



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
COORDENAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA

Seleção por Ingresso e Reingresso do Curso de Medicina da
Universidade Federal de Santa Maria.

Prova teórica para os candidatos que estão concorrendo às vagas destinadas
para o 8º semestre do Curso de Medicina.

Nome:

Nº de inscrição:

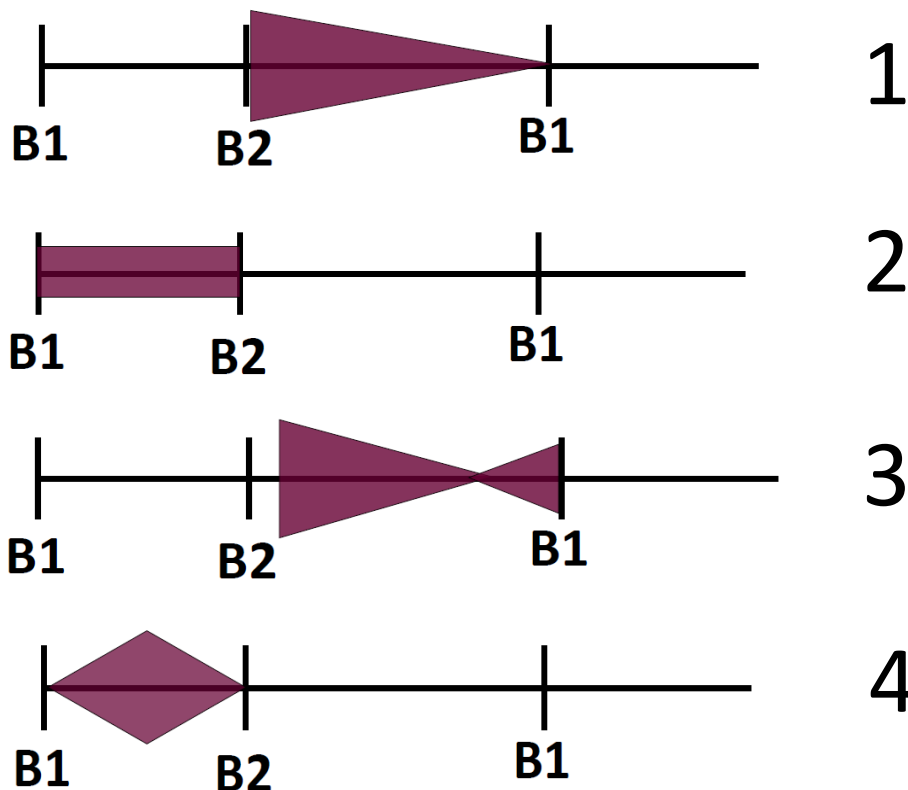
Curso pretendido:

Semestre pretendido:

- 1- A função simbólica permite às crianças pequenas
 - a) pensar sobre as coisas que eles podem ver.
 - b) Acessar representações mentais de objetos que eles viram antes.
 - c) pensar abstratamente.
 - d) pensar logicamente.
 - e) pensar racionalmente.
- 2- O Código de Nuremberg e a Declaração de Helsinque têm como principal pilar em seus enunciados o princípio da:
 - a) Beneficiência
 - b) Autonomia
 - c) Não maleficiência
 - d) Justiça
 - e) Nenhum dos anteriores
- 3- Sensações de formigamento e dormência na região palmar da mão poderiam ser causadas por:
 - a) Compressão do nervo ulnar;
 - b) Compressão da artéria radial;
 - c) Compressão do nervo mediano no túnel do carpo;
 - d) Irritações das estruturas que formam o arco arterial superficial;
 - e) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.
- 4- Considerando os princípios do Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) ou Fast-Track Surgery, é CORRETO afirmar:
 - a) O jejum para alimentos sólidos deve ser de 8h e para líquidos, ricos em carboidratos, de 4h;
 - b) A literatura tem evidenciado, de forma incontestável, os benefícios da não realização do preparo intestinal mecânico na cirurgia colorretal em comparação com a realização deste;
 - c) Os benefícios desse protocolo não são observados nos pacientes submetidos a cirurgia aberta;
 - d) A continuação do antibiótico além de 24h no pós-operatório, após cirurgia eletiva, não oferece benefício.
 - e) Todas as afirmativas acima estão incorretas.
- 5- Uma mulher com 28 anos, quadriplégica devido à paralisia cerebral e portadora de artrite reumatóide. Ela é inteligente e articulada e, apesar de suas incapacidades, graduou-se na faculdade. Enquanto estava hospitalizada para tratamento de dor artrítica, os médicos observaram que ela não estava recebendo nutrição suficiente por alimentação oral. Contra sua vontade, foi colocada uma sonda nasogástrica. Em relação ao caso citado, responda:
 - a) Os médicos agiram de maneira adequada, visando melhorar o estado nutricional da paciente, o qual estava comprometido;
 - b) Os médicos agiram de maneira adequada, pois a paciente não tem condições de decidir sobre suas necessidades nutricionais;
 - c) Os médicos agiram de maneira inadequada, pois a recusa da paciente em questão deve ser respeitada em qualquer situação;
 - d) Os médicos agiram de maneira inadequada, pois a paciente deveria ser submetida a procedimento de gastrostomia para que possa ser alimentada de modo permanente;
 - e) Os médicos agiram de maneira inadequada, pois estando a paciente lúcida e sem risco iminente de morte, a mesma não deve ser alimentada de maneira compulsória.

- 6- Analise as afirmativas e decida se são verdadeiras (V) ou falsas (F).
- () As alterações cromossômicas são os distúrbios com etiologia genética mais comuns na nossa espécie.
 - () Para os cromossomos autossômicos apenas três aneuploidias (alterações cromossômicas numéricas) são observadas em nativos, as trissomias dos cromossomos 13, 18, 21 são as únicas compatíveis com o desenvolvimento pré-natal, todas as outras possibilidades resultam em abortamento espontâneo.
 - () A idade materna é um fator de risco para nascimento de crianças com alterações cromossômicas numéricas; a probabilidade de nascimento de crianças com esse tipo de alteração cromossômica aumenta a partir dos 40 anos.
 - () Os diagnósticos pré-natais para alterações cromossômicas, dependem da coleta de células fetais e são indicados para todas as gestações por não envolverem risco de perda gestacional.
 - () Alguns indivíduos podem ter cariótipos anormais e apresentarem desenvolvimento normal, um exemplo é a presença de translocações balanceadas. Esses indivíduos têm maior risco de gerar filhos com alterações graves e/ou apresentar abortamentos espontâneos na história reprodutiva.
- A sequência correta é:
- a) V - V - V - V - V.
 - b) F - F - V - V - F.
 - c) V - F - V - F - V.
 - d) V - V - F - F - V.
 - e) F - V - F - F - F.
- 7- “Juro por Apolo médico, Asclépio, Hígia, Panacéia e todos os deuses e deusas, e os tomo por testemunha, que, conforme minha capacidade e discernimento, cumprirei este juramento e compromisso escrito:
Considerar igual a meus pais aquele que me ensinou esta arte, compartilhar com ele meus recursos e, se necessário, prover o que lhe faltar”.
- O trecho acima citado é parte de um dos textos mais conhecidos do chamado Corpus Hippocraticum e é conhecido como O Juramento. A respeito deste texto é CORRETO afirmar que:
- a) É um texto escrito pelo próprio Hipócrates, por volta do Século V a.C.
 - b) É um texto provavelmente Pitagórico, bem mais antigo do que o próprio Hipócrates
 - c) É uma invenção medieval atribuída a Hipócrates no intento de ter credibilidade
 - d) Era assinado por todos os médicos na antiga escola grega de Cós, ao final do seu período de formação médica
 - e) É um texto genérico, usado por diferentes escolas gregas no período clássico.
- 8- A causa mais frequente do sangramento uterino pós-menopausa é:
- a) Terapia de reposição estrogênica.
 - b) Presença de pólipos endometriais.
 - c) Hiperplasia de endométrio.
 - d) Carcinoma de endométrio.
 - e) Atrofia de endométrio.
- 9- Diana tem 13 anos e está refletindo sobre seus próprios talentos, interesses e necessidades, bem como seu lugar na sociedade. Segundo Erikson, essa luta representa a crise de
- a) Identidade vs. Confusão de papéis.
 - b) Produtividade vs. estagnação.
 - c) Intimidade vs. Isolamento.
 - d) Autonomia vs. vergonha e dúvida.
 - e) Diligência vs. Inferioridade.

10- Analise as figuras abaixo, que representam formato dos sopros cardíacos mais comuns, e assinale a alternativa CORRETA. (Considere: B1, primeira bulha cardíaca; B2, segunda bulha cardíaca)



- a) O sopro da FIGURA 1 pode ser auscultado na insuficiência da valva aórtica, onde também se observa uma marcada diminuição no diferencial das pressões arteriais sistólica e diastólica
- b) A FIGURA 3 é a representação clássica do sopro da estenose mitral, cujo reforço pré-sistólico é auscultado principalmente na concomitância de fibrilação atrial
- c) Se proveniente da valva mitral, hiperfonese de B1 e estalido de abertura são achados que indicam a gravidade do sopro representado pela FIGURA 3
- d) O sopro representado na FIGURA 4 pode ter origem na valva aórtica. Nesse caso, os achados de fenômeno de Gallavardin, pulso *parvus et tardus* e hipofonese de segunda bulha, reforçam a suspeita diagnóstica
- e) O sopro gerado pela insuficiência dos folhetos da valva pulmonar pode ser representado pela FIGURA 2, geralmente associado à hipofonese de B1

11- Paciente masculino 58 anos com queixas frequentes de dores lombares irradiadas para membro inferior esquerdo (até joelho) do tipo queimação, associado a sensação de “amortecimento” da região antero-lateral da coxa (meio da coxa até joelho), com episódios de perda de força esporádico. Qual o diagnóstico provável e quando está indicado o tratamento cirúrgico para este paciente?

- a) Lombociatalgia. Quando ocorrer a perda de esfinceteres e perda completa de força.
- b) Radiculopatia. Quando o tratamento for feito por 3 semanas e não houver melhora do quadro.
- c) Lombalgia. Quando ocorrer a remissão completa dos sintomas, pois operar paciente com quadro neurológico agudo pode levar a lesão de raiz nervosa.
- d) Lombociatalgia. Quando ocorrer recorrência freqüente dos quadros de agudização ou não houver melhora e ocorrer piora dos sintomas neurológicos.
- e) Radiculopatia. Quando ocorrer recorrência freqüente dos quadros de agudização ou não houver melhora e ocorrer piora dos sintomas neurológicos.

- 12- Assinale a alternativa correta sobre hiperplasia de próstata:
- a) O diagnóstico de HPB é histopatológico;
 - b) Pacientes assintomáticos, porém com próstata maiores do que 80cm³ necessitam tratamento cirúrgico;
 - c) O tratamento inicial deve ser ressecção transuretral da próstata;
 - d) A HPB é fator de risco para câncer de próstata;
 - e) O volume prostático não está diretamente relacionado à intensidade dos sintomas urinários.
- 13- Sobre as formas específicas de dermatofitoses, é correto afirmar que:
- a) O Granuloma de Majocchi é uma forma de tinea inflamatória, causada principalmente pelo *Epidermophyton floccosum*, ocorrendo mais comumente na área da barba de homens com o hábito de se barbear.
 - b) A Síndrome Dois pés-uma mão é uma infecção por dermatófito de ambos os pés e uma das palmas. É mais comum em homens e frequentemente causada pelo *Tricophyton rubrum*.
 - c) A Síndrome do T. rubrum representa uma dermatofitose crônica e generalizada, caracterizada por pelo menos 6 sítios infectados pelo T. rubrum: regiões palmares, plantares, unhas, região inguinal, região axilar mais qualquer outra região de pele glabra.
 - d) São fatores de risco para o desenvolvimento das formas específicas de dermatofitoses, a Síndrome de Down, a infecção pelo HIV, o Diabetes mellitus, o tratamento com corticosteróides, gravidez, idade avançada, insuficiência cardíaca descompensada e insuficiência renal crônica.
 - e) Todas as afirmativas acima estão corretas.
- 14- Albert Bandura, nos anos 60, realizou uma série de experimentos, para demonstrar à sociedade que conteúdos mostrados na incipiente televisão poderiam influenciar as crianças. Isso era particularmente relevante quanto à falta de censura com relação a programas violentos, o que poderia contribuir para comportamentos delinquentes. Com relação à essa afirmação, marque a resposta correta.
- a) Isso ocorre devido à aprendizagem por observação, a qual envolve modelagem do comportamento. Crianças modelam mais facilmente que indivíduos mais velhos.
 - b) Os experimentos de Bandura nesse sentido foram um total fracasso, e ele mesmo modificou sua teoria, admitindo que não há como aprender apenas observando uma televisão.
 - c) A Teoria Social Cognitiva de Bandura inclui a ideia de identificação com o agressor, motivada pela pulsão de morte, que é projetada em um objeto, e depois introjetada novamente.
 - d) O reforço negativo obtido por meio da televisão aumenta a chance da criança repetir o comportamento delinquente aprendido.
 - e) Não existe razão científica para a censura em programas televisivos, sendo essa uma prática meramente política e de controle social.
- 15- “Puérpera apresenta um estado de fragilidade e hiperemotividade transitória (choro fácil, irritabilidade, tristeza ou hipersensibilidade) iniciado nas primeiras duas semanas após o parto, com duração autolimitada e cujo manejo adequado inclui orientação e apoio”. O enunciado refere-se a:
- a) Depressão gestacional
 - b) Transtorno de ansiedade
 - c) Esquizofrenia puerperal
 - d) Transtorno afetivo bipolar
 - e) Blues pós-parto

- 16- Paciente 32 anos, G1PV1A0, vem ao consultório com queixa de corrimento vaginal há 2 semanas e sinusorragia. Nega história prévia de doenças sexualmente transmissíveis e não usa nenhum método anticoncepcional no momento. O exame ginecológico revela secreção purulenta no colo uterino com odor fétido e a coloração Gram demonstra diplococo gram negativos intra e extracelular. Com base nesses achados, qual é o agente etiológico envolvido?
- a) *Gardnerella vaginalis*.
 - b) *Trichomonas vaginalis*.
 - c) *Neisseria gonorrhoeae*.
 - d) *Haemophilus ducreyi*.
 - e) *Candida albicans*.
- 17- Um paciente com 65 anos de idade apresenta aneurisma de aorta abdominal infrarrenal com 4,8 cm de diâmetro máximo, sem indicação de correção. No acompanhamento periódico deste paciente, assinale a alternativa correta:
- a) Um exame físico a cada 6 meses é suficiente;
 - b) Um Rx simples de abdômen anual é suficiente;
 - c) Uma angiografia de aorta anual é suficiente;
 - d) Uma ecografia de abdômen a cada 6 meses é suficiente;
 - e) Uma tomografia de abdômen a cada 6 meses é suficiente;
- 18- A rápida evolução da tecnologia virtual na rotina das crianças e adolescente está implicando no aumento do número de horas em frente às telas (smartphones, jogos eletrônicos), fator contribuinte para o aumento da obesidade infantil. A Sociedade Brasileira de Pediatria recomenda que:
- I - Crianças até os 2 anos de idade, o tempo de tela seja limitado a 2 horas por dia, sendo que quanto menos tempo melhor.
 - II - Crianças de 3 a 5 anos, o tempo seja limitado a 2 horas por dia, sendo que quanto menos tempo melhor.
 - III - Crianças e adolescentes de 6 a 19 anos de idade, o tempo de tela seja limitado a 4 horas por dia, sendo que quanto menos tempo melhor.
- Marque a opção correta:
- a) Apenas a opção II está correta.
 - b) A opção I e II estão corretas.
 - c) A opção I e III estão corretas.
 - d) Todas as opções estão corretas.
 - e) Apenas a opção III está incorreta.
- 19- Em relação aos métodos contraceptivos hormonais, analise as assertivas abaixo:
- I - Os anticoncepcionais combinados de via transdérmica e vaginal tem as mesmas contraindicações dos anticoncepcionais orais.
 - II - Enxaqueca com aura é uma contraindicação relativa ao uso de anticoncepcional combinado.
 - III - Os contraceptivos que contêm apenas progestágenos comumente podem ser indicados às pacientes com contraindicação ao estrogênio.
 - IV - O uso de anticoncepcional combinado oral diminui o risco de câncer de ovário e de endométrio.
- Quais estão corretas?
- a) Apenas I e II.
 - b) Apenas I e IV.
 - c) Apenas II e III.
 - d) Apenas I, III e IV.
 - e) I, II, III e IV.

20- Considere que uma paciente de 48 anos procura ambulatório de Reumatologia com queixa de dor e edema de articulações, que se iniciou há dez meses, acometendo inicialmente mãos, e, posteriormente, cotovelos, joelhos e tornozelos. Refere rigidez matinal de aproximadamente noventa minutos. Sem queixas sistêmicas. Ao exame, apresenta sinovite em mãos (interfalangeanas proximais e metacarpofalangeanas), punhos e joelhos, simetricamente, sem deformidades. Os exames complementares mostram discreta anemia (Hb: 10,5 g/dl), elevação do número de plaquetas (520.000 plaquetas) e fator reumatóide positivo em altos títulos. Sobre o caso acima e a patologia em questão, assinale a opção CORRETA.

a) O diagnóstico provável é o de artrite reumatóide, pois preenche os seguintes critérios: artrite em mais de três articulações, artrite em mãos, artrite simétrica, rigidez matinal superior à uma hora e fator reumatóide positivo.

b) O anticorpo antipeptídios citrulinados cíclicos (anti-CCP), tem a mesma sensibilidade e especificidade que o Fator reumatoide, além de não ser um fator de mau prognóstico.

c) O tratamento desta paciente deve ser feito apenas com anti-inflamatórios não esteroidais e/ou corticoide, por um período de seis meses. Após isso, se persistirem os sintomas, pode-se cogitar o uso de alguma das drogas modificadoras da atividade da artrite reumatóide (metotrexato e/ou leflunomida).

d) Recomenda-se a prevenção da osteoporose induzida por corticoide, quando a dose de corticoide for $\geq 5\text{mg}$, com duração de tratamento prevista $\geq$ dois meses.

e) Segundo as recomendações do Ministério da Saúde, através do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) e da Sociedade Brasileira de Reumatologia, deve-se utilizar agentes imunobiológicos, como anti-fator de necrose tumoral alfa, na primeira linha de tratamento para essa paciente.

21- O SUS – Sistema Único de Saúde é definido pela Constituição Federal de 1988. De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal brasileira, afirma-se:

I. O SUS prevê acesso universal para as ações de promoção e proteção específica e cobertura universal para ações de saúde curativas;

II. Saúde é direito de todos e dever do Estado.

III. O direito à saúde está vinculado ao município e ao acesso de cada usuário ao cardápio de ofertas que a gestão municipal possa garantir.

Estão CORRETAS as alternativas

a) Apenas I e II

b) Apenas I e III

c) Apenas II

d) Apenas III

e) I, II, III

22- Observe o caso: paciente feminina, de 82 anos, sobrepeso, com diagnóstico de Diabetes mellitus tipo 2 (DM2) há 8 anos. Está assintomática no momento. Faz uso de Metformina 850mg, três vezes ao dia. Nega efeitos adversos. Em seus exames recentes, apresenta Hemoglobina glicada de 6,9% e TSH de 7,8 (VR: 0,3 e 5,0 mU/L) e T4 livre de 1,12 (VR: 0.7–1.8 ng/dl). Nega história de doença tireoidiana na família. Além de estimular medidas de estilo de vida saudáveis, a conduta que melhor se encaixa para a situação clínica é

a) Manter tratamento vigente, e acompanhar as provas de função tireoidiana.

b) Associar sulfanilureia, e acompanhar as provas de função tireoidiana.

c) Manter tratamento vigente, e iniciar dose baixa de levotiroxina.

d) Associar inibidor do cotranspotador Sódio-Glicose tipo 2(SGLT-2), e iniciar dose baixa de levotiroxina.

e) Associar sulfanilureia, e iniciar dose plena de levotiroxina.

- 23- Uma mãe vai transportar de automóvel seu bebê de 5 meses, para consultar. Ela está sozinha e, ao colocar o lactante no assento infantil tipo bebê conforto, conforme as recomendações da Academia Americana de Pediatria sobre os quatro estágios para a segurança de crianças como passageiros de automóveis, o assento deve ficar no banco:
- a) Da frente, instalado de costas para o painel do carro.
 - b) De trás, instalado de frente para o painel do carro.
 - c) De trás, instalado de costas para o painel do carro.
 - d) Da frente, instalado de frente para o painel do carro.
 - e) De trás, podendo ser instalado de costas ou de frente para painel do carro.
- 24- Quanto ao manejo das anormalidades citológicas dos esfregaços cérvico-vaginais, é correto afirmar:
- a) As pacientes com laudo citológico de ASCUS (células escamosas atípicas de significado indeterminado) deverão repetir o exame citológico em 6 meses, independente da faixa etária.
 - b) As pacientes, apresentando citologia compatível com lesão intraepitelial de baixo grau persistente por um período de 12 meses, deverão ser tratadas.
 - c) As pacientes com laudo citológico de ASC-H (células escamosas atípicas não podendo descartar lesão de alto grau) deverão ser encaminhadas para colposcopia, independente do grupo etário.
 - d) Todas as pacientes com resultado citológico de lesão intraepitelial de alto grau deverão ser submetidas a exérese da zona de transformação.
 - e) As pacientes com idade inferior a 20 anos e portadoras de citologia correspondente a lesão intraepitelial de alto grau deverão realizar o método “ver e tratar” sempre que possível.
- 25- Em traumatologia forense, o espectro equimótico de Le Gran du Saulle é importante, pois permite avaliar:
- a) O agente causador da lesão;
 - b) A gravidade da lesão;
 - c) A posição da vítima;
 - d) Não permite fazer qualquer avaliação;
 - e) O tempo de evolução da lesão.
- 26- Lesão renal aguda (LRA) é definida pela elevação da creatinina sérica e/ou redução da diurese. As afirmações, considerando LRA, são corretas, EXCETO:
- a) LRA implica elevação de creatinina $\geq 1,5$ vezes o nível basal e/ou diurese $\leq 0,5\text{ml/Kg/h}$ por 6 ou mais horas, com suas ocorrências num período de até 7 dias.
 - b) A excreção fracional de sódio >1 não sugere lesão pré-renal.
 - c) LRA está associada causalmente com maior mortalidade hospitalar.
 - d) Cilindros hemáticos sugerem necrose tubular aguda.
 - e) Pacientes com disfunção renal pré-existente, diabéticos e idosos compõem grupo de risco para LRA.
- 27- Sobre vacinas assinale a alternativa correta:
- a) De acordo com o Ministério da Saúde a vacina contra HPV deve ser aplicada em meninos de 9 a 14 anos.
 - b) A vacina triplice viral contém traços de proteína de ovo em sua composição e está contra indicada para crianças com alergia ao ovo.
 - c) Durante a administração da vacina da poliomielite (VOP), se a criança golfar ou vomitar a dose não deve ser repetida.
 - d) A vacina BCG deve ser aplicada novamente se após 3 meses não se observar cicatriz vacinal.
 - e) Atualmente, em áreas com recomendação da vacina da febre amarela, os moradores locais devem receber uma dose da vacina.

- 28- Sobre a Retocolite Ulcerativa (RCU) e cirurgia, é CORRETO afirmar:
- a) A terapia biológica modificou a história natural da RCU e, atualmente, menos de 10% dos pacientes são operados;
 - b) O diagnóstico de displasia grave, confirmado por dois patologistas, nas biópsias aleatórias em pacientes com mais de 8 anos de doença, não é indicação de retocolite oncológica;
 - c) A colectomia total com ileostomia terminal, por ter um menor tempo de cirurgia e não manipular a região pélvica, é a primeira opção nas situações de urgência, como na colite tóxica ou hemorrágica;
 - d) A impossibilidade de mobilizar a bolsa ileal ao canal anal ocorre em mais de 10% dos pacientes submetidos a cirurgia para a confecção de reservatório ileal.
 - e) Todas acima estão incorretas.
- 29- Assinale a opção incorreta em relação a Prevenção Quaternária (P4):
- a) A P4 se insere em todos os níveis de prevenção, podendo ser utilizada amplamente pelo profissional de saúde.
 - b) A P4 muitas vezes consiste em não fazer algo, como, por exemplo, não pedir um exame sem indicação ou retirar um medicamento usado inadequadamente.
 - c) O sobrediagnóstico e sobretratamento são consequências de uma boa aplicação da P4.
 - d) A Iatrogenia é uma causa de morte de importância considerável na atualidade.
 - e) A P4 relembra o conceito hipocrático *Primum Non Nocere*.
- 30- Mãe chega ao pronto atendimento onde você está trabalhando com sua filha, uma menina de 07 anos de idade. A mãe relata que a menina iniciou claudicação há dois dias com piora progressiva, associada a relato de dores no joelho direito. A mãe nega história prévia de trauma, ferimentos. Também relata edema da articulação do joelho direito. Não aferiu febre, mas notou que no final da tarde a filha ficou abatida, sonolenta e com frio excessivo, assim como notou que sua filha diminuiu o apetite. Ao ser questionada relata que a criança apresentou infecção de garganta há 10 dias. Ao exame físico: BEG, MUCAA, pouco abatida e pouco ativa na consulta. Febre aferida de 38,8°C. Na tentativa de exame físico específico do membro inferior a criança não deixa realizar movimentação e mal deixa que seja palpado sua articulação, mas evidencia-se pelo volume dos fundos de sacos que existe derrame articular. Qual a sua suspeita e conduta mais adequada para este caso:
- a) Osteomielite hematogênica da metáfise proximal da tíbia. Encaminhar ao hospital, pois necessita realizar antibioticoterapia endovenosa.
 - b) Osteomielite secundária a artrite séptica do joelho. Internar a paciente e iniciar antibioticoterapia endovenosa.
 - c) Artrite séptica de joelho. Encaminhar ao hospital, pois necessita realizar antibioticoterapia endovenosa.
 - d) Artrite séptica do joelho. Encaminhar ao hospital, pois necessita realizar procedimento de drenagem cirúrgica.
 - e) Osteomielite hematogênica da metáfise proximal da tíbia. Solicita Rx na urgência e inicia antibioticoterapia por via oral imediata ao paciente.
- 31- Em relação à hemorragia digestiva assinale a opção INCORRETA:
- a) Ausência de sinais de sangramento no aspirado da sonda nasogástrica, em um paciente com melena, torna o exame de endoscopia digestiva dispensável na investigação diagnóstica.
 - b) Lesão de Dieulafoy decorre da erosão de vaso aberrante da submucosa, que frequentemente se localiza nas porções proximais do estômago.
 - c) A erradicação do H. pylori diminui a possibilidade de recorrência de sangramento na doença ulcerosa.
 - d) Esofagite, tumores gástricos e angioectasias são causas de hemorragia digestiva alta.
 - e) Em pacientes com sangramento digestivo alto com suspeita de varizes esofágicas devemos iniciar o uso de drogas vasoativas (análogas da somatostatina) para reduzir a pressão no sistema porta.

- 32- São condutas preconizadas no atendimento à paciente vítima de violência sexual nas primeiras 72h, EXCETO:
- a) Administrar vacina e imunoglobulina hiperimune para hepatite B para as mulheres com estado sorológico desconhecido.
 - b) Solicitar boletim de ocorrência para iniciar atendimento à paciente.
 - c) Oferecer anticoncepção de emergência.
 - d) Promover tratamento profilático para DST.
 - e) Realizar triagem sorológica para sífilis, HIV, hepatite B e C.
- 33- Os antipsicóticos típicos são drogas antagonistas dopaminérgicas, principalmente D2, e possuem eficácia demonstrada em:
- a) Ilusões
 - b) Avolição
 - c) Alogia
 - d) Anedonia
 - e) Delírios
- 34- Paciente de 72 anos com quadros de dor em joelho direito há mais de 10 anos. Vem em consulta relatando piora do quadro algico e aumento da dificuldade de deambular. Ao exame você observa: deformidade em varo do joelho, restrição nas amplitudes de movimento (flexão 70° e extensão com déficit de 5°), crepitação intensa, derrame articular moderado, sem calor local, sem hiperemia. Você ao pedir os exames radiológicos espera encontrar, exceto:
- a) Subluxação;
 - b) Pinçamento articular;
 - c) Superfície articular preservada;
 - d) Esclerose condral e subcondral;
 - e) Geóides escleróticos.
- 35- O estrogênio da pós-menopausa provém principalmente de:
- I - Folículo ovariano.
 - II - Pele e músculos.
 - III - Córtex adrenal.
 - IV - Tecido adiposo.
- Quais estão corretas?
- a) Apenas I.
 - b) Apenas IV.
 - c) Apenas I e III.
 - d) Apenas III e IV.
 - e) Apenas I, II e III.
- 36- Dos métodos abaixo qual deve ser utilizado para quantificar necrose pancreática em casos de pancreatite aguda?
- a) Raio X (RX).
 - b) Ultrassonografia Extensa (US).
 - c) Tomografia Computadorizada (TC).
 - d) Ressonância Magnética (RM).
 - e) Cintilografia.
- 37- Complete as lacunas (com numerais): "O Ministério da Saúde preconiza, em gestações de risco habitual, pelo menos _____ consulta (s) no primeiro trimestre, _____ consulta (s) no segundo trimestre e _____ consulta (s) no terceiro trimestre."
- A sequência correta é:
- a) 1, 1 e 1.
 - b) 1, 2 e 3.
 - c) 2, 2 e 2.
 - d) 2, 3 e 4.
 - e) 1, 3 e 5.

- 38- Os reflexos primitivos de Moro e Tônico-Cervical Assimétrico são mais importantes como indicadores de paralisia cerebral quando _____.
Marque a alternativa que completa de forma CORRETA a frase acima:
- a) São observados aos 2 meses de idade.
 - b) São observados aos 10 meses de idade.
 - c) Não são observados aos 2 anos de idade.
 - d) São observados nas primeiras horas de vida.
 - e) Não são observados aos 18 meses de idade.
- 39- R.P.S., 63 anos, sexo masculino, branco, agricultor, levado a atendimento médico por dispnéia, fadiga, astenia e palidez cutâneo-mucosa. História de quadro tipo demencial há cerca de 3 anos, gastrectomia subtotal há 11 anos por úlcera péptica perforada. Ao exame clínico com palidez cutâneo-mucosa acentuada, macroglossia e diminuição de força aparente em membros inferiores. Solicitados exames laboratoriais, cujo hemograma evidenciava anemia macrocítica, leucopenia e plaquetopenia. Diante do apresentado, deve-se tratar mais provavelmente de:
- a) Anemia por deficiência de folato
 - b) Anemia por deficiência de vitamina B6
 - c) Anemia por deficiência de ferro
 - d) Anemia por deficiência de cianocobalamina
 - e) Anemia por deficiência de zinco
- 40- Sobre insuficiência cardíaca, assinale a alternativa correta: (marcar apenas uma resposta)
- a) Os sintomas de insuficiência cardíaca ocorrem somente se a fração de ejeção do ventrículo esquerdo for menor que 40%.
 - b) O uso de inibidor da enzima conversora de angiotensina (como o Enalapril) somente está indicado na presença de hipertensão arterial sistêmica associada à insuficiência cardíaca.
 - c) O medicamento Espironolactona pode causar hipopotassemia severa, devendo ser suspenso na presença de potássio sérico inferior a 3,0mmol/L
 - d) O uso de beta-bloqueadores na insuficiência cardíaca é contra-indicado em tabagistas ativos
 - e) Os pacientes que fazem uso de beta-bloqueadores devem mantê-los durante a descompensação da insuficiência cardíaca.
- 41- Sobre a secreção de HCL no estômago marque a alternativa INCORRETA:
- a) O HCL é produzido pelas células parietais presentes nas glândulas gástricas (oxínticas).
 - b) Os prótons formados dentro das células parietais são bombeados para o meio externo usando uma bomba de prótons encontrada na membrana basolateral da célula.
 - c) A liberação de HCL é impulsionada pela gastrina, acetilcolina e pela histamina.
 - d) A histamina é produzida por células ECL (células semelhantes as células enterocromafins) após a exposição a gastrina ou acetilcolina.
 - e) A somatostatina reduz a produção de HCL nas células parietais gástricas.

As questões 42 e 43 devem ser respondidas de acordo com o enunciado e a tabela 4.

- 42- A Tabela 4 mostra a análise bivariada de dor lombar, conforme algumas exposições. Avalie as afirmativas I a IV sobre os resultados apresentados na tabela.

Tabela 4. Análise bivariada da prevalência de dor lombar segundo gênero, idade, grupo étnico e IMC dos adolescentes de escolas públicas de Santa Maria, RS, Brasil, 2012 (n=343).

	n	Prevalência de dor lombar	RP (IC _{95%})	p-valor
Gênero				
Meninas	125	60%	1,13 (0,93-1,37)	0,21
Meninos	70	53%	1,00	
Idade				
12 anos	59	51%	1,00	
13 anos	66	55%	1,09 (0,86-1,39)	0,48
14 anos	44	67%	1,31 (1,02-1,68)	0,039
15 anos	20	63%	1,23 (0,89-1,70)	0,24
Grupo étnico				
Branco	93	43%	0,96 (0,83-1,21)	0,99
Outros	97	43%	1,00	
IMC				
Excessivamente magro	15	39%	0,66 (0,43-0,99)	0,01
Normal	138	59%	1,00	
Sobrepeso ou obeso	34	67%	1,14 (0,91-1,42)	0,29

RP: razão de prevalências; IC: intervalo de confiança; IMC: Índice de Massa Corporal

- I - Ser excessivamente magro foi fator protetor para dor lombar.
- II - A prevalência de dor lombar foi 1,3 vezes maior na idade de 14 anos.
- III - A dor lombar não esteve associada com a idade.
- IV - Este estudo mostrou que sobrepeso e obesidade são fatores de risco para lombalgia, coincidindo com os dados apresentados na literatura científica.

Marque a alternativa que apresenta as afirmativas corretas:

- a) Apenas I
 - b) I e II
 - c) II e IV
 - d) III e IV
 - e) Nenhuma das alternativas acima
- 43- A partir das informações apresentadas acima sobre o estudo da lombalgia entre escolares é possível concluir que os resultados deste estudo podem ter sido afetados pelos seguintes vieses, assinale a alternativa correta.
- a) Viés de Berkson
 - b) Viés dos não respondentes
 - c) Viés da causalidade reversa
 - d) Viés de ruminação
 - e) Viés do erro aleatório
- 44- Com relação a doença diverticular do cólon, é CORRETO afirmar:
- a) A prevalência da doença diverticular e a incidência de diverticulite aguda estão diminuindo;
 - b) O uso crônico de anti-inflamatórios não esteroides não está associado ao aumento do risco de diverticulite aguda complicada;
 - c) O consumo de cafeína está associado ao aumento do risco de doença diverticular;
 - d) O risco de diverticulite aguda é maior em pacientes obesos, especialmente naqueles com obesidade visceral.
 - e) Todas as alternativas acima estão corretas.

45- Sobre o manejo ambulatorial do paciente em uso de terapia antirretroviral (TARV) para tratamento da infecção pelo vírus HIV é possível afirmar:

- I- Cabe rotineiramente avaliar perfil lipídico, glicose e função renal uma vez que a TARV aumenta o risco de dano cardiovascular precoce, por aterosclerose e ou resistência insulínica; e aumenta risco de dano renal, respectivamente;
- II- A história natural da doença varia entre os portadores do vírus HIV, podendo apresentar diferentes velocidades de progressão da doença, tanto por viremia, quanto por depleção de células de defesa linfócitos CD4+;
- III- O critério mais importante no monitoramento do tratamento é a supressão viral obtida por carga viral do HIV indetectável;
- IV- Médicos devem ofertar exames de testagem de HIV para indivíduos assintomáticos, uma vez que diagnosticar precocemente a infecção trará impacto de sobrevida para os indivíduos que tiverem diagnóstico precoce.

São corretas as afirmativas:

- a) I e II
- b) I, II e III
- c) II e III
- d) Somente a III
- e) Todas são corretas

46- Considerando o texto da Constituição Federal brasileira, apresentam-se aspectos da relação público-privado.

- I. A saúde é livre à iniciativa privada;
- II. O setor privado é complementar ao público
- III. Serviços privados contratados integram a rede do SUS e respeitam seus princípios e diretrizes.

Estão CORRETAS as alternativas

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

47- Suponha que você está avaliando um paciente com queixa de “ *perda da força e da sensibilidade em pé direito*”:

- I - Caso constatada síndrome piramidal ipsilateral, se o exame da sensibilidade detectar diminuição das sensibilidades dolorosa/térmica e profunda neste membro, a lesão estará situada acima do bulbo para cima (central) e do lado esquerdo
- II - Caso constatada síndrome piramidal ipsilateral, se o exame da sensibilidade detectar diminuição da sensibilidade profunda no membro inferior direito e diminuição da sensibilidade dolorosa/térmica no membro inferior esquerdo, certamente a lesão estará situada em algum ponto da medula espinhal, do lado direito e acima de L1
- III - Caso constatada síndrome motora periférica ipsilateral, se o exame da sensibilidade detectar hipoestesia e redução da sensibilidade vibratória no mesmo membro, pode-se pensar em neuropatia periférica como causa da lesão

Estão corretas as assertivas:

- a) I, II e III
- b) Somente I
- c) Somente I e III
- d) Somente II e III
- e) Somente a III

48- De acordo com o artigo 198 da Constituição Federal brasileira, são diretrizes do SUS:

- a) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade;
- b) Estatização, padronização e fortalecimento da atenção básica,
- c) Trabalho em equipe, financiamento público e promoção;
- d) Promoção, prevenção, cura e reabilitação
- e) Participação do setor privado e trabalho em rede.

49- Em relação à semiologia neonatal marque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso.

() No exame físico do crânio do recém-nascido, o abaulamento do cefalohematoma é delimitado pelas suturas ósseas, e na bossa serossanguinolenta o abaulamento ultrapassa as suturas.

() No alojamento conjunto é avaliado um recém-nascido para alta hospitalar, e observa-se uma frequência respiratória de 80 incursões respiratórias por minuto, e uma frequência cardíaca de 140bpm. Podemos liberá-lo, pois os parâmetros avaliados estão dentro do aceitável para o exame de um recém-nascido.

() No exame de um recém-nascido, é testado o reflexo de marcha, este está ausente, logo, devemos solicitar com urgência avaliação com neuropediatra.

() O reflexo palmar sempre está presente na avaliação de um recém-nascido normal.

A alternativa correta é:

a) F – F – V – V

b) F – V – F – V

c) V – V – F – V

d) V – F – F – V

e) V – F – V – F

50- Sobre o tratamento de pacientes com queimaduras podemos afirmar:

I - A avaliação da extensão das queimaduras é parte importante para definição da gravidade do caso, sendo calculada pela superfície corporal queimada que varia conforme a idade.

II - O uso de antibiótico profilático é mandatório em pacientes com grandes áreas queimadas

III - A presença de queimadura inalatória trata-se de uma condição grave, devendo-se estar atento para necessidade de intubação endotraqueal precoce.

a) Apenas afirmativa I está correta.

b) Apenas afirmativa II está correta.

c) Apenas afirmativa III está correta.

d) I e III estão corretas.

e) Todas estão corretas.