

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS – HMTJ

Prova Seleção Residência Médica Dermatologia 2025

Data: 09/02/2025 - 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. Alergia ou reação de hipersensibilidade é uma resposta imunológica exagerada, que se desenvolve após a exposição a um determinado antígeno em indivíduos suscetíveis. A respeito de alergia na infância, podemos afirmar:

- a) quando o teste cutâneo for negativo para algum alérgeno, será fundamental realizar o teste RAST (radioalergosorbent), porque é muito superior ao cutâneo
- b) mais de 90% dos indivíduos com alergia alimentar demonstram resposta clínica a vários alimentos
- c) as reações aos produtos usados para contraste não são mediadas por IgE e podem ser evitadas com pré-tratamento com corticosteroides e anti-histamínicos
- d) a alergia a penicilina provoca anafilaxia, que é evitada com corticosteroides

Questão 2. Quanto à classificação etiológica do diabetes mellitus, assinale a alternativa mais correta:

- a) o diabetes tipo 1 dá origem habitualmente a uma deficiência absoluta de insulina
- b) o diabetes tipo 2 está relacionado à destruição das células betapancreáticas
- c) os diabetes MODY 1 e MODY 2 estão relacionados a formas incomuns de diabetes de mediação imune
- d) a síndrome de Down e a síndrome de Turner estão frequentemente associadas ao diabetes

Questão 3. Sobre anemia, é correto afirmar que:

- a) a anemia por deficiência de ferro pode ser considerada do tipo hipoproliferativa.
- b) tipicamente, pacientes com anemia de doença crônica têm ferritina muito baixa.
- c) deficiência de vitamina B12 gera declínio na maturação citoplasmática das hemácias.
- d) nas situações de hemólise, encontram-se, tipicamente, baixos índices de reticulócitos.

Questão 4. Uma bradicardia de ritmo regular pode ser causada por:

- a) Fibrilação atrial.
- b) Extrassístoles frequentes.
- c) Hipotensão aguda.
- d) Bloqueio Atrioventricular de terceiro grau AV.

Questão 5. Em 2024, o Brasil teve casos de raiva humana. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- a) O soro antirrábico ou imunoglobulina humana antirrábica podem ser aplicados em até 15 dias após o acidente.
- b) O período de observação padrão dos cães e gatos é de 5 dias.

- c) Contatos indiretos com morcegos silvestres não se configuram como indicação ao uso de soro antirrábico ou imunoglobulina humana antirrábica.
- d) Para acidentes com mamíferos silvestres, o paciente deve receber soro ou imunoglobulina e doses de vacina nos dias 0, 3, 7 e 14.

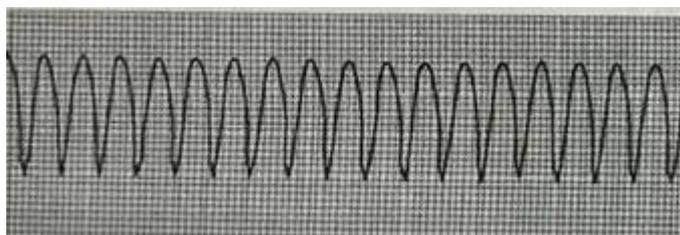
Questão 6. Em relação à prova do laço, assinale a alternativa correta.

- a) A prova do laço positiva é uma manifestação frequente nos casos de dengue, principalmente nas formas graves, e, apesar de não ser específica, serve como alerta.
- b) Se a prova do laço se apresentar positiva antes do tempo preconizado de 5 minutos para adultos, não deve ser interrompida.
- c) Para sua realização deve ser desenhado um quadrado com 5 cm de lado no antebraço.
- d) A prova do laço raramente pode ser negativa em pessoas obesas.

Questão 7. Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A infecção por clamídia é mais bem tratada com doxiciclina em dose única.
- b) Uma vez confirmada a presença de donovanoze, o tratamento do parceiro sexual é mandatório e deve ser realizado precocemente.
- c) O quadro clínico do herpes genital se inicia, em geral, com ulceração de borda plana ou hipertrófica, bem delimitada, com fundo granuloso, de aspecto vermelho vivo e de sangramento fácil.
- d) O diagnóstico da sífilis latente é realizado por meio de testes imunológicos.

Questão 8. Um homem de 57 anos procura atendimento médico com queixa de palpitações e dor torácica tipo aperto, de início há 30 minutos. Apresenta hipotensão (PA 60x40mmHg). Após avaliar o ritmo mostrado a seguir, qual é a conduta mais adequada?



- a) Manobra vagal.
- b) Adenosina 6mg EV em bólus.
- c) Amiodarona 150mg EV em 30 minutos.
- d) Cardioversão elétrica sincronizada.

Questão 9. Uma mulher de 40 anos, branca, refere que, há 3 meses, apareceram manchas avermelhadas nas pálpebras e no dorso das mãos que apresentavam melhora discreta como uso tópico de corticoide) Nos últimos 20 dias, começou a apresentar dificuldade de elevar os braços

para pentear os cabelos e escovar os dentes. Também notou que não conseguia subir os dois lances de escada de sua casa e passou a precisar de ajuda para levantar da cama e de cadeiras. Qual achado de exame físico pode definir o diagnóstico?

- a) Eritrodermia.
- b) Pápulas de Gottron.
- c) Nódulos de Bouchard.
- d) Nódulos de Heberden

Questão 10. Em relação à arterite temporal (ou arterite de células gigantes), é correto afirmar que:

- a) o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINE) está indicado.
- b) o uso de glicocorticoides em altas doses pode aumentar o risco de perda visual permanente.
- c) quase nunca ocorre antes dos 50 anos de idade.
- d) é mais comum na população afrodescendente.

Questão 11. Homem de 39 anos, com histórico de atopia e asma brônquica, apresenta tosse seca associada com broncoespasmo e episódios de dispneia há vários meses. Foi medicado com drogas via inalatória, tendo boa resposta. Recentemente, as crises têm ocorrido de duas a três vezes por semana. Algumas vezes, ele acorda durante a madrugada com acesso de tosse e dispneia. O paciente nega febre, emagrecimento e não percebe relação dos sintomas com o ambiente. Nesse caso, a melhor conduta deve ser uso inalatório de:

- a) ipatrópio com corticoide
- b) formoterol com corticoide
- c) formoterol e cromoglicato de sódio
- d) salbutamol e ipatrópio, quando tiver manifestações clínicas

Questão 12. Mulher de 23 anos apresenta quadro de dor lombar à direita, iniciado há dois dias, de forte intensidade, com irradiação para a vagina, associado a náuseas e vômitos e refratário a analgésicos comuns. Procura a emergência ao apresentar pico febril de 38,8°C. A TC de abdômen sem contraste evidenciou cálculo em ureter distal direito, de cerca de 9mm, com hidronefrose ipsilateral e borramento de gordura perirrenal. Nesse caso, o melhor esquema antibiótico e a conduta definitiva mais adequada para o caso, respectivamente, são:

- a) amoxicilina com clavulanato / realização de litotripsia extracorpórea
- b) sulfametoxazol com trimetoprima / prescrição de tansulosina
- c) levofloxacina / realização de nefrolitotomia percutânea
- d) ceftriaxona / realização de ureterorrenolitotripsia

Questão 13. Mulher de 57 anos procura o ambulatório de clínica médica, relatando cansaço progressivo, nos últimos três meses. Ao exame físico, a paciente apresentava-se hipocorada e discretamente ictérica. Os exames laboratoriais evidenciaram hemoglobina de 9,3mg/dL, com VCM de 114, leucócitos de 3.600 células/mm³ e plaquetas de 140.000/mm³. A contagem de reticulócitos era de 1,8% e havia aumento de desidrogenase láctica e bilirrubina indireta. A etiologia mais provável para o quadro descrito é anemia:

- a) hemolítica autoimune
- b) por hipotireoidismo
- c) carencial
- d) aplásica

Questão 14. Um paciente de 20 anos vai ao consultório endocrinológico por encaminhamento do otorrinolaringologista, devido a alteração no resultado da curva glicêmica. Refere tontura e mal-estar após alimentação e alimentação irregular, sem nenhum tipo de restrição, mas nega antecedentes patológicos. Tabagista (1 maço/dia) e etilista social, nega, ainda, antecedentes familiares de diabetes mellitus, bem como de outras patologias. Exame físico dentro da normalidade, inclusive índice de massa corpórea e palpação tireoidiana. Resultado da curva glicêmica: glicemia basal = 80mg%, 1 hora 95mg%, 2 horas 98mg%, 3 horas 80mg%, 4 horas 54mg%, 5 horas 78mg%. Qual é a hipótese diagnóstica?

- a) hipoglicemia pré-diabética
- b) hipoglicemia reativa
- c) diabetes insipidus
- d) resistência a insulina

Questão 15. A pele é uma importante barreira protetora do organismo e pode predispor a doenças, como a dermatite atópica. Diante disso, marque a alternativa CORRETA:

- a) A dermatite atópica não está relacionada ao Sinal de Hertoghe;
- b) Defeitos na permeabilidade da barreira levam à propensão para infecções secundárias;
- c) A resposta imune com padrão Th2 é o mecanismo principal para a alteração da barreira cutânea na dermatite atópica;
- d) A disfunção e alteração intrínseca da barreira cutânea é o único fator explicador conhecido da fisiopatologia da dermatite atópica;

Questão 16. Em consulta de puericultura, mãe relatou que filho apresenta “caspa”, que o médico diagnosticou como dermatite seborreica. Sobre esse caso, assinale a correta:

- a) A descamação é difusa ou pode ser localizada, em couro cabeludo, podendo atingir face. Ocorre principalmente a partir do quinto mês de vida por pico do estímulo androgênico da mãe;
- b) A descamação é localizada em couro cabeludo, pruriginosa e é mais comum na primeira semana de vida pela produção transitória androgênica do bebê nessa idade;
- c) A descamação é difusa ou pode ser localizada, em couro cabeludo podendo atingir face, ocorrendo principalmente a partir do primeiro ano de vida;
- d) A descamação crosta-láctea difusa ou localizada, em couro cabeludo, ocorre comumente em recém-nascidos por estímulo androgênico restante ainda da mãe;

Questão 17. Sobre a infecção cutânea pelo *Sporothrix schenckii*, marque a alternativa correta:

- a) A forma cutânea disseminada é evolução comum da infecção;
- b) As formas extracutâneas, apesar de raras, são de fácil diagnóstico;
- c) Um dos tratamentos de escolha é o Iodeto de potássio VO;
- d) O exame direto da lesão é o método de escolha para diagnóstico.

Questão 18. Lucas, de 24 anos, está em tratamento de tuberculose pulmonar com isoniazida, rifampicina, pirazinamida e etambutol e, depois de 2 meses de uso, relata dormência nos pés. A conduta para o paciente é:

- a) realizar tomografia computadorizada na coluna lombar
- b) manter a medicação e monitorizar outros sintomas neurológicos
- c) iniciar piridoxina (vitamina B6)
- d) pesquisar adenopatia tuberculosa comprimindo o nervo femoral

Questão 19. Em uma consulta, um paciente apresenta exames que foram solicitados por outro colega médico. Os resultados são os seguintes: anti-HAV negativo, anti-HBc positivo, anti-HBs positivo, HBsAg negativo e anti-HCV negativo. Desses exames, conclui-se que o paciente:

- a) foi infectado com o vírus da hepatite B e permaneceu em forma crônica
- b) foi infectado com o vírus da hepatite C e permaneceu em forma crônica
- c) está em fase aguda da infecção por vírus B da hepatite
- d) foi infectado pelo vírus da hepatite B e evoluiu com cura

Questão 20. São complicações que podem ocorrer após tireoidectomia total, exceto:

- a) sangramento.
- b) paralisia facial.
- c) hipocalcemia.
- d) rouquidão permanente.

CIRURGIA GERAL

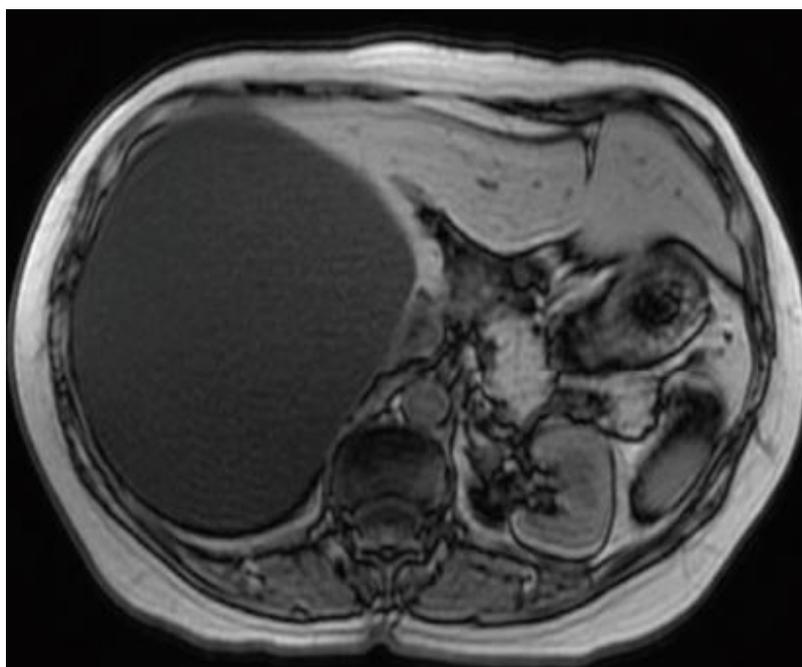
Questão 21. Homem de 70 anos, portador de carcinoma epidermóide do esôfago, submetido a quimioterapia e radioterapia pré-operatórias, encontra-se no quinto dia de pós-operatório de esofagectomia com anastomose esofagogástrica cervical. Dreno torácico apresenta líquido com aspecto leitoso, esbranquiçado. Qual a melhor hipótese diagnóstica e o exame a ser solicitado?

- a) Quilotórax, dosagem de triglicérides do líquido pleural
- b) Fistula anastomótica, tomografia de torax
- c) Pneumonia complicada complicada com empiema, tomografia computadorizada de tórax
- d) Pancreatite aguda, tomografia computadorizada de abdome

Questão 22. Paciente com diagnóstico de pancreatite aguda leve, fez ultrassonografia de abdome com laudo de colecistolítase e colangiorressonância magnética sem sinais de coledocolítase. O exame clínico no terceiro dia de internação mostra resolução da dor abdominal, paciente sem vômitos e afebril, laboratório com bilirrubinas normais, amilase e lipase em queda. A conduta recomendada neste momento é:

- a) Jejum e completar antibioticoterapia até o sétimo dia
- b) Colecistectomia laparoscópica com colangiografia intraoperatória.
- c) Colangiopancreatografiografia retrograda endoscópica (CPRE)
- d) Nutrição parenteral e somatostatina

Questão 23. Paciente sexo feminino apresenta uma lesão cística uniloculada, sem septos, sem nódulos em fígado, conforme imagem abaixo. Encontra-se assintomática. Qual diagnóstico e melhor conduta:



- a) Cistadenoma mucinoso, hepatectomia
- b) Cisto hepático simples, seguimento clínico.
- c) Cisto hepático simples, ressecção completa do cisto
- d) Abscesso hepático, drenagem percutânea

Questão 24. Mulher em pós-operatório de cirurgia bariátrica (*Bypass* gástrico em Y-de-Roux) há 15 dias, refere há 3 dias queda do estado geral, dor abdominal leve em hipocôndrio esquerdo. Tomografia computadorizada de abdome não mostra extravasamento do contraste administrado via oral, mas há coleção periesplênica de 150 mL com nível hidroaéreo. Paciente sem sinais de sepse. Qual a melhor conduta:

- a) Antibioticoterapia e drenagem da coleção guiada por ultrassonografia
- b) Laparotomia com limpeza da cavidade e sutura da fístula associado a antibioticoterapia.
- c) Endoscopia digestiva com aplicação de cliques no local de vazamento
- d) Antibioticoterapia, jejum via oral e nutrição parenteral

Questão 25. Paciente apresenta adenocarcinoma de sigmoide subestenosante com perfuração à tomografia computadorizada do abdome. Há distensão gasosa do cólon a montante sem evidências de metástase. Não há sinais de sepse. A conduta adequada é:

- a) Retossigmoidectomia como colostomia terminal
- b) Quimioterapia neoadjuvante
- c) Colocação de prótese endoscópica por colonoscopia limpeza mecânica do cólon.
- d) Retossigmoidectomia com anastomose coloretal após preparo colônico com manitol

Questão 26. Paciente de 20 anos com quadro de apendicite aguda complicada com peritonite é submetido a apendicectomia laparoscópica. Qual o esquema antimicrobiano, dentre as opções abaixo, é o mais apropriado:

- a) meropenem + vancomicina
- b) ceftriaxona + metronidazol
- c) polimixina + tigeciclina
- d) cefazolina

Questão 27. Paciente idoso apresenta icterícia obstrutiva e perda de peso revelante não intencional há 6 meses. Traz um ultrassom de abdome com dilatação de toda via biliar intra e extrahepática e uma endoscopia digestiva alta com duodenoscopia normal. A ressonância magnética de abdome mostra lesão expansiva de 2,5cm em cabeça de pâncreas. Qual o melhor exame para estadiamento local/regional:

- a) Ultrassonografia endoscópica
- b) Colangiopancreatografia endoscópica retrograda (CPRE)
- c) Tomografia computadorizada de abdome
- d) Laparoscopia

Questão 28. Paciente vítima de acidente automobilístico, apresenta trauma torácico com pneumotórax volumoso à esquerda, desvio de mediastino e traqueia para direita, hipotensão, taquicardia e turgência jugular. Qual conduta inicial apropriada?

- a) Punção com Jelco (abocath) ou agulha grossa em 5º espaço intercostal a esquerda, linha axilar média
- b) Radiografia de tórax, hidratação vigorosa, antibioticoterapia
- c) Tomografia computadorizada de abdome, noradrenalina
- d) Drenagem de tórax em selo d'água

Questão 29. Paciente submetido a drenagem cirúrgica de abscesso parotídeo a direita evolui com fechamento ocular incompleto ipsilateral e desvio do sulco nasolabial à esquerda. Que par craniano foi lesado:

- a) V
- b) VI
- c) VII
- d) VIII

Questão 30. Paciente apresenta febre com calafrios, sudorese profusa e dor em membro inferior direito. Este membro apresenta-se com edema, hiperemia e hipertemia. Tem ferida entre 4º e 5º pododactilos direitos. Há tromboflebite associada neste mesmo membro, acompanhando o trajeto da veia safena. Palpam-se adenopatias inguinais ipsilaterais. Qual o agente etiológico mais freqüente?

- a) *Staphylococcus aureus*
- b) *Streptococcus epidermidis*
- c) *Pseudomonas aeruginosa*
- d) *Proteus mirabilis*

Questão 31. Paciente com diagnóstico de cirrose por hepatite B traz ultrassonografia de abdome com nódulo hipoecogênico de 3,0cm de diâmetro em segmento hepático VI. A alfafetoproteína está acima de 200mg/dL. Tomografia computadorizada de abdome mostra nódulo hiperdenso na fase arterial e hipodenso na fase portal. A principal hipótese diagnóstica é:

- a) Colangiocarcinoma
- b) Metástase hepática
- c) Tumor carcinoide
- d) Hepatocarcinoma

Questão 32: Paciente de 17 anos com massa em testículo direito apresenta a imagem radiográfica abaixo:



Qual a principal hipótese diagnóstica?

- a) Coriocarcinoma
- b) Mola hidatiforme
- c) Seminoma
- d) Struma ovarii

Questão 33. Mãe traz filho para consulta relatando que a criança está sempre com a cueca suja de urina e que atribui este fato a presença de fimose. O exame identifica hipospádia e fimose. Marque a alternativa correta:

- a) Operar a fimose e aguardar o crescimento para abordar a hipospádia.
- b) Está contraindicada a postectomia no momento.
- c) O melhor tratamento nesta associação é penectomia parcial.
- d) Hipopadia não deve ser a causa da incontinência.

Questão 34. Paciente idoso, tabagista, obeso apresenta ultrassonografia de abdome com lesão nodular hiperecogênica, de 4cm, em rim direito. A tomografia computadorizada de abdome com contraste traz lesão nodular sólida sem componente gorduroso associado, em polo superior de rim

direito, medindo 3,0x1,5x2,0cm (LxAPxT), notadamente hiperdenso em fase arterial. A conduta apropriada é:

- a) Nefrectomia total.
- b) Nefrectomia parcial.
- c) Nefrectomia total com ressecção de segmento de veia cava.
- d) Radioterapia.

Questão 35. A sequência correta das fases de cicatrização é:

- a) Proliferativa, inflamatória, de amadurecimento.
- b) De maturação, proliferativa, inflamatória.
- c) Logaritmica, inflamatória, de amadurecimento.
- d) Inflamatória, proliferativa, de maturação.

Questão 36. Paciente submetida a tireoidectomia total por bócio mergulhante apresenta contratura muscular compatível com sinal de Trousseau. A alteração lesão provável e a eletrolítica responsável são:

- a) Hipoparatiroidismo e hipocalcemia.
- b) Hiperparatiroidismo de hipercalcemia.
- c) Hipoparatiroidismo e hipercalcemia.
- d) Hiperparatiroidismo e hipocalcemia.

Questão 37. Paciente de 30 anos do sexo masculino apresenta ulcera em pênis com adenopatia inguinal bilateral. O Diagnóstico mais provável é:

- a) Cancro
- b) Herpes
- c) Sífilis
- d) Buerger

Questão 38. Marque o fator de risco que está mais associado ao câncer de próstata:

- a) História familiar
- b) Obesidade
- c) Etilismo
- d) Tabagismo

Questão 39. Criança de 7 meses apresenta hérnia inguinoescrotal a direita cujo abaulamento aumenta ao chorar, mas não está encarcerada. A melhor conduta é:

- a) Aguardar até 1 ano de idade para operar.
- b) Aguardar até dois anos de idade para operar.
- c) Agendar cirurgia eletiva nesta mesma idade.
- d) Usar curativo compressivo (funda) e aguardar amadurecimento do tecido.

Questão 40: Qual a causa mais comum de mortalidade em pós-operatório eletivo de cirurgia de aneurisma de aorta:

- a) Acidente vascular encefálico.
- b) Isquemia mesentérica.
- c) Isquemia de vasos lombares com vasoplegia.
- d) Coronariopatia.

PEDIATRIA

Questão 41. Com relação ao exame físico do recém-nascido a termo, nas primeiras 24 horas de vida, considere as seguintes afirmativas:

I - Ao avaliar a frequência respiratória, a ocorrência de períodos de apneia não deve preocupar o pediatra, já que esse fenômeno decorre da respiração periódica, típica dos recém-nascidos.

II - A icterícia é extremamente comum no recém-nascido, devendo-se à imaturidade na conjugação hepática da bilirrubina, e não requer, nesse momento, a realização de nenhum exame complementar para esclarecimento diagnóstico.

III - Manchas mongólicas consistem em lesões pigmentadas azul-acinzentadas, geralmente com localização lombossacral, que, quando presentes, requerem a realização de exames complementares para exclusão de espinha bífida oculta.

IV - O corrimento vaginal, em geral esbranquiçado e mucoso, é comumente encontrado em meninas e não tem significado patológico.

Estão corretas:

- a) I, II, III
- b) II, III, IV
- c) I, III, IV
- d) IV

Questão 42. Com relação ao desenvolvimento puberal, é correto afirmar que:

- a) o início da puberdade das meninas ocorre a partir dos 8 anos, em geral com o surgimento do broto mamário (M2 dos critérios de estadiamento puberal de Tanner).

- b) a menarca ocorre no estágio de maturação de Tanner M4 e é o evento que define o final da puberdade e do crescimento das meninas.
- c) nos casos de puberdade precoce, as crianças apresentam-se altas no momento da avaliação clínica, devido ao estirão de crescimento prematuro, e, se não forem tratadas adequadamente, isso resultará em alta estatura na vida adulta.
- d) a ausência de caracteres sexuais secundários nos meninos com 13 anos é indicativa de distúrbios na secreção das gonadotrofinas ou de lesão testicular e define o diagnóstico de hipogonadismo.

Questão 43. As situações listadas são contraindicações do Aleitamento Materno, EXCETO:

- a) Mãe com HIV, em tratamento.
- b) Mãe portadora de hepatite B, cujo recém-nascido fez uso de vacina e imunoglobulina específica anti-hepatite B.
- c) Mães em quimioterapia.
- d) Criança portadora de galactosemia.

Questão 44. O crescimento esquelético é influenciado por hormônios, fatores de crescimento, fatores genéticos, nutrição, saúde geral e por fatores ambientais. Com relação à baixa estatura, é correto afirmar que:

- a) hipertireoidismo e síndrome de Cushing são causas de baixa estatura acompanhada de aumento de ganho de peso e hipertensão arterial
- b) baixa estatura familiar é um diagnóstico de exclusão
- c) pacientes do sexo masculino com retardo constitucional do crescimento e da puberdade dependem do tratamento com testosterona para atingir estatura adulta normal
- d) os valores de hormônio de crescimento estão abaixo da normalidade em crianças com baixa estatura familiar e com atraso na maturação óssea

Questão 45. Criança de dois anos de idade apresentando febre, exantema, coriza, tosse e “manchas de Koplik”, sugere diagnóstico de doença viral exantemática, denominada:

- a) Sífilis.
- b) Mononucleose Infeciosa.
- c) Rubéola.
- d) Sarampo.

Questão 46. Uma criança em idade escolar está em antibioticoterapia, há 48 horas, por pneumonia bacteriana. Ela é levada ao hospital para reavaliação, pois não teve melhora da curva térmica, está prostrada e com perda de apetite. Ao exame físico, apresenta diminuição do murmúrio vesicular em

base esquerda e tem bom padrão respiratório, apesar de manter uma posição antálgica em escoliose. Qual, entre as seguintes, é a conduta mais indicada no momento?

- a) Realizar radiografia de tórax.
- b) Trocar antibiótico e reavaliar em 48 a 72 horas.
- c) Manter antibiótico e aguardar completar 72 horas de tratamento para uma reavaliação mais adequada.
- d) Realizar tomografia de tórax com contraste.

Questão 47. Você está atendendo um paciente com quadro de púrpura palpável, dor abdominal e artralgia. Sua suspeita inicial é de Vasculite associada a IgA. Sobre esse diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- a) A púrpura palpável é um achado frequente nos pacientes acometidos, mas não obrigatório.
- b) Manifestações gastrointestinais são bastante incomuns e, quando presentes, são leves e autolimitadas.
- c) A artrite aguda é um critério obrigatório para o diagnóstico, geralmente incapacitante, aditiva e de pequenas articulações.
- d) Pode ser primária ou desencadeada por infecções virais, bacterianas, alimentos, vacinas, medicamentos e picadas de insetos.

Questão 48. A respeito das doenças falciformes na pediatria, assinale a alternativa correta.

- a) Os fatores desencadeantes da crise álgica ainda não estão bem definidos, sendo que seu aparecimento diminui muito em adolescentes e adultos jovens.
- b) O diagnóstico de sequestro esplênico inclui sinais de agudização da anemia e aumento abrupto do tamanho do baço, podendo evoluir para choque hemorrágico e óbito.
- c) A doença falciforme tem transmissão autossômica dominante, sendo caracterizada pela presença da hemoglobina S.
- d) A crise vaso-oclusiva ocorre raramente como complicação da doença falciforme. Primeira manifestação, a dactilite isquêmica é observada e lactentes menores de seis meses de vida. Todavia, em crianças maiores, as crises tendem a se tornar raras.

Questão 49. Acerca da icterícia neonatal (INN), assinale a alternativa correta.

- a) A INN fisiológica consiste no aumento da bilirrubina indireta que ocorre nos recém-nascidos termo, antes das primeiras vinte e quatro horas de vida.
- b) A síndrome da icterícia do leite materno que é aparente desde a primeira semana de vida, com persistência por duas a três semanas, pode chegar ao 3.º mês e é uma condição que contraindica a amamentação permanentemente.
- c) A ocorrência de hiperbilirrubinemia nos recém-nascidos com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase (G-6-PD) é uma condição rara nos casos de icterícia não fisiológica.

d) A encefalopatia bilirrubínica tem, como sintomas iniciais, a hipotonia e a sucção débil, progredindo em três a quatro dias para hipertonia, opistótono, hipertermia, convulsões e choro agudo.

Questão 50. A respeito da fibrose cística na infância, assinale a alternativa correta.

- a) Sua herança genética ligada ao X.
- b) O prognóstico é muito grave na infância, sendo que raramente os acometidos chegam à adolescência.
- c) A triagem neonatal possibilita que o diagnóstico seja realizado antes das manifestações clínicas.
- d) A doença acomete apenas o trato respiratório, com alta morbidade.

Questão 51. Sobre as hérnias inguinais e umbilicais na infância, é correto afirmar que hérnia do tipo:

- a) inguinal deve ser tratada cirurgicamente
- b) inguinal tem menor risco de encarceramento
- c) umbilical não se resolve espontaneamente na maioria das vezes
- d) umbilical >2cm tem indicação absoluta de abordagem cirúrgica

Questão 52. Recém-nascido de mãe sem acompanhamento pré-natal apresenta hepatoesplenomegalia, erupções cutâneas petequiais, icterícia e microcefalia ao nascimento. Encaminhado à UTI neonatal devido à gravidade, apresenta, aos exames laboratoriais, hiperbilirrubinemia direta, elevação de transaminases hepáticas e trombocitopenia. A ultrassonografia transfontanela evidencia calcificações periventriculares. A seqüela de longo prazo mais comum em relação a essa doença é:

- a) cegueira
- b) convulsão
- c) perda auditiva
- d) atraso do desenvolvimento neuro-psico-motor (DNPM)

Questão 53. Um lactente de 8 meses, com febre alta há 4 dias, apresenta conjuntivite não purulenta, rinorreia, hiperemia de orofaringe, linfadenopatia pré-auricular e cervical, evoluindo com tosse, dispnéia e sibilância. O provável agente etiológico do quadro descrito é:

- a) adenovírus
- b) Mycoplasma
- c) metapneumovírus
- d) vírus sincicial respiratório

Questão 54. Pré-escolar de cinco anos teve contato recente com colega de escola que apresentava varicela. Quanto tempo após a exposição, há possibilidade de surgirem os sintomas da doença?

- a) Sete dias após o contato.
- b) De 10 a 21 dias após o contato.
- c) Duas a quatro semanas após o contato.
- d) Após quatro semanas do contato.

Questão 55. Sobre a predominância das neoplasias em pediatria, de acordo com a idade e o sítio primário, assinale a alternativa correta.

- a) Entre as leucemias, a leucemia mieloide crônica juvenil é mais predominante na adolescência e é rara em menores de 3 anos.
- b) Das neoplasias de sistema nervoso central, o astrocitoma cerebelar está entre as mais predominantes em maiores de 3 anos.
- c) Das neoplasias com sítio primário em cabeça e pescoço, as mais predominantes, em todas as faixas etárias, são o sarcoma de partes moles e o linfoma.
- d) O neuroblastoma e o tumor de Wilms são as neoplasias de sítio abdominal mais predominantes em adolescentes.

Questão 56. Quanto a Epilepsia na infância podemos AFIRMAR:

- a) A crise de ausência da infância acomete crianças entre 3 e 12 anos de idade e o EEG crítico revela surtos de complexos ponta-onda de 3 hertz.
- b) A crise única na infância sempre deve ser medicada com drogas antiepilépticas.
- c) Na Síndrome de West predominam as crises atônicas e de ausência com pico de incidência após o primeiro ano de vida.
- d) Na Síndrome de Lennox-Gastaut predominam crises tipo espasmos com pico de incidência entre 3 e 7 meses de idade.

Questão 57. A glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica é a mais comum das glomerulopatias da infância. Sobre essa glomerulonefrite, assinale a alternativa correta.

- a) A dosagem do complemento sérico é obrigatória, tendo seus valores diminuídos em 95 a 98% dos casos, sendo que sua normalização em 4 a 8 semanas é um marcador importante de prognóstico e diagnóstico diferencial.
- b) Nas alterações urinárias, observa-se hematúria, macroscópica ou microscópica, em cerca de 95% dos casos e proteinúria, raramente em níveis nefróticos, o que, na fase aguda, é um importante indicador de gravidade da nefropatia.
- c) A insuficiência renal aguda é uma das complicações mais comuns, apresentando oligoanúria intensa, retenção de escórias proteicas no plasma e distúrbios hidreletrolíticos graves, com tendência à hiperpotassemia.

d) A encefalopatia hipertensiva é uma complicação que se deve essencialmente à hipertensão e pode cursar com cefaleia, vômitos, alterações visuais, agitação, sonolência, crise convulsiva ou coma e, ao exame de fundo de olho, observam-se as alterações características de hipertensão arterial, na maioria dos casos.

Questão 58. Das opções a seguir, qual cita uma das causas metabólicas mais frequentes de catarata na população pediátrica?

- a) Hipercalcemia.
- b) Hipertireoidismo.
- c) Hiponatremia.
- d) Hipoglicemia.

Questão 59. Um menino de 3 anos apresenta quadro febril há 6 dias e é levado para avaliação. Durante a consulta, são identificadas outras alterações: exantema polimorfo difuso, conjuntivite sem exsudato, mucosite oral, edema distal dos membros e adenomegalia cervical unilateral. Suspeitando-se de Doença de Kawasaki, qual dos sinais ou sintomas apresentados pelo paciente é considerado o critério mandatório para o diagnóstico?

- a) Febre.
- b) Exantema.
- c) Conjuntivite.
- d) Mucosite.

Questão 60. Você está de férias, na praia, quando se depara com um afogamento. A vítima está desacordada, parece ter 5 anos, aproximadamente, e está sendo retirada da água. Ela é colocada na areia, em decúbito dorsal, e você vai prestar o atendimento inicial. Uma ambulância já foi chamada e chegará em poucos minutos. Das alternativas a seguir, qual deve ser a sua próxima atitude?

- a) Estabilização de cervical.
- b) Ventilação de resgate.
- c) Checar pulso e padrão respiratório
- d) Compressões torácicas.

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

Questão 61. Uma paciente de 24 anos apresenta dor pélvica há 2 dias, com piora progressiva, corrimento de coloração amarelada e dispareunia. No exame especular, apresenta secreção amarelada abundante e, ao toque, útero em anteversoflexão, dor à mobilização do colo e anexos impalpáveis. Assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável, a microbiota mais frequente e o tratamento aceitável (considerando casos leves):

- a) pielonefrite; E. coli; Ciprofloxacino 500mg VO, 12/12h, por 7 dias.
- b) gonorreia; Neisseria gonorrhoeae; cefalotina 500mg VO, 6/6h, dose única
- c) candidíase; Candida albicans; fluconazol 150mg VO, dose única
- d) DIP; Chlamydia trachomatis; doxiciclina 100mg VO, 12/12h, por 14 dias; metronidazol 500 mg VO, 12/12h; ceftriaxona 500 mg IM dose única.

Questão 62. O exame de ultrassonografia mamária é hoje um grande aliado para auxílio no diagnóstico das doenças mamárias, não sendo indicado em qual das alterações abaixo para esclarecimento diagnóstico:

- a) Caracterização de um nódulo detectado a mamografia, na sua diferenciação entre sólido e cístico.
- b) Estudo de achados clínicos em mamas jovens, gestantes ou em lactação.
- c) Orientação de procedimentos percutâneos.
- d) Avaliação morfológica de microcalcificações e distorção arquitetural.

Questão 63. São efeitos colaterais evidenciados com o uso do Tamoxifeno, qual das assertivas abaixo não está correta:

- a) Fogachos e ressecamento vaginal.
- b) Cefaleia e dor musculoesquelética.
- c) Aumento do risco para câncer de endométrio e trombose venosa profunda.
- d) Efeito antagonista na densidade mineral óssea

Questão 64. Uma paciente de 27 anos, apresenta amenorreia secundária há 6 meses, betaHCG negativo e dosagens de TSH e prolactina normais. Foi administrada progesterona por 10 dias e após 5 dias a paciente menstruou. A hipótese diagnóstica é amenorreia:

- a) De causa hipotalâmica.
- b) Por falência ovariana prematura.
- c) Por causa uterina.
- d) Por anovulação crônica

Questão 65. Uma paciente de 22 anos, menarca aos 13, queixa-se de que há aproximadamente um ano apresenta amenorreia e aparecimento de pelos onde antes não existiam e ganho de peso. Ao exame constata-se hirsutismo. Para caracterizar a síndrome dos ovários policísticos nessa paciente, deve haver:

- a) Dosagem sérica de insulina.
- b) Confirmação da presença dos ovários policísticos na ultrassonografia, pois a ausência deste exclui o diagnóstico.
- c) Dosagem sérica de testosterona para confirmar hiperandrogenismo.

d) Afastar outras causas de oligomenorréia e hiperandrogenismo.

Questão 66. Uma paciente de 44 anos, com ciclos menstruais irregulares há 6 meses, sem menstruar há 2 meses, queixando-se de irritabilidade, diminuição do desejo sexual e ondas de calor na região superior do tórax e da face, seguidas de sudorese profusa que ocorre de 1 a 2 vezes por semana, geralmente à noite, não apresenta doenças ou cirurgias prévias. G3Pn3. Também tem exames físico geral e ginecológico normais. Sobre esse quadro clínico, é correto afirmar que:

- a) não há mais produção de estradiol e folículos pelos ovários, e o uso do anticoncepcional para fins de planejamento familiar já pode ser interrompido
- b) dosagens séricas de estradiol maior que 40mUI/mL e de LH menor que 30mUI/mL excluem o diagnóstico de climatério
- c) as manifestações clínicas atuais devem-se ao processo de esgotamento folicular ovariano e à queda dos níveis de estrogênio e de inibina
- d) a reposição estrogênica está indicada neste momento, visando à prevenção de depressão grave, demência precoce, osteoporose e doenças cardiovasculares

Questão 67. A endometriose é uma doença inflamatória crônica, e seus sintomas são variáveis e dependem, em parte, da localização da doença. As queixas mais comuns são representadas pela dor pélvica crônica, especialmente dismenorreia e dispareunia, bem como infertilidade. Dessa maneira, o estabelecimento precoce do diagnóstico correto da endometriose e o início do tratamento medicamentoso mais adequado da doença em questão perfazem medidas imprescindíveis para a melhora da queixa algica da paciente. De acordo com o tema abordado, assinale a afirmativa correta:

- a) o endometrioma perfaz uma das mais comuns lesões endometrióticas de ocorrência localizada. Na literatura, há o consenso de que o emprego isolado da terapia medicamentosa é o tratamento de escolha
- b) as terapias hormonais, atualmente disponíveis, possuem a propriedade de erradicar as lesões endometrióticas, promovendo atrofia dos focos de endometriose e reduzindo a recorrência da sintomatologia dolorosa
- c) tanto o uso da terapia com o análogo do GnRH isolado quanto associado à terapia add back permitem o tratamento de mulheres que apresentam recorrência da endometriose, com melhora nos sintomas dolorosos e na qualidade de vida
- d) nas pacientes que apresentam recorrência dos sintomas dolorosos relacionados à endometriose após cirurgia, surge a possibilidade de utilização dos análogos do GnRH (a-GnRH), que determinam um ambiente de hiperandrogenismo. Todavia, seu emprego deve acontecer por período limitado a 12 meses, sob pena de eventos adversos, como osteoporose

Questão 68. O principal objetivo do tratamento da endometriose é a melhora da sintomatologia. Sobre o tratamento da endometriose, assinale (V) para as afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas:

- () O tratamento medicamentoso com análogos de GnRH por mais 6 meses deve ser associado a reposição hormonal.
- () A ablação laparoscópica de uterossacos já foi demonstrada como um tratamento não efetivo em pacientes com endometriose, não tendo indicação.
- () A histerectomia total associada a anexectomia bilateral é reservada a pacientes com doença extensa e que não desejam ter filhos.

Assinale a sequência correta:

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

Questão 69. Uma paciente inicia o seu pré-natal com 12 semanas de gestação. Refere 2 filhos de, respectivamente, 6 e 4 anos e um abortamento de 11 semanas, com necessidade de curetagem, e outro de 6 semanas, sem necessidade de curetagem. Com relação à nomenclatura obstétrica, assinale a alternativa correta:

- a) tercigesta; secundípara com 2 abortamentos
- b) quartípara; secundigesta com 2 abortamentos
- c) quintigesta; secundípara com 2 abortamentos
- d) quartigesta; secundípara com 2 abortamentos

Questão 70. Uma paciente apresenta atraso menstrual de 4 dias e beta-HCG = 800mUI/mL. A ultrassonografia, por sua vez, mostra espessamento endometrial. O diagnóstico mais provável é:

- a) abortamento
- b) gestação incipiente
- c) mola hidatiforme
- d) gestação ectópica

Questão 71. Qual destas drogas pode ser mantida durante a gestação?

- a) metformina
- b) enalapril
- c) captopril

d) losartana potássica

Questão 72. A investigação de trombofilia deve ser feita nas seguintes situações:

- I. História de perda de repetição acima de 10 semanas gestacionais.
- II. História ou evidência histopatológica de doença vascular periférica.
- III. Parentes (independente do grau de parentesco) com história de trombose.
- IV. Presença de septo uterino identificado a histeroscopia.

Estão corretas:

- a) Apenas II, III e IV
- b) Apenas II e III
- c) Apenas I e II
- d) Apenas I, II e IV

Questão 73. Dentre os parâmetros ultrassonográficos descritos a seguir, aquele que não se correlaciona com risco fetal aumentado é:

- a) Doppler de artérias uterinas e cerebral média
- b) índice de Líquido amniótico
- c) Grau placentário
- d) Curva de crescimento fetal

Questão 74. Paciente gestante, IG: 28 semanas, comparece à consulta com os resultados dos exames colhidos na 2ª rotina de pré-natal. Urinocultura apresenta-se positiva para e. coli com 10.000 UFC/mL. Paciente hígida, sem intercorrências até o momento. Como proceder nesses casos:

- a) Iniciar antibioticoterapia imediatamente, pelo risco de evolução para pielonefrite
- b) Tratamento imediato por se tratar de uma bacteriúria assintomática em gestante
- c) Repetir exame de cultura, uma vez que o número de UFC não é suficiente para fechar diagnóstico de bacteriúria assintomática
- d) Não é necessário tratamento pois trata-se de uma paciente hígida, assintomática

Questão 75. Assinale a alternativa correta sobre diabetes na gestação.

- a) A glibenclamida não pode ser usada em mulheres 3 meses antes da gravidez e até o fechamento do tubo neural fetal.
- b) A identificação de um feto com circunferência abdominal acima do percentil 90, ao exame ultrassonográfico, está entre as indicações para se iniciar uso de insulina.
- c) O teste de tolerância oral a glicose deve ser realizada em todas as gestantes, independentemente da glicemia de jejum.

d) O exercício físico deve ser incentivado em gestantes diabéticas com neuropatia periférica avançada para melhorar o controle glicêmico.

Questão 76. É critério de gravidade no diagnóstico de pré-eclâmpsia, exceto:

- a) Proteinúria $\geq 2g$
- b) PA $\geq 140 \times 90$ mmHg
- c) Escotomas e dor epigástrica
- d) Creatinina $\geq 1,2$

Questão 77. Na assistência humanizada ao parto baseada em evidências, estimula-se o clampeamento oportuno do cordão umbilical (entre 1 e 3 minutos de vida) em bebês sem intercorrências no nascimento. Dentre as opções abaixo aquela que se refere a um benefício direto do clampeamento oportuno é:

- a) Melhores índices de Apgar
- b) Diminuição da incidência de anemia na infância
- c) Estabilização da temperatura fetal
- d) Manutenção da frequência cardíaca em níveis adequados

Questão 78. Paciente jovem, sem comorbidades, G4P0A4, deve ser submetida a investigação para abortamento de repetição de 1º trimestre, sendo a principal hipótese diagnóstica:

- a) Desnutrição
- b) Tabagismo
- c) SAAF
- d) Hipotireoidismo

Questão 79. Com relação às síndromes hipertensivas na gestação, assinale a alternativa correta:

- a) a pré-eclâmpsia caracteriza-se por hipertensão arterial de aparecimento precoce acompanhada de proteinúria com desaparecimento até 12 semanas do parto
- b) a hipertensão arterial crônica isolada cursa com proteinúria tardia, desaparecendo até 12 semanas após o parto
- c) ocorre sobreposição da pré-eclâmpsia quando as gestantes previamente hipertensas apresentam proteinúria
- d) o aparecimento da hipertensão arterial isolada, após a 20ª semana de gravidez, caracteriza a pré-eclâmpsia

Questão 80. A toxoplasmose é uma doença transmissível, causada por um protozoário, parasita intracelular, denominado Toxoplasma gondii. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta:

- a) Ocorre geralmente em regiões de clima temperado e seco, com altas altitudes.
- b) O risco de transmissão congênita de toxoplasmose é maior no início da gravidez.
- c) O diagnóstico da toxoplasmose é feito por sorologia e, na mulher grávida, é importante a realização do teste de avididade ou IgM, que definem a data da infecção e o risco de transmissão conforme o período gestacional.
- d) A transmissão da doença pode ocorrer por via transplacentária, porém esta consiste em um tipo de infecção rara e de pouca importância para a saúde pública.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

Questão 81. Em relação à vacina tríplice viral, oferecida pelo Programa Nacional de Imunizações, assinale a alternativa correta.

- a) A dose zero, dada em situação epidemiológica de risco para sarampo ou rubéola, não é considerada válida para a cobertura vacinal de rotina.
- b) É contraindicada para gestantes, exceto em situações de surto de sarampo, caxumba ou rubéola.
- c) É contraindicada para crianças abaixo dos 2 meses de idade, mesmo em situações de surto de sarampo, caxumba ou rubéola.
- d) Mulheres em idade fértil devem evitar a gravidez até pelo menos ano após a vacinação.

Questão 82. Assinale a alternativa incorreta sobre otite média aguda (OMA).

- a) O tabagismo passivo é um fator de risco de reconhecida importância, e o aleitamento materno é um fator de proteção.
- b) Síndrome de Down é um fator de proteção pelas diferenças de anatomia das vias aéreas superiores.
- c) As creches e os berçários representam um fator de risco considerável no desenvolvimento da OMA.
- d) A ocorrência do primeiro episódio antes dos 6 meses é um fator de risco importante para a recorrência das OMAs.

Questão 83. Sobre a rubéola congênita, assinale a alternativa correta.

- a) Perda auditiva é a manifestação mais comum e usualmente é condutiva bilateral, e a severidade varia de moderada a grave, com progressão ao longo do tempo.
- b) Cerca de 50% apresentam algum tipo de defeito cardíaco estrutural, sendo mais comuns os defeitos de septo cardíaco.
- c) O risco de transmissão materno-fetal é maior nas primeiras 10 semanas de gestação, e o risco de ocorrer malformações prolonga-se até a 8ª e a 20ª semana.
- d) As manifestações tardias de diabetes melito e das patologias da tireoide são bastante comuns, afetando mais de 1/3 dos casos até a adolescência.

Questão 84. No cenário da Atenção Primária à Saúde (APS), na qual em geral temos uma população com baixa prevalência de doenças, a probabilidade de um exame cujo resultado indique qualquer alteração de fato representar alguma doença será menor que a probabilidade em um cenário de alta prevalência de doenças, como hospitais secundários e terciários. Esse conceito refere-se a qual característica dos testes diagnósticos?

- a) Sensibilidade.
- b) Especificidade.
- c) Valor preditivo positivo.
- d) Acurácia.

Questão 85. Assinale a alternativa que representa corretamente os quatro princípios que orientam a ética médica.

- a) Beneficência, Não maleficência, Autonomia e Justiça.
- b) Beneficência, Não maleficência, Coordenação e Acesso.
- c) Longitudinalidade, Integralidade, Coordenação e Acesso.
- d) Beneficência, Integralidade, Autonomia e Longitudinalidade.

Questão 86. Em relação à Saúde do Trabalhador e à Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), assinale a alternativa correta.

- a) Não é do âmbito da atenção primária à saúde o atendimento à saúde do trabalhador, não podendo o médico de família e comunidade preencher uma CAT.
- b) Define-se como doença profissional um subtipo de doença ocupacional que é resultado do exercício de uma determinada profissão, prescindindo para sua comprovação o nexo causal, bastando a comprovação do exercício da atividade.
- c) Define-se como acidente de trajeto aquele ocorrido durante o deslocamento do trabalhador dentro do ambiente da empresa.
- d) Apesar do sigilo profissional, caso a empresa solicite, o médico pode incluir o diagnóstico literal ou CID-10 no atestado do paciente, sem a necessidade da aprovação do trabalhador.

Questão 87. Um grupo de pesquisadores pretende avaliar a associação entre tabagismo e episódios de pneumonia bacteriana entre adultos em certa comunidade. Para isso, decidem acompanhar toda a população adulta de uma pequena cidade e registrar todos os casos de pneumonia bacteriana ao longo de um ano. A informação sobre a exposição ao tabaco será obtida através de um questionário, o qual será enviado por correio antes do início do estudo, aos seis meses de acompanhamento e logo após o final do estudo. Com base no exposto, é correto afirmar que se trata de um estudo:

- a) observacional, prospectivo de coorte.

- b) experimental, prospectivo de coorte.
- c) experimental, retrospectivo de coorte.
- d) observacional, de coorte transversal.

Questão 88. Dr. Antônio atende na UBS uma paciente de 34 anos com queixa de poliartralgias a qual traz resultado de exames que demonstram anemia, linfopenia e fator antinuclear positivo em títulos altos. Ao fim da consulta, o médico prescreve hidroxicloroquina para ela. Devido a essa prescrição, Dr. Antônio deve encaminhá-la para avaliação do:

- a) cardiologista.
- b) nefrologista.
- c) oftalmologista.
- d) hematologista.

Questão 89. Jovem de 22 anos apresenta quadro de dores no corpo, febre alta e astenia há 3 dias e seu exame confirma o diagnóstico de dengue. O médico da UBS, mantendo uma boa comunicação com o paciente, deve orientá-lo sobre sinais de alerta para dengue com sinais de gravidade. Assinale a alternativa que contempla tais sinais.

- a) Cefaleia, prostração e exantema.
- b) Mialgia, febre alta e “rash” cutâneo.
- c) Elevação de pressão arterial, dor retro-orbital e náuseas.
- d) Dor abdominal, hipotensão postural e letargia.

Questão 90. Em seu turno de demanda espontânea na sua UBS, você atende Cleodécio, de 54 anos, que refere estar fazendo uma consulta de retorno. Ele relata que “o pé esquerdo está morto, o olho esquerdo está muito seco e há manchas na pele” e traz o resultado de um exame de baciloscopia de raspado intradérmico para pesquisa de BAAR que foi solicitado por outro médico. O resultado do exame é negativo. Em seu exame físico, apresenta face infiltrada e madarose. Há oito lesões papulares escuras, endurecidas, não dolorosas e não pruriginosas em tórax, dorso e membros inferiores. Em membro inferior esquerdo, você observa espessamento do nervo fibular comum. O exame dermatoneurológico mostra alteração de sensibilidade em face, região medial do antebraço à direita, região lateral da perna esquerda e dorso de pé esquerdo. A avaliação de funções motoras evidencia garra ulnar à direita e perda da dorsiflexão de pé esquerdo. Para fins de conduta terapêutica, qual classificação funcional da Hanseníase de Cleodécio e por quanto tempo a Poliquimioterapia Única (PQT-U) deve ser adotada?

- a) Multibacilar, pois há mais de cinco lesões de pele. O esquema terapêutico deve ser mantido por seis meses, tendo em vista a baciloscopia negativa.

- b) Multibacilar, pois há mais de cinco lesões de pele. O esquema terapêutico deve ser mantido por doze meses, tendo em vista a classificação funcional.
- c) Paucibacilar, pois a baciloscopia está negativa. O esquema terapêutico deve ser mantido por seis meses, tendo em vista a classificação funcional.
- d) Paucibacilar, pois a baciloscopia está negativa. O esquema terapêutico deve ser mantido por doze meses, pois o paciente apresenta acometimento neural.

Questão 91. Durante a reunião estratégica da sua equipe na UBS, foi relatado que não constavam pessoas em tratamento para tuberculose em nenhuma das microáreas sob sua responsabilidade. A base de dados do seu município indicava uma prevalência de Tuberculose pulmonar bacilífera de 80 casos a cada 100.000 habitantes e a população adscrita nas suas microáreas era de 10.000 habitantes. Diante disso, os agentes comunitários foram capacitados para realizar busca ativa, através da aplicação de questionário para identificação de Sintomáticos Respiratórios (SR), detectando a presença de 100 SR. Sobre busca ativa do Sintomático Respiratório (SR), assinale a alternativa correta.

- a) Em população geral, corresponde à pessoa com presença de tosse seca por mais de três semanas.
- b) Em população geral, corresponde à pessoa com presença de tosse produtiva por mais de três semanas.
- c) Em algumas populações específicas de alto risco de adoecimento por tuberculose, pode corresponder à pessoa com presença de tosse de qualquer duração.
- d) A investigação de Sintomáticos Respiratórios encaminhados à UBS, oriundos de busca ativa na população geral, consiste na coleta de escarro para baciloscopia e radiografia de tórax.

Questão 92. Sobre a abordagem da Violência Doméstica Contra a Mulher no contexto da Atenção Primária, assinale a alternativa correta.

- a) A notificação tem caráter compulsório às autoridades sanitárias e a equipe de saúde deverá obrigatoriamente comunicar à autoridade policial no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.
- b) A notificação tem caráter compulsório devendo ser enviada para as autoridades sanitárias em até 24 horas e fica à critério da vítima realizar denúncia junto a autoridade policial.
- c) A notificação tem caráter facultativo, sendo o profissional de saúde obrigado a ter a autorização da vítima para prosseguir com a notificação de agravo.
- d) O Ciclo da Violência descrito por Lenore Walker é composto por quatro fases: negação, aumento da tensão, arrependimento e lua-de-mel.

Questão 93. Dona Teresa, de 45 anos de idade, foi visitar os netos para as festas de fim de ano. Durante a sua estadia, após o almoço familiar em uma quarta-feira, começou a sentir dores abdominais moderadas. Ela relata já ter apresentado dores abdominais antes, mas não com essa intensidade. A filha a levou na unidade de saúde de família do bairro, que era a unidade de saúde

mais próxima. Dona Teresa foi acolhida pela enfermeira e passou por uma consulta com o médico de família da unidade e teve a resolução do quadro e os devidos encaminhamentos. Nessa situação hipotética, o princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) que permitiu o atendimento na unidade local foi a(o):

- a) equidade.
- b) coordenação do cuidado.
- c) integralidade.
- d) universalidade.

Questão 94. Os coeficientes de mortalidade auxiliam as vigilâncias epidemiológicas, juntamente com municípios, estados e Ministério da Saúde, a adotarem medidas para melhorar a qualidade de serviços e para articular uma ação nacional. Considerando-se os coeficientes de mortalidade, é correto afirmar que:

- a) as curvas de Nelson de Moraes são curvas de mortalidade proporcional por idade.
- b) o indicador de Swaroop-Uemura informa a proporção de óbitos de indivíduos com menos de 50 anos de idade residentes em uma determinada localidade.
- c) estão incluídos, no coeficiente de mortalidade neonatal, óbitos de crianças que faleceram até o 42º dia completo de vida.
- d) o coeficiente de mortalidade materna informa o risco de óbito materno em uma determinada localidade ao longo de um determinado período e deve ser calculado dividindo-se óbitos de gestantes até 27.o dia após o término da gestação pelo número de nascidos vivos.

Questão 95. Ana, uma mulher de 35 anos de idade, casada, possui uma filha de 7 anos de idade, a qual foi amamentada exclusivamente até os 6 meses de idade. Essa mãe comparece à consulta de rotina anual na UBS. Após a consulta, a médica solicita exames visando à prevenção de agravos de saúde e aos rastreamentos, segundo é preconizado pelo Ministério de Saúde para a idade de Ana. Após as explicações dos exames pedidos, a médica nota que a paciente se encontra apreensiva e preocupada e pergunta se ela tem alguma dúvida em relação às explicações dadas. Ana, então, relata que está preocupada, pois a médica não pediu mamografia e gostaria de fazer esse exame, pois sua vizinha faleceu de câncer de mama recentemente e Ana relata ter muito medo de não descobrir uma doença como essa precocemente. Nesse caso hipotético, após ouvir o pedido e a preocupação de sua paciente, considerando a medicina centrada na pessoa, os fundamentos conceituais de testes diagnósticos e as recomendações do Ministério da Saúde e do Instituto Nacional do Câncer em relação ao rastreamento de neoplasia mamária, a médica deve:

- a) dispensar a solicitação de mamografia, uma vez que, na idade da paciente, a prevalência da doença é baixa, o que aumenta o risco de falso-positivo.
- b) solicitar a mamografia, visando a trazer conforto emocional à paciente, segundo a orientação fornecida pela medicina centrada na pessoa.
- c) dispensar a solicitação de mamografia, uma vez que a probabilidade pré-teste da doença é baixa, o que aumenta o risco de falso-negativo.
- d) solicitar a mamografia, devido à baixa probabilidade de falso-positivo, ficando, assim, resguardada, caso haja um futuro processo.

Questão 96. Assinale a alternativa que apresenta a modalidade de telessaúde realizada por um médico para a avaliação dos sintomas do paciente, a distância, para a regulação ambulatorial ou hospitalar, com definição e direcionamento do paciente ao tipo adequado de assistência de que necessita ou a um especialista.

- a) teletriagem
- b) teleconsulta
- c) teleconsultoria
- d) televigilância

Questão 97. Antônio, de 97 anos de idade, foi atendido em visita domiciliar de rotina por seu médico de família. Ele possui um câncer de bexiga em estágio IV avançado. Seu médico já conduziu as diretivas antecipadas de vontade de Antônio e foi acordado que era de sua vontade ter seu óbito domiciliar. Nas últimas três semanas, os familiares notaram que a respiração de Antônio estava mais ruidosa e curta. No entanto, sempre que colocavam o oxímetro em seu dedo, sua saturação estava em 97%. O exame físico conduzido pelo médico não evidenciou alterações na ausculta pulmonar e contou uma FR de 28 ipm. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a opção medicamentosa com maior evidência para dar conforto a Antônio.

- a) morfina
- b) lorazepam
- c) Diazepam
- d) dexametasona

Questão 98. Um dos principais riscos a que a população idosa está sujeita é o sobre tratamento. É muito comum encontrar prescrições que não vão influenciar a qualidade de vida nem prolongar o tempo de vida da pessoa idosa, o que poderá gerar riscos superiores aos benefícios. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta uma situação clínica que representa um sobre tratamento em uma população idosa.

- a) uso de sulfonilureias para DM tipo 2, em população acima de oitenta anos de idade.
- b) uso de IECA para HAS, em pós-IAM, após os oitenta anos de idade.
- c) uso de tiotrópio para DPOC após os 75 anos de idade.
- d) uso de sertralina para depressão após os noventa anos de idade.

Questão 99. O agente comunitário de saúde (ACS) é peça fundamental da estratégia de saúde da família. Ele é responsável por diversas ações de saúde no território adscrito às unidades básicas de saúde (UBS). Entre as responsabilidades do ACS, está a de realizar:

- a) consultas individuais para as pessoas vivendo com doenças crônicas não transmissíveis.
- b) visitas domiciliares de puerpério para a avaliação de amamentação.
- c) a escuta qualificada de queixas, no acolhimento da UBS.
- d) grupos de educação popular, promovendo saúde em contracepção.

Questão 100. João, homem trans de quarenta anos de idade, foi à consulta de acompanhamento de hormonização, na UBS, com seu médico de família. Entre os temas tratados na consulta, o médico abordou os rastreamentos populacionais para ele. Com base nesse caso hipotético e no que determina o Ministério da Saúde, o rastreamento mais apropriado, considerando-se que João esteja sem sintomas na consulta e não possua antecedentes familiares de neoplasias, seria:

- a) PSA total e livre e toque retal.
- b) PSA total e livre.
- c) Somente colpocitologia oncótica.
- d) Colpocitologia oncótica e mamografia.

