

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

ANÁLISES CLÍNICAS

Data: 26/01/2025 - Domingo
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 09:00 horas
Sala: 106

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) 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;
- 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, lápis 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.

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 1. A Constituição Federal de 1988 estabelece como princípio fundamental do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Participação exclusiva da União.
- b) Universalidade do acesso.
- c) Gestão centralizada em estados e municípios.
- d) Cobrança de taxa para atendimento básico.

Questão 2. A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) dispõe sobre:

- a) A estrutura hierárquica exclusiva para hospitais privados.
- b) A regulamentação das atividades da iniciativa privada no SUS.
- c) A organização, funcionamento e financiamento do SUS.
- d) A formação de convênios internacionais em saúde.

Questão 3. Com base na Portaria nº 4.279/2010, como a Rede de Atenção à Saúde (RAS) pode contribuir para a eficiência do SUS?

- a) Priorizar serviços de alta complexidade.
- b) Focar em ações curativas em detrimento das preventivas.
- c) Integrar os níveis de atenção, promovendo continuidade do cuidado.
- d) Reduzir o financiamento federal em saúde.

Questão 4. Qual a finalidade do Decreto nº 7.508/2011 no contexto do SUS?

- a) Reduzir o financiamento público em saúde.
- b) Regulamentar a articulação entre União, estados e municípios.
- c) Implementar um sistema de privatização da saúde pública.
- d) Instituir políticas voltadas exclusivamente à saúde mental.

Questão 5. A Portaria nº 1.600/2011 reformula qual política no âmbito do SUS?

- a) Política Nacional de Atenção Básica.
- b) Política Nacional de Atenção às Urgências.
- c) Política Nacional de Saúde Bucal.
- d) Política Nacional de Promoção da Saúde.

Questão 6. De acordo com a NR-32, qual é a principal responsabilidade dos serviços de saúde em relação à segurança do trabalhador?

- a) Prover apenas equipamentos de proteção individual (EPIs).
- b) Assegurar um ambiente livre de riscos biológicos e químicos.

- c) Garantir a formação continuada dos gestores.
- d) Monitorar exclusivamente acidentes com pacientes.

Questão 7. Como a Lei nº 12.401/2011 contribui para a incorporação de tecnologias no SUS?

- a) Incentivando a substituição de tecnologias estrangeiras por nacionais.
- b) Estruturando o processo de avaliação de tecnologias em saúde.
- c) Restringindo o acesso à assistência terapêutica apenas aos pacientes graves.
- d) Limitando o financiamento público para tecnologias de ponta.

Questão 8. O princípio da equidade no SUS significa:

- a) Garantir o mesmo serviço a todos, independentemente da necessidade.
- b) Adaptar o cuidado às necessidades específicas de cada indivíduo.
- c) Focar exclusivamente na população de baixa renda.
- d) Promover a privatização de serviços de saúde.

Questão 9. A Lei nº 8.142/1990 estabelece mecanismos para:

- a) Transferências automáticas de recursos apenas para hospitais privados.
- b) Gestão participativa e controle social no SUS.
- c) A privatização da atenção primária em saúde.
- d) Garantir a compra de insumos médicos importados.

Questão 10. Qual impacto prático a Portaria nº 4.279/2010 tem na organização das Redes de Atenção à Saúde?

- a) Fortalecer exclusivamente a atenção primária.
- b) Centralizar os serviços de saúde em capitais.
- c) Garantir maior integração e eficiência na atenção à saúde.
- d) Reduzir a autonomia dos municípios na gestão.

Questão 11. O que é garantido pelo artigo 196 da Constituição Federal de 1988?

- a) O acesso à saúde somente para trabalhadores formais.
- b) A saúde como direito de todos e dever do Estado.
- c) A exclusividade do atendimento privado na alta complexidade.
- d) O financiamento integral da saúde pela iniciativa privada.

Questão 12. Quais são as áreas estratégicas abordadas pela Política Nacional de Atenção às Urgências, reformulada pela Portaria nº 1.600/2011?

- a) Atenção hospitalar, urgências odontológicas e saúde indígena.
- b) Atenção primária, urgências hospitalares e saúde mental.

- c) Atenção hospitalar, unidades de pronto atendimento (UPAs) e SAMU.
- d) Vigilância em saúde, saúde do trabalhador e saúde do idoso.

Questão 13. Como a gestão tripartite (União, estados e municípios) contribui para a descentralização do SUS, conforme a Lei nº 8.080/1990?

- a) Concentrando decisões de financiamento no Ministério da Saúde.
- b) Permitindo que cada esfera de governo desenvolva políticas de forma autônoma.
- c) Favorecendo a divisão de responsabilidades e financiamento entre as esferas.
- d) Reduzindo a participação do estado e fortalecendo os municípios.

Questão 14. De acordo com a Portaria nº 4.279/2010, as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizadas para:

- a) Promover a continuidade do cuidado em saúde.
- b) Centralizar os serviços de saúde em grandes hospitais.
- c) Reduzir a oferta de atenção básica.
- d) Priorizar a privatização dos serviços de saúde.

Questão 15. Qual a relação entre o Decreto nº 7.508/2011 e a Regionalização no SUS?

- a) Instituir a obrigatoriedade de atendimento apenas em capitais.
- b) Regular a formação de regiões de saúde para otimizar os serviços.
- c) Substituir a gestão descentralizada por um modelo federalizado.
- d) Restringir o acesso a serviços especializados em municípios pequenos.

Questão 16. Como a Lei nº 12.401/2011 impactou a assistência terapêutica no SUS?

- a) Estabelecendo critérios para a avaliação e disponibilização de medicamentos.
- b) Ampliando o uso de tratamentos experimentais indiscriminadamente.
- c) Proibindo o uso de medicamentos de alto custo.
- d) Privilegiando a assistência hospitalar em detrimento da básica.

Questão 17. O que estabelece a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32)?

- a) Diretrizes para saúde do trabalhador em serviços de saúde.
- b) Regras para gestão financeira no SUS.
- c) Regulamentação exclusiva de EPIs para serviços odontológicos.
- d) Políticas de saúde mental no ambiente de trabalho.

Questão 18. Qual o objetivo da participação da comunidade na gestão do SUS, conforme a Lei nº 8.142/1990?

- a) Privatizar serviços básicos de saúde.
- b) Promover o controle social e a transparência na gestão.
- c) Garantir recursos exclusivamente para o nível hospitalar.
- d) Restringir o acesso às políticas públicas de saúde.

Questão 19. Como a Portaria nº 4.279/2010 pode melhorar a atenção integral no SUS?

- a) Propondo a fragmentação dos serviços de saúde.
- b) Incentivando a integração dos níveis de atenção para promover continuidade.
- c) Limitando a atuação das equipes de saúde da família.
- d) Centralizando os serviços em unidades hospitalares de grande porte.

Questão 20. Qual é a base legal para a criação do SUS?

- a) Lei nº 8.080/1990 e Lei nº 8.142/1990.
- b) Decreto nº 7.508/2011 e Portaria nº 1.600/2011.
- c) Constituição Federal de 1988 e NR-32.
- d) Lei nº 12.401/2011 e Decreto nº 7.508/2011.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21. Criança do sexo feminino, 10 anos, residente em área rural de MG, com baixas condições higiênico sanitárias. Apresenta-se com quadro de hepatoesplenomegalia, anêmico, com ascite e sintomas intestinais. São realizado exames laboratoriais e o exame parasitológico de fezes foi positivo para ovos de *Schistosoma mansoni*. Assinale a alternativa que contenha a resposta CORRETA sobre a fisiopatologia que leva ao quadro de ascite na esquistossomose.

- a) Ascite é decorrente da queda de albumina no sangue, causada pela presença dos vermes adultos no fígado.
- b) Ascite é decorrente da hipertensão portal, causada pela presença dos vermes adultos no fígado.
- c) Ascite é decorrente da queda de albumina no sangue, como consequência dos granulomas e fibrose ao redor dos vermes adultos localizados no sistema porta-hepático.
- d) Ascite é decorrente da hipertensão portal, como consequência dos granulomas e fibrose ao redor dos ovos localizados no sistema porta-hepático.

Questão 22. Médico solicita cultura e antibiograma de amostra de urina de um paciente de 60 anos, internado na UTI. O laudo da cultura foi presença de *Klebsiella pneumoniae*, contagem > 100.000 UFC/mL. Abaixo segue o resultado do TSA.

Material: URINA		
Germe isolado : <i>Klebsiella pneumoniae</i> .		
Sensível	Resistente	INTERMEDIÁRIO
Amicacina	Gentamicina Ciprofloxacina Norfloxacina Amox/Ac. Clavulanico Sulfa/Trimetopim Nitrofurantoina Cefalotina Ceftazidima Ceftriaxona Cefepime Aztreonam Ertapenem Meropenem Imipenem	.

Com base nos dados laboratoriais acima, assinale a alternativa correta:

- Trata-se de uma cepa produtora de KPC, devido ao fato do ertapenem está resistente.
- Trata-se de AmpC com perda de porina, devido ao fato dos carbapenêmicos estarem resistentes.
- Trata-se de uma cepa produtora de ESBL, devido ao fato das cefalosporinas estarem resistentes.
- Não se pode afirmar que o mecanismo de resistência é a produção de KPC.

Questão 23. Analise as informações abaixo, sobre 3 pacientes com quadro de diarreia:

Paciente 1: internado há 30 dias na UTI, uso de antimicrobiano de amplo espectro, diarreia há 7 dias.

Paciente 2: diarreia aquosa há 24 horas, após ingerir linguiça e outros embutidos

Paciente 3: idoso de casa de repouso, cujas condições higiênicas são precárias, apresenta diarreia com sangue e pus há 8 dias.

Assinale a alternativa que contenha os patógenos bacterianos, mais comumente envolvidos nos casos relatados, para os pacientes 1, 2 e 3 respectivamente:

- Clostridium difficile*, *Staphylococcus aureus*, *Shigella* sp.
- Shigella* sp, *Salmonella* sp, *Clostridium difficile*.

- c) *Clostridium difficile*, *Shigella* sp, *Staphylococcus aureus*.
- d) *Staphylococcus aureus*, *Clostridium difficile*, *Salmonella* sp.

Questão 24. Entre as parasitoses que atingem grande parte da população brasileira, algumas caracterizam-se por apresentarem como principais medidas profiláticas:

I- Andar sempre calçado;

II – Não deixar crianças brincando em bancos de areias onde cães ou gatos têm fácil acesso;

III - Beber água filtrada ou fervida e lavar bem as frutas e verduras;

IV - Não nadar em águas estagnadas.

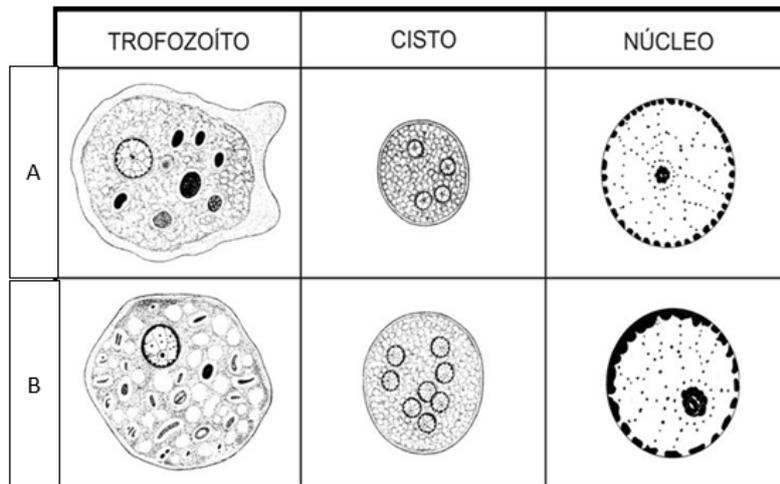
Assinale a alternativa em que a parasitose esteja corretamente relacionada com a medida profilática indicada nos parênteses.

- a) Ancilostomose (I), toxoplasmose (II), ascaridíase (III), esquistossomose (IV).
- b) Estrongiloidíase (I), toxocaríase (II), ancilostomose (III), ascaridíase (IV).
- c) Ancilostomose (I), ascaridíase (II), esquistossomose (III), ascaridíase (IV).
- d) Esquistossomose (I), enterobiose (II), ascaridíase (III), ancilostomose (IV).

Questão 25. O diagnóstico laboratorial da Doença de Chagas é feito por métodos parasitológicos e por testes sorológicos. Considerando estes métodos, marque a resposta CORRETA:

- a) Na fase aguda da doença, pode-se pesquisar as formas tripomastigotas sanguíneas por métodos diretos, podendo utilizar a técnica da gota espessa onde serão visualizadas as formas tripomastigotas.
- b) Os testes sorológicos são amplamente utilizados, a imunofluorescência direta permite a pesquisa de IgG nos doentes crônicos.
- c) A pesquisa indireta do protozoário pode ser feita pelo xenodiagnóstico na fase aguda, onde serão pesquisadas as formas tripomastigotas.
- d) A imunofluorescência indireta é um método sorológico útil no diagnóstico, onde pesquisa-se IgG no soro do paciente, que reagirá com as formas amastigotas fixadas na lâmina.

Questão 26. Analise a figura a seguir, sobre protozoários parasitos do homem, e assinale a alternativa que contenha informações corretas sobre os agentes apresentados:



- a) A letra A é *Entamoeba histolytica* ou *Entamoeba dispar*, não há como fazer a distinção das duas espécies, pois seus cistos e trofozoítos são idênticos.
- b) A letra A é *Entamoeba histolytica*, no citoplasma do trofozoíto poderão ser visualizadas hemácias que foram fagocitadas. A pesquisa de trofozoítos deve ser feita em material fresco, corado por hematoxilina férrica.
- c) A letra B é *Entamoeba coli*, no citoplasma do trofozoíto poderão ser visualizada hemácias que foram fagocitadas. A pesquisa de trofozoítos deve ser feita em material fresco, corado por hematoxilina férrica.
- d) A letra B é *Entamoeba coli*, para visualização dos núcleos há necessidade de observar as fezes na objetiva de 100X.

Questão 27. B.C.T., 3 anos, apresenta há mais de uma semana quadro de diarreia aquosa sem sangue e muco, com odor fétido e esteatorreia, acompanhado de forte dor abdominal. Assinale a opção que apresente a provável parasitose intestinal e a explicação CORRETA para a esteatorreia:

- a) Giardíase, esteatorreia por ação dos trofozoítas na mucosa do intestino delgado.
- b) Giardíase, esteatorreia por ação dos cistos na mucosa do intestino grosso.
- c) Amebíase, esteatorreia por ação dos trofozoítas na mucosa do intestino delgado.
- d) Amebíase, esteatorreia por ação dos cistos na mucosa do intestino grosso.

Questão 28. Um homem de 55 anos e com história anterior de alcoolismo crônico, após ter sido encontrado desmaiado em sua residência, foi levado imediatamente para um pronto socorro. No exame físico foi constatado hálito alcóolico, desidratação, debilidade física, edema de membros inferiores e fígado aumentados. Analise alguns dos resultados de exames bioquímicos e assinale o que for correto:

- **TGO = 310U/L**
- **TGP = 460U/L**
- **LDH = 980U/L**
- **Bilirrubina total = 4,8mg/dL**
- **Proteínas total = 4,0 g/dL**

- a) A concentração da bilirrubina está aumentada no plasma, reflexo do aumento da capacidade de conjugação desta substância nos hepatócitos.
- b) Como a função hepática está comprometida, a síntese de proteínas é reduzida, pois várias proteínas plasmáticas são sintetizadas pelo fígado e lançadas na circulação
- c) As duas transaminases (TGO e TGP) estão elevadas em virtude do comprometimento dos ductos biliares pelo uso excessivo de álcool.
- d) O aumento de LDH pode ser explicado pela hemólise que deve estar ocorrendo no paciente, em virtude do uso crônico de álcool.

Questão 29. O diagnóstico de diabetes *mellitus* é confirmado quando:

- a) A glicemia for > 200 mg/dL (independente do preparo prévio), se o paciente apresentar sintomas de polidipsia, poliúria e perda de peso.
- b) A glicemia de jejum for > a 140 mg/dL em uma única ocasião.
- c) A glicemia de jejum for > 126 mg/dL e a hemoglobina glicada for > 6,0%.
- d) A glicemia dosada 2 horas após sobrecarga oral de 75 g de glicose for > 180 mg/dL.

Questão 30. É previsível que uma amostra de urina que não contenha conservantes e/ou preservantes, que foi colhida as 05 da manhã e mantida a temperatura ambiente até final do turno da tarde, apresente:

- a) diminuição de glicose e cetonas
- b) diminuição de nitrito
- c) menor pH e menos turvação
- d) grande número de elementos celulares

Questão 31. Amigdalite estreptocócica, Angina de Vincent e Difteria acometem o trato respiratório superior. Assinale a alternativa que contenha resultado de Gram de orofaringe para as três patologias acima, respectivamente.

- a) CGP em grumos / BGN e espiroquetas / BGP.
- b) CGP em cadeias / BGN e espiroquetas / BGP.
- c) CGP em cadeias / BGP e espiroquetas / BGP.

d) CGP em cadeias / BGN / BGP e espiroquetas.

Questão 32. Paciente de tipo sanguíneo B Rh negativo necessita de transfusão de concentrado de hemácias e plasma. Os hemocomponentes que poderiam ser utilizados para essa transfusão são:

- a) concentrado de hemácias B, O ou AB e plasma B ou AB.
- b) concentrado de hemácias O ou B e plasma O ou B.
- c) concentrado de hemácias B, O ou AB e plasma AB.
- d) concentrado de hemácias B ou O e plasma B ou AB.

Questão 33. Porque existe indicação da dosagem de alfa-fetoproteína em pacientes com hepatite C crônica?

- a) Porque a alfa-fetoproteína é utilizada como instrumento de triagem para câncer pancreático.
- b) Porque a alfa-fetoproteína possui elevado valor preditivo positivo para hepatite C crônica.
- c) Porque a alfa-fetoproteína possui elevado valor preditivo negativo para hepatite C crônica.
- d) Porque pacientes com hepatite C crônica tem risco aumentado de desenvolver hepatocarcinoma.

Questão 34. Paciente com lesão tubular renal pode apresentar na urina:

- a) Glicosúria e cristalúria
- b) Proteínas de baixo peso molecular
- c) Bilirrubinúria e glicosúria
- d) Albuminúria

Questão 35. Na cultura de líquido de neonato com meningite bacteriana, o agente etiológico mais frequente é:

- a) *Streptococcus pneumoniae*.
- b) *Haemophilus influenzae*.
- c) *Streptococcus agalactiae*.
- d) *Neisseria meningitidis*.

Questão 36. A deficiência do ácido fólico e/ou vitamina B12 leva a diminuição da síntese de DNA em todas as células do corpo humano. Os eritroblastos com essa deficiência, passam a se dividir pouco, produzindo assim eritrócitos maiores que o normal, embora a produção de hemoglobina não seja atingida. Assim, desenvolve-se a anemia megaloblástica, que geralmente apresenta os seguintes índices hematimétricos:

- a) Apenas VCM elevado, HCM e CHCM normais.

- b) VCM elevado, HCM e CHCM diminuídos.
- c) VCM, HCM e CHCM elevados.
- d) VCM e HCM elevados e CHCM normal.

Questão 37. Mulher com 77 anos apresentou coceiras nos olhos e procurou o oftalmologista que recomendou tratamento para alergia. Como não houve melhora, que inclusive piorou o incômodo, foi encaminhada ao clínico geral que solicitou o hemograma.

O Hemograma apresentou o seguinte resultado:

Htm: 9.000.000/mm³

Leucócitos: 18.000 / mm³

Htc: 64%

Plaquetas: 806.000 / mm³

Hgb: 20 g/dl

VCM: 71 fL

HCM: 22 pg

CHCM: 36 g/DI

Qual o mais provável diagnóstico?

- a) Leucemia em instalação.
- b) Policitemia vera.
- c) Trombocitemia essencial.
- d) Tricoleucemia.

Questão 38. Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, o tipo de parasitose, seu agente causador e o agente transmissor.

- a) úlcera de Bauru, *Trypanosoma cruzi* e *Triatoma infestans*
- b) malária, *Plasmodium vivax* e *Phlebotomus* sp
- c) Calazar, *Leishmania braziliensis*, *Lutzomia longipalps*
- d) Leishmaniose, *Leishmania* sp, *Lutzomia* sp

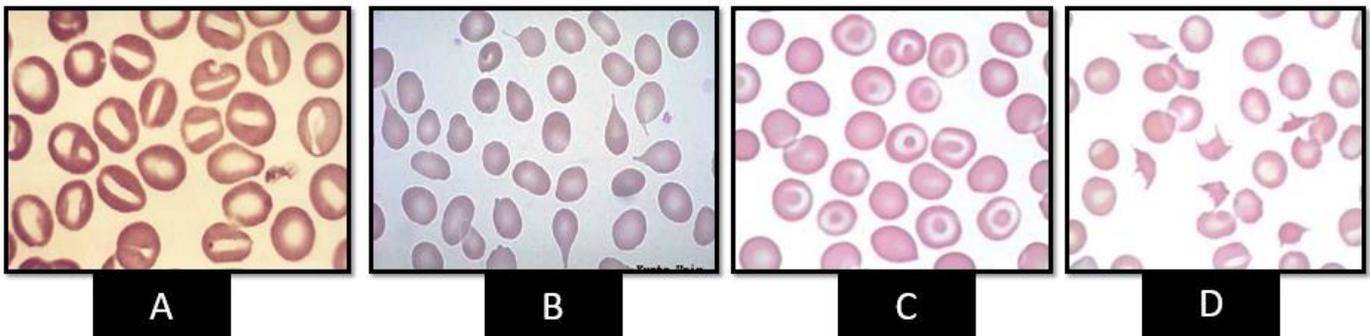
Questão 39. Paciente de 30 anos, negro, com anemia intensa (Hb 5,6 g/dL), presença de policromatofilia +++, anisocitose intensa, icterícia, é atendido na UPA. Segue um campo microscópio da lâmina do hemograma deste paciente.



Sobre o exposto assinale a alternativa correta:

- a) Provavelmente os reticulócitos estão normais.
- b) A anemia é hemolítica com reticulocitose.
- c) A hemólise é intravascular, com aumento de bilirrubina direta.
- d) Anisocitose intensa se deve a microcitose e normocitose.

Questão 40. Analise as lâminas abaixo e assinale a alternativa que relaciona corretamente a poiquilocitose em cada letra com a alteração clínica correspondente.



- a) A = Estomatócitos, doenças hepáticas.
- b) B = Eliptócitos, anemia megaloblástica.
- c) C = Codócitos, anemia sideroblástica.
- d) D = Acantócitos, hemólise.