

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS – HMTJ

Prova Seleção Residência Médica 2024

Data: 25/02/2024 - 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.

CLÍNICA MÉDICA

Questão 1 - Infelizmente os dados na literatura quanto à incidência de PCR no Brasil são escassos. Podemos entretendo indicar que ocorre erro no item:

- A) O principal ritmo de PCR em ambiente extra-hospitalar não é a Fibrilação Ventricular (FV e sim a Taquicardia Ventricular (TV).
- B) A Fibrilação Ventricular (FV e a Taquicardia Ventricular (TV, juntas chegando a quase 80% dos eventos.
- C) A Fibrilação Ventricular (FV e a Taquicardia Ventricular (TV apresentam um bom índice de sucesso na reversão, se prontamente tratados.
- D) Quando a desfibrilação é realizada precocemente, em até 3 a 5 minutos do início da PCR, a taxa de sobrevida é em torno de 50% a 70%.

Questão 2 - Assinale a alternativa incorreta sobre a alfa talassemia:

- A) Os indivíduos com deleção de 2 alfa-globinas são descritos como portadores de traço alfa-talassêmico.
- B) A anemia ferropriva, a saturação de ferro e a ferritina normais são diagnósticos diferenciais.
- C) A alfa-talassemia major é extremamente rara.
- D) A alfa-talassemia ocorre pelo aumento da cadeia de alfa da globina, havendo sobra de cadeia beta.

Questão 3 - Em relação ao câncer de pulmão, é correto afirmar que:

- A) Neoplasia de pulmão tipo não pequenas células é um tipo de neoplasia de origem neuroendócrina, de instalação agressiva.
- B) O estadiamento de neoplasia de pulmão tipo não pequenas células divide-se em doença limitada, cujo tratamento é composto de quimioterapia e radioterapia, e doença extensa, cujo tratamento é a quimioterapia isolada.
- C) O estadiamento de neoplasia de pulmão tipo pequenas células se divide em doença limitada, cujo tratamento é composto de quimioterapia e radioterapia, e doença extensa, cujo tratamento é a quimioterapia isolada.
- D) A escolha do tratamento de neoplasia de pulmão tipo pequenas células depende da presença ou não de mutações no tumor (“drive mutations”).

Questão 4 - Qual das características do carcinoma espinocelular (CEC) listadas abaixo apresenta um pior prognóstico?

- A) CEC bem diferenciado.
- B) CEC se desenvolvendo de uma queratose actínica.
- C) Acometimento exclusivo de todas as camadas da epiderme.
- D) Invasão perineural.

Questão 5 - L.G.J, 38 anos, agrônomo, foi atendido no Pronto-Socorro referindo ter sido picado por uma cascavel, durante recolhimento de amostras no campo nas fazendas do grupo agrícola do qual é funcionário. Os sintomas evoluíram com dificuldade de acomodar a visão para leitura e passou a apresentar urina escurecida e com sangue. Com relação ao evento ocorrido com o agrônomo, qual a conduta ocupacional a ser tomada?

- A) A abertura de CAT e a notificação são obrigatórias por parte da empresa ou pelo hospital onde ocorreu o atendimento.
- B) Acidentes com animais peçonhentos, sendo típicos da região, não precisam de abertura de CAT.
- C) Acidentes com animais peçonhentos necessitam de atendimento e notificação pelo hospital e abertura de CAT em caso de óbito.
- D) Nos acidentes com animais peçonhentos, quando não houver afastamento com encaminhamento para o INSS, não se necessita a abertura de CAT.

Questão 6 - No tocante às manifestações clínicas do LES, a manifestação pulmonar mais comum é a (o):

- A) pleurite.
- B) infiltrado pulmonar.
- C) fibrose.
- D) síndrome da contração.

Questão 7 - Qual é o fármaco de primeira linha usado no tratamento das crises convulsivas tônico-clônicas de início generalizado?

- A) carbamazepina
- B) ácido valproico
- C) fenitoina
- D) oxcarbazepina

Questão 8 - Dentre as opções abaixo, qual é a que NÃO é considerada como causa de hiperpotassemia?

- A) Diabetes
- B) Alcalose
- C) Insuficiência renal crônica
- D) Doença de Addison

Questão 9 - A expansão da pandemia de AIDS exige que todos os profissionais e serviços de saúde estejam preparados para diagnosticar e tratar a doença. Sobre essa temática, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) A mãe HIV positiva não pode amamentar.
- B) Linfadenopatia, hepatoesplenomegalia persistente e febre de origem indeterminada são sintomas de A.I.D.S.
- C) Não existe protocolo para prevenção de transmissão vertical da mãe HIV positiva para o neonato. O tratamento é iniciado após confirmação da patologia na criança.
- D) A sorologia pode ser positiva por até 18 meses por anticorpos maternos no filho de mãe HIV positiva.

Questão 10 - A dengue é, hoje, uma das doenças mais frequentes no Brasil, atingindo a população em todos os estados, independente da classe social. Sobre a dengue, é INCORRETO afirmar que:

- A) O agente etiológico é um vírus de genoma RNA, do qual são reconhecidos quatro sorotipos.
- B) A prova do laço deve ser realizada obrigatoriamente em todos os casos suspeitos e determina sinal de alerta, classificando o indivíduo no grupo C.
- C) A principal espécie vetora é o *Aedes aegypti* e a transmissão ocorre pela picada da fêmea do mosquito vetor.
- D) O período de transmissibilidade da doença compreende dois ciclos: um intrínseco, que ocorre no ser humano, e outro extrínseco, que ocorre no vetor.

Questão 11 - Paciente de 26 anos procurou Unidade Básica de Saúde (UBS) para avaliação de uma "ferida". Lesão em região distal de perna, com evolução há mais de 2 meses, arredondada, base eritematosa, infiltrada e de consistência firme, com bordas bem delimitadas e elevadas. O médico cogitou hipótese de leishmaniose cutânea e solicitou exames para confirmação. Sobre a Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA), assinale a alternativa CORRETA:

- A) A confirmação laboratorial da LTA é realizada por métodos parasitológicos, sendo este fundamental, tendo em vista o número de doenças que fazem diagnóstico diferencial com a LTA.
- B) A LTA acomete principalmente pessoas do sexo feminino, menores de 10 anos e residentes em áreas próximas a córregos.
- C) Os vetores da LTA são insetos denominados flebotomíneos, do gênero *Culex*, popularmente conhecidos como muriçoca.
- D) A infecção e a doença conferem imunidade ao paciente.

Questão 12 - Paciente sexo masculino, 32 anos, procura atendimento médico relatando febre, mialgia, cefaleia e náuseas iniciados há 10 dias, evoluindo há 2 dias com pele alaranjada, tosse, dor torácica e expectoração hemoptoica. Nega viagens recentes e uso de medicações. Há 15 dias teve exposição prolongada à enxurrada tentando salvar seus móveis durante um temporal. Vacinações em dia. Diante do quadro clínico descrito, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Possíveis diagnósticos diferenciais podem ser febre amarela, hantavirose e dengue grave.
- B) Provavelmente o paciente foi contaminado durante enxurrada pela penetração do vírus na pele.

- C) As medidas terapêuticas de suporte devem ser iniciadas precocemente com o objetivo de evitar complicações, principalmente as renais, e óbito.
- D) O caso deve ser notificado, o mais rapidamente possível, para o desencadeamento das ações de vigilância epidemiológica e controle.

Questão 13 - Emília, 48 anos, natural de Santarém/PA, tem queixas de palpitações há tempos, com piora nos últimos dois meses. Apresentou dois episódios de síncope nesse período e deu entrada no serviço de emergência com queixas de astenia, tontura, turvação visual, falta de ar, inchaço nas pernas e desconforto torácico. Observe o ECG abaixo e indique qual a possível causa dos sintomas e a melhor conduta inicial.



- A) Insuficiência cardíaca congestiva descompensada. Digital, IECA, betabloqueador, espironolactona e furosemida
- B) Síndrome coronariana aguda. Internação com dupla antiagregação, anticoagulação, estatina e cateterismo
- C) Cardiopatia Chagásica com dissociação atrioventricular. Marcapasso
- D) Taquicardia atrial com algumas extrassístoles atriais bloqueadas. Amiodarona

Questão 14 - Determinado estudo analisou o desempenho do PSA no diagnóstico de câncer de próstata, e encontrou os seguintes resultados: Considerando os resultados dos estudos a Especificidade do PSA para o diagnóstico de câncer foi:

Resultado do PSA	Resultado de Biopsia/anatomopatológico	
	Positivo para Câncer	Negativo para Câncer
Valor Alterado	124	72
Valor Normal	96	72

- A) 50%
- B) 25%
- C) 20%
- D) 42,8%

Questão 15 - Na sífilis congênita, sem meningite, o acompanhamento do paciente convenientemente tratado:

- A) É dispensado pela alta eficácia da penicilina
- B) Deve ser feito clinicamente, acompanhado de VDRL, para seguir sua diminuição, o que indicaria cura

- C) Pode ser apenas clínico, acionando-se o laboratório apenas em casos de alterações
- D) Deve ser feito com avaliação de VDRL e FTA- ABS até a negatização de ambos, o que indicaria cura.

Questão 16 - Um homem de 70 anos queixa-se de dor em queimação no pescoço e no braço esquerdo. Relata ainda urgência e esforço miccional, jato urinário reduzido, sensação de esvaziamento vesical incompleto após micção, além de dificuldade para deambular. Nega comorbidades ou uso de medicamentos. Ao exame físico, apresenta PA 120/70mmHg, FC 80bpm, FR 13irpm, SpO₂ em ar ambiente 97%. Encontra-se alerta, orientado, corado e anictérico. O exame dos membros superiores mostra fraqueza à flexão do cotovelo e à abdução do ombro esquerdos, com hiporreflexia bicipital ipsilateral. A força nos membros inferiores está reduzida de forma simétrica, observando-se bilateralmente espasticidade, hiperreflexia patelar e reflexo cutâneo-plantar extensor. Há perda da propriocepção. A marcha é espástica com passos altos e fortes. A propedêutica imediata MAIS INDICADA na investigação diagnóstica nesse caso é a:

- A) ressonância magnética da coluna cervical.
- B) ressonância magnética da coluna torácica.
- C) tomografia computadorizada da coluna lombar.
- D) tomografia computadorizada do crânio.

Questão 17 - Uma mulher de 28 anos, previamente hígida, foi à UPA no dia 10 de abril de 2019 queixando-se de disúria, dor no flanco direito e febre (38,4°C). O exame de urina revelou 54 piócitos/campo, 13 hemácias/campo e presença de bastonetes Gram-negativo. Optou-se pelo tratamento ambulatorial com ciprofloxacino. Evoluiu com melhora dos sintomas e da febre após 48h do uso do medicamento. No dia 14 de Abril, retornou à UPA com queixa de prurido generalizado, recidiva da febre e edema de membros inferiores. Ao exame físico, apresentava PA 120/70mmHg, FC 89bpm, FR 17irpm, SpO₂ em ar ambiente 97%. Edema maleolar bilateral depressível. O restante do exame físico não apresentava anormalidades. Exames de laboratório: Em 10/04/2019: Hb13,1g/dL; LG 15.800/mm³; NS 11.570/mm³; Linf 2.450/mm³; Eos 360/mm³; Plq 178.000/mm³; Creat 1,1mg/dL; Ureia 23mg/dL. Urocultura: Escherichia coli, 100.00UFC/mL, resistente a ampicilina; sensível a ciprofloxacino, nitrofurantoína, cefalexina, ceftriaxona, sulfametoxazol-trimetoprim e amoxicilina-clavulanato. Em 14/04/2019: Hb 13,5g/dL; LG 11.800/mm³; NS 6.570/mm³; Linf 2.890/mm³; Eos 1.550/mm³; Plp 160.000/mm³, Crat 2,5mg/dL; Ureia 32mg/dL; K+ 5,2mEq/L. Considerando o diagnóstico mais provável, a conduta imediata MAIS ADEQUADA é:

- A) Manter o ciprofloxacino e adicionar a hidrocortisona.
- B) Substituir o ciprofloxacino por ceftriaxona e adicionar a hidrocortisona.
- C) Substituir o ciprofloxacino por nitrofurantoína.
- D) Substituir o ciprofloxacino por sulfametoxazol-trimetoprim.

Questão 18 - Um menino de 1 ano foi picado por um escorpião quando brincava no quintal de sua casa, há cerca de 2 horas. A mãe disse que a criança apresentava choro contínuo desde o momento do acidente. Ao exame, chorava muito e foi observado ponto único de picada no pé direito. Apresentava dispneia leve e bradicardia. Que conduta deve ser tomada nesse caso?

- A) anestésico local e observar durante algumas horas para avaliar a necessidade de aplicação do soro antiescorpiônico.
- B) anestésico local associado ao soro antiescorpiônico intravenoso, sem diluição.
- C) anestésico local e anti-inflamatório não hormonal de horário.
- D) anestésico local e teste de sensibilidade antes da aplicação do soro antiescorpiônico.

Questão 19 - Os aneurismas das artérias coronárias se desenvolvem em até 25% dos pacientes não tratados durante a segunda e terceira semanas de evolução na:

- A) Púrpura de Henoch-Schönlein.
- B) Doença de Kawasaki.
- C) Poliangeíte microscópica.
- D) Arterite de Takayasu.

20 - O abuso de drogas, em nosso meio, é muito comum. Ocorre em qualquer classe social, entre homens e mulheres, usando drogas lícitas, como álcool e tabaco, ou ilícitas, como cocaína e LSD. Problema de saúde pública deve ser conduzido segundo os protocolos clínicos. A diferenciação entre os vários estados por elas causados deve ser bem conhecida. Um deles é a diferenciação entre o abuso e dependência. Em relação ao álcool, assinale a alternativa que apresenta uma das características de abuso e não de dependência.

- A) Sintomas de abstinência e maior tolerância.
- B) Inabilidade para cumprir tarefas do trabalho ou da escola.
- C) Ingestão de altas quantidades por tempo maior que o intencionado.
- D) Redução crescente das atividades sociais e recreativas.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

Questão 21 - Paciente de 56 anos, portador de diabetes mellitus tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia, procura assistência médica para acompanhamento clínico ambulatorial. Estatura 1,79m; peso 108kg; índice de massa corporal (IMC) 33,7 kg/m² ; circunferência abdominal 116cm; pressão arterial 150x100 mmHg; colesterol total 269 mg/dL; HDL colesterol 32 mg/dL; triglicerídeos 260 mg/dL; ácido úrico 9,6 mg/dL; glicemia de jejum 147 mg/dL; hemoglobina glicosilada 7,8%; relação albumina creatinina em uma amostra isolada de urina 65 mg/g (VR < 30

mg/g). Qual das combinações de medicamentos abaixo é a mais apropriada para o tratamento inicial desse paciente?

- A) Metformina; ramipril; rosuvastatina
- B) Sitagliptina; hidroclorotiazida; sinvastatina
- C) Glimepirida; valsartana; fenofibrato
- D) Nateglinida; telmisartano; atorvastatina

Questão 22 - O Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB) encontra-se disponível na rede pública de saúde em alguns municípios brasileiros. O resultado é possível em cerca de duas horas com apenas uma amostra de escarro indicando a presença de positividade a *M. tuberculosis*, e ainda a detecção de resistência a Rifampicina. O Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil indica o TRMTB para as seguintes situações:

- A) Diagnóstico de casos novos de tuberculose em crianças menores de 6 anos, gestantes e pacientes HIV+.
- B) Tuberculose extrapulmonar (osteoarticular, meníngea, ganglionar, urinária em adultos e adolescentes).
- C) Todas as formas de tuberculose em grupos de maior vulnerabilidade de qualquer faixa etária.
- D) Diagnóstico de casos novos de tuberculose pulmonar e laríngea (principalmente em adultos e adolescentes).

Questão 23 - Maria procurou a UBS assim que descobriu a gestação. Passou na primeira consulta com a enfermeira, que fez o teste rápido para sífilis, que veio positivo. Foi solicitado VDRL após, que veio com resultado de 1:32. A paciente não tem úlcera genital e nem sinal de sífilis secundária. De acordo com Ministério da Saúde, qual a classificação do teste rápido e qual a melhor conduta a ser tomada?

- A) Teste não treponêmico. Tratar a paciente para sífilis recente, notificar e não tratar as parcerias sexuais, já que a paciente é assintomática
- B) Teste não treponêmico. Tratar a paciente para sífilis recente, notificar e tratar as parcerias sexuais dos últimos 3 meses para sífilis recente.
- C) Teste treponêmico. Não é necessário o tratamento, já que a paciente é assintomática
- D) Teste treponêmico. Tratar a paciente para sífilis tardia, notificar e tratar as parcerias sexuais dos últimos 3 meses para sífilis recente.

Questão 24 - Quanto maior a sensibilidade de um teste diagnóstico, maior será

- A) seu valor preditivo negativo.
- B) sua probabilidade pré-teste.
- C) sua especificidade.
- D) seu valor preditivo positivo.

Questão 25 - G.M.B, 52 anos, procurou o centro de saúde para realizar exames de rotina. No retorno, com o resultado dos exames, o médico informou sobre nódulo visualizado na mamografia. A paciente foi rapidamente encaminhada para avaliação com o mastologista que continuou a propedêutica e realizou uma punção. O resultado do exame anatomopatológico identificou um carcinoma e a paciente foi encaminhada ao hospital para mastectomia. Assinale a alternativa que apresenta o princípio do SUS que MELHOR caracteriza o atendimento da paciente do caso descrito, considerando que houve prevenção e atendimento curativo.

- A) Descentralização.
- B) Controle social.
- C) Universalidade.
- D) Integralidade.

Questão 26 - Os dados obtidos em qualquer estudo devem ser analisados e interpretados com o auxílio de métodos estatísticos. A análise descritiva consiste basicamente na organização e descrição dos dados, na identificação de valores que caracterizam o que é típico e na quantificação de variabilidade presente nos dados. A medida de tendência central definida como o valor MAIS frequente em um conjunto de dados é a:

- A) Amplitude.
- B) Moda.
- C) Média.
- D) Variância.

Questão 27 - Sobre procedimentos a serem adotados em caso de acidente ou de doença relacionados com o trabalho, assinale a alternativa correta:

- A) a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) deverá ser emitida pelo empregador
- B) a CAT não necessita ser emitida em casos de acidente de trajeto
- C) a investigação do local de trabalho é de responsabilidade do trabalhador para estabelecer o nexo causal
- D) o prazo para emitir a CAT pelo empregador é indeterminado

Questão 28 - As doenças do trabalho referem-se a um conjunto de danos ou agravos que incidem sobre a saúde dos trabalhadores, causados, desencadeados ou agravados por fatores de risco presentes nos locais de trabalho. A esse respeito, assinale a alternativa correta:

- A) a silicose é a pneumoconiose associada ao amianto, sendo uma doença eminentemente ocupacional, de caráter progressivo e irreversível, com um período de latência superior a 10 anos e grande repercussão na qualidade de vida do trabalhador

B) o surgimento de Perda Auditiva Induzida por Ruído (PAIR) pode ser potencializado por exposição concomitante a vibração, produtos químicos, principalmente os solventes orgânicos, e pelo uso de medicação ototóxica e é reversível, cessada a exposição ao ruído intenso

C) as lesões por esforços repetitivos/doenças osteomusculares relacionadas com o trabalho são afecções decorrentes das relações e da organização do trabalho e podem evoluir para incapacitação permanente

D) o saturnismo, doença causada pela exposição ao mercúrio, caracteriza-se por um processo de fibrose pulmonar, com a formação de nódulos isolados nos estágios iniciais e nódulos conglomerados e disfunção respiratória nos estágios avançados

Questão 29 - Assinale a alternativa que corresponde à promoção profunda da saúde:

A) realizar ações educativas, negociando, com o paciente novos, comportamentos mais saudáveis, e procurando adaptar o tratamento a suas possibilidades, uma vez que supera os limites da clínica

B) realizar o incremento dos processos críticos protetores da saúde, nos âmbitos singular, particular e geral

C) realizar ações de educação em saúde numa perspectiva problematizadora, considerando o conhecimento prévio do paciente

D) realizar ações que alterem a história natural da doença, com intervenção no período pré-patogênico

Questão 30 – Para que é utilizado o modelo FIRO?

A) para avaliação das condições físicas do paciente com alcoolismo

B) para avaliação familiar em Medicina de Família e Comunidade

C) para avaliação de riscos de reincidência

D) para avaliação de níveis de violência

Questão 31 - A atuação da Vigilância Sanitária compreende ações relacionadas ao controle de riscos sanitários. Sendo assim, assinale a alternativa incorreta:

A) controle de produtos como alimentos, medicamentos, sangue e derivados, cosméticos, saneantes e equipamentos para a saúde

B) vigilância de serviços ambulatoriais, clínicas, hospitais, serviços diagnósticos e terapêuticos e assistência domiciliar

C) controle do meio ambiente, como água, de resíduos sólidos e de edificações

D) vigilância ambiental e assistência à saúde do trabalhador

Questão 32 - Na Lei nº 8.080/90 encontram-se as definições de vigilância sanitária, epidemiológica e, em relação à vigilância em saúde do trabalhador. Assinale a opção incorreta com relação à vigilância epidemiológica.

- A) É responsável em multar estabelecimentos de saúde quando verifica inconformidades com a legislação sanitária.
- B) Representa um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- C) Tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- D) Atua de forma preventiva para detecção de casos precocemente

Questão 33 - Tendo como referências, dentre outros, o processo de redemocratização, o Movimento pela Reforma Sanitária e as deliberações da VIII Conferência Nacional de Saúde, a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 não estabelece, no Capítulo II, que dispõe sobre a saúde:

- A) a ordenação da formação de recursos humanos na área de Saúde
- B) a assistência à saúde livre à iniciativa privada
- C) o acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação
- D) a descentralização, com direção única em cada esfera de governo, sendo vedada a formação de consórcios intermunicipais.

Questão 34 - Na reforma sanitária brasileira e na Assembleia Nacional Constituinte de 1988:

- A) a constituição do Sistema Único de Saúde universal e integral significou um retrocesso na luta social pela desmercantilização da medicina brasileira e na construção de um estado de bem-estar social e de cidadania
- B) importantes instituições médicas, como a Associação Médica Brasileira (AMB), o Conselho Federal de Medicina (CFM) e a Associação Brasileira de Medicina de Grupo (ABRANGE), foram líderes na formação do Sistema Único de Saúde
- C) o Sistema Único de Saúde, nascido em 1988, é financiado por impostos gerais e está impedido por lei de comprar serviços de instituições de saúde privadas com fins lucrativos
- D) o direito à saúde como direito de cidadania e dever do Estado foi aprovado, instituindo juridicamente o dever do Estado na promoção e recuperação da saúde no Brasil, por meio do Sistema Único de Saúde e de políticas públicas

Questão 35 - Com relação a alguns aspectos históricos sobre as políticas de saúde pública no Brasil, é correto afirmar que:

- A) o enfoque nas campanhas sanitárias destinadas a combater as endemias urbanas e rurais e interposição de barreiras, visando à quebra da relação agente-hospedeiro, com estilo repressivo de intervenção médica nos indivíduos e na sociedade como um todo, caracteriza o sanitarismo campanhista, que vigorou no Brasil no início do século XX

- B) as campanhas sanitárias do Estado, na República Velha, foram fruto da necessidade de enfrentamento das doenças transmissíveis, pois ameaçavam os interesses do modelo industrial que emergia no país
- C) movimentos sociais, na República Velha, passaram a pressionar o Estado, reivindicando o direito à saúde
- D) no governo Vargas, o Estado nacional permitiu a emergência de uma política nacional de saúde que rompia com a dicotomia da atenção à saúde da população

Questão 36 - Sobre a participação popular na Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa CORRETA:

- A) Os conselhos gestores são os mecanismos mais importantes de participação popular e não se destinam apenas a incluir somente os segmentos sociais menos favorecidos, mas também tem função expressiva na formulação de políticas públicas.
- B) Os conselhos e as conferências de saúde são os únicos mecanismos de participação da sociedade na construção de políticas públicas para o Sistema Único de Saúde (SUS) elencados pelo Ministério da Saúde.
- C) Os conselhos de saúde são instâncias de participação permanente com caráter discursivo compostas de forma paritária por 50% de gestores e 50% de usuários.
- D) As conferências de saúde são espaços deliberativos, que ocorrem anualmente, sendo o pilar de sustentação do sistema participativo nacional.

Questão 37 - Durante a pandemia do novo coronavírus, várias medicações foram evidenciadas na mídia, porém muitas sem evidências científicas que sustentassem seu uso. A Medicina Baseada em Evidências (MBE) é uma abordagem médica que integra a melhor evidência atual, a experiência clínica e os valores das pessoas para otimizar os desfechos clínicos e a qualidade de vida. Sobre a MBE, analise as afirmativas a seguir:

- I- A MBE é uma estratégia da prática médica e tem como meta a busca da melhor conduta, assim como a avaliação do atendimento à pessoa.
- II- A MBE tem por objetivo a tomada de decisões médicas pela identificação criteriosa da avaliação e da aplicação das informações mais relevantes de uma forma sistemática.
- III- Um dos princípios da MBE é que o nível de evidências é suficiente para qualquer conduta clínica.
- IV- A MBE levará a uma melhora do desfecho e possibilitará uma maior efetividade no ensino, apesar de muitas vezes ter um custo mais elevado.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- A) I, II, III e IV.
- B) II e III apenas.
- C) I e II apenas.

D) I, II e IV apenas.

Questão 38 - Identifique o modelo deste estudo epidemiológico: “Suplementação de vitamina D em pacientes com Lúpus Eritematoso de início juvenil” O objetivo deste estudo foi avaliar o efeito da suplementação de vitamina D nos parâmetros clínicos, laboratoriais, atividade da doença e fadiga em pacientes com lúpus eritematoso de início juvenil. Este trabalho foi realizado por um período de 24 semanas. Quarenta pacientes foram randomizados em dois grupos para receber colecalciferol ou placebo. Observou-se, ao final do período de estudo, uma redução significativa da fadiga relacionada à vida social no grupo que recebeu o tratamento com vitamina D, quando comparado ao grupo placebo. (Lina GL, 2015) Este é um:

- A) Estudo de Coorte
- B) Ensaio clínico
- C) Estudo de caso-controle
- D) Estudo ecológico

Questão 39 - É um bom exemplo de Promoção da Saúde, medida que faz parte do nível de Prevenção Primária:

- A) Vacina contra a poliomielite
- B) Atividade física
- C) Exame de Papanicolau
- D) Adição de Iodo no sal

Questão 40 - Qual das medidas abaixo NÃO é competência geral dos Conselhos de Saúde.

- A) Elaborar planos de saúde e deliberar sobre eles
- B) Estabelecer ações de informação, educação e comunicação em saúde
- C) Estabelecer estratégias e procedimentos de acompanhamento de gestão do SUS
- D) Examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Questão 41 - Mulher jovem, não usuária de contraceptivo, vítima de violência sexual, com penetração vaginal sem preservativo, agressor desconhecido, chega ao pronto-socorro. É correto, nesse caso:

- A) Em não havendo situação de emergência, encaminhar para delegacia da Mulher para lavrar o BO e encaminhar para exame de corpo de delito.
- B) Havendo sangramento, prestar o atendimento médico e, posteriormente, se houver plantão policial no serviço, chamar para lavrar o BO.

C) Acolher a mulher, fazer a profilaxia da gestação, pedir sorologias para lues, HIV, hepatite B, prescrever profilaxia para HIV, marcar retorno para avaliar os demais resultados e a necessidade de tratamento das outras DST e seguimento psicoterápico.

D) Acolher, notificar, incentivar a buscar rede de apoio, estimular a realização do BO, fazer profilaxia da gravidez, lues, clamídia, gonorreia, hepatite B e HIV.

Questão 42 - Denominam-se distopias genitais ou prolapsos genitais as atitudes viciosas dos órgãos pélvicos. Diante do exposto, assinale a alternativa correta:

A) no prolapso uterino, que é o deslocamento do útero, não é possível ocorrer a exteriorização deste pela fenda vaginal

B) o fator etiológico mais adequado ao rompimento do equilíbrio da estática pélvica e, conseqüentemente, ao prolapso genital, é a cesariana

C) no prolapso de 2º grau, o órgão prolapsado não alcança o introito vaginal, diferente do que ocorre no prolapso de 1º grau

D) o sintoma mais comum relacionado ao prolapso da parede vaginal anterior corresponde à sensação de desconforto ou peso na região da genitália externa

Questão 43 - Uma mulher de 42 anos realizou autoexame das mamas e detectou nodulação na mama direita, com aumento da sensibilidade local. Na consulta com o médico, foi realizado exame de mamas, que revelou mamas difusamente densas à palpação, sem nódulos palpáveis, descarga papilar ou linfonodomegalia. Foi solicitada mamografia, com o seguinte resultado: mamas densas difusamente e BI-RADS® 0 (resultado inconclusivo). Para a elucidação diagnóstica, nesse caso, indica-se:

A) repetir a mamografia

B) encaminhar para biópsia

C) solicitar ultrassonografia mamária

D) solicitar dosagem de marcadores tumorais

Questão 44 - No ambulatório de Ginecologia do HNMD, foi atendida uma paciente de 50 anos, sem acompanhamento ginecológico há 5 anos, com tumoração de aproximadamente 3cm, indolor, endurecida e com bordos irregulares. Avaliação axilar não demonstrou alterações. Que conduta o médico assistente deve tomar?

A) solicitar ressonância nuclear magnética

B) solicitar mamografia bilateral

C) seguimento semestral

D) ultrassonografia mamária

Questão 45 - Uma gestante de 32 semanas é internada em uma maternidade de alto risco com diagnóstico de amniorrexe prematura. A complicação que não é esperada nesse caso é:

- A) Descolamento prematuro de placenta.
- B) Sofrimento fetal.
- C) Compressão de cordão umbilical.
- D) Corioamnionite.

Questão 46 - Mulher é submetida à histerectomia-cesárea (subtotal) por placenta prévia centro total. Transcorridas 3 horas do procedimento, passa a apresentar sangramento via vaginal importante. O diagnóstico provável é:

- A) acretismo cervical.
- B) coagulação intravascular disseminada.
- C) lesão de artéria uterina.
- D) deiscência de sutura.

Questão 47 - A Portaria n. 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Os princípios e diretrizes, a caracterização e a relação de serviços ofertados na Atenção Básica serão orientadores para a sua organização nos municípios. Conforme a PNAB, constitui princípio ou diretriz da Atenção Básica:

- A) equidade: oferta de cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade.
- B) integralidade: é o conjunto de serviços executados pelo médico que atendam às necessidades da população que procurar espontaneamente a unidade, nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde.
- C) regionalização e hierarquização: consideram-se regiões de saúde como um recorte espacial escolhido aleatoriamente, a critério da equipe de saúde, para a oferta de ações e serviços de saúde em determinada localidade.
- D) cuidado centrado na pessoa: aponta para o desenvolvimento de ações de forma uniforme, que oriente as pessoas a desenvolverem o seu cuidado de saúde sempre conforme as orientações do médico.

Questão 48 - Em relação aos fatores de risco envolvidos na carcinogênese das diversas neoplasias ginecológicas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Câncer do endométrio: tumores ovarianos produtores de estrogênio, anovulação crônica, raça branca, multiparidade, menopausa precoce e tabagismo.

- B) Câncer do ovário epitelial: idade avançada, obesidade e dieta rica em gorduras, raça branca, infertilidade, nuliparidade e terapia de reposição hormonal prolongada.
- C) Câncer de vulva: infecção por HPV, lesões inflamatórias crônicas vulvares, vitiligo, tabagismo, imunossupressão e nuliparidade.
- D) Câncer do colo do útero: início da vida sexual e paridade precoces, múltiplos parceiros, DST e tabagismo.

Questão 49 - No plantão da Urgência, foi atendida uma paciente de 34 anos com dor abdominal na região hipogástrica, irradiando-se para a fossa ilíaca direita. O quadro surgiu subitamente, e a paciente sente, também, desconforto na região do ombro direito. É nulípara, não faz uso de medicamentos e de métodos contraceptivos e não tem outras doenças intercorrentes. Tinha ciclos menstruais regulares, mas está com atraso menstrual de algumas semanas; contudo, nos últimos dias, teve discreto sangramento vaginal. Ao exame físico, está descorada (++/++++), discretamente hipotensa (PA = 94x56mmHg) e com hipotensão postural. Tem distensão abdominal, descompressão brusca doloroso presente, dor à mobilização do útero e abaulamento do fundo de saco. Com relação a essa situação clínica, pode-se afirmar que:

- A) a incidência desse quadro clínico vem crescendo nas últimas décadas, devido ao aumento de fatores de risco que a predispõem como doença inflamatória pélvica, tabagismo, história de infertilidade/uso das técnicas de reprodução assistida, endometriose e cirurgias tubárias
- B) será fundamental a avaliação da causa uterina do sangramento que surgiu após o breve período de amenorreia; dessa forma, será necessário fazer a histeroscopia diagnóstica ou a histerossalpingografia
- C) uma boa alternativa terapêutica para a situação clínica que determinou o quadro clínico descrito seria prescrever metotrexato intramuscular, mas esse tipo de tratamento medicamentoso somente será possível se ficar caracterizado o abdome agudo hemorrágico
- D) a maioria das mulheres com esse quadro clínico apresenta hiperandrogenismo, aumento da resistência a insulina e hiperinsulinemia compensatória, sendo que a determinação laboratorial da resistência à insulina ou da testosterona não é essencial para o diagnóstico na prática clínica

Questão 50 - São causas de dor pélvica aguda em mulheres em idade reprodutiva, exceto:

- A) doença inflamatória pélvica
- B) gravidez ectópica
- C) hidrossalpinge
- D) torção de cisto ovariano

Questão 51 - Uma adolescente de 15 anos apresenta dor abdominal, vômitos e letargia há 3 dias. No exame físico, não há anormalidades no tórax e na orofaringe, mas ao exame abdominal se observa dor no quadrante inferior direito. O exame retal é duvidoso em relação à presença de dor,

mas o exame da pelve revela dor à mobilização da cérvix. Os dados laboratoriais incluem contagem de leucócitos de $18.000/\text{mm}^3$ e glicemia = 145mg/dL . O exame da urina demonstra leucócitos 1+, glicose 1+ e cetonas 1+. Qual das opções a seguir representa o diagnóstico mais provável?

- A) apendicite
- B) cetoacidose diabética
- C) doença inflamatória pélvica
- D) pneumonia do lobo inferior direito

Questão 52 - As repercussões clínicas e econômicas da Doença Inflamatória Pélvica (DIP) impõem a mobilização para um diagnóstico precoce e um tratamento eficaz. São critérios elaborados para o diagnóstico da DIP, exceto:

- A) videolaparoscopia com evidência de DIO
- B) evidência histopatológica de endometrite
- C) presença de dor à mobilização do colo uterino
- D) presença de abscesso tubo-ovariano em estudo de imagem

Questão 53 - A cada dois anos o INCA libera dados estimados da incidência do câncer no Brasil. Chamada Estimativa, é a principal ferramenta de planejamento e gestão pública na área da oncologia. Em ordem decrescente de importância, as localizações de câncer que mais incidem sobre a mulher brasileira de acordo com a Estimativa 2018 são:

- A) Mama, pulmão, cólon e reto.
- B) Mama, colo de útero, cólon e reto.
- C) Colo de útero, mama, pulmão.
- D) Mama, cólon e reto, colo de útero.

Questão 54 - O rastreamento mamário com mamografia apresenta benefício direto na redução do número de mortes por câncer de mama. Os estudos populacionais que demonstraram isto foram realizados com a mamografia convencional. A mamografia digital apresenta algumas vantagens em relação a mamografia convencional. Diante do exposto qual das vantagens listadas abaixo está incorreta:

- A) Elimina reconvocações devido a falhas técnicas
- B) Aumenta o desempenho diagnóstico, especialmente em mamas lipossustituídas
- C) A dose de radiação é superior nos sistemas digitais
- D) Simplifica o processo de arquivamento, resgate e transmissão de imagem

Questão 55 - Uma paciente de 53 anos foi submetida a histerectomia total por mioma uterino, com preservação dos anexos, há 10 anos. Há 6 meses, queixa-se de fogachos várias vezes ao dia,

irritabilidade e insônia. O exame ginecológico foi normal. Sua pressão arterial medida na consulta foi de 125x80mmHg, e não há nenhum antecedente clínico importante. A mamografia solicitada revelou pelo sistema BI-RADS® BR2. Quer fazer tratamento para sua sintomatologia climatérica.

A melhor conduta é prescrever:

- A) estrogênio
- B) estrogênios transdérmicos com progestogênio na forma de implante subdérmico
- C) terapia hormonal combinada oral estroprogestativa
- D) estrogênios na forma de cremes vaginais e progesterona por via oral

Questão 56 - A.M.F., de 34 anos, obesa, queixa-se de ondas de calor e secreta vaginal e foi submetida a histerectomia + salpingooforectomia bilateral por endometriose estadio 4 há 30 dias. A paciente não possui quaisquer contraindicações à reposição hormonal. Para o tratamento da queixa em questão, assinale a melhor alternativa:

- A) fitoestrogênios
- B) estrogênios isolados
- C) progestogênios
- D) estrogênio + progesterona ou tibolona

Questão 57 - Sabedores que somos da importância do tecido adiposo nos dias de hoje, verificamos que a gordura é um verdadeiro órgão endócrino, sintetizando ativamente hormônios e proteínas que regulam a esteroidogênese feminina, mesmo depois da menopausa. Uma ação consagrada do tecido gorduroso, mediada pela enzima aromatase, é a sua capacidade de converter:

- A) colesterol em pregnenolona
- B) androstenediona em estrona
- C) pregnenolona em progesterona
- D) deidroepiandrosterona em estriol

Questão 58 - É INCORRETO afirmar sobre a Terapia Hormonal (TH) no climatério:

- A) A via oral é mais barata.
- B) Há maior benefício no perfil lipídico quando se utiliza a via oral
- C) Se há insuficiência venosa periférica, hipertrigliceridemia, hipertensão leve ou colelitíase deve-se dar preferência à via não oral (transdérmico ou percutâneo)
- D) A progesterona deve ser sempre associada ao estrogênio, mesmo em pacientes histerectomizadas, com o objetivo de contrabalançar os efeitos sistêmicos deste.

Questão 59 - Assinale a alternativa errada, com relação à fase climatérica:

- A) Evidencia-se aumento da fase folicular pelo aumento do FSH

- B) A Inibina e o Estrogênio estão diminuídos
- C) A primeira indicação laboratorial é o aumento do FSH
- D) Ocorre diminuição da população folicular

Questão 60 - Mulher de 70 anos, menopausada há 20 anos, procura atendimento com história de ter tomado por 7 dias 1 comprimido ao dia de Farlutal® - 10mg (Acetato de Medroxiprogesterona) de sua neta, achando que era sua medicação para hipertensão. O que é de se esperar que aconteça:

- A) Haverá, dentro de um prazo médio de 5 a 10 dias, sangramento vaginal de privação absoluta de progesterona.
- B) Haverá sangramento genital dentro de alguns dias pelo estímulo continuado de progesterona
- C) Não haverá sangramento genital visto que não há estímulo estrogênico prévio numa senhora de 70 anos, para que aconteça o sangramento pela privação absoluta da progesterona.
- D) Haverá sangramento genital pela privação absoluta de estrogênio.

CIRURGIA GERAL

Questão 61 - Sobre a cicatrização de feridas e as fases do processo de cicatrização, assinale a alternativa que apresenta uma informação correta:

- A) na fase de maturação, há o predomínio de células polimorfonucleares
- B) na fase inflamatória, há a formação de tecido de granulação que culminará com a epitelização da ferida
- C) a principal citonina presente no processo de cicatrização é o fator de crescimento e transformação beta (TGF-beta)
- D) na fase proliferativa, há intensa produção de colágeno, que ocasionará a contração da ferida que ajudará a fechá-la

Questão 62 - A maior concentração de fibroblastos durante o processo de cicatrização da ferida está presente na fase:

- A) inflamatória, no 1º dia
- B) proliferativa, por volta do 6º dia
- C) inflamatória, por volta do 10º dia
- D) de maturação, por volta do 12º dia

Questão 63 - A cicatrização de uma ferida é um processo dinâmico e complexo, que consiste na substituição da lesão tecidual por tecido conjuntivo. Durante essa cascata de eventos inter-relacionados, alguns fatores locais e/ou sistêmicos podem interferir negativamente, prejudicando a cicatrização. Dos fatores sistêmicos discriminados a seguir, assinale aquele que não interfere no processo cicatricial:

- A) insuficiência hepática
- B) hipertireoidismo
- C) corticoterapia
- D) tabagismo

Questão 64 - Um paciente em uso de 5mg de prednisona/dia há 6 semanas, devido a artrite reumatoide, é submetido a pancreatectomia corpocaudal videolaparoscópica. Nesse caso, o paciente deve ser manejado com:

- A) reposição de corticoide no pós-operatório
- B) retirada do corticoide 48 horas antes da cirurgia
- C) dose dobrada do corticoide 48 horas antes da cirurgia
- D) retirada do corticoide no dia da cirurgia, retornando à dose habitual em 72 horas após a cirurgia

Questão 65 - A causa mais frequente de hipoglicemia em paciente com uso de nutrição parenteral total é:

- A) infusão de subdose de insulina
- B) rápida administração de lipídios
- C) excesso de proteína
- D) suspensão súbita da nutrição

Questão 66 - Dentre as alternativas a seguir, aquela que relaciona os efeitos hematológicos da esplenectomia é a seguinte:

- A) linfocitose e monocitose transitórias
- B) trombocitose e leucocitose transitórias
- C) monocitose e trombocitose persistentes
- D) linfocitose e leucocitose transitórias

Questão 67 - Assinale a fonte primária mais abundante de calorias durante o jejum agudo (menor que 5 dias):

- A) gordura
- B) músculo (proteína)
- C) glicogênio
- D) corpos cetônicos

Questão 68 - As fraturas expostas podem acontecer com os mais diversos tipos e energias de trauma. A infecção é a complicação mais comum dessas fraturas. Qual é o método mais eficaz para se prevenir essa complicação.

- A) Limpeza e desbridamento

- B) Profilaxia com antibiótico
- C) Fixação Externa
- D) Pulso de lavagem

Questão 69 - Um paciente de 72 anos foi submetido à drenagem de um abscesso no braço direito, utilizando-se anestesia local infiltrativa com lidocaína a 1% com vasoconstritor. O paciente relatou muita dor durante o procedimento. A causa mais provável da dor foi:

- A) A concentração insuficiente do anestésico local.
- B) Interferência do pH tissular ácido.
- C) O uso do vasoconstritor.
- D) Aumento da circulação local, com eliminação rápida do anestésico local.

Questão 70 - É considerado sintoma precoce de intoxicação por anestésicos locais:

- A) Cefaleia.
- B) Obnubilação.
- C) Zumbidos.
- D) Diplopia.

Questão 71 - O paciente portador de diabetes mellitus sabidamente tem maior chance de desenvolver doença arterial obstrutiva periférica. Entre as artérias dos membros inferiores, qual artéria geralmente é POUPADA desta patologia, quando comparada às demais?

- A) plantar medial
- B) tibial anterior
- C) tibial posterior
- D) fibular

Questão 72 - Uma paciente de 70 anos, hipertensa e tabagista ativa, busca o consultório com a seguinte queixa: “Não consigo mais andar de casa até a igreja. Tenho que parar por várias vezes, pois a panturrilha dói, principalmente se eu estiver andando rápido.” Ao exame físico dos membros inferiores, percebe-se pulsos femorais palpáveis bilateralmente, porém pulsos distais ausentes. Não são percebidas lesões nos pés. Diante do quadro, o colega solicita o exame inicial para o diagnóstico da doença:

- A) Angiotomografia de membros inferiores
- B) Radiografia panorâmica de membros inferiores
- C) Doppler arterial de membros inferiores
- D) Arteriografia de membros inferiores

Questão 73 - Considere um homem de 55 anos, tabagista ativo e com carga tabágica acumulada de 40 anos/maço. Como deve ser realizado o rastreamento para câncer de pulmão desse paciente?

- A) radiografia de tórax anualmente
- B) tomografia de tórax a cada 2 anos
- C) tomografia de tórax anualmente
- D) não há recomendação para rastreamento

Questão 74 - Paciente masculino, 18 anos, sem comorbidades, há 2 dias com hiporexia, náuseas, associado a desconforto epigástrico, procurou pronto-socorro hoje, pois a dor havia piorado, mais intensa, mais localizada em fossa ilíaca direita junto com 2 picos de febre aferida. Nega vômitos. Ao exame, bom estado geral, corado, hidratado, eupneico, anictérico. Exame físico cardiopulmonar normal, exceto por frequência cardíaca de 112 bpm. Ao exame abdominal: ruídos presentes, sem alterações na inspeção, porém com dor a palpação de fossa ilíaca direita. Sinal de Blumberg presente. Foi submetido a exames laboratoriais que, somado aos dados acima resultaram em um escore de Alvarado de 09 pontos. Não há exames de imagem disponível no serviço. A conduta mais adequada é:

- A) Transferência imediata para realizar ecografia de abdome.
- B) Jejum, hidratação, analgesia e transferência para exames de imagem.
- C) Appendicectomia.
- D) Alta com sintomáticos.

Questão 75 - Jovem de 19 anos, vítima de acidente automobilístico de alto impacto é trazido em prancha rígida e colar cervical após 40 min trauma. Há relato de ejeção do veículo e grande deformidade do automóvel. Durante atendimento pré-hospitalar foi administrado 1000ml de ringer lactato aquecido e 1g de ácido tranexâmico. É admitido em sala de emergência com vias aéreas pervias, de colar cervical. Ao exame físico pulmonar: escoriação em hemitórax esquerdo, ausculta abolida a esquerda, hipertimpânico, com estase jugular. Bulhas normofonéticas. Pressão arterial: 80x40 mmHg, Frequência cardíaca: 125 bpm, saturação de oxigênio periférico: 82%, frequência respiratória: 38 irpm. Glasgow 13, pupilas isocóricas, sem déficits focais aparentes. Pelve fechada. Exame físico abdominal normal. Assinale a alternativa sequencial correta, preconizada pelo Advanced Trauma Life Support (ATLS) 10ª edição, por ordem de execução.

- A) Ofertar oxigênio, drenagem de tórax, lavado peritoneal diagnóstico.
- B) Punção de alívio em segundo espaço intercostal, na linha médio-clavicular, seguida de drenagem de tórax.
- C) Punção de alívio em segundo espaço intercostal, na linha médio clavicular, seguida de colocação de um dreno pig tail.

D) Punção de alívio em quinto espaço intercostal esquerdo, descompressão manual, seguido de drenagem torácica.

Questão 76 - Mulher, 75 anos, diabética, portadora de hipertensão arterial sistêmica, dislipidêmica, deu entrada no Pronto Atendimento com dor abdominal intensa. Ao exame físico: corada, desidratada ++/4, dispneica +/4, febril, icterícia ++/4, acianótica, dor abdominal difusa no abdome, descompressão brusca (DB) ausente. Tomografia computadorizada revela cálculos na vesícula e dilatação de vias biliares intra e extrahepática, com possível cálculo em colédoco distal. Após exames laboratoriais, feito diagnóstico de pancreatite de causa biliar. Qual a conduta preconizada?

- A) Colectomia + coledocotomia emergencial para alívio da icterícia.
- B) Tratamento clínico da pancreatite e posterior colectomia.
- C) Tratamento clínico inicial, CPRE e posterior colectomia.
- D) Colectomia e derivação biliodigestiva para alívio da icterícia.

Questão 77 - Paulo Roberto, de 22 anos, com síndrome de Peutz-Jeghers, deu entrada no serviço de emergência com quadro de oclusão intestinal. Realizou tomografia computadorizada, que evidenciou distensão do intestino delgado com imagem "em alvo". A principal hipótese diagnóstica para esse quadro obstrutivo é:

- A) invaginação intestinal
- B) torção mesentérica
- C) estenose luminal
- D) hérnia interna

Questão 78 - O abdome agudo oclusivo possui várias etiologias. Sobre essa patologia, é incorreto afirmar que:

- A) a obstrução mecânica da luz intestinal pode ocorrer por íleo biliar, fecaloma e bezoar
- B) pode haver obstrução por lesão da parede intestinal como ocorre nas doenças inflamatórias, diverticulite de cólon e neoplasias
- C) os vômitos são fecaloides quando a obstrução ocorre antes do ângulo de Treitz
- D) a obstrução extrínseca do intestino pode ser decorrente de aderências, hérnias, volvo intestinal, abscessos e hematomas

Questão 79 - O tratamento cirúrgico da obesidade mórbida utiliza técnicas restritivas, disabsortivas ou mistas. Dentre as opções abaixo a que possui apenas o mecanismo restritivo é a (o):

- A) derivação biliopancreática.

- B) switch duodenal.
- C) gastrectomia vertical.
- D) derivação gástrica em "Y" de Roux.

Questão 80 - Paciente apresenta quadro de dor torácica e dispneia associado a tosse. O Rx de tórax mostra uma massa no mediastino. Sobre os tumores de mediastino, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Os pacientes com massa no mediastino cerca de somente 20% tem sintomas na apresentação.
- B) Os pacientes com lesões benignas mais frequentemente são sintomáticos comparados aos casos de neoplasia maligna.
- C) As crianças pequenas e os bebês têm menos sintomas ou achados clínicos nesse caso.
- D) A presença de síndrome de Horner ou da veia cava superior apresenta maior probabilidade de neoplasia maligna comparada ao diagnóstico de doenças benignas.

PEDIATRIA

Questão 81 - RN de termo, apresentando perímetro cefálico de 28cm, coriorretinite, hepatoesplenomegalia e calcificações intracerebrais periventriculares finas. Estes achados estão relacionados principalmente a:

- A) Zikavirose congênita
- B) Citomegalia congênita
- C) Rubéola congênita
- D) Toxoplasmose congênita

Questão 82 - Com relação ao aleitamento materno, assinale a alternativa correta:

- A) São pontos-chaves da observação da mamada: posicionamento, pega e sucção.
- B) São contraindicações absolutas de aleitamento materno as presenças de infecções por citomegalovírus e herpes.
- C) O leite materno ordenhado pode ser armazenado por 24 horas na porta da geladeira.
- D) O aleitamento materno exclusivo pode ser prolongado após 6 meses de idade, caso a criança esteja ganhando peso adequadamente.

Questão 83 - Dentre os eventos fisiológicos que ocorrem no feto, no início da vida de um RN saudável, e que fazem parte dos mecanismos de adaptação à vida pós-natal, podem-se citar:

- A) produção e liberação de surfactante; absorção do líquido pulmonar e diminuição da resistência vascular pulmonar
- B) produção e liberação de surfactante; absorção do líquido pulmonar e aumento da resistência vascular pulmonar

- C) produção de surfactante; absorção do líquido pulmonar e aumento da resistência vascular periférica
- D) aumento da resistência vascular pulmonar; liberação de surfactante e fechamento do canal arterial

Questão 84 - Um neonato apresentando torcicolo congênito pode ter associação de outras deformidades como a alteração da coluna cervical. Além dessa associação, deve-se pesquisar:

- A) displasia congênita do quadril
- B) artrogripose
- C) cardiopatia congênita
- D) osteogênese imperfeita

Questão 85 - Sobre a consulta do adolescente:

- A) a família deve ser a fonte primordial de informações, uma vez que o adolescente, independentemente da idade, não tem autonomia do seu cuidado.
- B) a avaliação do perfil psicossocial do adolescente deve ser realizada a partir de 14 anos, preferencialmente na presença de pais ou responsáveis.
- C) a família deve ser ouvida em tempo específico, em separado do adolescente, para que possa expor mais livremente as angústias e preocupações que motivaram a busca pela consulta.
- D) o estabelecimento de um senso de confidencialidade com o adolescente é indispensável, mas o sigilo da consulta poderá ser quebrado em situações que ameacem a vida do adolescente ou de terceiros.

Questão 86 - M.C.A., de dez anos, do sexo masculino, com quadro, há aproximadamente três dias, de erupção cutâneo-mucosa múltipla, bolhosa, erosiva e crostosa, acometendo 10% da superfície corporal, antecedida de febre, cefaleia, coriza, artralguas e mialgias. Precedendo este quadro, relatou episódio de amigdalite, com uso de amoxicilina e nimesulida, há cerca de trinta dias. Diante dos sintomas, essa condição clínica é indicativa de:

- A) eritema pigmentar fixo bolhoso e o uso de corticosteroide sistêmico é mandatório.
- B) síndrome de Stevens-Johnson e a utilização de corticosteroide sistêmico é controversa.
- C) necrólise epidérmica tóxica e a introdução de corticoide sistêmico é controversa.
- D) síndrome da pele escaldada estafilocócica e o tratamento com corticosteroide sistêmico é fundamental.

Questão 87 - A Pseudoparalisia de Parrot está relacionada a origem congênita da (o)

- A) sífilis.
- B) citomegalovirose.
- C) rubéola.
- D) toxoplasmose.

Questão 88 - A higiene ambiental é fundamental no acompanhamento e tratamento da criança com atopia. Assinale a alternativa correta com relação à adequada orientação ambiental:

- A) A utilização de desumidificadores é uma tentativa para o controle da umidade interna da casa. Esse método tem se mostrado acessível e eficiente para o controle dos ácaros e fungos.
- B) O travesseiro e o colchão devem ser encapados com capas impermeáveis à passagem de alérgenos. Essas devem ser laváveis e o travesseiro também deve ser lavado, se possível, uma vez por semana com água quente (acima de 70°C).
- C) Vaporizadores devem ser utilizados para melhorar a qualidade do ar, melhorando a umidade relativa dentro do ambiente onde o alérgico permanece a maior parte do tempo.
- D) A aspiração do ambiente deve ser realizada com aspiradores especiais, cujo sistema deve conter filtros HEPA (high efficiency particulate air) ou aspiradores com água, sendo que o pó ficaria retido na água no interior do aspirador. Desta maneira, poderia reduzir a quantidade de ácaros em 10% de Der p I.

Questão 89 - Criança de quatro meses de idade é trazida para consulta com lesões de pele. Ao exame físico, observa-se no couro cabeludo uma placa com base eritematosa e sobre ela escamas de cor amarelo-acastanhada bem aderidas, lesões eritematosas acometendo o pescoço e axilas. Assinale a alternativa CORRETA quanto ao possível diagnóstico.

- A) Dermatite atópica.
- B) Psoríase invertida.
- C) Dermatite de contato irritativa.
- D) Dermatite seborreica.

Questão 90 - Qual a principal causa da doença do soro?

- A) Alergia alimentar.
- B) Alergia medicamentosa, principalmente à penicilina.
- C) Picada de insetos.
- D) Hipersensibilidade a produtos químicos.

Questão 91 - A rinite alérgica é uma importante causa de procura aos consultórios médicos e emergências. Sobre esse quadro alérgico, é correto afirmar que:

- A) Os corticoides tópicos nasais são importantes para o tratamento de rinite mais graves, mas não podem ser usados por mais de três semanas devido a seus efeitos colaterais
- B) Pacientes com três ou mais crises por semana, em períodos de três ou mais semanas, são considerados casos de rinite persistente
- C) O tratamento da inflamação nasal da rinite alérgica pode reduzir o broncoespasmo e as consultas a prontos-socorros relacionados à asma
- D) Descongestionantes intranasais são contraindicados em todos os casos

Questão 92 - Paciente de 3 anos, previamente hígido, chega à emergência com história de diarreia e vômitos há 4 dias, redução do volume urinário há 24h. Na avaliação inicial apresenta-se sem edema, taquipneico com frequência cardíaca de 130 batimentos por minuto, pressão arterial de 100/60 mmHg, Saturação de oxigênio 96%. Exames laboratoriais: Sódio sérico 130 mEq/L, Potássio sérico 5,0 mEq/L, bicarbonato 13 mEq/L, Ureia 62 mg/dL, creatinina 1,4 mg/dL e fração de excreção de Na < 1%. Qual a conduta imediata?

- A) Administração de solução de cloreto de sódio a 3%
- B) Administração de bicarbonato de sódio 8,4%
- C) Administração de diuréticos
- D) Expansão volêmica com soro fisiológico 0,9%

Questão 93 - Criança de 3 anos com febre, 4 episódios de vômito e 5 evacuações líquidas, chega ao pronto socorro. Durante a anamnese a mãe afirma que a criança frequenta a creche e que dois de seus colegas estão com os mesmos sintomas. Sendo assim, a causa mais provável da gastroenterite é uma infecção por:

- A) Citomegalovírus.
- B) Shigella.
- C) Rotavírus.
- D) Giardia.

Questão 94 - Menino com 2 meses de idade é levado a uma Unidade Básica de Saúde. A mãe refere estar muito preocupada, pois há 15 dias a criança vem apresentando pápulas eritematosas pequenas na face, no pescoço e no tronco, alguns confluentes, em alguns momentos mais evidentes (pioram com o calor). Ausência de febre ou de outras queixas. A hipótese de diagnóstico mais provável é:

- A) Alergia à proteína do leite de vaca.
- B) Dermatite de contato.
- C) Escarlatina.
- D) Miliária rubra.

Questão 95 - Um menino de 5 anos, com história de tosse e rinorreia purulenta há 12 dias, nega febre ou cefaleia. Na oroscopia, apresenta secreção retrorrenal e esverdeada. Já está fazendo uso de lavagem nasal com solução de cloreto de sódio isotônica, sem melhora. Com relação a esse caso, a conduta mais adequada seria:

- A) introdução de amoxicilina
- B) radiografia de seios da face
- C) tratamento com lavagem nasal com solução de cloreto de sódio hipertônica

D) tratamento com corticosteroide intranasal

Questão 96 - Uma menina de 2 meses é trazida à consulta, no pronto atendimento, devido a tosse intensa há 8 dias. Na última noite, os pais notaram que a criança "ficou roxinha" e "parou de respirar" por alguns segundos, após um dos acessos de tosse. A criança está com a vacinação em dia. Ao exame físico, está eupneica, com petéquias na face, paroxismos de tosse seguidos de cianose e ausculta pulmonar sem alterações. O hemograma mostra leucocitose (30.000 células/mm³) com acentuada linfocitose. Nesse caso, qual é a conduta médica indicada?

- A) colher cultura de secreção nasofaríngea e dispensá-la.
- B) internar a criança, iniciando penicilina cristalina
- C) internar a criança, pois ela pode vir a apresentar hipóxia e convulsão e iniciar macrolídeo
- D) dispensar a criança, prescrevendo amoxicilina

Questão 97 - Uma criança de 4 anos começou a apresentar quadro de febre elevada associada a odinofagia. No 5º dia de evolução, como persistisse sem melhora clínica e com picos febris elevados diários, procurou o serviço médico. Ao exame físico, apresentava-se com amígdalas hipertrofiadas e hiperemiadas associadas a exsudato cinza-claro e petéquias no palato, leve edema palpebral bilateral, adenomegalia cervical e baço palpável a 5cm do bordo costal esquerdo. Foi prescrita amoxicilina 50mg/kg/d, e, no 3º dia da medicação, persistia com febre, surgindo rash maculopapular predominante no tronco e nas raízes de membros. O pediatra suspendeu a amoxicilina e iniciou azitromicina, realizou hemograma que evidenciou leucocitose com linfocitose e atipia linfocitária. O diagnóstico mais provável é:

- A) escarlatina
- B) doença de Kawasaki
- C) rubéola
- D) mononucleose infecciosa

Questão 98 - Menina 2 anos encontra-se alerta, com dificuldade inspiratória leve e palidez. Ao exame apresenta estridor inspiratório, retração intercostal e agitação, com SpO₂ de 92% em ar ambiente. À ausculta com ruídos em vias aéreas superiores, sons pulmonares normais. A intervenção mais apropriada é:

- A) Intubação orotraqueal
- B) Salbutamol nebulizador
- C) Dexametasona intravenosa
- D) Oxigênio umidificado

Questão 99 - Você está aplicando compressões torácicas em uma criança de 5 anos, em PCR. Qual a profundidade das compressões adequadas a ela?

- A) Pelo menos 1/4 de profundidade do tórax, cerca de 4 cm
- B) Pelo menos 1/3 de profundidade do tórax, cerca de 5 cm
- C) Pelo menos metade de profundidade do tórax, cerca de 8 cm
- D) Pelo menos 2/3 de profundidade do tórax, cerca de 10 cm

Questão 100 - De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, a urocultura é o exame padrão-ouro para o diagnóstico de infecção do trato urinário na infância. Para urocultura em um lactente de 8 meses de vida, dadas as peculiaridades dessa faixa etária, o método mais adequado para a coleta de urina é:

- A) saco coletor após higiene com água e sabão.
- B) saco coletor após higiene com clorexidina tópica.
- C) jato médio.
- D) cateterização vesical ou punção suprapúbica.

