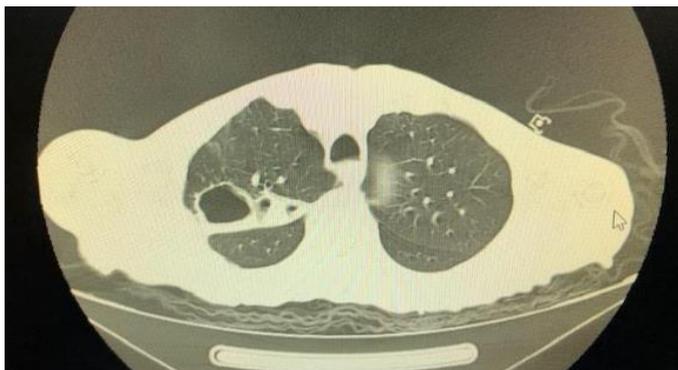
Questão 20: Em relação a um jovem, sexo masculino, de 20 anos com tosse persistente, com massa e dor testicular a palpação, e que apresenta a radiografia abaixo, marque a opção correta:



- a) Tumor de célula germinativa é o mais provável a ser considerado
- b) A dosagem de alfa feto proteína, beta HCG e LDH não está indicada, tendo em vista o sexo masculino
- c) O seminoma não faz parte do diagnóstico diferencial tendo em vista a distribuição das metástases
- d) Pacientes com este tipo de neoplasia não devem ser submetidos a quimioterapia e nem radioterapia

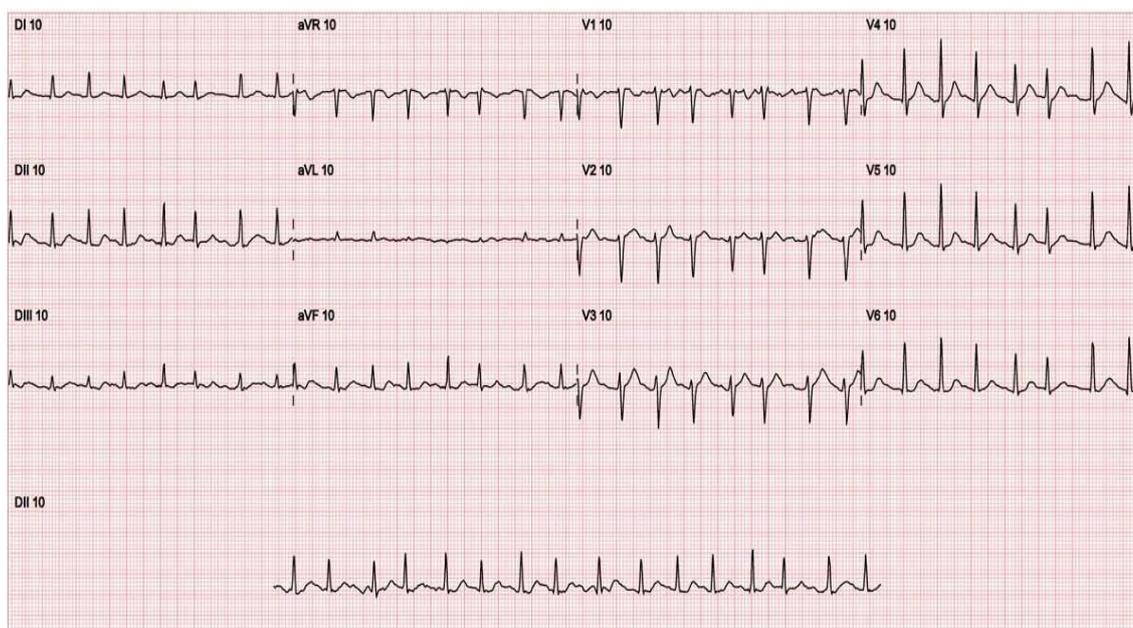
CLINICA MÉDICA

Questão 21: Paciente com quadro de perda ponderal, febre vespertina, sudorese noturna e tosse com escarros hemoptóicos é submetido à tomografia de tórax abaixo que mostra lesão em terço superior de pulmão direito. Lavado brônquico mostrando BAAR positivo +, PPD reator de 12mm Qual diagnóstico provável e tratamento.



- a) Neoplasia de pulmão / quimioterapia
- b) Pneumonia COVID 19 /tocilizumabe
- c) Tuberculose pulmonar / esquema R I P
- d) Granulomatose Wegener / corticoide

Questão 22: Paciente de 73 anos, sexo masculino, apresenta-se ao setor de emergência com quadro de sonolência, mal estar, sudorese profusa, palidez cutânea, hipotensão arterial (PA: 82 x 43mmHg), taquicardia e dor precordial. Apresenta como antecedentes hipertensão arterial em uso de amlodipina e hidroclorotiazida. Submetido ao eletrocardiograma abaixo. Qual a conduta mais apropriada neste momento:



- a) Fibrilação atrial / cardioversão elétrica
- b) Fibrilação atrial / cardioversão química
- c) Taquicardia supraventricular / adenosina
- d) Taquicardia supraventricular / cardioversão elétrica

Questão 23: Paciente portador de adenocarcinoma pulmonar apresenta-se edemaciado, hipervolêmico, mas oligúrico. O sódio urinário é 56mEq/L, o sódio sérico é 128mg/dL, a creatinina sérica é 1,0mg/dL. Qual diagnóstico provável:

- a) Diabetes insipidus
- b) Desidratação aguda
- c) Secreção inapropriada de hormônio antidiurético
- d) Síndrome perdedora de sal

Questão 24: Paciente sexo feminino, 24 anos apresenta dificuldade para falar e deglutir, diplopia intermitente, fraqueza muscular generalizada, ptose palpebral, Teste com bolsa de gelo sobre olho direito mostrou aumento da fenda palpebral neste olho, mas não no contralateral. Marque a alternativa com a principal hipótese diagnóstica e o exame diagnóstico adequado, respectivamente.

- a) Esclerose lateral amiotrófica / eletroneuromiografia
- b) Miastenia gravis / dosagem anticorpo anti-receptor de acetilcolina
- c) Paralisia do nervo oculomotor direito
- d) Síndrome de Guillain-Barre / punção lombar

Questão 25: Paciente portador de DPOC apresenta gasometria pH= 7.22; PaCO₂= 27mmHg; bicarbonato= 10mEq/l. Qual o distúrbio acido-básico apresentado?

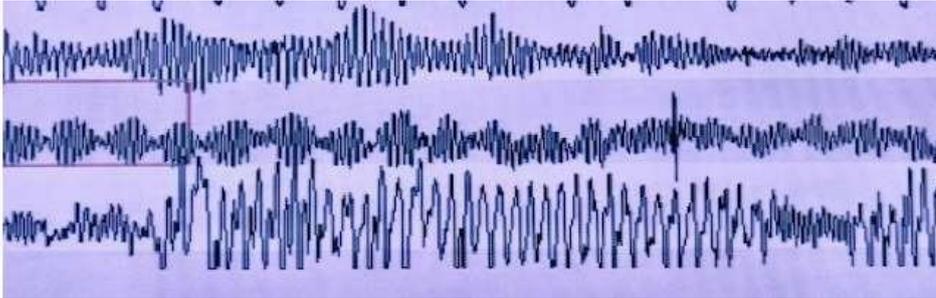
- a) Acidose metabólica
- b) Acidose respiratória
- c) Acidose mista
- d) Alcalose respiratória

Questão 26: Correlacionar o tipo de intoxicação com seu antídoto:

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| A-paracetamol | 1-naloxona |
| B-benzodiazepínicos | 2-flumazenil |
| C-opióide | 3-acetilcisteína |
| D-carbamato | 4-atropina |

- a) A3;B1;C2;D4
- b) A4;B1;C4;D3
- c) A3;B4;C2;D1
- d) A3;B2;C1;D4

Questão 27: Qual o diagnóstico e tratamento da arritmia abaixo:

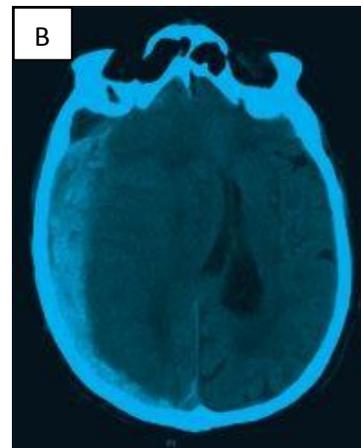


- a) Fibrilação ventricular / desfibrilação
- b) Taquicardia ventricular / cardioversão elétrica
- c) Torsades des pointes / sulfato de magnésio
- d) Fibrilação atrial / amiodarona

Questão 28: Paciente de 31 anos, sexo feminino, apresenta úlceras em mucosa oral recorrentes, dor articular compatível com poliartrite e inflamação cutânea. Qual diagnóstico mais provável

- a) Artrite reumatóide
- b) Doença de sjogren
- c) Doença de Behçet
- d) Lupus eritematoso sistêmico

Questão 29: Quais os diagnósticos prováveis das imagens tomográficas abaixo:



- a) A= Hemorragia subaracnóide; B= hematoma subdural
- b) A= Hematoma epidural; B= hemorragia intraparenquimatosa
- c) A= Hematoma intraparenquimatosa; B= hematoma epidural
- d) A= Hematoma epidural; B= hematoma subdural

Questão 30: Marque a opção em que há indicação para a administração de ativador de plasminogênio tissular recombinante (rtPA) para acidente vascular cerebral agudo

- a) Diagnóstico clínico seguro de AVC isquêmico.
- b) Tomografia de crânio mostrando comprometimento de mais do que 60% do território da artéria cerebral média.
- c) Diagnóstico seguro de AVC hemorrágico
- d) Mais de 3h de tempo do início dos sintomas até a administração do rtPA

Questão 31: Paciente de 82 anos, proveniente de seu domicílio, é admitido com quadro de queda do estado geral, hipotensão, taquicardia, febre 38,4°C e tosse com expectoração purulenta há 2 dias. Não é tabagista, nem etilista, nem portador de diabetes mellitus ou DPOC. A radiografia de tórax mostra um infiltrado difuso (hipotransparência) em base de pulmão esquerdo. Marque a melhor opção para tratamento inicial do caso.

- a) Quinolona respiratória
- b) Beta lactâmico + macrolídeo
- c) Carbapenêmico
- d) Glicopeptídeo

Questão 32: Paciente 66 anos apresenta dor precordial irradiada para membro superior esquerdo há 50 minutos. Submetido ao ECG abaixo:



Marque a melhor opção com tratamento inicial adequado tendo em vista que o paciente será submetido a cineangiocoronariografia (CATE) em caráter de urgência

- a) AAS 300mg, clopidogrel 600mg, heparinização plena, estatina, oxigênio
- b) AAS 100mg, clopidogrel 75mg, heparinização profilática, morfina
- c) AAS 100mg, heparinização plena, estatina, morfina, oxigênio
- d) Clopidogrel, heparinização profilática, estatina, morfina, oxigênio

Questão 33: Em um paciente portador de cirrose hepática com ascite, na peritonite bacteriana espontânea que porventura se estabeleça, a bactéria atinge o líquido peritoneal a partir de:

- a) Diretamente da luz intestinal
- b) Diretamente dos linfáticos
- c) Pele e mucosas
- d) Circulação sistêmica

Questão 34: Paciente 45 anos, sexo masculino é admitido com quadro de febre, adinamia, hemorragias conjuntivais e necrose em dois pododáctilos (sugestivas de embolia arterial), dispnéia aos médios esforços. Apresenta-se toxemiado, hipotenso, taquicárdico, com turgência jugular, sopro sistólico mitral, hepatoesplenomegalia, confusão mental, oligúria com hematúria macroscópica. O paciente encontra-se no 15º dia de pós-operatório de cirurgia de revascularização miocárdica e iniciou o quadro atual há uma semana. Dentre as opções abaixo, qual a hipótese diagnóstica e exame complementar mais adequados ao caso:

- a) Endocardite bacteriana / ecocardiograma
- b) Abscesso cerebral / tomografia de crânio
- c) Pneumonia bacteriana / radiografia de tórax
- d) Isquemia mesentérica / angiorressonância

Questão 35: Paciente feminina, 43 anos, portadora de estenose mitral reumática, evoluindo com classe funcional III NYHA, realizou ecocardiograma, que evidenciou estenose mitral grave. Qual a ausculta cardíaca mais compatível o este achado ecocardiográfico?

- a) Ruflar holossistólico em foco mitral, com B1 hipofonética
- b) Ruflar holodistólico em foco mitral, com B1 hipofonética
- c) Ruflar holossistólico em foco mitral, com B1 hiperfonética
- d) Ruflar holodistólico em foco mitral, com B1 hiperfonética

Questão 36: Paciente de 52 anos dá entrada no setor de emergência com quadro de hemorragia digestiva alta. Não é etilista nem tabagista, faz uso contínuo de candesartana para hipertensão arterial e está tratando de dor lombar por hérnia de disco com anti-inflamatório não hormonal e corticóide. Ao exame clínico apresenta taquicardia (FC= 120 bpm), hipotensão arterial (PA= 80x40mmHg) com perfusão periférica lentificada (tempo de enchimento capilar > 3segundos). A conduta apropriada imediata é:

- a) Endoscopia digestiva alta em caráter de emergência
- b) Estabilização hemodinâmica com cristalóides e/ou hemoderivados
- c) Uso de terlipressina ou octreotídeo para varize esofageana
- d) Angioembolização de vasos gástricos em caráter de emergência

Questão 37: Paciente de 88 anos internado na UTI devido a artroplastia de quadril evoluiu com distensão abdominal importante, sem sinais de irritação peritoneal. A tomografia de abdome mostrou dilatação de todo cólon, mas ausência de dilatação de alças de intestino delgado e estômago, não há sinais de obstrução. O diagnóstico mais provável é:

- a) Colite isquêmica
- b) Íleo pós-operatório
- c) Doença de Crohn
- d) Doença de Ogilvie

Questão 38: Paciente usuário de AAS e clopidogrel para insuficiência coronariana apresenta sangramento importante. Dentre as opções abaixo qual poderia ser usada para melhorar a coagulação do paciente tendo em vista as medicações que utiliza?

- a) Complexo protrombínico
- b) Administração de plaquetas
- c) Fitomenadiona
- d) Plasma fresco congelado

Questão 39: Qual mecanismo está envolvido na gênese da púrpura trombocitopênica trombótica (PTT) em sua forma típica de apresentação:

- a) Deficiência de ADAMS 13
- b) Coagulação intravascular disseminada
- c) Ativação da cascata inflamatória via complemento
- d) Fibrinólise maciça

Questão 40: Paciente em pós-operatório de gastrectomia apresenta náuseas, vômitos, dor abdominal sem sinais de peritonite e leve distensão abdominal. Refere emagrecimento com perda de massa magra. As dosagens séricas de vitamina B1, vitamina B12 e ácido fólico estão normais, mas há hiponatremia grave, hipofosfatemia, hipomagnesemia, hipocalcemia. A paciente também apresenta confusão mental com agitação psicomotora e tetraparesia. A urina encontra-se escura, mas não há hematúria nem mioglobulinúria no exame de urina. Dentre as opções abaixo, qual a hipótese diagnóstica mais apropriada?

- a) Porfíria intermitente aguda
- b) Hemoglobinúria paroxística noturna
- c) Beribéri
- d) Síndrome de Guillain-Barre

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

Questão 41: Observe o quadro e marque a opção correta:

	Doença X	
	Presente	Ausente
Teste Positivo	A	B
Teste Negativo	C	D

- a) Sensibilidade: $A/(A+C)$
- b) Especificidade: $D/(C+D)$
- c) Valor preditivo positivo: $D/(C+D)$
- d) Valor preditivo negativo: $A/(A+C)$

Questão 42: O teste de rastreamento de agentes infecciosos em doadores de sangue deve possuir:

- a) Maior sensibilidade, para ter poucos falsos negativos
- b) Maior especificidade, para ter poucos falsos positivos
- c) Maior sensibilidade, para ter muitos falsos negativos
- d) Maior especificidade, para ter muitos falsos positivos

Questão 43: O processo de alterações no perfil de morbi-mortalidade da população brasileira que decorrem das mudanças demográficas e nutricionais é denominado:

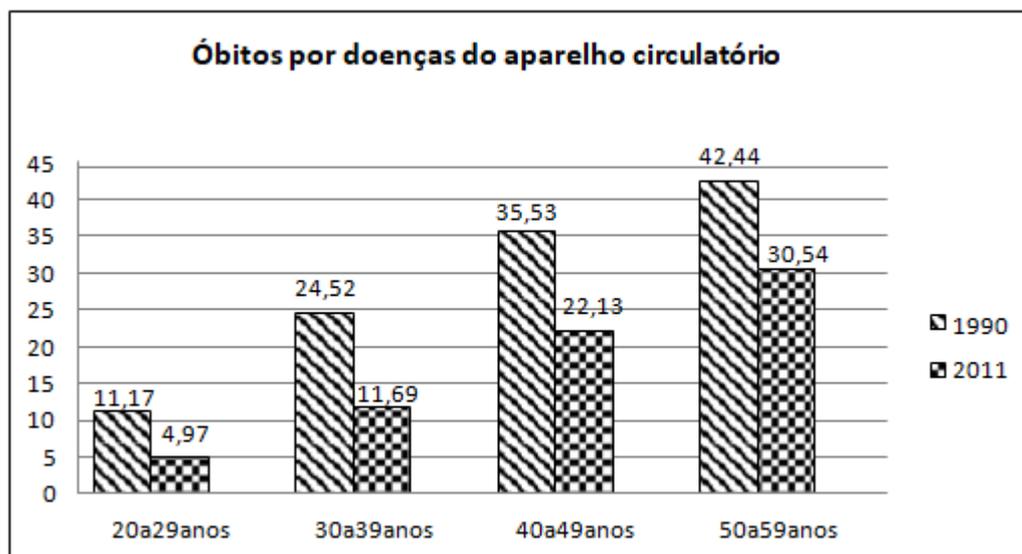
- a) Transição demográfica
- b) Transição nutricional
- c) Transição administrativa
- d) Transição epidemiológica

Questão 44: Marque a opção que explicita de maneira mais adequada o princípio da descentralização político-administrativa do SUS:

- a) Cobertura em atenção básica para 100% da população, fluxos adequados entre os serviços de diferentes densidades tecnológicas, sistemas de regulação eficientes, profissionais comprometidos
- b) Redistribuição de poder, repassando competências a instâncias decisórias que se localizarem mais próximo da população de referência

- c) Redefinição das características da gestão pública de saúde, oferecendo a oportunidade de financiamento das ações para o nível municipal
- d) Qualificação dos gestores municipais para que possam gerir os recursos transferidos pela União, mas com transferência das decisões políticas e administrativas para o nível Estadual

Questão 45: Avalie o gráfico e determine as medidas necessárias. Selecione a opção que melhor resolve a situação.



Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

- a) Aumentar a oferta de medicamentos para hipertensão arterial e diabetes mellitus
- b) Instituir punições para casos de abandono de tratamento de HAs e DM, restringir uso de tabaco e álcool
- c) Aumentar serviços de atenção básica para prevenção da hipertensão, facilitar o acesso a internação dos casos agudizados e reabilitar os sequelados
- d) Taxar cigarros e bebidas alcoólicas, editar leis que combatam uso indiscriminado de medicamentos, formar mais médicos cardiologistas

Questão 46: O Programa de Saúde da Família instituiu a Visita Domiciliar como instrumento diferencial de atuação da equipe. Para estabelecer prioridades na visita, elaborou-se escala de risco familiar a partir das fichas de cadastro dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS). É uma ferramenta útil para priorização das visitas domiciliares de toda equipe. Esta escala de risco familiar está de acordo com o seguinte princípio do SUS:

- a) Equidade
- b) Descentralização
- c) Integralidade
- d) Regionalização

Questão 47: O coeficiente de mortalidade infantil mostra o número de óbitos de crianças menores de:

- a) 1 ano
- b) 30 dias
- c) 90 dias
- d) 6 meses

Questão 48: Uma jovem de 25 anos, obesa, sedentária, tabagista, com história familiar de diabetes mellitus tipo 2 e câncer de mama é orientada a modificar seu estilo de vida para prevenir o surgimento de diabetes mellitus e câncer de mama. Esta orientação é uma ação de prevenção:

- a) Primária
- b) Secundária
- c) Terciária
- d) Quaternária

Questão 49: Um indústria realiza avaliação periódica de seus trabalhadores (check-up) a cada 5 anos, de funcionários que estão atuantes na empresa. Após 10 anos de implantação deste serviço, foi verificado através da análise dos resultados que, dos 560 empregados avaliados, 120 apresentavam lesões suspeitas de asbestose nos exames realizados. Qual dos coeficientes abaixo encontra-se relacionado a essa medida:

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

Questão 50: Em conformidade com o capítulo II da lei 8080/90, podem ser considerados como princípios do SUS, exceto:

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

Questão 51: O modelo sanitista de Saúde Pública aplicado no Brasil no início do século XX, por meio 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) Descentralização na organização dos serviços de saúde

- b) Incapacidade de contemplar a totalidade da situação de saúde do país
- c) Preocupação com determinantes gerais da situação sanitária no país
- d) Promoção da universalidade da atenção à saúde, sem o enfoque aos grupos de maior vulnerabilidade

Questão 52: A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) de 2001 estabelece que os municípios habilitados na Gestão Plena de Atenção Básica devem ser capazes de realizar as seguintes ações:

- a) Controle da hipertensão arterial, busca ativa de casos, ações de cunho educativo para controle de condições de risco e o diagnóstico precoce de complicações
- b) Rastreamento de câncer do colo uterino por meio 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
- c) Controle dos casos de tuberculose, busca ativa e diagnóstico clínico de casos, cadastramento dos portadores e tratamento supervisionado de todos os casos, independente do resultado da baciloscopia
- d) Eliminação da hanseníase, busca ativa de casos após a identificação de sintomáticos dermatológicos, pesquisa de comunicantes e tratamento de incapacidades físicas de qualquer intensidade

Questão 53: 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 qual categoria de impacto das ações em saúde?

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

Questão 54: A afirmação “...é elaborado calculando-se a relação entre o número de óbitos devidos a determinada causa e o número de pessoas que foram realmente acometidas pela doença”, corresponde a:

- a) Coeficiente de mortalidade
- b) Coeficiente de letalidade
- c) Índice de Swaroop & Uemura
- d) Coeficiente de morbidade geral

Questão 55: Fazem parte da lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, EXCETO:

- a) Covid-19 (infecção por coronavírus)
- b) Pneumonia associada a ventilação mecânica
- c) Doença de Creutzfeldt-Jakob
- d) Violência doméstica

Questão 56: Há 60 anos não ocorrem casos de determinada nosologia infecto-contagiosa em uma determinada região (local A), enquanto em outra região do mesmo país (local B) ocorreram 15 casos dessa doença, no mesmo período, anualmente. Entretanto, neste último ano, foram registrados dois casos autóctones dessa doença no “local A”, sendo que no “local B” observaram-se 15 casos. Podemos considerar estas duas situações como:

- a) Surto e endemia
- b) Endemia e epidemia
- c) Caso isolado e surto
- d) Epidemia e endemia

Questão 57: Ao atender um paciente com um quadro de tosse prolongada, emagrecimento e sudorese noturna, o médico suspeita de tuberculose. A partir dessa suspeita deverá tomar algumas atitudes. Assinale, dentre as questões abaixo, aquela que faz parte de suas obrigações:

- a) Manter o paciente em suas atividades até que haja confirmação diagnóstica
- b) Organizar as buscas de contactantes no ambiente de trabalho mesmo antes do diagnóstico confirmado
- c) Notificar como caso confirmado tendo em vista a gravidade e epidemiologia
- d) Notificar parentes e vizinhos para que possam se proteger

Questão 58: Analisando o Sistema de Informação da Atenção Básica a médica da UAPS observa que no mês de novembro de 2020 constava:

Nº total de pessoas cadastradas pela equipe do PSF	3000
Nº pessoas que referem ser portadoras de HAS	235
Nº pessoas portadoras de HAS cadastradas pelo Agente Comunitário de Saúde	235
Nº pessoas acompanhadas portadoras de HAS no mês pelo Agente Comunitário de Saúde	200
Nº portadores de HAS que consultaram no mês	30

Considerando estas informações, marque a alternativa correta:

- a) Existe um mau controle dos portadores de HAS porque o número de portadores de HAS cadastrados pelo ACS está muito abaixo do esperado para esta população
- b) Existe um bom controle dos portadores de HAS porque o número de pessoas que referem HAS é igual ao número de cadastrados pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS)

- c) Existe um bom controle porque 10% dos portadores de HAS consultaram no mês
- d) Existe um mau controle dos portadores de HAS porque 100% deveriam passar consulta mensal

Questão 59: Paciente procurou médico substituto na APS para solicitar um atestado médico para fins de perícia do INSS. A conduta correta do médico deve ser:

- a) Negar-se a fornecê-lo sem examinar o paciente para atestar a verdade
- b) Negar-se a fornecê-lo pois não é especialista na área
- c) Negar-se a fornecê-lo pois esta função é do médico perito do INSS
- d) Negar-se a fornecê-lo pois não é o seu médico assistente

Questão 60: Criança de 3 anos, trazida à consulta pela mãe, apresenta prurido nas nádegas há 5 dias. O exame físico mostra lesões papulosas lineares, serpiginosas. A mãe relata que a filha gosta de brincar no tanque de areia da pracinha com seus colegas. O diagnóstico provável é:

- a) Tunguíase
- b) Miíase
- c) Leishmaniose
- d) Larva migrans

PEDIATRIA

Questão 61: Recém-nascido que apresenta vômitos intensos imediatos após amamentação é submetido a radiografia abaixo.



Qual afirmação em relação ao quadro clínico e radiológico está correta?

- a) História clínica e radiografia de abdome são compatíveis com íleo meconial.

- b) A imagem sugere obstrução intestinal por hérnia inguinal
- c) Pode referir-se a mal formação duodenal como atresia ou presença de banda
- d) A imagem e quadro clínico são típicos de imperfuração anal

Questão 62: Marque a opção correta em relação ao tétano neonatal

- a) É uma doença que pode acometer recém-nascidos de 28 dias a 1 ano de vida.
- b) Acomete exclusivamente os recém-nascidos do sexo masculino, filhos de mães não imunizadas.
- c) A porta de entrada da contaminação é a placenta.
- d) A porta de entrada da contaminação pode ser o cordão umbilical, cortado com instrumentos inadequados e contaminados

Questão 63: Criança de 8 anos é trazida ao setor de emergência com dor e distensão abdominais, palidez cutânea, taquicardia e taquipneia, após queda de bicicleta e impacto do abdome sobre o guidão da mesma ocorrido há 3 dias. O exame físico também identificou equimoses em flancos e região periumbilical, contratura e defesa a palpação abdominal superficial e profunda. Quais os exames mais indicados para elucidação diagnóstica:

- a) Tomografia computadorizada de abdome, dosagem de amilase e lipase séricas
- b) Ultrassonografia abdominal total, hemograma completo, coagulograma
- c) Endoscopia digestiva alta e colonoscopia com anestesiologia
- d) FAST, dosagem de enzimas hepáticas, uréia, creatinina e procalcitonina

Questão 64: Criança de 8 anos apresentou quadro de prurido intenso, pior à noite, e lesões tipo pápulas, vesículas e túneis acometendo as regiões interdigitais, 4 semanas após permanência em hotel fazendo com os pais. O diagnóstico foi de escabiose. Qual a opção correta em relação ao tratamento para esse caso:

- a) O tratamento deverá ser todo por via oral com nitazoxamida, não sendo necessária a troca das roupas de cama e nem o tratamento de toda a família
- b) A nistatina é o medicamento de escolha, toda a família necessita ser tratada, devendo toda roupa de cama ser trocada por 7 dias
- c) Uso de permetrina 5% em loção aplicada em toda superfície corporal do pescoço para baixo, devendo toda a família ser tratada e toda roupa de cama trocada por 7 dias
- d) A azitromicina é o medicamento de escolha para crianças, os adultos deverão ser tratados com nitazoxamida. Não há necessidade de trocar toda roupa de cama por 7 dias, apenas no primeiro dia.

Questão 65: Criança de 7 anos, sexo feminino, apresenta surgimento de pelos pubianos há 6 meses. Ao exame físico, estatura no P75, peso no P50, presença de brotos mamários, além de

pelos pubianos sem outras alterações. Marque a alternativa correta:

- a) A eixo GnRH-gônadas não deve ter sido ativado, pois a paciente não apresenta telarca, mesmo na presença de pelos pubianos
- b) Tumores hipofisários são causas comuns do quadro clínico apresentado, sendo diagnóstico feito com tomografia de crânio
- c) A puberdade precoce periférica tem, por fisiopatologia, uma ativação do eixo GnRH-gônadas
- d) A presença dos pelos pubianos é o primeiro sinal observado na puberdade precoce central

Questão 66: A recomendação da Sociedade Brasileira de Pediatria para a profilaxia de oftalmia gonocócica em recém-nascido é a utilização de:

- a) tobramicina (3 mg/ml) pomada oftálmica
- b) cloranfenicol (4 mg/ml) colírio
- c) dexametasona (1 mg/ml) colírio
- d) eritromicina (0,5%) pomada oftálmica

Questão 67: Criança de 12 anos de idade, com história prévia de alergia, dá entrada no setor de emergência com quadro de urticária generalizada, associada a desconforto respiratório com estridor e prostração intensa. Marque a opção com a droga de escolha para tratamento imediato do quadro:

- a) adrenalina intramuscular
- b) prednisona oral
- c) metilprednisolona endovenosa
- d) anti-histaminico intramuscular

Questão 68: Criança de 6 anos apresenta tosse, secreção e obstrução nasal, febre e queda do estado geral. O exame físico identifica hiperemia de faringe com drenagem de secreção posterior e a visualização do vestíbulo nasal mostra crostas amareladas, murmúrio vesicular normodistribuído, sem ruídos adventícios e a criança está eupneica. Marque a alternativa correta sobre o caso:

- a) tomografia de crânio e seios da face é imprescindível para diagnóstico de rinossinusite
- b) radiografia de tórax faz-se necessária pois não se pode confiar na ausculta pulmonar
- c) radiografia de seios da face é imprescindível para diagnóstico de rinossinusite
- d) a anamnese e exame físico bastam para o diagnóstico de rinossinusite

Questão 69: Criança de 9 anos é trazida à emergência com quadro de adinamia e palidez. Há três dias apresentou febre de 38,6°C, vômitos, diarreia com um pouco de sangue. Está oligúrico nas últimas 18h mesmo com hidratação oral pertinente. O exame físico também mostra dor a palpação abdominal, mas sem sinais de irritação peritoneal, FC: 120bpm, FR: 33irpm e PA:90x50mmHg. Os

exames laboratoriais relevantes são: Hb:6,4g/dl, Htc:26%, leucócitos: 16.000/mm³(bastões 14%,segmentados 65%); plaquetas: 90.000/mm³, sódio: 135mEq/L, potássio: 3,8mEq/L, creatinina: 5,4mg/dl,uréia: 102mg/dL. EAS com 35 hemácias/campo. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) glomerulonefrite aguda
- b) leucemia linfóide aguda
- c) síndrome hemolítico-urêmica
- d) insuficiência renal crônica

Questão 70: criança de 11 anos dá entrada no setor de emergência com quadro de crise aguda de asma (sibilos expiratórios, batimentos de asas nasais, taquipneia, taquicardia) caracterizada como uma disfunção respiratória moderada. Qual tratamento inicial a ser administrado:

- a) corticosteróide inalatório
- b) agonista β_2 de curta duração por via inalatória
- c) corticosteróide endovenoso
- d) adrenalina intramuscular

Questão 71: Marque a opção correta em relação a bacteriúria assintomática

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

Questão 72: A respeito da fibrose cística, marque V (verdadeiro) ou F (falso) e escolha a opção adequada:

- () a dosagem de cloro no suor acima de 60mEq/L é considerada anormal
 - () a sarcopenia está associada a declínio da função respiratória
 - () colonização pulmonar por *Pseudomonas aeruginosa* é um sinal de mal prognóstico
 - () pode ser considerada uma doença pulmonar obstrutiva crônica
- a) V – V – V – V
 - b) V – F – V – F
 - c) V – V – F – F
 - d) V – V – V – F

Questão 73: Criança de 2 anos, apresenta febre de 37,9^oC há 24hs, com coriza aquosa, tosse seca e hiporexia há três dias, com melhora nas últimas 12h. Exame físico identifica hiperemia da

mucosa nasal e faríngea. Qual abordagem adequada para esse caso:

- a) Prescrever apenas medicação sintomática, pois provavelmente trata-se de quadro viral, orientar familiares que retornem com a criança em caso de piora
- b) Prescrever antibioticoterapia, pois a criança está iniciando um quadro de rinosinusite aguda que evoluirá necessariamente para infecção
- c) Prescrever antibioticoterapia, pois caso contrário a criança evoluirá para pneumonia bacteriana ou meningite
- d) Prescrever um antitussígeno e antibioticoterapia para prevenir alguma complicação bacteriana

Questão 74: Quais são as principais bactérias responsáveis pela rinosinusite bacteriana aguda:

- a) Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e Moraxella catarrhalis
- b) Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus e Haemophilus influenzae
- c) Streptococcus pyogenes, Haemophilus influenzae e Moraxella catarrhalis
- d) Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus e Mycoplasma pneumoniae

Questão 75: Recém-nascido a termo, Apgar 9 e 10, está com 27 horas de vida, sugando bem seio materno, estável e com extremidades bem aquecidas. No teste de oximetria é observada uma diferença de mais de 10% na saturação da hemoglobina no membro superior direito em relação ao membro inferior direito. Diante desse achado é possível concluir que há:

- a) Shunt direito esquerdo pelo forame oval.
- b) Anomalia congênita dos vasos linfáticos.
- c) Shunt direito esquerdo pelo canal arterial.
- d) Retorno venoso anômalo das veias pulmonares.

Questão 76: Marque V (verdadeiro) ou F (falso) sobre afirmações referentes ao TDAH (transtorno de déficit de atenção/hiperatividade) e escolha a opção correta:

- () Acomete mais meninas que meninos em uma proporção de 3:1 até 5:1
 - () Os sintomas são persistentes, e surgem nos primeiros 12 anos de idade
 - () Caracteriza-se sempre pela presença de desatenção e/ou impulsividade / hiperatividade
- a) V – V – V
 - b) F – V – F
 - c) F – V – V
 - d) V – F – V

Questão 77: Criança de 8 anos apresentou febre de 39º C com calafrios, adinamia, cefaléia e dor

de garganta. Quatro dias depois, médico do posto de saúde ao examiná-la, identificou exantema com pápulas eritematosas puntiformes próximas entre si, mais intensas em dobras cutâneas, rubor facial, exceto por palidez ao redor dos lábios. Qual o diagnóstico mais provável:

- a) Rubéola
- b) Escarlatina
- c) Sarampo
- d) Mononucleose

Questão 78: Quais são as orientações adequadas sobre os riscos associados à infecção pelo HPV e sobre a importância de sua vacina que devem ser dadas a uma paciente adolescente do sexo feminino com vida sexual ativa.

- a) Um benefício adicional da vacinação contra o HPV é o de não haver necessidade de acompanhamento ginecológico regular, tornando desnecessário o exame preventivo de Papanicolau
- b) Devido à maioria das infecções pelo HPV ser subclínica e a adolescente já ter iniciado sua vida sexual, não há benefícios em se indicar a vacinação contra o HPV, orientando-se apenas o uso de preservativos
- c) A vacinação reduz o risco de infecção pelos subtipos 6, 11, 16 e 18 e, conseqüentemente, o risco de câncer de colo uterino, principalmente se associada ao uso do preservativo feminino
- d) A vacinação contra o HPV é um tratamento eficaz e usado comumente na presença de verrugas anogenitais, além de reduzir a transmissão do HPV quando há uso de preservativo em todas as relações

Questão 79: Criança de cinco meses de idade apresenta fenótipo sugestivo de síndrome de Down. Seus pais jovens não são consangüíneos e não há história familiar relatada de síndrome de Down ou abortos espontâneos. O resultado do exame de cariótipo do paciente é: 47, XY, t(14;21) em todas as células analisadas. O estudo do cariótipo da mãe mostrou 45, XX, t(14;21) e do pai 46, X. Marque a opção correta:

- a) O casal possui baixa chance de ter novos filhos com síndrome de Down, uma vez que a translocação se deve à não disjunção do cromossomo 21, e isso ocorre ao acaso, bem como está associado à idade materna avançada
- b) O paciente possui a forma hereditária da síndrome de Down, uma vez que a mãe, fenotipicamente normal, é portadora equilibrada da translocação do cromossomo 14 para o 21, e o pai possui cariótipo normal
- c) A mãe poderia produzir óvulos com um cromossomo t(14,21) e nenhum 21. Neste caso, o filho gerado teria sintomas fenotípicos semelhantes ao da síndrome de Down, mas sem alterações cardíacas, endócrinas e infecções respiratórias

- d) Os cariótipos do casal (um genitor tem translocação recíproca balanceada e o outro normal) excluem a possibilidade de os filhos terem os dois cromossomos 14 e os dois cromossomos 21, o que faz com que apresentem cariótipos e fenótipos normais

Questão 80: Criança de 8 anos, sexo masculino, apresenta quadro de dor intermitente em panturrilhas, predominantemente à noite, quando a criança acorda e reclama com os pais. A criança é mais sedentária e sai para brincar com os vizinhos na rua ocasionalmente. O quadro foi classificado como “dor do crescimento”, termo consagrado, mas que não tem relação com o crescimento, e sim com a sobrecarga esporádica de atividades física. Qual dos músculos abaixo está relacionado com o quadro descrito:

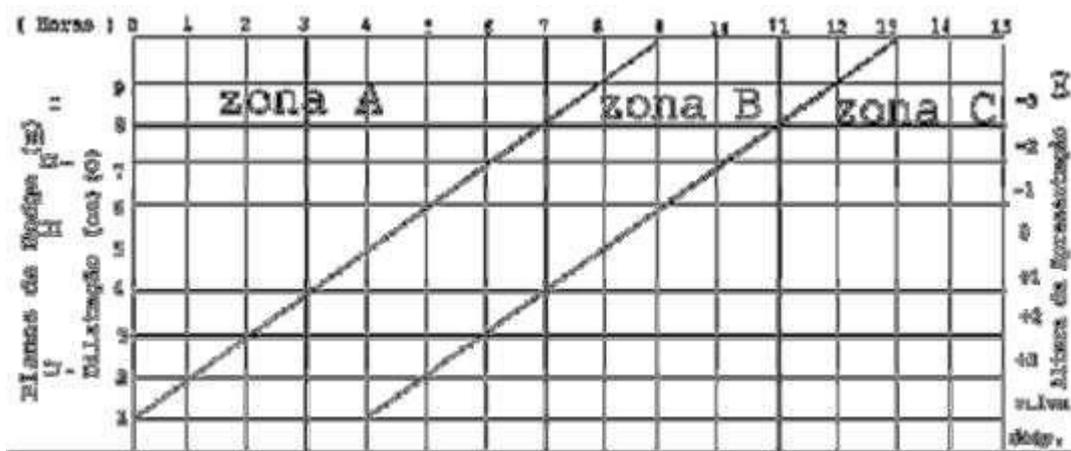
- Sartório
- Fibular longo
- Tríceps sural
- Bíceps femoral

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Questão 81: A respeito do ciclo menstrual da mulher pode-se afirmar que apresenta:

- Fase folicular e lútea variáveis
- Fase lútea relativamente fixa de 14 dias
- Fase folicular relativamente fixa de 14 dias
- Intervalo fixo de 28 dias

Questão 82: Analise o partograma abaixo e marque a opção correta.



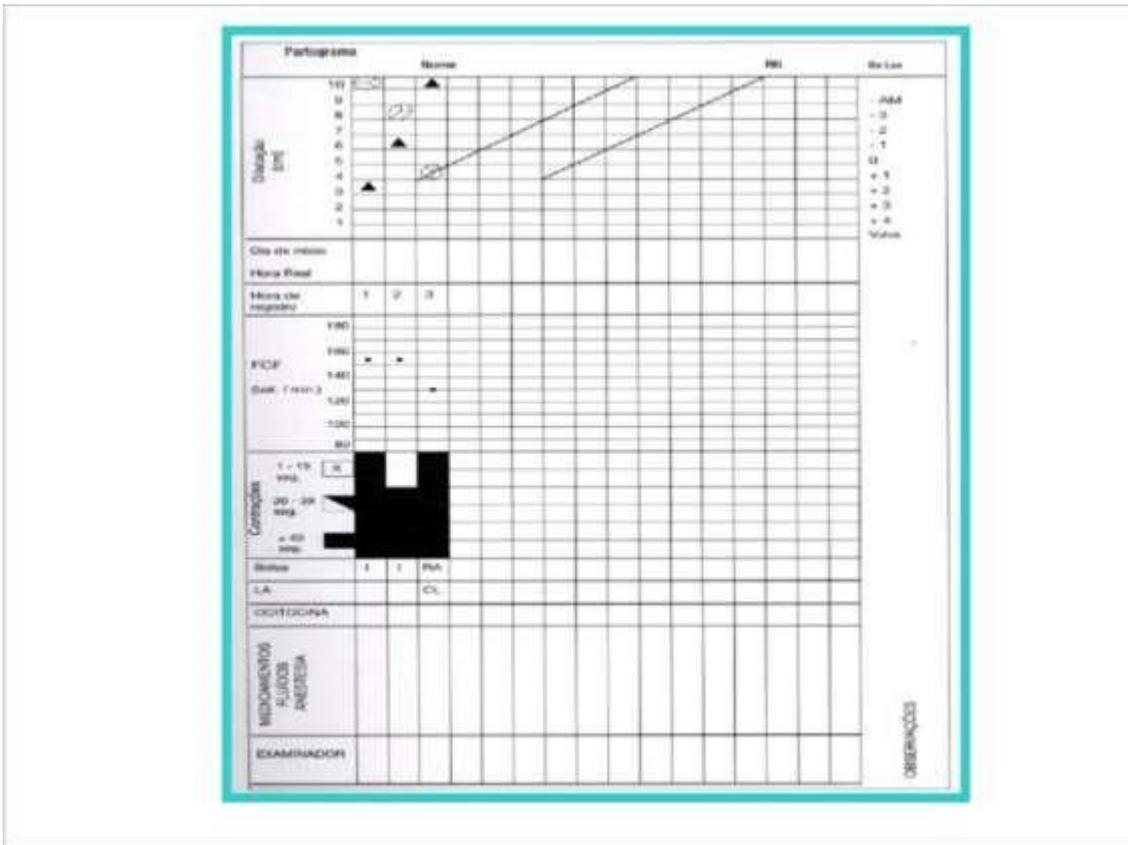
- A linha oblíqua da direita é a “linha de alerta” e a linha oblíqua da esquerda é a “linha de ação”
- A linha oblíqua da direita é a “linha de ação” e a linha oblíqua da esquerda é a “linha de alerta”
- Ambas linhas são designadas como linhas de ação

d) Ambas linhas são designadas como linha de alerta

Questão 83: A causa mais comum de abortamento habitual é:

- a) Incompetência istmo cervical
- b) Sinéquia intra-uterina
- c) Mioma intrauterino
- d) Antecedente de vacinação para HPV

Questão 84: De acordo com o partograma abaixo o diagnóstico é de:



- a) Partograma normal
- b) Parada secundária da dilatação
- c) Parto precipitado (taquitócico)
- d) Parada secundária da descida

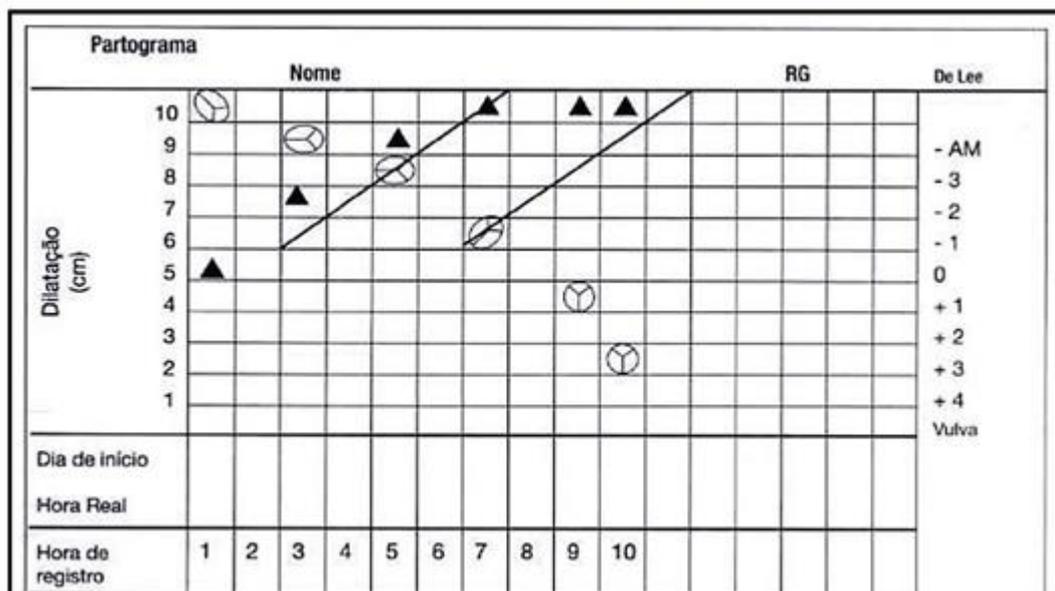
Questão 85: Na eritroblastose fetal ocorre quando:

- a) Mãe Rh negativa / filho Rh positivo
- b) Mãe Rh positiva / filho Rh negativo
- c) Mãe Rh negativa / filho Rh negativo
- d) Mãe Rh positivo / filho Rh positivo

Questão 86: Quais exames laboratoriais de pré-natal indicados para o primeiro trimestre de gestação, de uma mulher de 17 anos, primigesta, com nove semanas de gestação confirmada por ultrassonografia?

- a) Triglicérides, glicemia de jejum e VDRL
- b) Hemograma, VDRL, anti-HIV e sorologia parvovírus
- c) Hemograma, glicemia de jejum, anti-HIV, VDRL e HbsAg
- d) Colesterol total, hemograma e HbsAg

Questão 87: Analisando este partograma abaixo, a distócia apresentada é:



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

Questão 88: A distócia da paciente com partograma mostrado na questão 87 é decorrente:

- a) Desproporção cefalo-pélvica
- b) Uso de ácido tranexânico
- c) Hipocontratilidade uterina
- d) Amniotomia precoce

Questão 89: O tratamento da distócia da paciente com partograma mostrado na questão 87 é:

- a) Ocitocina
- b) Cesareana
- c) Salbutamol
- d) Venlafaxina

Questão 90: Paciente de 50 anos procura atendimento médico, pois sua menstruação não vem há 12 meses. Refere também sudorese noturna e insônia. Dentre as dosagens abaixo qual é mais apropriada para o diagnóstico de menopausa?

- a) Progesterona
- b) Estradiol
- c) Estradiol e progesterona
- d) FSH e LH

Questão 91: Paciente jovem apresenta corrimento vaginal com cheiro forte e prurido. Ao exame especular, observa-se secreção bolhosa sem sinais de inflamação no colo uterino (ectocérvice) e na mucosa vaginal. O teste com KOH foi positivo, revelando cheiro de “peixe podre”. O que se espera encontrar no esfregaço cervico vaginal dessa paciente:

- a) Clue cells ou células chave
- b) Pseudo-hifas e esporos
- c) Protozoários flagelados
- d) Neutrófilos

Questão 92: Qual mecanismo fisiológico normal no pós-parto pode estar comprometido em uma paciente de 27 anos, após parto cesariana, que apresenta quadro de sangramento vaginal intenso, útero de consistência amolecida, palidez cutânea, hipotensão e taquicardia.

- a) Fibrinólise maciça
- b) Vasodilatação
- c) Contração miometrial
- d) Angiogênese

Questão 93: Qual o nome da manobra abaixo utilizada em parto pélvico?



- a) Rubin I
- b) Mauriceau
- c) Bracht
- d) McRoberts

Questão 94: Sobre a utilização de ácido tranexâmico (TXA) no tratamento de hemorragias pós-parto (HPP) é correto afirmar:

- a) O TXA deve ser usado em todos casos de HPP, independente do sangramento ser após cesareana ou parto vaginal
- b) A aplicação deve ser intramuscular logo após o diagnóstico da hemorragia nos casos episiotomia
- c) A aplicação deve ser endovenosa após 3 horas do início da hemorragia, somente em casos de sangramento decorrente de trauma obstétrico
- d) O TXA deverá ser usado em hemorragias pós-cesareanas, via intramuscular, imediatamente após o início do sangramento

Questão 95: Marque a causa mais provável de infertilidade primária em uma situação na qual um casal está tentando engravidar há um ano sem sucesso; a mulher de 28 anos, nuligesta, IMC: 26, tem ciclos menstruais regulares e exame físico ginecológico normal; o marido tem 30 anos, sem co-morbidades associadas e apresenta espermograma normal. O casal refere quatro relações sexuais por semana.

- a) Ovários policísticos
- b) Estenose cervical
- c) Útero bicorno ou didelfo
- d) Obstrução tubária

Questão 96: Gestante de 28 anos, com 35 semanas de gestação, apresenta-se ansiosa, com cefaléia intensa e visão turva há 12 horas. O exame físico identifica anasarca, notadamente em membros inferiores e face e hipertensão arterial. O exame de urina mostra proteinúria (2+/4+), sem outros elementos anormais. A proteinúria se deve a alterações principalmente em qual elemento do rim?

- a) Podócitos glomerulares
- b) Aquaporinas
- c) Células epiteliais de túbulos renais
- d) Endotélio de capilares glomerulares

Questão 97: Marque a opção correta em relação a uma paciente com nódulo mamário cuja imagem radiológica encontrada na mamografia foi classificada como BI-RADS 2:

- a) Característica radiológica benigna. Próximo exame pode ser realizado em 12 meses
- b) Suspeita de malignidade. Necessita de biopsia para confirmação
- c) Risco de neoplasia acima de 50%. Indicada biópsia
- d) Grande probabilidade de neoplasia maligna. Indicada ressecção

Questão 98: A respeito da presença da mutação do gene BRCA 1 e BRCA2 podemos afirmar que:

- a) Aumenta o risco para câncer de mama em mulheres, mas não em homens
- b) Aumenta risco para câncer de mama em mulheres e homens
- c) Tem relação com aumento risco para câncer de pâncreas, mas não ovário
- d) Aumenta o risco para câncer de ovário, mas não pâncreas

Questão 99: Paciente 28 anos, internada pelo Serviço de Obstetrícia do HMTj, evoluindo 24 horas pós-parto com níveis pressóricos de 200/100mmHg. Está em uso de metildopa 2,0 gramas. Baseado nos níveis pressóricos, a associação terapêutica mais indicada, neste caso, será:

- a) Diltiazem 60 mg duas vezes ao dia
- b) Furosemida 40mg uma vez ao dia
- c) Anlodipino 5mg, duas vezes ao dia
- d) Minoxidil, 10mg, duas vezes ao dia

Questão 100: Mulher procura atendimento médico referindo prurido vulvar intenso associado à dispareunia. O exame ginecológico mostra hiperemia e edema vulvar com pequenas fissuras. Há um corrimento grumoso aderido às paredes vaginais, de coloração brancacenta, mas sem odor. Qual diagnóstico provável:

- a) Bartolinite
- b) Candidíase
- c) Vaginose bacteriana
- d) Tricomoníase