

1. Tromboembolia pulmonar (TEP) é caracterizada pela obstrução da artéria pulmonar ou um de seus ramos. A gravidade da doença é variável, dependendo da extensão do comprometimento do leito vascular, bem como do *shunt* ventilação perfusão gerado. Os sintomas de apresentação da doença são amplamente inespecíficos, e os D-Dímeros são produtos da degradação da fibrina liberados na corrente sanguínea pela fibrinólise endógena.

A utilidade da sua dosagem na suspeita de TEP é:

- A) Se positivo, confirma o diagnóstico de TEP em pacientes com alta probabilidade
- B) Se positivo, confirma o diagnóstico, independente da probabilidade clínica
- C) Se negativo, exclui o diagnóstico, independente da probabilidade clínica
- D) Se negativo, exclui o diagnóstico de TEP em pacientes com baixa probabilidade

2. As Pneumonias Adquiridas na Comunidade (PACs) possuem altas taxas de internação e mortalidade, predominando os riscos nos extremos etários. Em relação à investigação microbiológica das PACs, a coleta de hemocultura está indicada quando:

- I. Houver necessidade de internação hospitalar;
- II. Preencher os critérios para PAC grave;
- III. Paciente tiver recebido antibióticos parenterais nos últimos 90 dias;

- A) Apenas a I está correta
- B) Apenas a II está correta
- C) Apenas a III está correta
- D) Apenas II e III estão corretas

3. Avalie as assertivas a seguir sobre a Hepatite C (HCV)

- I. Embora em mais de 50% das infecções a origem seja desconhecida, as formas mais comuns de transmissão são o uso compartilhado de drogas injetáveis e materiais cortantes contaminados, além de acidentes ocupacionais, tatuagens contaminadas, e histórico prévio de transfusão sanguínea.
- II. Cada vez mais tem sido orientado que médicos ofereçam testagem de HCV universalmente, visando ampliar a capacidade diagnóstica e tratamentos;
- III. Um teste de anti-HCV reagente não é suficiente para diagnosticar definitivamente a cronicidade da doença, devendo ser complementado por um teste molecular (PCR RNA para HCV)
- IV. A elastografia hepática é um método importante, não invasivo, e cada vez mais útil, uma vez que permite estadiar o grau de fibrose hepática e desta maneira determinar tempo de tratamento e plano de rastreamento de hepatocarcinoma, em especial naqueles pacientes com fibrose avançada (F3 ou F4).

Está(ao) correta(s):

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

4. Considerando-se os traumas por afogamento, avalie se verdadeiras (V) ou falsas (F) as assertivas a seguir, e escolha a alternativa correta de acordo com a sequência de cima para baixo.

- Manobras de remoção de água dos pulmões devem ser realizadas exaustivamente antes de iniciar a ressuscitação cardiopulmonar.
- Laringoespasmos muitas vezes limitam o volume do líquido aspirado.
- A aspiração pode resultar em pneumonia.
- Ventilação com pressão positiva final expiratória para auxiliar a expansão alveolar deve ser considerada nos casos graves.

- A) F – V – V – F
- B) F – V – V – V
- C) V – V – V – F
- D) V – V – V – V

5. Em relação à solicitação de exames de rastreio e implementação de intervenções preventivas na prática clínica diária, vários aspectos devem ser considerados, podendo se destacar os seguintes.

I → Tal como acontece com a maioria dos aspectos dos cuidados médicos, o rastreio e as intervenções preventivas também são acompanhadas pela possibilidade de resultados adversos. Esses resultados adversos incluem efeitos colaterais de medicamentos e vacinas, testes de triagem falso-positivos, sobrediagnóstico de doenças, ansiedade associada, exposição à radiação de alguns testes de triagem e desconforto com algumas intervenções e testes de triagem.

II → A possibilidade de testes falsos positivos ocorre com quase todos os testes de triagem, embora a definição do que constitui um teste falso positivo muitas vezes varie dependendo da situação. Para alguns exames, como mamografia de rastreamento e TC de tórax, um resultado falso positivo ocorre quando uma anormalidade não maligna é identificada, exigindo biópsia diagnóstica ou vigilância em curto prazo.

III → Para exames como o Papanicolaou, um resultado falso positivo ocorre porque o teste identifica uma grande variedade de estados potencialmente pré-malignos, com apenas uma pequena porcentagem de lesões progredindo para câncer invasivo. Esse risco está intimamente relacionado à possibilidade de sobrediagnóstico, em que o exame de rastreamento identifica doenças que não poderiam ter se apresentado clinicamente ao longo da vida do paciente.

Está(ão) correto(s)

- a. apenas I.
- b. apenas II.
- c. apenas I e III.

d. I, II e III.

6. Considerando a abordagem de dor crônica, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() Na abordagem de dor crônica podem haver fatores geradores de cronicidade que começam com a doença e persistem depois que a doença é curada, como lesões nos nervos sensoriais, impulsos simpáticos eferentes e contrações musculares reflexas dolorosas espásticas.

() A avaliação psicológica e os paradigmas terapêuticos baseados no comportamento costumam ser úteis no tratamento da dor crônica. Infelizmente, embora essa estratégia seja eficaz, ainda não é amplamente usada na prática médica atual.

() Indicações de que a dor crônica do paciente é favorecida por um distúrbio emocional significativo são: dor em local único; problemas dolorosos recorrentes e periódicos, começo na idade adulta ou velhice; história de abuso físico ou sexual e uso atual ou anterior de substâncias tóxicas.

A sequência correta é

- a. F – V – F.
- b. F – F – F.
- c. V – V – F.
- d. V – V – V.

7. Em relação à fadiga, vários aspectos devem ser considerados, podendo se destacar os seguintes.

I → Anamnese detalhada com ênfase nas características, padrão, evolução, sintomas relacionados e fatores que aliviam a fadiga são aspectos fundamentais para a definição da síndrome, para determinar se fadiga é um termo adequado para designar a alteração, para estabelecer se os sintomas são agudos ou crônicos, se a fadiga é principalmente mental, física ou ambas, a fim de direcionar avaliação e tratamento adicionais.

II → Quanto à investigação da queixa de fadiga, o exame físico geral deve procurar evidências de doença cardiopulmonar, câncer, linfadenopatia, organomegalia, infecção, insuficiência hepática, nefropatia, desnutrição, doença endócrinas e doenças do colágeno. Destaca-se que é possível se estabelecer o diagnóstico da causa de fadiga com o exame físico em mais da metade dos casos.

III → Se a presença ou ausência de fraqueza muscular não puder ser estabelecida pelo exame físico, estudos de condução nervosa com eletromiografia podem ser úteis.

Está(ão) correto(s)

- a. apenas I.
- b. apenas I e II.

- c. apenas I e III.
- d. apenas II e III.

8. Considerando a abordagem de delirium, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() Um plano de prevenção primária eficaz para delirium começa com a identificação de pacientes com maior risco de delirium, incluindo a preparação para um procedimento cirúrgico eletivo ou para a admissão no hospital.

() Os dois riscos mais consistentemente identificados para o surgimento de delirium são idade avançada e disfunção cognitiva precoce. Indivíduos com mais de 65 anos ou que apresentam baixos escores em testes padronizados de cognição apresentam delirium na hospitalização com frequência próxima a 50%.

() A relação entre delirium e demência é complicada pela sobreposição entre os dois transtornos, sendo que distinguir entre os dois nem sempre é fácil. No entanto, essa sobreposição de delirium e demência costuma estar presente em menos de um terço dos casos.

A sequência correta é

- a. F – V – F.
- b. F – F – F.
- c. V – F – F.
- d. V – V – F.

9. Em relação à abordagem de demência, vários aspectos devem ser considerados, podendo se destacar os seguintes.

I → Quase 75% dos pacientes com Doença de Alzheimer começam com manifestações como esquecimento, mas outros sintomas iniciais incluem dificuldade em administrar dinheiro, dirigir veículos, fazer compras, seguir instruções, aprender e memorizar.

II → Mudanças de personalidade, euforia, desinibição, ganho de peso, compulsão alimentar sugerem Demência por Corpúsculos de Lewy. Já o diagnóstico de Demência Frontotemporal é sugerido por alucinações visuais iniciais; parkinsonismo; predisposição imediata para delirium ou hipersensibilidade a antipsicóticos;

III → A história de acidente vascular cerebral com evolução irregular e gradual sugere demência de origem vascular. Essa demência geralmente aparece no contexto de hipertensão, fibrilação atrial, doença vascular periférica e diabetes.

Está(ão) correto(s)

- a. apenas I.
- b. apenas I e II.
- c. apenas I e III.
- d. apenas II e III.

10. Considerando a abordagem de disfagia, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() O câncer pode causar disfagia de obstrução intraluminal (câncer de esôfago ou estômago proximal, metástase), compressão extrínseca (linfoma, câncer de pulmão) ou síndromes paraneoplásicas.

() Para suspeita de disfagia esofágica, a endoscopia gastrointestinal alta é o teste mais útil. A endoscopia permite melhor visualização das lesões da mucosa do que a radiografia de deglutição de bário e também permite biópsias da mucosa.

() A manometria esofágica sempre deve ser realizada quando há suspeita de distúrbio motor esofágico, independente do resultado da endoscopia.

A sequência correta é

- a. F – V – F.
- b. F – F – F.
- c. V – F – F.
- d. V – V – F.

11. Em relação à perda de peso involuntária, há vários aspectos a serem considerados, podendo se destacar os seguintes.

I → A maioria das causas de perda de peso involuntária se enquadra em uma dessas categorias: neoplasias malignas, doenças inflamatórias ou infecciosas crônicas, distúrbios metabólicos ou distúrbios psiquiátricos.

II → A perda de peso involuntária é causada por doenças malignas em 25% dos pacientes e por doenças orgânicas em cerca de 33% dos casos, enquanto o restante é causado por doenças psiquiátricas, drogas e causas incertas.

III → A maior incidência de perda de peso é observada em pacientes com tumores sólidos, sendo que cânceres que se manifestam por meio de perda significativa de peso geralmente têm melhor prognóstico.

Está(ão) correto(s)

- a. apenas I.
- b. apenas II.
- c. apenas I e II.
- d. apenas II e III.

12. O Escore de Wells pode ser utilizado para avaliar a probabilidade diagnóstica de tromboembolismo pulmonar. Para o cálculo desde escore alguns critérios são utilizados, EXCETO:

- a) Taquipneia súbita
- b) Frequência cardíaca >100 bpm.
- c) Hemoptise
- d) Presença de malignidade

13. Paciente feminina, 65 anos, vem a consulta com queixa de sangue nas fezes há cerca de quatro meses. Não apresenta dor ao evacuar, nega náuseas, vômitos ou perda de peso. Nega história familiar de neoplasia. Exame físico: descorada +/4+. Para prosseguir na investigação etiológica do sangramento quais os exames mais adequados a serem solicitados/realizados:

- a) Toque retal e pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- b) Toque retal e colonoscopia.
- c) Tomografia computadorizada de abdome e sangue oculto nas fezes.
- d) Sangue oculto nas fezes e enema opaco.

14. Para a investigação do diagnóstico de demência frequentemente são realizados alguns exames laboratoriais e de imagem para se excluir diagnósticos diferenciais. Assinale a alternativa correta.

- I) Tomografia de crânio ou Ressonância Nuclear Magnética.
- II) Função renal e função hepática.
- III) TSH.
- IV) Vitamina D.
- V) Hemograma e eletrólitos.

- a) Corretas somente I, II, III, V
- b) Corretas somente I, II, V
- c) Corretas somente I e V
- d) Corretas somente I, II, IV, V

15. Paciente masculino, 85 anos, diagnosticado com Doença de Parkinson há 10 anos encontra-se internado na enfermaria devido a pneumonia aspirativa, sendo este o quarto episódio do ano. Este paciente tem diretivas antecipadas de vontade (DAV) expressando alguns desejos: não fazer gastrostomia ou utilizar sonda nasoenteral, não ser intubado ou internado em Unidade de Terapia Intensiva. No momento, o paciente apresenta respiração ruidosa, taquipneia e encontra-se com o sensorio rebaixado, obnubilado. Os familiares se mostram angustiados e apreensivos com o sofrimento do paciente.

Qual a melhor conduta a ser adotada neste caso?

- a) Realizar a entubação orotraqueal e solicitar vaga em UTI visto que seguir a DAV seria negligência.
- b) Iniciar ventilação não invasiva e desconsiderar a DAV pois ela não tem valor legal.

- c) Não há necessidade de qualquer medida ou intervenção adicional visto que o paciente se encontra em fim de vida.
- d) Controlar os sintomas do paciente, seguindo os princípios dos cuidados paliativos, realizar conferência familiar e dar seguimento ao planejamento expresso na DAV.