

REVALIDAÇÃO DE DIPLOMAS DE CURSOS DE MEDICINA

Edital n.º 001/2021



UFSM
Pró-Reitoria de
Graduação

Das alternativas abaixo, qual corresponde ao texto do art. 196 da Constituição Federal do Brasil, promulgada em 1988?

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado e do cidadão, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- c) A saúde é direito de todos e dever do Estado e do cidadão, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção.
- d) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e cobertura universal às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- e) A saúde é direito, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso às ações e serviços públicos para sua promoção, proteção e recuperação.

Avalie as sentenças em relação aos bloqueios subaracnóideos e assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () As agulhas com ponta não cortante com orifício lateral estão menos relacionadas com cefaléia pós punção de dura máter e menor dificuldade técnica.
- () Quando realizado pela via mediana, a agulha de punção deve atravessar respectivamente as seguintes estruturas: pele, tecido celular subcutâneo, ligamentos supra espinhoso, interespinhoso e amarelo, espaço peridural e dura máter.
- () A pesquisa do nível do bloqueio pode ser feita somente pela sensibilidade térmica ou tátil.
- () As soluções opioides, comumente empregadas na raquianestesia apresentam densidade menor do que a do líquor e, portanto, comportam-se como soluções hipobáricas.
- () Soluções hiperbáricas sofrem dispersão caudal quando a mesa cirúrgica permanece em posição de trendelenburg.
- () A bradicardia observada durante a raquianestesia parece ter relação direta com a pressão arterial, independente do nível de bloqueio.

A sequência correta é

- a) V - F - F - F - V - F.
- b) F - F - V - F - V - V.
- c) F - V - F - V - F - V.
- d) V - V - V - F - V - F.
- e) F - F - F - V - F - V.

3

Sobre a epidemiologia do suicídio, considere as seguintes assertivas.

I - Homens apresentam maior risco de morte após uma tentativa de suicídio que mulheres, embora mulheres apresentam mais tentativas que homens.

II - Idosos, quando tentam o suicídio, apresentam maior mortalidade, comparando com jovens.

III - Há uma redução do suicídio na população geral, na última década, principalmente em jovens, resultado das campanhas de prevenção.

Está(ão) correta(s)

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

5

Um método simples, prático e rápido de realizar-se o início da triagem no local de um evento traumático com múltiplas vítimas é

- a avaliar as vítimas por faixa etária e nível de consciência.
- b avaliar pelo dano sofrido, faixa etária e pelo nível de consciência.
- c avaliar pelo dano sofrido, pela faixa etária, pelo nível de consciência e pelas vítimas com amputação traumática.
- d avaliar a situação respiratória (30 movimentos respiratórios), a perfusão(2 segundos), e o nível de consciência (Escala de Coma de Glasgow).
- e avaliar pela Escala de Coma de Glasgow, faixa etária, pela possível amputação traumática sofrida.

6

Considere as afirmações sobre o Abdome Agudo Inflamatório (AAI).

I - A apendicite aguda é a causa mais frequente do AAI.

II - Pancreatite Aguda, Diverticulite, Doença Inflamatória Pélvica são causas de AAI de tratamento cirúrgico.

III - Dor abdominal com duração de mais de 6 horas, dor de início súbito e intenso, pacientes idosos são fatores associados com alta probabilidade de tratamento cirúrgico.

Está(ão) correta(s)

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

7

Das citadas abaixo qual condição, geralmente, não causa aparecimento de icterícia

- a) Colecistite Aguda
- b) Hepatite Viral Aguda por vírus não hepatotrópico
- c) Cirrose Hepática com colestase
- d) Síndrome de Gilbert
- e) Reabsorção de hematoma de grandes dimensões

9

Em relação ao diagnóstico de gravidez, analise as assertivas abaixo.

- I - Atraso menstrual de 14 dias e náuseas são consideradas sinais de presunção da gestação..
- II - Consistência cervical amolecida ao toque vaginal é considerada sinal de probabilidade.
- III - A palpação pela mãe dos movimentos fetais e a auscultação dos batimentos fetais são considerados sinais de certeza de gestação.

Está(ão) correta(s)

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

10

Virginia, 19 anos , vem a consulta com queixas ginecológicas. Em se falando sobre infecção do trato reprodutor feminino, marque a alternativa que apresenta a única associação correta entre a infecção e o tratamento proposto.

- a) Vaginose bacteriana – tratamento com Fluconazol 150mg, VO, dose única.
- b) Gonorreia – tratamento com Secnidazol 2G, VO, dose única.
- c) Tricomoníase – Metronidazol 2000 mg, dose única .
- d) Candidíase – tratamento com Eritromicina (estearato) 500mg, VO, de 6/6h, 7 dias.
- e) Clamídia – tratamento com Ceftriaxona 250 mg, IM, em dose única.

A anemia por deficiência de ferro é considerada um grave problema de saúde pública no Brasil em virtude das altas prevalências e da estreita relação com o desenvolvimento das crianças. Em relação à anemia ferropriva, marque a opção INCORRETA.

- a** Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), anemia é a condição na qual a concentração de hemoglobina se encontra abaixo dos valores esperados, inferior a – 2 desvios padrão, tornando-se insuficiente para atender as necessidades fisiológicas exigidas de acordo com idade, sexo, gestação e altitude.
- b** A anemia ferropriva tem efeito no crescimento e desenvolvimento de populações em risco, por afetar grupos em idade de crescimento e comprometer o desenvolvimento cerebral.
- c** A OMS estabelece como ponto de corte para diagnóstico de anemia valores de hemoglobina menores que 11g/dl e 11,5g/dl para crianças de 6 a 60 meses e crianças de 5 a 11 anos de idade, respectivamente.
- d** Conforme o Programa Nacional de Suplementação de Ferro, todas as crianças nascidas prematuras ou com baixo peso, devem receber suplementação com 2 mg/Kg/dia de ferro elementar, a partir dos 6 meses de idade até os 24 meses.
- e** O primeiro estágio, a depleção de ferro, é caracterizado por diminuição dos depósitos de ferro no fígado, baço e medula óssea e pode ser diagnosticada a partir da ferritina sérica, uma proteína que fornece uma estimativa relativamente precisa dos depósitos de ferro do corpo, na ausência de doença inflamatória.

Obstáculos, ameaças e alternativas para a sustentabilidade do SUS são temas presentes nas análises que registram três décadas de SUS no Brasil.

A respeito das propostas decorrentes, destaca-se como propostas do campo da saúde coletiva

I - ampliar o processo de terceirização para organizações sociais (OS) e Organizações da Sociedade Civil Organizada (Ocips) como forma de diminuir custos. Ampliar o subsídio público aos planos de saúde, de forma a focar os recursos públicos para a população carente.

II - ampliar a descentralização, fazendo com que todos os municípios invistam na estruturação dos serviços necessários aos seus municíipes. Incentivo aos Planos Populares de Saúde, para garantia de cobertura para especialidades.

III - formar gestores para aumentar a eficiência do SUS sem aumentar os gastos públicos.

Estão corretas

- a** apenas I e II.
- b** apenas I e III.
- c** apenas II e III.
- d** apenas I, II e III.
- e** Nenhuma alternativa está correta.

Na transferência de traumatizados graves intubados e monitorizados, cuidados essenciais de vigilância assegurando um transporte seguro são preconizados. Entretanto, várias situações podem contribuir para desestabilização da vítima de trauma.

Diante disso a primeira atitude do médico na sala de emergência que recebe um traumatizado grave encaminhado de outro hospital dessaturando deve ser

- (a) checar, de imediato, a posição do tubo orotraqueal se está adequadamente posicionado dentro da traquéia, auscultando ambos hemitóraces comparando o murmúrio vesicular se está presente e simétrico, e a expansibilidade simétrica de ambos hemitóraces.
- (b) checar o pulso se está cheio e isócrono e com bom retorno capilar.
- (c) checar o débito urinário se está ausente, mínimo ou adequado.
- (d) rever as pupilas e refazer a Escala de Coma de Glasgow.
- (e) expor totalmente a vítima e efetuar a manobra do rolamento buscando locais de sangramento despercebidos, evitando a hipotermia, cobrindo a vítima com cobertores aquecidos.

Em pacientes com desidratação leve a moderada decorrente de diarreia aguda, a solução de reidratação oral é tão eficaz como a hidratação endovenosa na reparação de líquidos e eletrólitos.

Esta afirmação está

- (a) errada, pois pacientes com desidratação moderada demandam hidratação endovenosa com solução de Ringer lactato.
- (b) errada, pois pacientes com desidratação moderada demandam hidratação endovenosa com solução fisiológica ou com soro fisiológico.
- (c) correta, pois a reidratação oral é possível desde que se administre somente água, já que com a perda hídrica haveria sobrecarga de eletrólitos, como a hiperpotassemia, que poderia determinar arritmias cardíacas.
- (d) correta e a reidratação oral deve ser feita com soluções orais de glicose, já que elas melhoram a diarreia.
- (e) correta e após o paciente estar hidratado, as soluções orais de reidratação são dadas em quantidades equivalentes às perdas fecais mais as perdas insensíveis até a diarreia cessar.

15

Um componente fundamental do acompanhamento da saúde em pediatria é a avaliação do crescimento da criança. A ferramenta mais importante para avaliar o crescimento é o gráfico do crescimento, usado em conjunto com medidas antropométricas.

Conforme essa afirmativa, avalie as assertivas a seguir.

I - O Ministério da Saúde adota as recomendações da Organização Mundial da Saúde (WHO) quanto ao uso de curvas de referência para avaliação do crescimento. Assim, para crianças menores de cinco anos, recomenda-se utilizar a referência da OMS lançada em 2006 (WHO, 2006), e para as crianças com cinco anos ou mais e adolescentes, recomenda-se o uso de referência internacional da OMS, lançada em 2007 (WHO, 2007).

II - A curva de crescimento de uma criança que está crescendo adequadamente tende a seguir um traçado horizontal.

III - A baixa estatura é definida como estatura inferior ao escore-z-2 de desvio padrão para idade e sexo.

Está(ão) correta(s)

- a Todas as assertivas estão corretas.
- b apenas I e II.
- c apenas I e III.
- d apenas III.
- e Nenhuma assertiva está correta.

16

Considere as afirmativas a seguir.

- I - Potencializar com lítio.
- II - Troca para outro dentro da mesma classe.
- III - Aumento da dose.
- IV - Combinação de dois Inibidores Seletivos de Recaptação de Serotonina (ISRS).

Pode(m) ser usada(s) como estratégia para a não-resposta aos antidepressivos

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

17

Criança 4 anos de idade há 5 dias com obstrução nasal, há 3 dias com febre e hoje inicia com rouquidão e afonia. Pais preocupados a levam até a emergência. É prescrita uma nebulização de resgate e os sintomas regredem consideravelmente, corroborando com a hipótese-diagnóstica de laringite viral aguda.

A nebulização “salvadora” desse caso é com

- a adrenalina pura.
- b corticosteroide.
- c beta-adrenérgico de curta ação.
- d solução salina hipertônica.
- e beta-adrenergico de longa ação.

Define-se como violência contra a criança ou o adolescente toda ação ou omissão, conscientemente aplicada ou não, que venha a lhe provocar dor, seja ela física ou emocional.

De acordo com o diagnóstico das apresentações de violência na infância e adolescência, considere as afirmativas a seguir.

I – Síndrome de Münchausen por procuração é definida como forma de violência na qual a criança ou o adolescente são levados para cuidados médicos de forma insistente e em frequência acima do esperado, com queixas vagas, não consistentes ou não compatíveis com patologias conhecidas, de sintomas e sinais inventados, simulados ou provocados por seus responsáveis ou cuidadores.

II – Pela Lei n. 12.015 de 2009, considera-se estupro de vulnerável qualquer ato sexual envolvendo crianças e adolescentes menores de 14 anos (do sexo feminino ou masculino) e qualquer outro que, por alguma razão de incapacidade física ou mental, não pode oferecer resistência (art. 217-A do Código Penal Brasileiro).

III – Negligência ou omissão do cuidar caracteriza-se por atos ou atitudes de omissão para com a criança ou o adolescente, de forma crônica, praticada por aqueles que têm o dever de cuidar ou proteger, comprometendo higiene, nutrição, saúde, educação, proteção e afeto, em vários aspectos e níveis de gravidade.

IV – Síndrome do bebê sacudido ("shaken baby") é uma das formas graves de lesão do tecido conjuntivo e ósseo por violência contra crianças, provocada por sacudidas (uma ou mais) violentas do corpo da criança, que ocorre mais frequentemente até os dois anos de vida.

Estão corretas

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

A respeito da farmacocinética das drogas anestésicas, considere as afirmativas a seguir.

I - Parâmetros farmacocinéticos clássicos como volume de distribuição, meia-vida de distribuição e meia-vida de eliminação são os melhores preditivos do término de efeito de uma medicação, após infusão contínua.

II - Dentre os opioides, a remifentanila possui pequeno volume de distribuição e alto clearance, sendo estes fatores que impedem acúmulo da droga em tecidos corporais e promovem rápida eliminação plasmática.

III - Para os anestésicos locais, a penetração da forma hidrofílica, ou ionizada, através da membrana neural é a forma principal de acesso das moléculas ao sítio de ação.

IV - Dentre os hipnóticos utilizados usualmente em anestesia, ordem decrescente de suas meia-vida sensível ao contexto é diazepam, tiopental, cetamina, propofol e etomidato.

Está(ão) correta(s)

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

20

Assinale a alternativa que contém a resposta correta sobre as espécies do subgênero *Leishmania*.

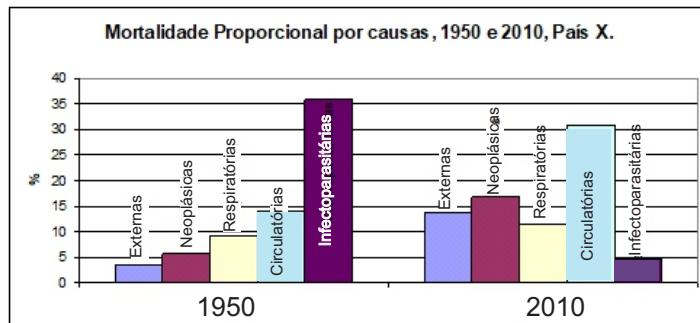
- (a) A *Leishmania chagasi*, distribuída no Brasil, é responsável pela leishmaniose cutânea difusa anérgica e pelas formas cutâneas com lesões únicas ou múltiplas.
- (b) A *Leishmania mexicana* produz leishmaniose mucocutânea (LMC), denominada úlcera dos chinelos.
- (c) A *Leishmania amazonensis* tem ampla distribuição na América, do México à Argentina, sendo seus reservatórios o cão e a raposa. O parasita causa a leishmaniose visceral americana.
- (d) A *Leishmania tropica*, distribuída no Brasil, com predominância na Amazônia, Colômbia, Equador, Paraguai e G. Francesa, é responsável pela leishmaniose cutânea difusa anérgica e pela leishmaniose visceral.
- (e) Todas as alternativas acima estão corretas.

Está(ão) correta(s)

- (a) apenas I, II e III.
- (b) apenas I e III.
- (c) apenas II e IV.
- (d) apenas IV.
- (e) I, II, III e IV.

22

O gráfico abaixo apresenta a Mortalidade Proporcional por Causas ocorrida no País X, nos anos 1950 e 2010.



Analise os dados e marque a afirmação correta sobre a situação de saúde desse país no ano de 2010.

- (a) O País X ainda não passou pela Transição Demográfica.
- (b) Observa-se que este país encontra-se na fase intermediária da Transição Demográfica e Epidemiológica, isto é, na fase de divergência dos coeficientes.
- (c) O quadro epidemiológico deste país apresenta a predominância da magnitude da mortalidade em relação à morbidade.
- (d) Este país deve apresentar baixa expectativa de vida e alta natalidade.
- (e) O País X apresenta o perfil de mortalidade de fase adiantada de Transição Epidemiológica.

21

Considere as afirmativas a seguir sobre transtornos mentais graves.

I - Psicose é uma síndrome que está associada a diferentes transtornos psiquiátricos.

II - A Esquizofrenia exige a presença de psicose como característica definidora para o diagnóstico.

III - Existem anormalidades estruturais no cérebro dos esquizofrênicos.

IV - Delírios bizarros são crenças totalmente implausíveis, inteiramente falsas e fixas, e que não cedem a argumentação.

23

Assinale a alternativa que apresenta a complicação mais frequente na colecistite aguda.

- a) Empiema (colecistite supurativa).
- b) Gangrena.
- c) Perfuração.
- d) Fístula colecistoentérica.
- e) Abscesso hepático.

24

Paciente em investigação de amenorreia secundária, apresentando FSH elevado, recebeu o diagnóstico de menopausa precoce.

Essa paciente, de acordo com os dados citados, apresenta

- a) menos de 40 anos e hipogonadismo hipergonadotrófico.
- b) mais de 40 anos e hipogonadismo hipergonadotrófico.
- c) mais de 40 anos e hipogonadismo hipogonadotrófico.
- d) menos de 40 anos e hipogonadismo hipogonadotrófico.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

25

Paciente masculino, 68 anos, hipertenso, diabético, dá entrada na unidade de emergência com quadro de palpitações taquicárdicas de início há 2 horas, associado a cansaço e tonturas.

Na admissão, com pressão arterial de 115/65mmHg, frequência cardíaca 168 bpm, frequência respiratória 14mrpm e saturação de O₂ em ar ambiente de 95%.

Ao realizar o eletrocardiograma registrou-se uma taquicardia com complexo QRS de 150ms, padrão de bloqueio do ramo esquerdo e frequência ventricular de 165 bpm.

Dentre as medidas terapêuticas a seguir, assinale aquela que não pode ser indicada para o tratamento deste paciente.

- a) Amiodarona endovenosa.
- b) Adenosina endovenosa.
- c) Verapamil endovenoso.
- d) Manobra vagal modificada.
- e) Cardioversão elétrica sincronizada.

26

Considere as afirmações a seguir sobre o câncer de esôfago e estômago.

I - Câncer epidermoide de esôfago junto ao adenocarcinoma representam 90% das neoplasias malignas do esôfago.

II - A ultrassonografia endoscópica avalia com grande sensibilidade a profundidade do tumor (invasão tumoral) na parede do esôfago e estômago assim como o envolvimento linfático.

III - A complicação mais temida da cirurgia do câncer gástrico é a fístula de anastomose.

Está(ão) correta(s)

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

27

Com relação à definição clínica da quantidade aproximada de sangue perdido na epistaxe, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() É uma informação muito difícil de ser obtida com precisão.

() O conceito de choque hemorrágico não pode ser aplicado, mesmo em situações de epistaxe mais severa.

() A perda sanguínea leva inicialmente à diminuição do débito cardíaco e ao aumento da pressão sistólica.

() A transfusão não está indicada se Hb>10 g/dL.

A sequência correta é

- a) V - F - V - V.
- b) F - V - F - V.
- c) V - F - F - V.
- d) F - V - V - V.
- e) V - V - V - V.

28

De acordo com o artigo 198 da Constituição Federal do Brasil, promulgada em 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes.

- a) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; participação da comunidade.
- b) Centralização, com direção do Ministério das Saúde; prioridade para as atividades preventivas; participação dos usuários

c) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento preventivo, com prioridade para a população vulnerável; participação da comunidade e dos trabalhadores de saúde.

d) Descentralização, com direção das secretarias estaduais de saúde; atendimento público, com prioridade para as atividades de vigilância em saúde; participação da comunidade em cada esfera de governo.

e) Regionalização, com governança em redes; atendimento integral, com prioridade para as ações coletivas; participação dos gestores municipais.

29

Teste de Schiller positivo indica

- a) câncer do colo uterino.
- b) displasia do colo uterino.
- c) colo uterino atrófico.
- d) lugol negativo.
- e) lugol positivo.

30

Considere as seguintes afirmativas em relação ao atendimento de recém-nascido (RN) na sala de parto.

I - A assistência em sala de parto objetiva proporcionar uma melhor adaptação do conceito durante a transição da fase intra-uterina (fetal) para a extra-uterina (neonatal).

II - Na reanimação neonatal para oferecer uma concentração de cerca de 80 a 100% de oxigênio, o balão auto-inflável deve estar conectado a uma fonte de oxigênio a um fluxo de 5 L/min e sem reservatório acoplado.

III - A ventilação com pressão positiva (VPP) deve ser realizada com frequência de 40 a 60 movimentos/min.

IV - A ventilação efetiva deve provocar inicialmente a melhora da cor do RN, a seguir, a elevação da frequência cardíaca, para depois ocorrer o estabelecimento da respiração e a recuperação do tônus muscular.

V - O procedimento mais importante e mais efetivo na reanimação neonatal é a ventilação com pressão positiva.

Estão corretas

- a apenas I, II e III.
- b apenas I, II e IV.
- c apenas I, II, IV e V.
- d apenas I, III, IV e V.
- e I, II, III, IV e V.

31

Dentre as drogas antiepilepticas de 1^a linha em emergências pediátricas, qual a que se destaca quanto a facilidade na escolha da via de administração (na crise se vale inclusive da via intranasal para seu uso) e na segurança quanto ao risco habitual para depressão respiratória, sendo amplamente utilizada como primeira escolha quando disponível nas unidades de saúde?

- a Diazepan.
- b Midazolan.
- c Fenitoína.
- d Fenobarbital.
- e Ácido Valpróico.

32

Mãe leva sua filha de 12 anos ao ambulatório de ginecologia referindo que a menina ainda não apresentou evidência dos caracteres sexuais assim como menarca. Relata que duas amigas da sua filha da mesma idade já iniciaram com a presença dos caracteres sexuais.

Qual sua conduta frente ao caso?

- a Solicitar FSH, LH, Estradiol.
- b Solicitar ultra-som pélvico.
- c Orientar que ainda não há necessidade de investigação.
- d Encaminhar paciente para consulta com geneticista.
- e Nenhuma das alternativas está correta

33

Dentre as hérnias da parede abdominal as mais frequentemente encontradas são as inguinais. O triângulo de Hesselbach corresponde à região de maior fraqueza da fáscia transversalis onde ocorre possibilidade de originar hérnias diretas.

Assinale a alternativa que demonstra corretamente as delimitações do triângulo de Hesselbach.

- (a) INFERIOR: borda do músculo reto abdominal; MEDIAL: ligamento inguinal; LATERAL: vasos epigástricos inferiores.
- (b) INFERIOR: ligamento inguinal; MEDIAL: borda músculo reto abdominal; LATERAL: vasos epigástricos inferiores.
- (c) INFERIOR: vasos epigástricos inferiores; MEDIAL: ligamento inguinal; LATERAL: borda músculo reto abdominal.
- (d) INFERIOR: músculo oblíquo externo; MEDIAL: músculo oblíquo interno; LATERAL: músculo transverso do abdome.
- (e) INFERIOR: músculo oblíquo interno; MEDIAL: músculo transverso do abdome; LATERAL: músculo oblíquo externo.

34

A parada cardiorrespiratória em pediatria tem como causa principal, no pré-escolar, as situações que cursam com hipoxemia, e, por isso,

- (a) mais comumente se apresenta com taquicardia ventricular sem pulso.
- (b) não vai necessitar massagem cardíaca externa de alta qualidade no suporte pré-hospitalar.
- (c) necessita de Adrenalina IV/IO assim que confirmada a assistolia.
- (d) necessita apenas ventilação com pressão positiva 3:1 com massagem cardíaca externa para retornar o ritmo cardíaco.
- (e) necessita de Amiodarona associada a desfibrilação com biossegurança.

35

Assinale a alternativa INCORRETA em relação à pancreatite aguda.

- (a) Os sinais de Grey Turner e de Cullen indicam gravidade do quadro.
- (b) As causas mais frequentes são obstrução do ducto pancreático por cálculo biliar e consumo abusivo de bebidas alcoólicas.
- (c) A tomografia de abdome é mais sensível que a dosagem das enzimas pancreáticas no diagnóstico.
- (d) A necrose pancreática com infecção sobreposta leva à elevação da taxa de mortalidade.
- (e) Necessidade de reposição volêmica vigorosa nas primeiras 24 horas do quadro.

36

Maria tem 30 anos e presenciou um homem abrindo fogo contra uma multidão em um cinema, tendo perdido familiares no incidente e presenciado a morte de diversas pessoas.

Qual a conduta correta nas primeiras horas após o evento?

- (a) Acalmar, orientar sobre sintomas esperados, avaliar a presença de riscos iminentes, assegurar suporte social, aproximar familiares, orientar não se expor à mídia e garantir o monitoramento da evolução do quadro.
- (b) Iniciar prontamente o tratamento com medicamentos ansiolíticos (benzodiazepínicos), pois reduzem o potencial de transtorno de estresse pós-traumático.
- (c) Iniciar prontamente o tratamento com medicamentos antidepressivos, pois reduzem o potencial de transtorno de estresse pós-traumático.
- (d) Realizar debriefing em grupo, com outros sobreviventes, solicitando que recontem toda a cena que ocorreu.
- (e) Iniciar prontamente terapia cognitivo-comportamental focada no trauma, pois é o tratamento com maior evidência de eficácia na prevenção do transtorno de estresse pós-traumático, quando iniciado nas primeiras horas após a exposição.

37

A prova do odor com hidróxido de potássio a 10% é altamente positiva em presença de

- (a) *Gardenerella vaginalis*.
- (b) Vaginite inespecífica.
- (c) Candidíase.
- (d) Chlamydia.
- (e) Nenhuma das alternativas está correta.

38

Analise as afirmativas abaixo em relação à amamentação e alimentação infantil.

I - O desmame precoce pode levar à ruptura do desenvolvimento motor-oral adequado, podendo prejudicar as funções de mastigação, deglutição, respiração e articulação dos sons da fala, ocasionar má-oclusão, respiração oral e alteração motora-oral.

II - O leite materno exclusivo é recomendado até os seis meses de vida e complementado com outros alimentos até 2 anos ou mais de vida.

III - O leite de vaca, devido suas inúmeras inadequações, não é mais recomendado atualmente na alimentação do 1º ano de vida.

IV - A introdução de outros alimentos nos primeiros 6 meses de vida associada ao aleitamento materno é vantajosa, pois leva a uma melhor aceitação da dieta complementar.

V - O início da dieta complementar deve iniciar a partir do 6º mês de vida em diante, quando o trato gastrointestinal está menos imaturo, o reflexo de extrusão já está ausente, a criança tem o pescoço firme e é capaz de sentar.

Estão corretas

- (a) apenas I e IV.
- (b) apenas I, IV e V.
- (c) apenas I, II, III e V.
- (d) apenas I, II, IV, e V.
- (e) I, II, III, IV e V.

39

Gestante com 34 semanas e 6 dias de gestação vem à consulta por apresentar hemorragia via vaginal em quantidade mínima. Ao exame, evidenciou-se colo íntegro, sem sangramento ativo e o útero encontrava-se com tamanho compatível com a idade gestacional, sem evidências de sofrimento fetal. Na ultrassonografia, evidenciou-se que a placenta ocluía completamente o orifício cervical interno.

Sobre o caso descrito, analise as seguintes assertivas.

I - No momento da admissão obstétrica deve-se evitar o toque vaginal, entretanto ele poderá ser realizado após a parada completa da hemorragia materna, com vistas a tentativa de parto normal.

II - A melhor conduta para a paciente acima é não interromper a gestação nesse momento e devido a prematuridade extrema, mas iniciar imediatamente o uso de sulfato de magnésio para neuroproteção, penicilina para profilaxia de infecções neonatais por estreptococo beta-hemolítico do grupo B e corticosteroides para maturação pulmonar fetal.

III - São fatores de risco para essa condição a multiparidade, gestação múltipla e isoimunização Rh.

Está(ão) correta(s)

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

40

A transição da respiração placentária para a respiração pulmonar é realizada por três processos pulmonares principais. Dentre deles, é correto afirmar

- a ao início da respiração, resulta em expansão pulmonar, com aumento concomitante da resistência vascular pulmonar e do fluxo sanguíneo pulmonar.
- b com a perda da circulação placentária, resulta em redução da resistência vascular sistêmica.
- c ocorre a abertura das derivações - forâmen oval e canal arterial, para melhor *shunt* cardiovascular neonatal.
- d aumento do conteúdo sanguíneo de oxigênio o que reduz a resistência vascular pulmonar.
- e nenhuma das alternativas está correta.

41

Dentre os diversos tipos de Herpes Vírus Humano, os que apresentam maior potencial oncogênico são

- a 11 e 18.
- b 16 e 20.
- c 16 e 18.
- d 18 e 20.
- e Nenhuma das alternativas está correta.

42

O fibroadenoma gigante juvenil tem como diagnóstico diferencial

- a Mastite.
- b Tumor phyllodes.
- c Tuberculose mamária.
- d Lipoma.
- e Nenhuma das alternativas está correta.

43

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à videocirurgia.

- (a) Proporciona melhor resposta metabólica com menores picos de cortisol, glicose e catecolaminas.
- (b) Deve ser evitada em pacientes com cardiopatia, pois o gás infundido (dióxido de carbono) aumenta o retorno venoso, podendo levar o paciente à insuficiência cardíaca congestiva.
- (c) O papel do anestesista é fundamental, entre outras coisas, na observação de possível retenção de dióxido de carbono. Caso isso aconteça, a primeira providência a ser tomada pelo anestesista deve ser a de avisar o cirurgião, e a insuflação do gás deve ser temporariamente suspensa.
- (d) Por ser um procedimento praticamente fechado, a videocirurgia não apresenta risco de contaminação microbiana por aerossol.
- (e) A conversão para cirurgia aberta deve ser considerada somente em situações extremas como lesões de grandes vasos ou outros órgãos vitais, uma vez que a videocirurgia traz nítidas vantagens sobre a cirurgia aberta.

44

Qual das seguintes alternativas apresenta a forma mais comum de convulsão infantil?

- (a) Crises de ausência.
- (b) Espasmos infantis.
- (c) Crises febris.
- (d) Crises parciais simples.
- (e) Crises parciais complexas.

45

Assinale a alternativa INCORRETA em relação às lesões venosas em pacientes vítimas de traumatismo.

- (a) Nos pacientes com lacerção da veia cava inferior infrarrenal e instabilidade hemodinâmica, a sua ligadura é o procedimento de escolha.
- (b) A taxa de trombose venosa local é alta após a restauração de veia femoral lesionada, acometendo até 40% dos casos, justificando a sua ligadura sistemática.
- (c) A ligadura da veia renal esquerda proximal em geral é bem tolerada quando as veias gonadal e suprarrenal estão preservadas.
- (d) Nos pacientes com lesão da veia cava inferior suprarrenal, a restauração deve ser sempre tentada, pois a sua ligadura pode causar insuficiência renal.
- (e) A ligadura da veia poplítea aumenta a incidência de síndrome compartimental no membro traumatizado.

46

No climatério, o epitélio vaginal atrófico e a posterização do óstio uretral determinam com mais frequência

- (a) Infecções do trato urinário, síndrome uretral e uretrites.
- (b) Disfunções性uais.
- (c) Infecções vaginais.
- (d) Todas as anteriores.
- (e) Nenhuma das alternativas está correta.

47

Considerando o tema infecções congênitas, associe os conceitos da coluna à esquerda com as definições da coluna à direita.

- | | |
|---------------------|--|
| (1) Citomegalovírus | () Anemia intensa associada muitas vezes a hidropsia fetal. |
| (2) Toxoplasmose | () As calcificações geralmente são periventriculares. |
| (3) Sífilis | () Muitas vezes requer uso de corticoide em seu tratamento. |
| (4) Rubéola | () Pode ocorrer a pseudo-paralisia de Parrot. |
| (5) Parvovirose | () Pode ser prevenida pela vacina antes da gestação. |

A sequência correta é

- a) 5 - 1 - 2 - 3 - 4
- b) 3 - 2 - 1 - 5 - 4
- c) 1 - 3 - 4 - 2 - 5
- d) 5 - 2 - 3 - 1 - 4
- e) 3 - 4 - 2 - 1 - 5

48

Qual das alternativas a seguir não é considerada como fator etiológico para as dissecções de aorta?

- a) Síndrome de Turner e Síndrome de Noonan
- b) Válvula aórtica bicúspide congênita e coartação do istmo da aorta
- c) Traumatismo torácico e lesões iatrogênicas
- d) Aortite de células gigantes e lúpus eritematoso sistêmico
- e) Síndrome de Churg-Strauss e púrpura de Henoch-Schönlein

49

Considerando as situações em que não se indica uma toracocentese, analise as afirmativas a seguir.

- I - No pneumotórax hipertensivo.
- II - No derrame pleural volumoso sem trauma.
- III - Em pulmão com bolha hipertensiva com grande desvio no mediastino.
- IV - Derrame pleural na insuficiência cardíaca já diagnosticada e tratada.
- V - Paciente com hipoproteinemia concomitante com tuberculose no parênquima pulmonar.

Estão corretas

- a) apenas I e III.
- b) apenas II, IV e V.
- c) apenas II, III e V.
- d) apenas I, II e III.
- e) apenas III, IV e V.

50

Durante o período neonatal, logo após o nascimento e nas primeiras horas de vida, pode ocorrer hipoglicemias em alguns recém nascidos. Em relação a esta alteração podemos afirmar que

- a) recém nascidos grandes para idade gestacional que não sejam filhos de mãe diabéticas não precisam ter suas glicemias controladas nas primeiras horas de vida.
- b) recém nascidos pequenos para idade gestacional e prematuros só farão teste da glicose se tiverem manifestações clínicas.
- c) manifestação como desconforto respiratório e prostração podem ser manifestações de hipoglicemias.
- d) policitemia não é um fator de risco para hipoglicemias.
- e) nenhuma das alternativas está correta.

51

Em relação à associação entre diabetes e gravidez é correto afirmar que:

- (a) A hiperglicemia na embriogênese é fator de risco para anomalia congênita.
- (b) A incidência de anomalias congênitas é maior na diabetes gestacional que no diabetes pré-existente.
- (c) A Metformina é considerada fármaco teratogênico.
- (d) A pré-eclâmpsia tem a mesma incidência em primigestas, com ou sem a presença de diabetes gestacional.
- (e) O rastreio universal pelo teste oral de tolerância à glicose após 2 horas da ingestão de 75mg de glicose está indicado para todas as gestantes no segundo trimestre.

52

Em relação à disfunção sexual masculina, podemos considerar que

- (a) a mudança no estilo de vida (perda de peso, cessar tabagismo, alimentação saudável) não parece ter efeitos significativos na disfunção erétil.
- (b) o ajuste das drogas anti-hipertensivas do paciente pode resultar em melhora do quadro de disfunção erétil.
- (c) a reposição de testosterona deve ser indicada para todo paciente com disfunção erétil, desde que descartada neoplasia de próstata.
- (d) os inibidores da 5-fosfodiesterase são a base do tratamento na ejaculação precoce.
- (e) passado de infarto agudo do miocárdio torna proibitivo o uso de inibidores da 5-fosfodiesterase no tratamento da disfunção erétil.

53

Avalie as assertivas a seguir com relação às determinações do Estatuto da Criança e do Adolescente.

I - Determina que o Código de Ética Médica tenha especial preocupação com o sigilo de crianças e adolescentes, respeitando a capacidade de compreensão do paciente pediátrico.

II - Determina que a partir dos 13 anos, quando ocorrer conflito entre os interesses do adolescente e dos pais, deverá prevalecer a vontade do adolescente.

III - Determina o direito à autonomia de crianças e adolescentes.

IV - Determina a proteção integral da criança e do adolescente.

Estão corretas

- (a) apenas I e II.
- (b) apenas I e III.
- (c) apenas I, III e IV.
- (d) apenas II, III e IV.
- (e) I, II, III e IV.

54

A condição fundamental para a aplicação do fórceps é

- (a) pólo cefálico insinuado.
- (b) colo uterino totalmente dilatado.
- (c) feto hígido.
- (d) anestesia peridural ou raquidiana.
- (e) feto não estar na posição transversa.

55

Em relação a pacientes grávidas com infecção urinária, julgue os itens que se seguem.

I - Gestantes com bacteriúria assintomática e passado de infecção urinária devem ser tratadas e acompanhadas com uroculturas seriadas durante a gravidez, pelo maior risco de prematuridade, ruptura prematura das membranas amnióticas e anemia.

II - A investigação de possível litíase associada deve ser realizada primeiramente com ultrassonografia das vias urinárias, já que possui alta sensibilidade.

III - Na recorrência de infecção urinária sintomática após tratamento adequado em gestantes, há indicação de antibioticoprofilaxia após 2 episódios, mantendo-se antibiótico com ação sobre o principal agente (*E. coli*).

IV - O risco de ocorrência de pielonefrite aguda na gestante é maior devido menor taxa de filtração glomerular e diminuição da peristalse nos ureteres.

V) Em casos de pielonefrite aguda, a ausência de melhora 72 horas após o início de terapia antibiótica sistêmica (de preferência parenteral) indica necessidade de estudos de imagem para descartar uropatia obstrutiva.

Estão corretas

- (a) apenas II, III e IV.
- (b) apenas II, III e V.
- (c) apenas I, III e V.
- (d) apenas II, III, IV e V.
- (e) Todas as afirmações.

56

Marque a alternativa correta em relação aos fatores de risco para trombose venosa profunda (TVP).

- (a) Pacientes com infarto agudo do miocárdio na fase aguda têm incidência aumentada de TVP.
- (b) Pacientes com neoplasia submetidos à quimioterapia apresentam risco maior de TVP do que pacientes que não são submetidos ao tratamento quimioterápico.
- (c) Gravidez e puerpério são fatores de risco importantes para TVP, pois além da produção dos fatores de coagulação estar aumentada, a atividade fibrinolítica está diminuída.
- (d) O tipo de grupo sanguíneo (ABO) do paciente não tem relação com o risco para TVP.
- (e) Cerca de 70-90% dos casos de TVP durante a gestação ocorrem no membro inferior esquerdo.

57

A respeito do aleitamento materno, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) A pega incorreta do mamilo pela criança leva a fissuras (rachaduras), principal responsável pela suspensão da amamentação.
- (b) Entre as causas maternas que contra-indicam a amamentação estão: câncer de mama, psicoses pós-parto e Vírus da Imunodeficiência Humana positivo.
- (c) O *Staphylococcus aureus* é o principal agente causador das mastites.
- (d) Nos casos de ingurgitamento mamário, as mamas podem ser esvaziadas, o leite estocado em geladeira e ministrado ao RN.
- (e) Na mastite puerperal instalada, a amamentação deve ser suspensa imediatamente, pelo risco de contaminar a criança.

Diante de uma verdadeira “pandemia” de obesidade, começam a aparecer, na faixa etária pediátrica, novos desafios e novas doenças que antigamente só eram cogitadas em adultos.

Com relação a obesidade infantil e suas comorbidades, assinale a alternativa correta.

- a Até o momento, mais de 40 definições para a síndrome metabólica pediátrica foram propostas, a maior parte como adaptações dos critérios utilizados para adultos, sendo que esse diagnóstico só pode ser estabelecido após os 16 anos.
- b Recentemente, uma nova hipótese surgiu, ligando a microbiota intestinal à obesidade. A dieta rica em gorduras saturadas muda a composição da flora intestinal, favorecendo a proliferação de bactérias que apresentam mais lipopolissacárides na sua membrana.
- c O uso de estatinas para o tratamento da dislipidemia na faixa etária pediátrica está liberado somente a partir dos 12 anos.
- d Em pediatria, a medida da circunferência abdominal não é um índice antropométrico sensível para detecção de gordura intra-abdominal e risco cardiometaabólico.
- e O conceito de pré-hipertensão ou pressão arterial elevada foi adotado recentemente também para a faixa etária pediátrica, sendo definido a partir de valores da pressão arterial acima do percentil 95.

Sobre o tratamento da oclusão arterial aguda (OAA) dos membros, analise as afirmativas a seguir afirmativas a seguir.

I - A causa da isquemia (embolia ou trombose) e as características anatômicas não são importantes na estratégia cirúrgica, mas sim o tempo de início da isquemia.

II - Em pacientes com suspeita de embolia e pulso femoral ausente ipsilateral, a melhor conduta é a exposição da bifurcação da artéria femoral e a realização da tromboembolectomia com cateter Fogarty.

III - O tratamento de pacientes com OAA causada por trombose de aneurisma da artéria poplítea merece atenção especial, pois há alto risco de amputação nestes casos.

Está(ão) correta(s)

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

O patógeno mais associado a doença inflamatória pélvica na presença de dispositivo intra uterino, é

- a *M. hominis*.
- b *Gonococo*.
- c *Chlamydia*.
- d *Actinomyces israelii*.
- e Nenhuma das alternativas está correta.

61

Avalie as assertivas a seguir com relação ao equilíbrio hidroeletrolítico em crianças e adolescentes.

I - A composição iônica principal do líquido extracelular é de sódio e cloro.

II - A hiponatremia pode ser decorrente de aumento do volume extra-celular ou por perda de sódio.

III - A hipocloremia pode ocorrer por ingesta insuficiente, por perda por vômitos ou pelo suor.

IV - A carência e o excesso de sódio séricos, hiponatremia e hipernatremia respectivamente, tem a sua gravidade principalmente às custas de repercussões na osmolaridade plasmática.

Está(ão) correta(s)

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

62

Sobre o câncer de rim, podemos afirmar que

- a o principal fator de risco é a história familiar.
- b o tipo histológico mais frequente é o carcinoma urotelial.
- c a clássica tríade composta por hematúria, dor no flanco e massa palpável ocorre em cerca de 50% dos casos.
- d a presença de síndrome paraneoplásica está associado com pior prognóstico.
- e a síndrome de Stauffer consiste na síndrome paraneoplásica associada a disfunção hepática.

63

A hipótese Dopaminérgica Integrada da Esquizofrenia sugere:

I - Hiperatividade da via dopaminérgica mesolímbica responsável pelos delírios e alucinações.

II - Hipoatividade da via nigrostriada responsáveis pelos sintomas extrapiramidais.

III - Hipoatividade da via mesocortical responsável pelos sintomas negativos.

IV - Hipoatividade da Via túbero-infundibular.

Está(ão) correta(s)

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

64

Sobre Crescimento Intrauterino Restrito (CIUR), analise as assertivas a seguir.

I - Intervenções baseadas na avaliação com dopplerfluxometria dos vasos fetais (artérias umbilical e cerebral média) podem contribuir para a redução da mortalidade fetal.

II - Anemia materna, tabagismo, anormalidades cromossômicas fetais e infecções fetais são fatores de risco/causas de CIUR.

III - O diagnóstico provável é feito por ultrassonografia e sua confirmação é pós-natal.

Está(ão) correta(s)

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

65

Assinale a alternativa correta.

- (a) São exemplos de afastadores cirúrgicos estáticos: Gosset, Balfour, Finochetto e Farabeuf.
- (b) Em um centro cirúrgico, são exemplos de área restrita: sala cirúrgica e sala de recuperação anestésica.
- (c) A desinfecção de alto nível realizada com ácido peracético ou glutaraldeído em materiais de videolaparoscopia permite o uso nos procedimentos realizados por vídeo.
- (d) O tamanho ideal de uma lâmina de bisturi para a retirada de um névus superficial é de número 23 ou 24.
- (e) Surtos de micobacteriose podem ser evitados com o uso único de material descartável, esterilização pelo calor e desinfecção de alto nível.

66

São fatores de risco para que se desenvolva uma intoxicação pelo lítio:

- I - Diarréia e desidratação.
- II - Uso de anti-inflamatórios não esteroides.
- III - Uso de diuréticos tiazídicos.
- IV - Insuficiência da função renal.

Está(ão) correta(s)

- (a) apenas I, II e III.
- (b) apenas I e III.
- (c) apenas II e IV.
- (d) apenas IV.
- (e) I, II, III e IV.

67

Paciente idosa, de 78 anos, previamente hígida, sofre queda de própria altura. Desde então sente dores na região inguinal direito. Ao exame vocês observa encurtamento e rotação lateral do membro inferior direito.

Quanto a hipótese diagnóstica, assinale a alternativa correta.

- (a) Fratura do fêmur proximal
- (b) Fratura de ramo isquiático
- (c) Fratura de ramo público
- (d) Fratura asa do ilíaco
- (e) Fratura de sacro

68

A maior causa de mortalidade perinatal em todo o mundo é o parto pré-termo.

A respeito do parto pré-termo, é INCORRETO afirmar:

- (a) Em muitos dos casos não é possível a identificação do fator causal.
- (b) Entre os fatores de risco maternos, podemos citar: partos prematuros anteriores, placenta prévia, corioamnionite e infecções vaginais.
- (c) No exame do colo uterino pela ultra-sonografia transvaginal no segundo trimestre, comprimentos menores que 2,5 cm podem significar provável parto prematuro.
- (d) Contrações uterinas antes da 37^a semana indica trabalho de parto prematuro.
- (e) Exame bacterioscópico e cultura de conteúdo vaginal devem ser feitos a fim de realizar tratamento prévio, evitando o desencadeamento do trabalho de parto pré-termo.

69

Alfredo foi diagnosticado com Transtorno grave por uso de álcool. Mediante a interrupção do consumo de álcool por Alfredo as seguintes assertivas estão corretas, EXCETO

- (a) os tremores habitualmente se desenvolvem de 6 a 8 horas após a interrupção do consumo.
- (b) as convulsões mais comumente ocorrem em 12 a 24 horas após a interrupção do consumo.
- (c) são diagnósticos diferenciais das convulsões associadas à abstinência alcoólica os seguintes: traumatismo crânioencefálico, infecções do sistema nervoso central (SNC), neoplasias do SNC, hipoglicemia, hiponatremia, hipomagnesemia.
- (d) os sintomas de delirium tremens (DT) geralmente ocorrem a qualquer momento durante as primeiras 72 horas após a interrupção do consumo, embora possam se desenvolver durante a primeira semana de abstinência.
- (e) a reposição da tiamina deve ser feita após a administração de glicose, além do monitoramento da natremia visando à adequada absorção da tiamina

71

Paciente apresenta ferimento em extremidade do 2º quirodáctilo esquerdo. Ao examiná-lo em ambiente de sala de pronto socorro, você percebe sangramento na região polpa digital o qual apresenta gotículas de gordura.

A conduta correta frente ao caso é:

- (a) Limpar o ferimento, prescrever analgesia e curativos diários até cicatrização.
- (b) Encaminhar paciente para realização de exame de raio-X.
- (c) Limpar o ferimento, caso necessário suturar o mesmo, revisar a vacina antitetânica, prescrever analgesia e curativos diários até cicatrização.
- (d) Encaminhar paciente para realização de exame de raio-X, em caso de fratura exposta, limpar o ferimento, suturar, revisar vacina antitetânica, prescrever antibióticos, analgesia e curativos diários até cicatrização.
- (e) Limpar o ferimento, revisar vacina antitetânica, prescrever antibióticos, analgesia e curativos diários até cicatrização.

70

Assinale a alternativa que indica a conduta frente ao resultado de metaplasia imatura no exame citopatológico do colo do útero.

- (a) Coloscopia.
- (b) Coloscopia com biópsia.
- (c) Realizar seguimento semestral.
- (d) Seguir rotina de rastreamento citopatológico.
- (e) Conização.

Em relação as fases biológicas da cicatrização das feridas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a Na fase inflamatória, no início há predominância de granulócitos que são substituídos por linfócitos e monócitos.
- b Na fase de epitelização em 24h a 48h toda a superfície da lesão estará recoberta por células epiteliais.
- c Na fase de fibroplasia ou celular é caracterizada pelo elemento colágeno produzido pelos monócitos.
- d Cicatrização por primeira intenção tardia é quando existe infecção local, por exemplo que a pós debelada é fechada por sutura.
- e A má oxigenação da ferida leva à uma alteração da síntese do colágeno na fase da hidroxilação da fibra.

Em relação ao manejo de emergência das síndromes isquêmicas cerebrais, assinale a alternativa INCORRETA.

- a Pacientes com acidente vascular cerebral isquêmico caracterizados como *weak-up stroke* têm até 4,5 horas do despertar para manter a elegibilidade da terapia trombolítica.
- b Não havendo restrições de disponibilidade, não há superioridade na escolha do método de imagem (tomografia computadorizada ou ressonância nuclear magnética) para a avaliação inicial de pacientes sob suspeita de acidente vascular encefálico.
- c Para pacientes com acidente vascular encefálico isquêmico candidatos a terapia de reperfusão, o alvo pressórico será de PA sistólica ≤ 185 mmHg e PA diastólica ≤ 110 mmHg antes da realização do trombolítico, reduzindo o alvo da PA sistólica para $< 180/105$ mmHg nas primeiras 24 horas após a trombólise.
- d Pacientes em curso de um acidente vascular cerebral isquêmico sem indicação de trombólise devem ter a PA reduzida apenas em casos de hipertensão extrema, definida como PA sistólica > 220 mmHg e/ou PA diastólica > 120 mmHg..
- e Recomenda-se terapia antiagregante plaquetária para acidente vascular cerebral isquêmico ou ataque isquêmico transitório com escore NIHSS ≤ 3 . Para escores maiores devemos utilizar monoterapia antiagregante.

Paciente 23 anos, primeira gestação, idade gestacional de 39 semanas, consulta em serviço de urgência obstétrica com queixas de contrações frequentes. Ao exame físico sinais vitais maternos sem alterações, observa-se uma contração a cada 10 minutos, com duração de 50 segundos, batimentos cardíacos fetais de 144 bpm, movimentos fetais visíveis, toque vaginal com colo grosso, posterior, 2 cm de dilatação, apresentação cefálica.

A hipótese diagnóstica e a melhor conduta são:

- (a) Trabalho de parto, em fase ativa; internação hospitalar e monitorização da sua evolução pelo partograma.
- (b) Pródromos de trabalho de parto; paciente deve ser orientada a retornar à emergência com 2 a 3 contrações a cada 10 minutos.
- (c) Trabalho de parto, em fase latente; internação hospitalar e iniciar monitorização através do partograma.
- (d) Trabalho de parto, em fase ativa; paciente deve ser observada por 1h e após iniciar monitorização pelo partograma.
- (e) Pródromos de trabalho de parto; paciente deve ser orientada a internar para melhor acompanhamento.

Sobre Doença Inflamatória Intestinal é correto afirmar que

- (a) a Terapia Biológica modificou a história natural da RCUI (retocolite ulcerativa) e, atualmente, menos de 10% dos pacientes são operados.
- (b) o diagnóstico de displasia grave, confirmado por dois patologistas, nas biopsias aleatórias, em paciente com mais de 8 anos de doença, ainda não é indicação de retocolectomia oncológica.
- (c) a colectomia total com ileostomia terminal é a melhor opção cirúrgica, quando a indicação é urgência por colite tóxica e/ou hemorragia maciça.
- (d) a colonoscopia é fundamental para o diagnóstico da RCUI, mas não tem papel na avaliação da resposta ao tratamento medicamentoso.
- (e) o uso de infliximabe aumenta o risco de infecção por *Clostridium difficile*, ao contrário dos corticosteroides.

Um paciente de 48 anos é internado por distensão abdominal e parada de eliminação de gases e fezes há 3 dias. Nega episódios anteriores semelhantes, febre e emagrecimento, mas relata náuseas e vômitos biliosos. É hipertenso e já foi submetido à cirurgia abdominal, na sequência de queda de motocicleta, com necessidade de ressecção de segmento de intestino delgado. A radiografia simples de abdomen mostra níveis hidroáreos e sinal de empilhamento de moedas, enquanto a ampola retal e cólon estão murchos.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta a abordagem inicial correta.

- (a) Colonoscopia.
- (b) Passagem de sonda retal.
- (c) Laparotomia exploradora.
- (d) Lavagem intestinal com enema.
- (e) Passagem de sonda gástrica e hidratação intravenosa.

O início do desenvolvimento puberal é universal e, possivelmente, geneticamente determinado, embora possa sofrer influência de fatores ambientais, étnicos, nutricionais e emocionais.

Com relação a puberdade precoce assinale a alternativa correta.

- a** A puberdade precoce ocorre quando o desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários acontece antes dos 8 anos em meninos.
- b** A puberdade precoce ocorre quando o desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários acontece antes dos 9 anos em meninas.
- c** No sexo feminino, a puberdade precoce central tem origem idiopática na minoria dos casos.
- d** No sexo masculino, a maioria dos casos de puberdade precoce central são de causa orgânica.
- e** A puberdade precoce pode ser de origem central, independente de gonadotrofinas, ou periférica, dependente das gonadotrofinas.

Assinale a alternativa que NÃO é considerada correta quanto ao quadro agudo colorretal.

- a** Diverticulite aguda classificada, pela tomografia computadorizada, como Hynchei Ia, é manejada, inicialmente com antibioticoterapia e repouso intestinal;
- b** O volvo de sigmoide deve ter tratamento endoscópico como primeira opção;
- c** A obstrução colônica por neoplasia, quando não tratada evolui com perfuração da lesão;
- d** O trauma de reto extra-peritoneal sem comprometimento da cavidade peritoneal (videolaparoscopia) é manejada com sigmoidostomia em alça sem drenagem do espaço pélvico;
- e** A pseudo obstrução de cólon (Olgivie), além do manejo clínico, é tratado com prostigmine endovenoso.

Paciente masculino de 38 anos, chega trazido por terceiros ao pronto socorro, queixa-se de dor intensa na região lombar com irradiação para membros inferiores e parestesia em região lateral das pernas. Refere que surgiu a dor após um importante esforço ao carregar peso. Ao examinar o paciente você constata anestesia em cela em região perianal e incontinência urinária do paciente. Ao questionar o paciente, o mesmo relata que não sentiu quando urinou.

Sob a hipótese diagnóstica marque a correta.

- a** Síndrome da compressão lombar
- b** Fratura de corpo vertebral
- c** Distrofia canal medular
- d** Síndrome da cauda equina
- e** Ciatalgia

81

Não é raro muitos pais deixarem de levar seus filhos para vacinar por motivos irrelevantes. Com relação às contraindicações das vacinas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) A vacinação deve ser adiada temporariamente durante episódios agudos de doenças com febre.
- (b) As vacinas de vírus vivos atenuados não devem ser administradas durante o uso de corticoides em doses altas (equivalente a 2 mg/kg/dia em crianças).
- (c) A vacina BCG está contraindicada para recém-nascidos com peso inferior a 2 Kg.
- (d) A vacina rotavírus não deve ser administrada para crianças com histórico prévio de invaginação intestinal.
- (e) Em áreas endêmicas para febre amarela não há contraindicação para vacinar crianças com menos de 6 meses.

82

Com relação à pré-eclâmpsia, pode-se afirmar que

- (a) A necrose periportal hemorrágica diminui as enzimas hepáticas.
- (b) A vasoconstricção determina hemoconcentração.
- (c) A perfusão renal aumentada aumenta a filtração glomerular.
- (d) A trombocitopenia não interfere na morbidade materna.
- (e) A principal causa de óbito materno na gestante com hipertensão é a hemorragia puerperal.

83

Durante a consulta pediátrica, a avaliação dos sinais e sintomas, anamnese e um exame físico detalhado permitem a formulação de uma hipótese diagnóstica eficaz e o correto tratamento. A respeito desse contexto assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) A avaliação da perfusão cutânea contempla a verificação do calor e tempo de enchimento capilar.
- (b) O som do ar ao passar por um conduto nasal congestionado é frequentemente transmitido aos pulmões. Cabe ao examinador estar atento a esses sons, colocando o estetoscópio perto do nariz da criança e logo a seguir compara-se esse som quando o tórax for auscultado.
- (c) Ao se avaliar o pescoço, realiza-se a flexão do mesmo avaliando-se a flexibilidade; a resistência à flexão é indicadora de irritação meníngea. Em crianças menores de 18 meses, sinais meníngeos estão presentes nas meningites e as implicações diagnósticas são as mesmas que em crianças maiores de 18 meses.
- (d) No caso de crianças febris, a temperatura elevada é muitas vezes acompanhada de apatia, taquicardia e taquipneia. Esses pacientes devem receber medicação antipirética e ser reavaliados após a febre ter cedido. Então, a persistência de sinais vitais anormais deve servir de alerta para continuar a investigação da origem da febre.
- (e) A frequência respiratória (FR) do recém-nascido deve ser contada por um minuto completo. A FR normal de um recém-nascido a termo varia de 30 a 60 incursões por minuto, os prematuros apresentam maior FR e possuem respiração de ritmo irregular.

Em relação a constipação intestinal em pediatria considere as afirmativas a seguir.

I - Quando há suspeita de constipação intestinal de causa orgânica o Critério de Roma não deve prevalecer até que seja realizada a investigação e descarte-se a possibilidade de uma doença que não seja de natureza funcional.

II - A incontinência fecal não - retentiva é caracterizada como a perda involuntária de conteúdo fecalóide devido a presença de fezes impactadas no reto e/ou colo.

III - No lactente, a disquezia caracteriza-se por pelo menos 10 minutos de esforço e choro antecedendo a eliminação de fezes moles. Trata-se de um evento transitório, logo não necessita tratamento.

IV - A desimpactação de fezes pode ser realizada através de enemas de via oral ou retal. Atualmente recomenda-se a desimpactação por via oral com a administração de polietilenoglicol.

Estão corretas

- a I, II, III e IV.
- b apenas I e II.
- c apenas I, II e III.
- d apenas I, III e IV.
- e apenas I, II e V.

Os hormônios implicados mais diretamente no processo de ovulação são

- a FSH e prolactina.
- b LH e prolactina.
- c FSH e LH.
- d Ocitocina e FSH.
- e Nenhuma das anteriores está correta.

Sobre a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e seu tratamento, analise as assertivas abaixo.

I – Cabe rotineiramente avaliar o perfil lipídico, glicose e função renal, uma vez que a terapia antirretroviral (TARV) aumenta o risco de dano cardiovascular precoce, por aterosclerose e/ou resistência insulínica, além aumentar o risco de dano renal.

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 Cd4.

III – O critério mais importante no monitoramento do tratamento é a supressão viral obtida por carga viral indetectável do HIV.

IV – Médicos devem ofertar exames de testagem de HIV para pessoas assintomáticas, uma vez que diagnosticar precocemente a infecção trará impacto de sobrevida para esses indivíduos.

Estão corretas

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

Considere as afirmações sobre Trauma Intestinal.

I - O sinal da marca do cinto de segurança (equimose transversa da parede abdominal) é forte indicador de lesão no mesentério e/ou parede intestinal no trauma abdominal contuso.

II - A tomografia computadorizada do abdome é o exame complementar com maior especificidade para diagnóstico de trauma intestinal.

III - Múltiplas lesões intestinais em um segmento intestinal são melhores tratadas por ressecção e anastomose termino terminal

Está(ão) correta(s)

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

O Lupus eritematoso sistêmico (LES) é uma doença autoimune, multissistêmica, mediada por autoanticorpos e imunocomplexos. Dentre as combinações de manifestações clínicas abaixo, marque a alternativa que melhor caracterizaria um quadro clínico de LES.

- a Pleurite, fotossensibilidade, úlceras orais e FAN Hep-2 não reagente.
- b Fadiga, sinovite, anasarca e anti-dsDNA.
- c Hemiparesia, perdas fetais e FAN 1/160 pontilhado fino denso.
- d Fotosensibilidade, artralgia, anemia normocrômica, Coombs negativo e FAN 1/80 citoplasmático.
- e Sinovite, xeroftalmia, anemia normocrômica e Anti-SSA/Ro.

No Brasil, a crítica ao modelo de saúde implementado nas primeiras oito décadas do século passado e a proposição do SUS ficou conhecida como Movimento da Reforma Sanitária. O marco desse movimento foi a Oitava Conferência Nacional de Saúde, que aconteceu em 1986, momento em que também se deu início à elaboração da Constituição do Brasil promulgada em 1988. Um dos pontos mais polêmicos do movimento de reforma sanitária, da 8ª Conferência Nacional de Saúde e também da discussão do texto constitucional foi a relação entre o público e o privado no âmbito do SUS. O Texto Constitucional, em seu artigo 199 dispõe que “a assistência à saúde é livre à iniciativa privada”.

Considerando o texto acima, assinale a alternativa que apresenta uma situação de irregularidade na gestão do SUS.

- a Participação das instituições privadas de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes desse, mediante contrato de direito público ou convênio,
- b Contratação preferencial de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos para complementar os serviços públicos.
- c Proibição da comercialização de sangue e hemoderivados.
- d Destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- e Manutenção de contrato de direito público ou convênio com instituição privada com fins lucrativos.

90

Em relação às neoplasias cutâneas, assinale a alternativa correta.

- (a) As ceratoses actínicas são as lesões precursoras dos cânceres de pele não melanoma, isto é, do carcinoma basocelular e do carcinoma epidermóide.
- (b) O melanoma lentiginoso acral ocorre na mesma frequência em todos os grupos étnicos, já que não tem relação com exposição solar.
- (c) O melanoma extensivo superficial é mais comum no dorso, tanto em homens quanto em mulheres.
- (d) O lentigo maligno melanoma geralmente se desenvolve a partir dos nevos melanocíticos atípicos.
- (e) Na lesão suspeita de melanoma cutâneo, a abordagem inicial é a exérese com 2-3 centímetros de margens de segurança.

91

Analise as alternativas e assinale aquela que contém a relação correta entre o caso e o manejo adequado.

- (a) Paciente masculino, 64 anos, tabagista, diabético e com história de infarto agudo do miocárdio há 2 anos. Em atendimento na unidade básica de saúde, traz eletrocardiograma com laudo do cardiologista: fibrilação atrial, FC: 67 bpm, sobrecarga ventricular esquerda. Diante disso, ao calcular o escore CHA2DS2-VASC em 1 ponto, opta-se por não iniciar anticoagulação oral.
- (b) Paciente 31 anos, chega no pronto-socorro com relato de síncope há 6 horas após forte discussão com a namorada e relatando cansaço após o evento. É realizado o eletrocardiograma que demonstra atraso de condução pelo ramo direito com padrão eletrocardiográfico compatível com Brugada. Solicitado exames laboratoriais, incluindo troponina, que vieram sem alterações. Este paciente é considerado de baixo risco com base nos dados acima e recebe alta hospitalar.

(c) Paciente feminina, 60 anos, histórico de hipertensão e dislipidemia, chega ao pronto-socorro com dor retroesternal de forte intensidade há 30 minutos, em repouso. Ao exame: sudorética, pressão arterial 180/110 mmHg, frequência cardíaca 90 bpm, pulsos simétricos. Eletrocardiograma com ritmo sinusal e com sinais de sobrecarga ventricular esquerda. Marcadores de necrose miocárdica negativos, bioquímica normal. Raios X de tórax com discreto alargamento do mediastino. Foi iniciado betabloqueador e nitroprussiato de sódio endovenoso e realizada angiotomografia de tórax, que evidenciou lâmina de dissecção de aorta descendente. A conduta neste momento é encaminhar a paciente imediatamente para cirurgia.

- (d) Paciente de 63 anos, hipertenso prévio, em uso de enalapril 20 mg, 12/12h, chega para consulta na unidade básica de saúde com dispneia aos moderados a pequenos esforços, dispneia paroxística noturna e ortopneia há 2 meses, com ecocardiograma transtorácico evidenciando fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 28%. Traz exames laboratoriais com creatinina = 2,3. Diante da função renal alterada e pensando em aumento de sobrevida no paciente com insuficiência cardíaca e FE reduzida, está correto trocar o enalapril pela associação nitrato e hidralazina ou verapamil.
- (e) Paciente de 84 anos, previamente diabético e hipertenso, em uso de losartana 50mg 12/12h, metformina 850 mg, 12/12h, há 5 dias apresenta mal estar, diarreia, vômitos e inapetência. Chega no pronto-socorro com rebaixamento de sensório, desidratado (3+/4+), sem outras alterações importantes no exame físico. Realizado eletrocardiograma que demonstrou apiculamento das ondas T, alargamento do QRS e achatamento das ondas P. Diante da suspeita de hipercalemia iniciou-se manejo com hidratação e foi realizada administração de gluconato de cálcio 10% enquanto se aguardava o resultado dos exames laboratoriais.

92

Sobre a definição e as características da Atenção Primária à Saúde, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() É a atenção essencial à saúde, baseada em tecnologias e métodos práticos cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis, tornados universalmente acessíveis a indivíduos e famílias na comunidade, segundo a Organização Mundial de Saúde. É o primeiro ponto de contato dos indivíduos com o sistema, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde.

() Os médicos desse nível de atenção, quando comparados com especialistas focais, lidam com uma menor complexidade e uma variedade menos ampla de problemas de saúde. Assim, o processo de diagnóstico na Atenção Primária é focado na elucidação de um diagnóstico definitivo e na definição precisa de uma fisiopatologia, já que a maioria das intervenções que o médico realiza visam a combater/reverter processos fisiopatológicos de patologias individuais específicas.

() Não é um conjunto de atividades clínicas exclusivas, já que virtualmente todos os tipos de atividades clínicas (como diagnóstico, prevenção, exames e monitoramento clínico) são características de todos os níveis de atenção. É uma abordagem que forma a base e determina o trabalho dos outros níveis do sistema de saúde, abordando os problemas mais comuns na comunidade e oferecendo serviços de prevenção, cura e reabilitação, para maximizar a saúde e o bem-estar.

A sequência correta é

a V – V – V.

b F – F – F.

c F – V – V.

d V – F – V.

e V – V – F.

93

Homem branco de 55 anos com diagnóstico prévio de diabetes, vem à consulta referindo fraqueza generalizada, perda de peso, dor abdominal difusa e inespecífica há um mês, e disfunção erétil. Também apresenta história de hipercolesterolemia e o tratamento com atorvastatina. Ao exame apresenta hepatomegalia indolor, atrofia testicular e ginecomastia. A pele tem a coloração ligeiramente cinza, sobretudo sobre a face e o pescoço, e há edema na segunda e terceira articulações metacarpofalangeanas direitas.

Qual dos seguintes exames é mais provável de levar ao diagnóstico de base?

- a** Anticorpo anti-músculo liso.
- b** Ceruloplasmina.
- c** Ultrassonografia hepática.
- d** Anti-Hbs.
- e** "Screening" para mutação HFE.

94

Assinale a alternativa que contém um rastreamento de rotina de câncer fortemente indicado pelo Ministério da Saúde, segundo o Caderno de Atenção Primária nº 29 - Rastreamento.

- a** Rastreamento de rotina de câncer de colo do útero em mulheres que realizaram histerectomia total.
- b** Rastreamento de rotina de câncer de próstata em homens assintomáticos com mais de 75 anos de idade.
- c** Rastreamento de rotina de câncer de boca em adultos entre 50 e 75 anos de idade.
- d** Rastreamento de rotina de câncer de pele em adultos entre 50 e 75 anos de idade.
- e** Rastreamento de rotina de câncer de boca em adultos entre 50 e 75 anos de idade.

Em 20 de março de 2020, o Ministério da Saúde declarou a transmissão comunitária da Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19) em todo o território nacional. Com isso, a Secretaria de Vigilância em Saúde fez a adaptação do Sistema de Vigilância de Síndromes Respiratórias Agudas, visando orientar o Sistema Nacional de Vigilância em Saúde para a circulação simultânea do novo coronavírus (SARS-CoV-2), influenza e outros vírus respiratórios no âmbito da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional. O monitoramento de casos e óbitos orientam as ações para o enfrentamento da pandemia.

A Tabela a seguir apresenta os dados referentes às notificações de Covid-19, desde o início da pandemia até 6 de outubro de 2020.

Casos e óbitos por Covid-19 no Brasil, Regiões, Rio Grande do Sul e cidade de Santa Maria, 27/03 a 06/10/2020. Ministério da Saúde, 6/10/2020.

Local	População	Casos acumulados*	Óbitos acumulados*
Brasil	210.147.125	4.969.141	147.494
Centro-Oeste	16.297.074	618.545	13.198
Sul	29.975.984	612.976	12.534
Norte	18.430.980	644.125	15.216
Nordeste	57.071.654	1.361.267	39.865
Sudeste	88.371.433	1.732.288	66.681
Santa Maria	282.123	4.506	77

*Dados acumulados no período.

Fonte: Disponível em <https://covid.saude.gov.br/>. Acesso em: 07 out. 2020.

Analise a tabela e avalie as afirmativas a seguir sobre indicadores de saúde referentes a esses dados.

- I - A incidência de Covid-19 no Brasil está acima de 2.300 casos a cada 100 mil habitantes no território nacional.
- II - A Covid-19 apresenta um Coeficiente de Mortalidade de 2,43% no Rio Grande do Sul.
- III - Santa Maria necessita cuidado especial no enfrentamento da pandemia da Covid-19, pois, embora apresente um número pequeno de casos, a Letalidade no município é de 27,29 óbitos a cada 100 mil habitantes.
- IV - A Mortalidade Específica por Covid-19 no Brasil está na ordem de 2,92 óbitos a cada 100 mil casos confirmados.
- V - Os dados apresentados na tabela não permitem calcular a Mortalidade Proporcional por causas, considerando a Covid-19 nas regiões brasileiras.

Está(ão) correta(s)

- a apenas I.
- d apenas I, III e IV.
- b apenas I e V.
- e apenas I, II, III, IV e V.
- c apenas II, III e V.

96

Você está atendendo em uma cidade do interior um paciente hipertenso, diabético e tabagista, que dá entrada na unidade de emergência com dor precordial de forte intensidade, iniciada há 6 horas em repouso, sem alívio até o momento da admissão. Realizado eletrocardiograma na chegada que evidencia corrente de lesão subepicárdica nas derivações DIII, DII, aVF e V1, sendo a amplitude da corrente de lesão maior na derivação DIII em comparação com DII. O paciente é admitido com sinais vitais normais.

Sabendo que você está há 3 horas de distância rodoviária da cidade mais próxima que possui serviço de hemodinâmica, qual o manejo adequado para esta situação?

- (a) Administrar trombolítico, AAS, clopidogrel e heparina e transferir imediatamente o paciente para cateterismo cardíaco.
- (b) Administrar imediatamente morfina, oxigênio, dinitrato de isossorbida e metoprolol e aguardar estabilização clínica para transferir o paciente.
- (c) Realizar derivações V3R e V4R, AAS, clopidogrel e heparina, além de transferir imediatamente o paciente para cateterismo.
- (d) Administrar trombolítico, AAS, clopidogrel, heparina e avaliar critérios de reperfusão para definir quando transferir o paciente.
- (e) Administrar AAS, clopidogrel e heparina, além de aguardar dosagem de marcadores de injúria miocárdica para decidir sobre a administração do trombolítico.

97

Assinale a alternativa correta sobre o fator de risco mais importante para hemorragia intracerebral primária.

- (a) Angiopatia amiloide.
- (b) Aneurisma cerebral.
- (c) Hipertensão arterial sistêmica.
- (d) Fatores genéticos.
- (e) Malformações vasculares.

98

Na abordagem terapêutica atual da Artrite reumatóide (AR), a pirâmide de tratamento é considerada obsoleta. Com relação aos objetivos do tratamento da AR, marque a alternativa INCORRETA.

- (a) Tratamento agressivo precoce tem a finalidade de prevenir lesões articulares e consequente incapacidade funcional
- (b) A modificação mais frequente das medicações é baseada no uso de índices compostos de atividade da doença.
- (c) A individualização da terapia tem por objetivo minimizar os efeitos colaterais indesejáveis das medicações.
- (d) A utilização dos índices compostos de atividade de doença como o DAS28, SCAI, CDAI e os critérios de melhora do ACR 20 50 e 70 são utilizados para acompanhar e alcançar o controle da doença, na prática clínica.
- (e) Alcançar a remissão, sempre que possível ou uma baixa atividade da doença é o objetivo principal do tratamento.

Considere o texto e o quadro a seguir para responder às questões 99, 100 e 101.

A pesquisa batizada “Epicovid19-RS” vem avaliando a evolução da infecção pelo coronavírus no Rio Grande do Sul. A metodologia proposta foi publicada no artigo de Hallal et al. (**Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro, v. 25, supl. 1, p. 2395-2401, June 2020.).

O quadro a seguir apresenta parte desse texto. Observe as estratégias metodológicas empregadas na pesquisa que estão hachuradas e designadas pelas letras A, B, C, D, E e F.

Introdução

O SARS-CoV-2 se espalhou rapidamente pelo mundo, o que levou a Organização Mundial da Saúde a classificar a COVID-19 como uma emergência de saúde internacional e, posteriormente, a declará-la uma pandemia. O número de casos confirmados, em 11 de abril de 2020, já passa de 1.700.000, porém esses dados não refletem a real ocorrência de COVID-19 na população, visto que, em muitos países, os testes são quase que exclusivamente realizados em pessoas com sintomas, especialmente os mais graves. Para definir políticas de enfrentamento, é essencial dispor de dados sobre a frequência real de infecção na população. Este estudo objetiva avaliar a proporção de indivíduos já infectados pelo SARS-CoV-2 no Rio Grande do Sul, analisar a velocidade de expansão da infecção e estimar o percentual de infectados com e sem sintomas.

População e amostragem

Serão realizados quatro levantamentos sorológicos repetidos a cada 15 dias, iniciando em 11 de abril. A coleta de dados durará de dois a três dias em cada rodada. Em cada levantamento, serão realizadas 500 entrevistas em cada cidade, totalizando 4.500 por rodada e 18.000 entrevistas no total do estudo.

A *O estudo tem base populacional com amostragem probabilística em múltiplos estágios. As entrevistas e testes ocorrerão no âmbito domiciliar.*

B *Inclui nove cidades sentinelas: oito são as sedes das sub-regiões intermediárias do Rio Grande do Sul, conforme o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (Porto Alegre, Pelotas, Santa Maria, Uruguaiana, Ijuí, Passo Fundo, Caxias do Sul e Santa Cruz do Sul), e a nona é Canoas, a maior da região metropolitana, depois da capital.*

C *Em cada município, 50 setores censitários serão selecionados com probabilidade proporcional ao tamanho respeitando a ordem de numeração de setores do IBGE. Mapas do IBGE, incluindo todos os endereços, serão utilizados para seleção aleatória simples de 10 domicílios em cada setor.*

A cada novo inquérito, a amostragem incluirá os mesmos setores censitários, mas domicílios diferentes daqueles incluídos nos levantamentos anteriores. Em caso de recusa do domicílio como um todo, outros domicílios, já previamente sorteados, serão inseridos na amostra. Em cada domicílio, um morador será sorteado de forma aleatória simples.

D *O cálculo amostral considerou os parâmetros: percentual estimado de infecção de 3, 5, 10 e 20%; com erro aceitável de 0,5, 0,6, 1,0 e 1,2 pontos percentuais na amostra total, respectivamente do 1º ao 4º acompanhamentos.*

Testagem e questionário

A detecção da infecção pelo coronavírus será feita utilizando teste rápido da marca WONDFO SARS-CoV-2 Antibody Test. O teste é baseado no princípio do imunoensaio para a detecção de anticorpos IgG/IgM contra SARS-CoV-2.

E *A equipe da pesquisa está realizando estudo de validação deste teste rápido na população gaúcha, com pessoas que já haviam realizado o teste de PCR. Embora a coleta de dados ainda esteja em andamento, os resultados preliminares sugerem adequadas sensibilidade e especificidade.*

F *Os entrevistadores receberão treinamento teórico-prático para execução do exame que será realizado com amostra de sangue obtida através de punção digital.*

99

Considerando as estratégias A, B e C, analise as afirmativas a seguir.

- I - Buscam garantir a precisão do estudo.
- II - Buscam aumentar a representatividade do estudo.
- III- Induzem o viés de Berkson.
- IV - Reduzem vieses de seleção.

Está(ão) correta(s)

- a apenas I.
- b apenas I e II
- c apenas II e IV.
- d apenas I, III e IV.
- e nenhuma das alternativas.

100

Considerando as estratégias D, E e F, analise as afirmativas a seguir.

- I - Buscam garantir a precisão do estudo.
- II - Buscam aumentar a representatividade do estudo.
- III- Reduzem vieses de seleção.
- IV - Visam controlar os fatores de confusão.

Está(ão) correta(s)

- a apenas I.
- b apenas I e IV
- c apenas II e IV.
- d apenas II e III.
- e nenhuma das alternativas.

101

Assinale a alternativa que define o delineamento epidemiológico adotado como metodologia descrita da pesquisa Epicovid19-RS (HALLAL *et al.*, 2020).

- a Coorte
- b Transversal
- c Ecológico
- d Caso-controle
- e Coorte histórica

102

Paciente masculino de 78 anos apresentou quadro súbito de hemiplegia direita, afasia e desvio conjugado do olhar para a esquerda. Foi levado à emergência onde realizou uma tomografia computadorizada de crânio (TC) que foi normal. Considerando que o evento iniciou há duas horas e que persiste com déficit, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- a Iniciar imediatamente AAS e clopidogrel para evitar a extensão da lesão cerebral.
- b O quadro corresponde a um acidente vascular isquêmico transitório, tendo em vista que a TC é normal e o quadro iniciou há duas horas.
- c O paciente deverá ser tratado com terapia trombolítica com alteplase, caso não tenha contraindicações.
- d O paciente deverá ser submetido a angio-plastia de urgência.
- e Deverá realizar ressonância magnética de encéfalo para descartar hemorragia cerebral.

A Sífilis Congênita é uma doença infecciosa de transmissão vertical, com graves repercussões para criança, que apresenta tratamento efetivo e disponível no sistema público de saúde. Entretanto, sua incidência vem aumentando abruptamente no Brasil, sendo um grave problema de Saúde Pública. Domingues (2016) conduziu estudo transversal para estimar a ocorrência de sífilis congênita ao nascimento e verificar os fatores associados à transmissão vertical da sífilis. Foi um estudo nacional, de base hospitalar, realizado em 2011-2012 com 23.894 puérperas, por meio de uma entrevista hospitalar e análise de seus prontuários. Realizou regressão logística univariada para verificar os fatores associados à sífilis congênita.

A Tabela a seguir apresenta alguns resultados (Cad. Saúde Pública. 2016; 32(6).) desse estudo.

Tabela. Regressão logística univariada de diagnóstico de sífilis congênita, segundo características da assistência pré-natal e perinatais. Brasil, 2011-12. (n=23.894).

Características	n	% (IC95%)	OR (IC95%)
Assistência Pré-natal (n=23.883)			
Não	286	1,2 (1,1-12,4)	1
Sim	23.597	98,7 (98,6-99,0)	0,32 (0,09-1,12)
Local do pré-natal			
Serviço Privado	6.885	29,2 (27,7-30,8)	1
Serviço Público	16.661	70,8 (69,2-72,3)	2,89 (1,29-6,49)
Número de consultas pré-natal			
Adequado	17.424	75,3 (74,1-76,5)	1
Inadequado	5.702	24,7 (23,5-25,9)	2,60 (1,14-5,95)
Uma sorologia para sífilis na gestação*			
Não	2.023	10,9 (10,7-13,10)	1
Sim	15.060	89,1 (86,9-89,3)	0,55 (0,27-1,13)
Peso ao nascer <2.500 g			
Não	21.598	90,5 (89,4-91,5)	1
Sim	2.268	9,5 (8,5-10,6)	1,37 (0,43-4,36)

IC = intervalo de confiança; OR = oddsratio; *ausência de informação em alguns casos.

De acordo com essa Tabela, analise as seguintes afirmativas.

I - A sífilis congênita esteve significativamente associada ao baixo peso ao nascer (<2.500 g), apresentando quase 40% a mais de casos sífilis entre as crianças que nasceram com baixo peso.

II - O número inadequado de consultas de pré-natal esteve associado com a maior ocorrência de sífiliscongênita.

III - A ocorrência da sífilis congênita foi quase três vezes maior, quando o pré-natal foi realizado em serviço de saúde privado.

IV - Observa-se que os autores utilizaram técnicas analíticas de controle de fatores de confusão neste estudo.

A assistência pré-natal foi fator de proteção para a sífilis congênita neste estudo.

Está(ão) correta(s)

- a apenas I.
- b apenas II.
- c apenas I e II.
- d apenas I, III e IV.
- e apenas II e V.

104

Sobre o diagnóstico do paciente com suspeita de trombo embolia pulmonar (TEP) no departamento de emergência, marque a alternativa correta.

- (a) A presença da tríade clássica do TEP (dispnéia, dor torácica pleurítica e hemoptise) confirmam o diagnóstico.
- (b) O D dímeros é formado pela degradação da fibrina, é o principal exame para confirmar TEP.
- (c) O sinal da corcova de Hampton ocorre em 40% dos casos.
- (d) Naqueles pacientes com alto risco e dímero positivo, fazem o diagnóstico de TEP.
- (e) Naqueles pacientes com baixo risco e dímero negativo, exclui-se TEP.

105

Os rins têm no néfron sua unidade funcional, é nela que a filtração, secreção e o manejo do filtrado acontecem. Nos glomérulos encontra-se a barreira de filtração que é composta de várias camadas, e nos túbulos o manuseio fino transforma o filtrado em urina propriamente dita.

Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I – A proteína mais abundante na urina de pessoas normais é a uromodulina.

II – Os pedicelos são cobertos por glicoproteínas contendo cargas elétricas positivas que auxiliam na manutenção das proteínas na circulação sanguínea.

III – Proteinúria ortostática pode ocorrer em pessoas jovens e significa doença glomerular leve.

IV – O aumento da produção de proteínas plasmáticas filtráveis pode ser uma causa de elevação da quantidade de proteínas na urina.

Estão corretas

- | | |
|----------------------|------------------------|
| (a) apenas III e IV. | (d) apenas I e IV. |
| (b) apenas I e II. | (e) apenas I, II e IV. |
| (c) apenas II e III. | |

106

Paciente masculino, 25 anos, com diagnóstico de neoplasia de testículo em quimioterapia adjuvante, refere ter feito o último ciclo há 7 dias. Procurou a emergência devido o quadro de náuseas, odinofagia e febre de 39º C, os sintomas iniciaram há 24 horas, sem outras queixas. Ao exame: BEG, alopecia, lúcido orientado, coerente, aparelhos respiratório e cardiovascular sem alterações, abdome plano, depressível, indolor. Oroscopia: hiperemia de orofaringe e úlceras orais em palato e língua. FC 92 bpm, FR 12 rpm, PA 100/70.

Qual a conduta a ser tomada nessa situação?

- (a) Prescrição azitromicina e orientações gerais de retornar se persistir a febre.
- (b) Prescrição nistatina e fluconazol e orientações gerais de retornar se persistir a febre, pensando em mucosite.
- (c) Sintomáticos e hidratação. Observar curva térmica.
- (d) Solicitar hemograma e exames laboratoriais conforme exames avaliar necessidade de iniciar antibiótico.
- (e) Solicitar hemograma e exames laboratoriais iniciar antibioticoterapia de amplo expecto pelo risco de neutropenia, caso exista demora na liberação dos resultados dos exames.

107

A agente comunitária Sara, refere que sua microárea apresentou mais casos de dengue nos últimos 5 meses apesar de não ser a microárea mais vulnerável do território cuja sua equipe de saúde da família é responsável.

Para avaliar as relações de contato com outras microáreas contíguas, assinale a alternativa que apresenta o instrumento de abordagem comunitária que deve ser utilizado.

- a) Ecomapa.
- b) Georreferenciamento.
- c) Territorialização.
- d) Estimativa Rápida Participativa.
- e) Diagnóstico de Demanda.

108

Pode ser uma prescrição adequada para tratamento de um episódio maníaco com aspectos psicóticos:

- I - Carbonato de lítio + Risperidona.
- II - Ácido Valpróico + Fluoxetina.
- III - Ácido Valpróico + Risperidona.
- IV - Carbonato de lítio + Amitriptilina.

Está(ão) correta(s)

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

109

Sobre a Hepatite C, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) 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 históricos de transfusão sanguínea.
- b) Daqueles indivíduos que entraram em contato com o vírus, mais de 80% apresentarão cronicidade da doença, ou seja, a grande maioria evoluirá para a forma crônica da infecção.
- c) Cada vez mais têm sido orientado que médicos ofereçam testagem de Vírus da Hepatite C (HCV) universalmente, visando ampliar a capacidade diagnóstica e tratamento.
- d) Um teste reagente para anticorpos anti-HCV é suficiente para diagnosticar definitivamente a cronicidade da doença.
- e) 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, dessa maneira, determinar tempo de tratamento e plano de rastreamento de hepatocarcinoma, em especial naqueles pacientes com fibrose avançada (F3 ou F4).

110

Sobre o Método Clínico Centrado na Pessoa, assinale a alternativa INCORRETA.

- a** A meta do primeiro componente é explorar a doença e a percepção da pessoa sobre saúde e experiência com a doença, a partir da avaliação do processo de doença por meio da anamnese e do exame físico, aliada à busca pelas percepções da pessoa sobre saúde (significado para a pessoa, aspirações e metas de vida) e sobre sua experiência única com a doença.
 - b** O segundo componente, denominado "Entendendo a pessoa como um todo", preconiza que se busque compreender a pessoa que está sendo atendida e seu contexto de forma integral, a partir de elementos como história de vida, de desenvolvimento e de individualidade, contextos familiar e comunitário, apoio social, trabalho, hobbies, hábitos culturais, religião e espiritualidade.
 - c** O terceiro componente, denominado "Elaborando um plano conjunto de manejo de problemas", tem por foco as seguintes áreas-chave: a definição do problema, a negociação das opções terapêuticas, o estabelecimento de metas de tratamento e a identificação dos papéis a serem assumidos pela pessoa e pelo médico.
 - d** O quarto componente, denominado "Intensificando a Relação entre Pessoa e Médico", enfatiza que cada contato deve ser usado para desenvolver a relação entre pessoa e médico, para isso sendo necessários consciência de si próprio, sabedoria prática e entendimento dos aspectos inconscientes da relação, como transferência e contratransferência.

- e) As principais limitações para sua prática são: pressupõe a disponibilidade para consultas de longa duração; fomenta a expectativa de que todas as informações e decisões devem ser compartilhadas com as pessoas; tem enfoque primário nos aspectos psicossociais em detrimento dos aspectos biológicos e fisiopatológicos da doença; há dificuldade de conciliação do Método com a Medicina Baseada em Evidências.

111

De acordo com os critérios diagnósticos do Diagnóstico Estatístico de Transtornos Mentais, 5ª edição, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() O portador de Transtorno de ansiedade de separação demonstra sofrimento excessivo e recorrente ante a ocorrência ou previsão de afastamento de casa, por exemplo, para ir ao trabalho, por temor que algo ruim aconteça com figuras importantes de apego.

() Pesadelos repetidos envolvendo o tema da separação são um dos critérios diagnósticos.

() Caso o paciente apresente repetidas queixas de sintomas somáticos (p. ex., cefaleias, dores abdominais, náusea ou vômitos) mediante a previsão de separação de figuras importantes de apego o diagnóstico passa a ser Transtorno de Sintomas Somáticos.

A sequência correta é

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

112

Marque a alternativa que preenche corretamente as lacunas do texto na ordem em que aparecem.

"Episódios de _____ são caracterizados por um sentimento de irrealidade, distanciamento ou estranhamento do mundo como um todo [...]."

Episódios de _____ são caracterizados por um sentimento de irrealidade, distanciamento ou estranhamento de si mesmo ou aspectos de si mesmo [...].

A média de idade na primeira manifestação desse transtorno é de _____ anos [...]."

- a) Psicose – dissociação – 30 anos.
- b) Despersonalização – desrealização – 16 anos.
- c) Despersonalização – desrealização – 7 anos.
- d) Psicose – delirium – 40 anos.
- e) Desrealização – despersonalização – 16 anos.

113

Leonardo 20 anos, estudante de medicina, refere em consulta médica que tem se distanciado de sua mãe após a mesma ter recentemente o diagnóstico de Carcinoma de Mama Metastático, relata que pensa constantemente na morte de sua mãe, chora, imagina seu velório e como será após a sua morte. Com isso, tem deixado de ir à academia e ter atividades de lazer, também refere que desistiu de buscar novos tratamentos para sua mãe e conclui que os cuidados paliativos devem garantir de uma forma mais efetiva a qualidade de vida para sua mãe.

Assinale a alternativa que elucida o conceito do processo de luto vivenciado pelo estudante.

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> a) Luto patológico. | <input type="radio"/> d) Luto antecipatório. |
| <input type="radio"/> b) Luto silenciado. | <input type="radio"/> e) Luto complicado. |
| <input type="radio"/> c) Luto adiado. | |

114

Homem de 60 anos é examinado com queixa de dispnéia e verifica-se a presença de moderado derrame pleural à direita. O paciente é submetido a toracocentese com os seguintes achados:

Aparência serossanguinolento
PH 7,46
Proteína 5,8 g/dl (sérica 7,1 g/dl)
Lactato desidrogenase 288 UI/L (sérica 322 UI/L)
Leucócitos 3800
Eritrócitos 26000
Células polimorfonucleares 10%
Linfócitos 80%
Citopatológico: ausência de células malignas.

Qual das seguintes condições NÃO constitui causa provável do derrame pleural nesse paciente?

- a) Insuficiência cardíaca congestiva.
- b) Câncer de pulmão.
- c) Mesotelioma.
- d) Embolia pulmonar.
- e) Tuberculose.

115

Um padrão persistente e inflexível de experiência interna (self) e do comportamento que se desvia acentuadamente das expectativas da cultura do indivíduo, manifestado nas cognições, afetividade, funcionamento interpessoal e controle de impulsos, caracteriza um

- a) Transtorno bipolar.
- b) Transtorno de personalidade.
- c) Transtorno depressivo persistente.
- d) Transtorno de ansiedade generalizada.
- e) Transtorno esquizofreniforme.

Sobre abordagem familiar, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() O genograma é uma ferramenta utilizada para mapear e ampliar o conhecimento sobre a família e realizar intervenções pelos profissionais nos cuidados de saúde. No genograma, existe uma representação gráfica para expressar a composição estrutural, que retrata a arquitetura e a anatomia familiar com seus membros, tanto os vivos como os falecidos, suas idades, enfermidades, fatores de risco e situações laborais. Há outra representação gráfica para expressar o componente funcional, que completa as informações obtidas e mostra uma visão dinâmica, indicando as interações entre os membros da família.

() A construção do genograma deve ser composta por, no mínimo, três gerações de componentes familiares. Os homens são representados por quadrados e dispostos à esquerda de quem está registrando. As mulheres são representadas por círculos e colocadas à direita no casal. Existe uma simbologia própria para expressar a dinâmica de funcionamento familiar como, por exemplo, a linha dupla, que representa relação de proximidade entre pessoas. Pessoas que moram na mesma casa são circuladas por um tracejado.

() As etapas do ciclo de vida familiar tradicional (da classe média americana) são seis: 1) a dos jovens saindo de casa/jovens solteiros, etapa que exige aceitar a responsabilidade emocional e financeira por si próprios; 2) a do novo casal, que necessita formar sistema marital e realinhar seus relacionamentos para incluir o cônjuge; 3) a da família com filhos pequenos, que demanda aceitar novos membros no sistema familiar; 4) a da família com filhos adolescentes, que exige aumentar a flexibilidade das fronteiras familiares para incluir a independência dos filhos; 5) a do encaminhar os filhos e seguir em frente, que demanda aceitar várias entradas e saídas no sistema familiar; 6) a da família no estágio tardio de vida, que necessita aceitar a mudança nos papéis em cada geração.

() O ciclo de vida familiar da população de classe popular é caracterizado por um número menor de etapas de desenvolvimento em relação ao ciclo de vida familiar tradicional (da classe média americana). São três as etapas do ciclo de vida da população de classe popular: 1) a do adolescente/adulto jovem solteiro, em que as fronteiras entre a adolescência e a idade adulta jovem são confusas, já que os adolescentes são responsáveis por si e utilizados como fonte de renda desde a tenra idade; 2) a da família com filhos, que inicia sem que ocorra necessariamente casamento, mas com a geração de filhos; 3) a do estágio tardio de vida, cuja composição familiar frequentemente apresenta três ou quatro gerações, tornando baixa a probabilidade de ocorrência de "ninho vazio".

A sequência correta é

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> a) F - V - V - F. | <input type="radio"/> d) V - F - F - V. |
| <input type="radio"/> b) F - V - F - V. | <input type="radio"/> e) V - V - V - V. |
| <input type="radio"/> c) V - F - V - F. | |

117

Assinale, dentre as alternativas abaixo, aquela que está correta do ponto de vista da boa prática da relação médico-paciente.

- (a) Na entrevista médica é preponderante a obtenção das informações precisas junto ao paciente, devendo as preocupações com uma relação positiva com o paciente ficar em segundo plano.
- (b) Dispondo de boas condições de tempo e privacidade em uma consulta médica, a disposição e a motivação internas de um médico para escutar seu paciente podem até ser consideradas secundárias.
- (c) A capacidade de sucesso no trabalho diário de um médico envolve a habilidade e eficiência para lidar com situações difíceis como frustração, dor, tristeza medo, raiva, cansaço, etc. e ainda por cima estabelecer com os pacientes um relacionamento construtivo.
- (d) Quando vem até o médico, o paciente está, de modo geral, primariamente preparado para falar a respeito dos sintomas de sua doença. Deve-se então evitar debates sobre as implicações emocionais destes. O foco é apenas o diagnóstico.
- (e) O relacionamento que um paciente forma com seu médico contém ao mesmo tempo racionais e irracionais. As expectativas racionais, realísticas, maduras e conscientes que ele tem do médico incluem a perícia, a atitude profissional e as atitudes emocionais pré-formadas.

118

Mulher de 25 anos é encaminhada para avaliação de hipoglicemia recorrente. Ela teve vários episódios de hipoglicemia enquanto estava trabalhando, no último ano. Refere que ficava tonta, ansiosa e sudorética, e que media a glicemia capilar e era 40 a 55 mg/dl. Ela trazia uma glicemia sérica de 50 mg/dl. Quando tinha os sintomas, ela tomava suco de laranja e se sentia melhor. Nega a ocorrência desses sintomas fora do ambiente de trabalho. Nega uso de medicamentos, exceto o anticoncepcional oral.

Marque a alternativa que apresenta o(s) teste(s) mais provável(eis) para se começar a esclarecer a causa de suas queixas.

- (a) Medir o fator de crescimento semelhante à insulina tipo 1 (IGF1).
- (b) Medir glicemia e insulina no jejum.
- (c) Medir insulina, glicemia e peptídeo C em jejum.
- (d) Medir insulina, glicemia e peptídeo C durante um episódio sintomático.
- (e) Medir o cortisol no plasma.

119

Paciente 30 anos, vem trazida ao departamento de emergência após ingestão de 40 comprimidos de morfina 10 mg, 7 compridos de omeprazol e 4 comprimidos de dipirona 250 mg, há cerca de 40 minutos; encontra-se sonolenta, não respondendo ao chamado verbal, pupilas com miosis, respiração com bradipneia, saturação de O₂ a 70%.

Qual a primeira conduta a ser realizada?

- (a) Intubação orotraqueal.
- (b) Administrar antídoto, flumazenil.
- (c) Administrar antídoto, naloxona.
- (d) Lavagem gástrica.
- (e) Administração de carvão ativado.

Você é médico e está circulando na enfermaria quando se depara com uma possível situação de parada cardiorrespiratória (PCR). Chegando à beira do leito o paciente não responde ao chamado e não há pulso palpável. Prontamente você aciona a equipe da enfermaria e comece as manobras de ressuscitação cardiopulmonar (RCP), com 30 compressões intercaladas com 2 ventilações. Ao final do ciclo, com o paciente já em monitorização no carro de parada e com a equipe já organizada, você verifica que o paciente persiste sem pulso e a monitorização demonstra o seguinte traçado:



Neste momento, qual o diagnóstico do ritmo de PCR e qual a medida imediata a ser tomada?

- (a) Taquicardia ventricular polimórfica – preparar o carrinho de parada para cardioversão elétrica sincronizada.
- (b) Taquicardia ventricular monomórfica – começar outro ciclo de RCP até que o carrinho de parada esteja pronto para cardioversão elétrica.
- (c) Fibrilação ventricular - começar outro ciclo de RCP até que o carrinho de parada esteja pronto para desfibrilação.
- (d) Taquicardia ventricular polimórfica – começar outro ciclo de RCP e administrar 1 ampola de sulfato de magnésio.
- (e) Fibrilação ventricular - preparar o carrinho de parada para cardioversão elétrica sincronizada.

Sobre hemorragia digestiva alta, escolha a alternativa correta.

- (a) A principal causa de hemorragia digestiva alta é o sangramento por varizes esofágicas.
- (b) No manejo inicial, a endoscopia digestiva alta deverá ser realizada dentro da primeira hora de atendimento.
- (c) Nos casos de hemorragia digestiva alta a ressuscitação volêmica é prioritária e deverá ser feita com infusão rápida de cristaloides.
- (d) A terlipressina e análogos da somatostatina devem ser usados após a confirmação de sangramento causado por varizes de esôfago.
- (e) Para pacientes que não respondem à ressuscitação volêmica, deve-se considerar transfusão de hemocomponentes, com objetivo de manter a hemoglobina acima de 10 g/dl.

Sérgio tem uma boa capacidade de perceber relações e formar conceitos. Quando confrontado com um novo problema, ele geralmente pode resolvê-lo com relativa facilidade. De acordo com Cattell e Horn, Sérgio tem alta inteligência

- (a) fluida.
- (b) cristalizada.
- (c) prática.
- (d) integrativa.
- (e) emocional.

As emergências oncológicas compreendem doenças que podem se apresentar como a primeira manifestação de uma neoplasia ou como consequência do tratamento oncológico.

Assinale a alternativa correta sobre as emergências oncológicas.

- (a) A síndrome de lise tumoral se caracteriza pelos seguintes distúrbios hidroeletrolíticos: hiperuricemia, hiperfosfatemia, hipercalcemia e hipercalemia.
- (b) Na síndrome de compressão medular o uso do corticoide é reservado apenas para os casos de tumores que respondem a corticoterapia.
- (c) As principais neoplasias causadoras de síndrome de veia cava superior são as neoplasias de pulmão e as neoplasias de mama.
- (d) A neutropenia febril é definida por temperatura axilar acima de 37,8º C e leucócitos abaixo de 500/mm³.
- (e) Pacientes com síndrome de compressão medular devem ser avaliados precocemente pelo neurocirurgião, após 48h da perda da capacidade de mobilidade há uma redução no prognóstico funcional.

Paciente feminina, 25 anos, asmática desde a infância em uso de Fluticasona/Vilanterol inalatórios (100/25), uma vez ao dia, com bom controle da doença, sem apresentar exacerbações ou uso de medicação de resgate nos últimos quatro meses. A paciente procura atendimento, pois deseja gestar e gostaria de orientações em relação ao tratamento da asma.

Como médico assistente dessa paciente, você deve fornecer a seguinte informação:

- (a) A terapia inalatória com corticóides, principalmente a budesonida inalatória, é segura e recomendada durante a gestação de pacientes asmáticas.
- (b) A asma da paciente tem 75% de chance de piora durante a gestação.
- (c) A asma da paciente tem 75% de chance de melhora durante a gestação.
- (d) As medicações inalatórias de manutenção devem ser suspensas, devido ao elevado risco de malformações e baixo peso ao nascer, associados ao seu uso.
- (e) Se a terapia inalatória com corticóides for necessária após o parto, a amamentação deve ser contra-indicada.

Acerca da Disforia de Gênero, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

() A disforia de gênero é dita precoce quando inicia na infância. Nos indivíduos com sexo feminino de nascimento é mais prevalente a apresentação de início precoce e as taxas de persistência são maiores.

() A disforia de gênero não pode ser diagnosticada em vigência de um transtorno do desenvolvimento sexual (ex: distúrbio adrenogenital congênito, hiperplasia adrenal congênita, síndrome de insensibilidade androgênica), sendo esse um importante diagnóstico diferencial.

() A expressão de interesses e comportamentos associados ao gênero começa a expressar-se na fase escolar, por volta 6 anos, tipicamente.

A sequência correta é

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> (a) V - F - V. (b) V - V - F. (c) F - V - F. | <ul style="list-style-type: none"> (d) V - F - F. (e) F - F - V. |
|--|--|

'A prevenção Quaternária é definida como a ação feita para identificar um paciente ou população em risco de supermedicalização, protegê-lo(a) de uma intervenção médica invasiva e sugerir procedimentos científica e eticamente aceitáveis"

(GUSSO; LOPES; DIAS, 2019). (Adaptado)

Sobre a supermedicalização que a Prevenção Quaternária visa a combater, assinale V (verdadeiro) ou falso (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A prevenção em excesso não apenas tem efeitos adversos e danos no plano concreto, mas também provoca danos gerais. São exemplos a medicalização da sociedade, o paradoxo da saúde (quanto mais saudáveis as populações, mais insatisfeitas com saúde), a frustração do médico diante de uma tarefa impossível de prevenção sem limites e o reforço da "Lei dos Cuidados Inversos", a partir da transferência de recursos da saúde pública para a atividade clínica e de velhos para jovens, de doentes para saudáveis, de analfabetos para universitários e de pobres para ricos.
- () A mercantilização da doença (do inglês *disease mongering*) é a "comercialização da doença que amplia os limites da enfermidade e aumenta os lucros para aqueles que vendem e entregam tratamentos". O processo de mercantilização da doença pode envolver redefinições de doenças (de maneira a aumentar o número de pessoas a serem incorporadas como doentes) ou a transformação de situações fisiológicas em problemas de saúde como ocorre, por exemplo, no transtorno do interesse/excitação sexual feminino e na calvície.

() O sobrediagnóstico ocorre quando as pessoas são diagnosticadas com uma doença que, na verdade, nunca causaria nenhum dano a elas e para as quais um rótulo diagnóstico e seu consequente tratamento podem trazer mais prejuízos que benefícios. Em geral, isso ocorre como resultado de exames diagnósticos excessivos ou programas de rastreamento que podem detectar doenças não progressivas como, por exemplo, a neoplasia de próstata indolente.

A sequência correta é

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

Considere as assertivas em relação à Depressão.

I - A falta de treinamento dos clínicos em cuidados primários impede muitos diagnósticos.

II - O clínico dos cuidados primários deve encaminhar o paciente deprimido ao psiquiatra, pois este tem mais domínio farmacológico e o tratamento será mais eficaz.

III - A falta de humor deprimido e/ou perda de interesse ou prazer impede o diagnóstico de Transtorno Depressivo Maior no Manual Diagnóstico Estatístico de Transtornos Mentais, 5^a edição.

IV - Recorrência de 3 ou mais episódios depressivos significa que o paciente tem Transtorno Bipolar.

Está(ão) correta(s)

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

128

A doença renal crônica é um problema de saúde pública global, pela sua alta prevalência e pelo impacto multiplicador do risco cardiovascular, de infecções e de progressão da doença renal para fases avançadas. Tem na Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabete Melito suas principais etiologias.

Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I - A ocorrência de anemia é esperada somente a partir de TFG menor que 30 ml/min, sendo principalmente por deficiência de Eritropoietina.

II - Sangramento em paciente urêmico, por defeito funcional das plaquetas, usualmente, pode ser controlado com uso de crioprecipitado, DDAVP (vasopressina), estrógenos conjugados e diálise.

III - A deficiência na atividade da enzima alfa 1 hidroxilase e a retenção de cálcio pelos rins insuficientes, com consequente deficiência de vitamina D, levam ao quadro de hiperparatireoidismo secundário.

IV - O diagnóstico pode ocorrer já com quadro urêmico exuberante em que o paciente manifesta desorientação e quadro convulsivo..

Estão corretas

- (a) apenas I e IV.
- (b) apenas III e IV.
- (c) apenas II e III.
- (d) apenas I e III.
- (e) apenas II e IV.

129

Sobre a eletroconvulsoterapia (ECT), é correto afirmar:

- (a) É um procedimento ultrapassado, ilegal e proscrito atualmente.
- (b) É contraindicado porque causa lesão neurológica.
- (c) Procede-se à ECT como uma forma de punição dos pacientes, com eficácia comportamental, podendo-se ser aplicado em consultórios.
- (d) Promove a neuroplasticidade, estando indicado em casos de depressão refratária, episódio maníaco refratário, esquizofrenia refratária e risco de suicídio iminente.
- (e) Promove a neuroplasticidade, podendo ser utilizado em estágios iniciais de depressão, episódio maníaco e esquizofrenia, e risco de suicídio com baixa intencionalidade, pois não apresenta efeitos colaterais.

130

Sobre a epidemiologia do suicídio, considere as seguintes assertivas.

I - Homens apresentam maior risco de morte após uma tentativa de suicídio que mulheres, embora mulheres apresentam mais tentativas que homens.

II - Idosos, quando tentam o suicídio, apresentam maior mortalidade, comparando com jovens.

III - Há uma redução do suicídio na população geral, na última década, principalmente em jovens, resultado das campanhas de prevenção.

Está(ão) correta(s)

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

Sobre Medicina Baseada em Evidências e rastreamento, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Devem ser privilegiados, para responder às dúvidas clínicas em Atenção Primária à Saúde, estudos de alto nível de evidência, bem conduzidos, que avaliem desfechos relevantes para a prática clínica, conhecidos como POEM (Patient Oriented Evidence that Matters - a evidência que tem importância para o paciente). São exemplos: revisões sistemáticas que comparem o efeito de diferentes intervenções no controle pressórico da hipertensão arterial sistêmica e meta-análises que avaliem o impacto de diferentes tratamentos no controle glicêmico na diabetes mellitus.
- () São critérios que devem ser atendidos para a implantação de um programa de rastreamento: 1) a doença deve representar um importante problema de saúde pública, considerando os conceitos de magnitude, transcendência e vulnerabilidade; 2) a história natural da doença deve ser bem conhecida e deve existir um estágio pré-clínico (assintomático) bem definido, durante o qual a doença possa ser diagnosticada; 3) o benefício da detecção e do tratamento precoces deve ser maior do que se a condição fosse tratada no momento habitual de diagnóstico; 4) os exames que detectam a condição clínica no estágio assintomático devem estar disponíveis e ser aceitáveis e confiáveis.

() É comum que os resultados de ensaios clínicos sejam apresentados em termos de redução do risco relativo, e muitos profissionais da saúde se encantam com esse tipo de dado. Porém, medidas relativas não estão ancoradas na suscetibilidade ou no risco basal e, por conseguinte, não transmitem a noção do impacto real que a intervenção avaliada produz. Assim, a tomada de decisão baseada em evidências requer medidas absolutas que reflitam tanto a prevalência da doença quanto a efetividade da intervenção, tais como redução absoluta do risco, número necessário para tratar, número necessário para rastrear e número necessário para causar dano.

A sequência correta é

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> a F – F – F.
<input type="radio"/> b V – V – V.
<input type="radio"/> c F – V – V. | <input type="radio"/> d V – F – V.
<input type="radio"/> e V – V – F. |
|--|--|

Maria de Fátima tem 38 anos, gestação 3 para 3 aborto 0 (G3P3A0), trabalha como faxineira e tem histórico de nos últimos anos ter apresentado 3 fraturas espontâneas. O médico pensando nas possíveis causas dessa história patológica pregressa, iniciou a investigação de osteoporose secundária.

Podemos citar como uma das causas de osteoporose secundária:

- a Hipotireoidismo.
- b Diureticos tiazidicos.
- c Sobre peso.
- d Doença de Graves.
- e Doença inflamatória intestinal.

133

Criança chega com dor na região do joelho esquerdo associado a quadro de febre aferida de 39º C. Os pais relatam que a criança apresentou quadro de dor de garganta há cinco dias e fez uso de antibióticos e anti-inflamatórios. Ao exame você observa derrame articular no joelho, com sinal da tecla positiva, calor locar e hiperemia.

Sobre o diagnóstico e tratamento, marque a assertiva correta.

- a** Artrite séptica do joelho. Prescreve antibióticos por 15 dias, analgésicos e antitérmicos enquanto tiver dor e febre. Orienta retorno em três dias para reavaliar
- b** Osteomielite aguda hematogênica. Prescreve antibióticos por 15 dias, analgésicos e antitérmicos enquanto tiver dor e febre. Orienta retorno em três dias para reavaliar
- c** Artrite séptica do joelho. Solicita exame de raio-X e caso normal orienta retorno em três dias para revisão. Prescreve analgésico, antitérmico e anti-inflamatório
- d** Osteomielite aguda hematogênica. Solicita exame de ultrassonografia que é o exame padrão ouro para diagnóstico. Caso positivo, prescreve antibióticos por 15 dias, analgésicos e antitérmicos enquanto tiver dor e febre. Orienta retorno em três dias para reavaliar
- e** Artrite séptica do joelho. Solicita exame de ultrassonografia que é o exame padrão ouro para diagnóstico. Caso positivo indica procedimento cirúrgico de urgência

134

Natalia tem 5 anos. Ela brinca sozinha, mesmo dividindo o espaço e os brinquedos com outras crianças. Seu pensamento funciona por analogia, busca similaridades e diferenças e tira as suas conclusões. Costuma querer saber os “porquês” de todas as coisas. Ela está provavelmente em qual dos estágios de desenvolvimento cognitivo conforme a teoria de Jean Piaget?

- a** Sensorio-motor.
- b** Pré-operacional.
- c** Operações concretas.
- d** Operações formais.
- e** Construtivista.

135

Sobre trauma esplênico, assinale a alternativa correta.

- a** As lesões esplênicas grau III apresentam indicação formal de esplenectomia.
- b** O tratamento conservador do baço por trauma contuso pode ser realizado ambulatorialmente, desde que o paciente esteja estável hemodinamicamente, sem irritação peritoneal, sem traumatismo crânioencefálico e em lesões de grau I a III.
- c** A ausência de choque hipovolêmico em um paciente com trauma esplênico significa que a lesão é de grau I ou II e a perda sanguínea não é significativa.
- d** A esplenectomia não causa imunossupressão e não aumenta o risco de sepse em adultos, quando se compara ao paciente não esplenectomizado.
- e** A vacina conjugada deve ser realizada até o décimo quarto dia de pós-operatório para prevenir infecções pneumocócicas, meningocócicas e *H. influenza* tipo B.

136

Paciente vítima de trauma abdominal contuso em que, após o atendimento inicial, foi indicada laparotomia de urgência, encontrando-se lesão hepática grau IV – extensa laceração com sangramento ativo no lobo direito.

Assinale qual das alternativas abaixo representa adequadamente a primeira conduta cirúrgica a ser tomada.

- (a) Clampeamento temporário da artéria hepática direita.
- (b) Cauterização da ferida e colocação de agentes hemostáticos.
- (c) Manobra de Pringle.
- (d) Rafia da lesão com interposição de epiploon.
- (e) Hepatotomia e exploração à Patcher com ligadura individualizada de vasos e canalículos biliares do parênquima.

137

O transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) é uma condição neuropsiquiátrica que tem como característica um padrão de redução sustentada no nível de atenção e uma intensificação na impulsividade ou hiperatividade.

Com relação ao TDAH, é correto afirmar:

- (a) As medicações estimulantes mais utilizadas para o tratamento do TDAH incluem metilfenidato e dopamina.
- (b) Crianças com TDAH tem um desempenho igual as crianças controles em testes padronizados de inteligência.
- (c) O TDAH é uma doença prevalente no mundo todo, que melhora espontaneamente na vida adulta, desaparecendo após a adolescência.
- (d) Estudos de imagem cerebral não apontam alterações no cérebro de portadores de TDAH.

(e) Adolescentes com TDAH, ao contrário do que nos diz o senso comum, não apresentam maior risco de uso de tabaco e abuso de substância quando comparados com adolescentes sem TDAH.

138

O transtorno do espectro autista (TEA), antes conhecido por transtornos globais do desenvolvimento, é um grupo fenotípicamente heterogêneo de síndromes neuroevolutivas, com hereditariedade poligênica, que se caracteriza por uma ampla gama de problemas na comunicação social e por comportamentos restritos e repetitivos. Em relação ao TEA, assinale a alternativa correta.

- (a) Em torno de 70% das crianças com transtorno do espectro autista apresentam um nível intelectualmente incapaz no desempenho intelectual.
- (b) Nas crianças com TEA Os comportamentos ritualísticos e compulsivos são incomuns na fase inicial e intermediária da infância.
- (c) O transtorno da comunicação social (pragmática), é uma comorbidade presente em 65% dos casos de TEA.
- (d) As atividades e brincadeiras das crianças com o transtorno do espectro autista parecem ser mais rígidas, repetitivas e monótonas em comparação com os pares.
- (e) O foco principal das intervenções psico-farmacológicas no TEA é melhorar as características básicas do transtorno.

Sobre o eletrocardiograma (ECG) nas síndromes coronarianas agudas (SCA), é INCORRETO afirmar

- a** Hipercalemia, Síndrome de Brugada e Cardiomiotipatia induzida por estresse são diagnósticos diferenciais de Infarto Agudo do Miocárdio com supra de ST.
- b** A realização das derivações V3R, V4R, V7 e V8 estão indicadas na presença de angina persistente e ECG de 12 derivações inconclusivo.
- c** A presença de sintomas com característica anginosa com duração superior a 30 minutos e depressão do segmento ST não confirma o diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio sem supra de ST (IAMSSST).
- d** A presença de sintomas com característica anginosa com duração superior a 30 minutos e elevação do segmento ST confirma o diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio com supra-ST.
- e** A ausência de supradesnívelamento do segmento ST no ECG afasta infarto agudo do miocárdio com oclusão coronariana.

Sobre insuficiência cardíaca, assinale a alternativa correta.

- 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 da angiotensina (como o Enalapril) somente está indicado na presença de hipertensão arterial sistêmica associada à insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (insuficiência cardíaca sistólica).
- c** O medicamento Espironolactona pode causar hipopotassemia severa, devendo ser suspenso na presença de potássio sérico inferior a 3,0 mmol/L.
- d** Bisoprolol, Carvedilol e Succinato de Metoprolol são beta-bloqueadores que reduzem a mortalidade dos pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (insuficiência cardíaca sistólica).
- e** Os medicamentos Enalapril, Candesartana e Espironolactona reduzem a mortalidade em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (insuficiência cardíaca sistólica).