

SUS-SP - SP - 2010 - R1 - 1

Questão 1

Segundo as estimativas do Instituto Nacional do Câncer para o ano de 2008, se excluirmos os cânceres de pele não melanoma, os 5 cânceres mais frequentes no Brasil são, da maior para a menor frequência, respectivamente:

A) HOMENS: estômago, pulmão, próstata, cólon/reto, boca. MULHERES: colo do útero, mama, cólon/reto, pulmão, ovário.

B) HOMENS: próstata, pulmão, cólon/reto, linfomas, boca. MULHERES: mama, colo do útero, pulmão, estômago, cólon/reto.

C) HOMENS: pulmão, próstata, estômago, cólon/reto, boca. MULHERES: mama, colo do útero, cólon/reto, pulmão, estômago.

D) HOMENS: próstata, pulmão, estômago, cólon/reto, boca. MULHERES: mama, colo do útero, cólon/reto, pulmão, estômago.

E) HOMENS: pulmão, próstata, cólon/reto, boca, leucemias. MULHERES: colo do útero, mama, cólon/reto, pulmão, estômago.

RESPOSTA: Letra D

Questão 2

A Sífilis congênita é o resultado da disseminação hematogênica do *Treponema pallidum*, da gestante infectada não tratada ou inadequadamente tratada para o seu conceito, durante a gestação, via transplacentária. É um problema de saúde pública no Brasil e foi incluída na lista de doenças de notificação compulsória desde 1986, em um esforço para atingir o seu controle. Com relação à sífilis congênita é correto afirmar:

A) Se o RN apresentar alteração liquórica, o tratamento deve ser realizado com penicilina G benzatina, 2.400.000 UI, via intramuscular.

B) Se a sorologia do RN for reagente e a criança assintomática, o tratamento é 50.000 UI de penicilina em dose única, via intramuscular, durante os seis primeiros meses de vida.

C) O RN só deve ser tratado se houver alterações clínicas e/ou ósseas, e/ou hematológicas, e o tratamento é realizado com 50.000 UI de penicilina em dose única, via intramuscular.

D) O RN deve ser tratado com 50.000 UI de penicilina em dose única, via intramuscular, sempre que a mãe tiver um teste treponêmico reagente durante a gestação.

E) Se não houver alterações clínicas, radiológicas, hematológicas e ou liquóricas, e a sorologia for negativa, deve-se proceder o tratamento com dose única de penicilina G benzatina, em dose única, 50.000 UI/kg, via intramuscular.

RESPOSTA: Letra E

Questão 3

Segundo a Organização Mundial da Saúde, qual das seguintes afirmativas abaixo NÃO é um requisito para o estabelecimento de um programa de rastreamento para uma determinada doença (screening)?

- A) Deve existir um tratamento para a doença.
- B) O programa deve ser financiado pelo governo.
- C) A doença deve ser um importante problema de saúde pública
- D) O teste deve ser aceitável para a população.
- E) A história natural da doença deve ser bem compreendida.

RESPOSTA: Letra B

Questão 4

Um estudo que tinha como objetivo avaliar a associação entre tabagismo e neoplasia de laringe acompanhou uma coorte de voluntários que incluía tabagistas e não tabagistas por 10 anos. Ao final do estudo, foi encontrado um risco relativo de neoplasia de laringe igual a 2,5 quando os voluntários tabagistas foram comparados aos voluntários não tabagistas. O risco relativo calculado representa uma:

- A) razão de proporções.
- B) razão de odds.
- C) taxa.
- D) proporção.
- E) razão de taxas.

RESPOSTA: Letra E

Questão 5

As seguintes ações são exemplos de estratégias de prevenção secundária, EXCETO:

- A) Fluoretação da água (prevenção da cárie dental).
- B) Controle da pressão arterial (prevenção das doenças cardiovasculares).
- C) Mamografia (prevenção do câncer de mama).
- D) Papanicolau (prevenção do câncer do colo uterino).
- E) Envio de uma pessoa que sofreu abuso para um abrigo, a fim de mantê-la em segurança (prevenção de violência doméstica).

RESPOSTA: Letra A

Questão 6

Segundo a nota técnica no 06/07/DEVEP/SVS/MS, qual das seguintes vacinas é recomendada pelo Ministério da Saúde, para viajantes procedentes de áreas internacionais de risco para transmissão da doença ou com destino a estas áreas, bem como para viajantes cujos destinos sejam as áreas nacionais de risco para transmissão da mesma?

- A) Hepatite B.
- B) Tétano.
- C) Febre Amarela.
- D) Dengue.
- E) Influenza.

RESPOSTA: Letra C

Questão 7

Os efeitos de uma dieta com restrição de carboidratos na perda de peso não têm sido adequadamente avaliados. Para estudá-los, 132 indivíduos com obesidade severa (IMC médio = 43) foram aleatoriamente selecionados para seguir uma dieta com restrição de carboidratos ou uma dieta com restrição de gorduras. Setenta e nove indivíduos completaram os seis meses do estudo. A análise estatística mostrou que os indivíduos que seguiram a dieta com restrição de carboidratos apresentaram maior perda de peso (média = 5,8 kg, desvio padrão = 8,6 kg) comparados aos indivíduos que seguiram a dieta com restrição de gorduras (média = 1,9 kg, desvio padrão = 4,2 kg) ($p = 0,002$) ($\alpha = 5\%$). Este valor de p significa que:

- A) não existe diferença estatisticamente significativa entre os grupos e o erro que se comete com esta afirmação é igual a 0,2%.
- B) existe diferença estatisticamente significativa entre os grupos e o poder do teste estatístico é igual a 99,8%.
- C) não existe diferença estatisticamente significativa, pois a diferença da média de peso entre os grupos é de somente 0,2%.
- D) existe diferença estatisticamente significativa entre os grupos, pois 99,8% dos indivíduos do grupo da dieta com restrição de carboidratos perderam mais peso do que os indivíduos que seguiram a dieta com restrição de gorduras.
- E) existe diferença estatisticamente significativa entre os grupos e o erro que se comete com esta afirmação é igual a 0,2%.

RESPOSTA: Letra E

Questão 8

Em relação ao atestado e boletim médico, de acordo com o Código de Ética Médica, é INCORRETO afirmar que o médico:

- A) está proibido de expedir boletim médico falso ou tendencioso.

- B) está proibido de elaborar ou divulgar boletim médico que revele o diagnóstico, prognóstico ou terapêutica, sem a expressa autorização do paciente ou de seu responsável legal.
- C) está proibido de fornecer atestado sem ter praticado o ato profissional que o justifique.
- D) não pode deixar de atestar atos executados no exercício profissional, quando solicitado pelo paciente ou seu responsável legal.
- E) não pode atestar óbito quando não tenha prestado assistência ao paciente, mesmo se o fizer como plantonista ou médico substituto.

RESPOSTA: Letra E

Questão 9

Um centro de pesquisa universitário pretende avaliar a hipótese de que a ingestão diária de suco de goiaba altera o valor do antígeno prostático específico (PSA) em pacientes com hiperplasia benigna da próstata (HPB). Para tanto, eles recrutaram voluntários com HPB que foram divididos, de forma aleatória, em dois grupos. Todos os voluntários tiveram seu PSA mensurado no momento que foram incluídos no estudo. Um dos grupos tomou suco de goiaba e o outro de acerola, diariamente, por um período de dois meses, depois do qual tiveram a mensuração do seu PSA repetida. Os voluntários tinham conhecimento de qual suco estavam tomando, mas os pesquisadores que realizaram seu atendimento clínico não tiveram acesso a esta informação. Qual das seguintes alternativas melhor descreve o desenho deste estudo?

- A) Estudo experimental aleatorizado, duplo-cego.
- B) Estudo experimental não aleatorizado, duplo-cego.
- C) Estudo observacional, prospectivo de coorte.
- D) Estudo experimental aleatorizado, cego.
- E) Estudo observacional, caso-controle.

RESPOSTA: Letra D

Questão 10

Em relação ao sigilo profissional do médico, segundo o código de Ética Médica, é correto afirmar:

- A) No caso de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial o médico tem direito de quebrar o sigilo profissional.
- B) É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, mesmo quando do depoimento como testemunha.
- C) Quando o médico está tratando um paciente menor de idade ele pode revelar fatos relacionados ao paciente, independentemente das circunstâncias, se os pais ou os responsáveis do paciente os solicitarem.

D) O médico pode revelar algum fato de que tenha conhecimento e que seja relacionado a algum dos seus pacientes, caso este venha a falecer.

E) O médico pode revelar informações confidenciais de algum paciente caso a empresa na qual o paciente trabalhe exija estas informações, independentemente das circunstâncias.

RESPOSTA: Letra B

Questão 11

Nas farmácias do Programa Dose Certa, coordenado pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, uma receita de medicamento tem validade:

A) de 60 dias para receitas de controle especial.

B) de 120 dias para todos os medicamentos.

C) quando tiver sido emitida por um serviço de saúde privado.

D) quando contém o nome do princípio ativo ou denominação genérica da medicação.

E) de 20 dias para medicamentos antibacterianos.

RESPOSTA: Letra D

Questão 12

Estão entre as indicações do transplante de células-tronco hematopoéticas, não experimental e autólogo de medula óssea, EXCETO:

A) doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual.

B) mieloma múltiplo.

C) leucemia linfóide aguda em primeira ou segunda remissão.

D) tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual.

E) linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva.

RESPOSTA: Letra C

Questão 13

Se a Agência Nacional de Vigilância Sanitária estivesse implementando um novo mecanismo para a vigilância e monitoramento de eventos adversos de medicamentos, segundo as diretrizes norteadoras do Plano Diretor de Vigilância Sanitária, de Maio de 2007, este novo programa se caracterizaria como:

A) produção do conhecimento, pesquisa e desenvolvimento tecnológico.

B) mobilização, participação e controle social.

- C) organização e gestão do sistema nacional de vigilância sanitária.
- D) ação regulatória.
- E) ação no contexto da atenção integral à saúde.

RESPOSTA: Letra D

Questão 14

É correto afirmar sobre a ficha de notificação individual do sistema de informação de agravos de notificação (SINAN), EXCETO:

- A) Casos de malária e esquistossomose, quando identificados em regiões onde estes agravos são endêmicos, devem ser registrados em sistemas específicos e não no SINAN.
- B) Deve ser preenchida quando um caso suspeito for identificado, mas deve ser encaminhada para digitação apenas se houver a confirmação do diagnóstico.
- C) Cada município deve notificar casos detectados em sua área de abrangência, sejam eles residentes ou não nesse município.
- D) A sua impressão, controle da pré-numeração e distribuição nos municípios são de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde, podendo ser delegada à Secretaria Municipal de Saúde
- E) Para os agravos hanseníase e tuberculose são coletados ainda dados de acompanhamento dos casos.

RESPOSTA: Letra B

Questão 15

No caso de morte sem assistência médica, de óbito em decorrência de causa mal definida ou de outras situações nas quais houver indicação de verificação da causa médica da morte,

- A) a remoção de tecidos, órgãos ou partes do cadáver para fins de transplante ou terapêutica somente poderá ser realizada após a autorização do patologista do serviço de verificação de óbito responsável pela investigação.
- B) a remoção de tecidos, órgãos ou partes do cadáver para fins de transplante ou terapêutica somente poderá ser realizada após a autorização do diretor clínico do hospital onde será realizada a remoção dos tecidos/órgãos.
- C) a remoção de tecidos, órgãos ou partes do cadáver para fins de transplante ou terapêutica somente poderá ser realizada após a autorização da família do indivíduo que foi a óbito.
- D) a remoção de tecidos, órgãos ou partes do cadáver para fins de transplante ou terapêutica somente poderá ser realizada após a autorização da Central de Transplantes.
- E) não é possível a retirada de tecidos ou órgãos nesses casos.

RESPOSTA: Letra A

Questão 16

Sobre o programa "Farmácia Popular do Brasil" é correto afirmar:

- A) O rol de medicamentos que é disponibilizado em decorrência da execução do programa é definido pelos Municípios.
- B) O Programa tem prioridade sobre o abastecimento da rede pública nacional do Sistema Único de Saúde-SUS.
- C) O Programa visa à disponibilização de medicamentos por intermédio de convênios firmados com Estados, Distrito Federal, Municípios e hospitais filantrópicos, mas exclui a rede privada de farmácias e drogarias.
- D) A Fundação Oswaldo Cruz - FIOCRUZ será a executora das ações inerentes à aquisição, estocagem, comercialização e dispensação dos medicamentos de forma independente do Ministério da Saúde.
- E) Em se tratando de disponibilização por intermédio da rede privada de farmácia e drogarias, o preço do medicamento será subsidiado.

RESPOSTA: Letra E

Questão 17

As seguintes alternativas estão de acordo com a regulamentação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192), EXCETO:

- A) Quando um paciente menor de 18 anos é atendido e se encontra desacompanhado o conselho tutelar deve ser comunicado.
- B) No caso de óbito no local da ocorrência e havendo suspeita de crime, a equipe deverá preservar as evidências, não removendo o corpo e mantendo intacta a cena.
- C) O médico do SAMU, presente no local da ocorrência, pode liberar uma vítima no próprio local, independentemente do aval do médico regulador.
- D) Caso ocorra um óbito durante o transporte de uma vítima, o destino do corpo será determinado pelo médico regulador.
- E) Quando um paciente recusa atendimento a equipe deverá identificar situações de risco de vida imediato como comprometimento de vias aéreas, respiração ou sangramento abundante.

RESPOSTA: Letra C

Questão 18

Vários estudos já descreveram que crianças com altos níveis de chumbo na dentina e sem sintomas de plumbismo apresentam QI's mais baixos e um pior desempenho escolar. A tabela 1 (VER IMAGEM) apresenta o número de indivíduos que concluíram o ensino médio, de acordo com os níveis de chumbo encontrados na dentina. Concluiu-se que os indivíduos com níveis de chumbo na dentina maior ou igual a 10 ppm têm uma OR (odds

ratio) para a falha na conclusão do ensino médio igual a 4,11 (IC 95% OR 1,95;8,84). De acordo com estes dados conclui-se que:

Tabela 1 – Número de indivíduos que completaram ou não completaram o ensino médio, de acordo com os níveis de chumbo presentes na dentina.

Conclusão do ensino médio	Níveis de chumbo	
	≥ 10 ppm	< 10 ppm
Não	25	15
Sim	75	185
Total	100	200

A) As crianças com níveis dentinários de chumbo maior ou igual a 10 ppm tem 4,11 vezes mais chance de não completarem o ensino médio, quando comparadas àquelas com níveis de chumbo na dentina < 10 ppm, sendo este aumento estatisticamente significativo.

B) Um aumento de 4,11 vezes no nível de exposição ao chumbo não afetou a capacidade dos indivíduos em completar o ensino médio.

C) As crianças com níveis dentinários de chumbo maior ou igual a 10 ppm têm um aumento de aproximadamente 4% na chance de não completarem o ensino médio, quando comparadas àquelas com níveis de chumbo na dentina < 10 ppm, sendo este aumento estatisticamente significativo.

D) As crianças com níveis dentinários de chumbo maior ou igual a 10 ppm têm um aumento de aproximadamente 40% na chance de não completarem o ensino médio, quando comparadas àquelas com níveis de chumbo na dentina < 10 ppm, sendo este aumento estatisticamente significativo.

E) As crianças com níveis dentinários de chumbo maior ou igual a 10 ppm têm 4,11 vezes mais chance de não completarem o ensino médio, quando comparadas àquelas com níveis de chumbo na dentina < 10 ppm, mas este aumento no risco não é estatisticamente significativo.

RESPOSTA: Letra A

Questão 19

No Brasil, dentre as doenças de notificação compulsória citadas abaixo, a notificação deve ser imediata (para caso suspeito ou confirmado) para:

- A) sífilis congênita.
- B) botulismo.
- C) malária.
- D) tétano.
- E) leptospirose.

RESPOSTA: Letra B

Questão 20

A medida de tendência central mais influenciada pela presença de valores extremos na amostra é:

- A) o desvio padrão.
- B) a amplitude.
- C) a média.
- D) a mediana.
- E) a moda.

RESPOSTA: Letra C

Questão 21

Primigesta de 17 anos, sem doenças, comparece à primeira consulta de pré-natal e não sabe informar a data da última menstruação. Encontra-se assintomática e ao exame físico observam-se PA = 130 x 90 mmHg; altura uterina = 22 cm; batimentos cardíacos fetais presentes; edema +/4+ em membros inferiores. Conduta adequada:

- A) introdução de alfametildopa, ultrassonografia obstétrica e avaliação de vitalidade fetal.
- B) introdução de alfametildopa, ultrassonografia obstétrica e proteinúria de 24 horas.
- C) proteinúria de 24 horas, apenas.
- D) ultrassonografia obstétrica, avaliação de vitalidade fetal e proteinúria de 24 horas.
- E) ultrassonografia obstétrica e avaliação de vitalidade fetal, apenas.

RESPOSTA: Letra D

Questão 22

Sobre a bacia obstétrica, é correto afirmar que:

- A) o primeiro oblíquo tem medida maior que o segundo oblíquo e ambos são menores que o diâmetro transversal máximo.
- B) o estreito inferior é avaliado pela pelvimetria externa e seu diâmetro transversal guarda relação com o diâmetro biacromial.
- C) a medida do diâmetro anteroposterior tende a ser menor que a do diâmetro transversal no estreito médio.
- D) o conjugado anatômico é menor que o conjugado obstétrico que é menor que o conjugado diagonal.
- E) o diâmetro bitrocantérico e o quadrilátero de Michaelis auxiliam na estimativa do diâmetro cóccige-subpúbico.

RESPOSTA: Letra B

Questão 23

São causas frequentes de trabalho de parto prematuro:

- A) infecção do trato urinário, polidrâmnio, amniorrexe prematura, vaginose bacteriana.
- B) vaginose bacteriana, oligo-hidrâmnio, hipotireoidismo, sobrepeso.
- C) placenta prévia, polidrâmnio, gemelaridade, tabagismo.
- D) tabagismo, hipotireoidismo, infecção do trato urinário, sobrepeso.
- E) amniorrexe prematura, gemelaridade, oligo-hidrâmnio, placenta prévia.

RESPOSTA: Letra A

Questão 24

Considere as seguintes afirmações sobre placenta prévia: I. Apresenta sintomas sobretudo no segundo período do parto. II. Ocorre junto com descolamento prematuro de placenta em parte dos casos. III. Está relacionada à ocorrência de placenta acreta, mas não de percreta. IV. Tem como fatores de risco cicatriz uterina, sinéquias e endometrite. Está correto o que se afirma em:

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

RESPOSTA: Letra C

Questão 25

Paciente gesta 2, para 1 (cesárea), portadora de prótese metálica mitral normofuncionante, procura pronto-socorro de obstetrícia relatando ter sido estuprada e solicita interrupção da gestação. O médico deve:

- A) encaminhar pedido de interrupção da gravidez ao juiz.
- B) encaminhar a paciente para avaliação psicológica e agendar retorno em 4 semanas.
- C) solicitar a apresentação de boletim de ocorrência.
- D) esclarecer que só faria a interrupção se a cardiopatia fosse grave.
- E) internar a paciente para interrupção da gestação.

RESPOSTA: Letra E

Questão 26

Paciente de 36 anos, gesta 3, para 2 (partos vaginais), de 31 semanas, apresentou glicemia de jejum = 120 mg/dL na primeira consulta com 10 semanas de gestação. O

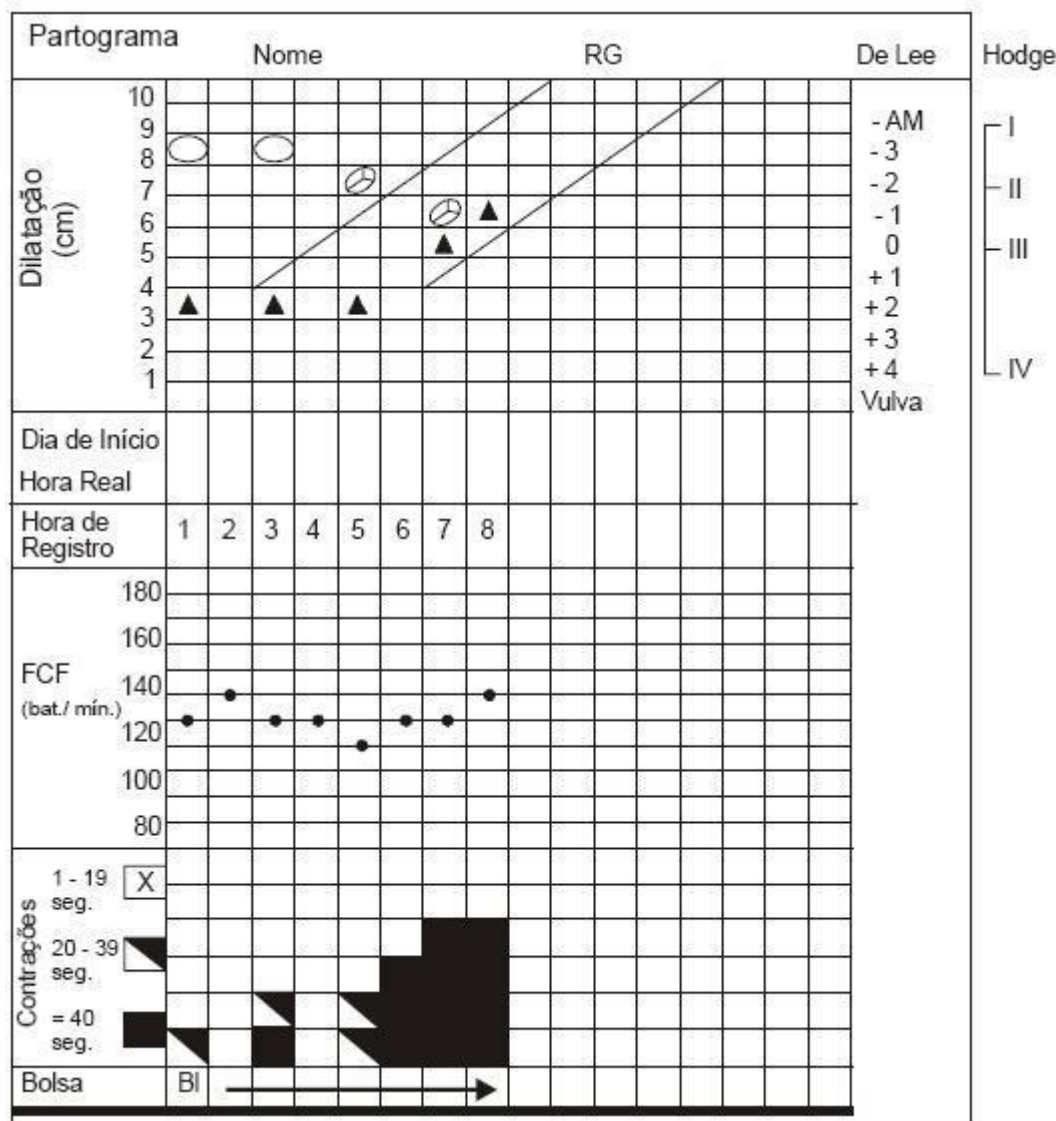
exame físico em consulta atual apresenta-se sem alterações, porém com altura uterina de 36 cm. Neste caso, faz-se o diagnóstico de diabetes gestacional:

- A) solicitando Hb glicada.
- B) iniciando dieta para diabético e glicemia capilar nos períodos pós-prandiais por 3 dias.
- C) realizando glicemia capilar em jejum e nos períodos pós-prandiais por 3 dias.
- D) confirmando sobrepeso fetal e/ou polidrâmnio.
- E) solicitando nova glicemia de jejum.

RESPOSTA: Letra E

Questão 27

Primigesta de 22 anos, 38 semanas de gestação, sem doenças, foi internada por queixa de dor em baixo ventre e encaminhada ao centro obstétrico de imediato. A evolução de seu trabalho de parto encontra-se registrada abaixo (VER IMAGEM).



- A) A infusão de ocitocina na velocidade entre 2 e 30 mUI por minuto corrige a distócia apresentada.
- B) A velocidade de dilatação na fase ativa do trabalho de parto registrado é menor que 0,5 cm por hora.
- C) Na hora 5 do registro há indicação de parto cesárea por distócia funcional.
- D) As contrações estão adequadas nas horas 1, 5, 6, 7 e 8 do registro.
- E) A amniotomia deve ser precoce nestes casos.

RESPOSTA: Letra D

Questão 28

São fatores de risco para o carcinoma escamoso do colo uterino:

- A) multiparidade; menarca precoce; menopausa tardia.
- B) antecedente de aborto provocado; uso de pílula anticoncepcional do tipo combinada; obesidade.
- C) multiplicidade de parceiros sexuais; antecedente familiar de câncer de colo uterino; tabagismo.
- D) uso de pílula anticoncepcional do tipo combinada; início precoce da vida sexual; antecedente familiar de câncer de colo uterino.
- E) antecedente de doença sexualmente transmissível; tabagismo; início precoce da vida sexual.

RESPOSTA: Letra E

Questão 29

Primigesta procura pronto-socorro com queixa de atraso menstrual há 1 semana e dor pélvica acompanhada de sangramento vaginal em pequena quantidade há 1 dia. Ao exame físico: dor à palpação em FIE com DB+, pressão arterial = 80 x 50 mmHg, pulso = 104 bpm, beta-hCG quantitativo = 2.600 mUI/ml, ultrassonografia transvaginal = útero vazio, grande quantidade de líquido livre em cavidade pélvica. Conduta adequada:

- A) metotrexato.
- B) internação para observação clínica.
- C) laparotomia.
- D) repetir exames em 48 horas.
- E) dosagem de progesterona sérica.

RESPOSTA: Letra C

Questão 30

Na gravidez:

- A) há presença de glicosúria e proteinúria pelo aumento do ritmo de filtração glomerular.
- B) encontra-se redução do peristaltismo intestinal por ação direta do HLP.
- C) ocorre diminuição dos níveis séricos de colesterol total.
- D) aumenta força contrátil do miocárdio pelo efeito direto do hCG.
- E) observa-se efeito hipoglicemiante materno pelos altos níveis de progesterona no sangue materno.

RESPOSTA: Letra A

Questão 31

Sobre a doença causada pelo *Treponema pallidum* e o ciclo gravídico-puerperal, é correto afirmar:

- A) Na persistência de títulos de VDRL 2 meses após o tratamento medicamentoso deve-se fazer pesquisa do agente no liquor.
- B) A transmissão vertical é mais frequente nos casos primários não tratados do que nos terciários.
- C) Sua forma congênita é evitada administrando-se eritromicina à gestante com a forma secundária.
- D) É diagnosticada por títulos de VDRL = 1:2 na gestação.
- E) O uso do teste treponêmico para seu diagnóstico é controverso, pela alta sensibilidade e baixa especificidade do método.

RESPOSTA: Letra B

Questão 32

Considere os seguintes casos clínicos: I. Mulher de 64 anos, menopausa aos 49 anos, nunca tendo se submetido à terapêutica hormonal da pós-menopausa com estrogênios ou progestagênios. Queixa-se de leucorreia com odor forte. Ao exame físico, vagina atrófica ++/3, presença de leucorreia fluida acinzentada com liberação de odor fétido após adição de solução de KOH; II. Mulher de 37 anos, utilizando pílula anticoncepcional hormonal do tipo combinada, queixa-se de leucorreia que percebe na roupa com coloração amarelada. Refere irritação e prurido vulvovaginal. Ao exame ginecológico, vagina hiperemiada com leucorreia branca em placas e grumos sobre a mucosa. É correto afirmar:

- A) O pH vaginal no caso I deve ser menos ácido do que o normal, e o tratamento pode ser realizado com cremes vaginais com derivados imidazólicos.
- B) O tratamento de primeira linha para a paciente do caso I é por meio de cremes vaginais com estrogênios conjugados.
- C) A pílula favorece a infecção pelo agente etiológico do caso II, enquanto a gravidez dificulta a ocorrência do mesmo agente.
- D) O agente etiológico mais provável no caso I é um fungo e o pH vaginal deve ser ácido.

E) O agente etiológico mais provável no caso II é um protozoário e o pH vaginal deve ser alcalino.

RESPOSTA: Letra A

Questão 33

A figura abaixo representa o mecanismo de duas células encontrado no folículo ovariano, principal responsável pela produção esteroides sexuais durante a menacme: (VER IMAGEM)

A) A célula 1 é célula da camada da granulosa, onde se processa a transformação de colesterol até estrogênios.

B) A síndrome dos ovários policísticos é caracterizada por níveis supra fisiológicos dos hormônios H-3 e H-4 e relação [ligante "B"]:[ligante "A"] acima de 2 na fase folicular inicial.

C) Além de estimular a produção esteroidal ovariana, o pico de concentração sérica do ligante "A" ocorre algumas horas antes da ovulação.

D) O ligante "B" é a gonadotrofina LH, que além de promover a transformação do folículo em corpo lúteo, também estimula a produção de androgênios.

E) Há medicações que bloqueiam a enzima "Z", sendo indicadas em casos de hiperandrogenismo clínico.

RESPOSTA: Letra C

Questão 34

Quanto ao Papilomavírus humano (HPV), é correto afirmar: (Considere NIC = neoplasia intraepitelial cervical)

A) A maioria dos casos de NIC I e NIC II associados ao HPV evoluem para NIC III ou carcinoma invasivo.

B) O tabagismo inibe a replicação do vírus HPV, dificultando o surgimento da NIC e prolongando o estado de portador-são.

C) Em mais de 90% das contaminações, o vírus não é destruído pelo sistema de defesa imunológica e provavelmente causará doença.

D) Sua simples presença no colo, vagina ou vulva triplica o risco de desenvolver câncer cervicouterino.

E) A simples detecção do HPV não implica necessariamente na necessidade de tratamento, pois depende da existência de uma lesão identificável. Além disso, pode ocorrer remissão espontânea.

RESPOSTA: Letra E

Questão 35

Com relação à endometriose:

A) os análogos de GnRH provocam hipogonadismo e consequente redução dos focos de doença sendo empregados habitualmente por 12 meses ou mais.

B) a diferenciação entre cisto de corpo lúteo hemorrágico e endometrioma de ovário só é possível por meio de biópsia durante laparoscopia.

C) a teoria da menstruação retrógrada como explicação da fisiopatologia da doença foi abandonada.

D) o tratamento cirúrgico conservador é uma das formas terapêuticas principais para mulheres com infertilidade concomitante.

E) a pílula anticoncepcional do tipo combinada não faz parte do arsenal terapêutico empregado.

RESPOSTA: Letra D

Questão 36

Mulher de 47 anos da raça negra refere menstruações prolongadas e em volume abundante. Gesta: 3, Para: 3. Laqueadura tubária no último parto. Ao toque vaginal, útero de dimensões aumentadas. A ultrassonografia pélvica e transvaginal revelou volume uterino aumentado (180 cm³) e presença de quatro nódulos sólidos bem delimitados na espessura do miométrio, com diâmetros médios de 3,5 cm, 2,1 cm, 1,1 cm e 0,9 cm, respectivamente. É correto afirmar:

A) Em decorrência da prole já estar constituída, a histerectomia é considerada tratamento de primeira escolha.

B) O uso de alguns tipos de esteroides sexuais pode ser uma boa opção terapêutica para as manifestações dessa doença, embora não sejam curativos.

C) Certamente o uso de progestagênio em baixa dose bloquearia o crescimento desses nódulos.

D) Trata-se de neoplasia cujo crescimento é estimulado pelo estrogênio, os análogos do GnRH estariam bem indicados para evitar a abordagem cirúrgica.

E) Está contraindicado de forma absoluta o uso de pílula anticoncepcional hormonal do tipo combinada.

RESPOSTA: Letra B

Questão 37

Adolescente do sexo feminino com 16 anos de idade, saudável, procura atendimento na Unidade Básica de Saúde desacompanhada referindo ter vida sexual ativa geralmente com uso do preservativo masculino, embora o parceiro nem sempre o utilize. Gostaria de fazer uso da pílula anticoncepcional para aumentar a segurança anticoncepcional, embora afirme que o parceiro continuará a utilizar o preservativo. Considerando que a adolescente não apresenta nenhuma contraindicação médica ao uso do método pretendido, o médico que a atende:

A) não deve prescrever a pílula por haver grande risco de abandono do preservativo, que confere proteção contra doenças sexualmente transmissíveis.

B) pode prescrever a pílula, mesmo sem a presença dos responsáveis legais, mas deve comunicá-los que a adolescente já apresenta atividade sexual, pois a mesma é menor de idade.

C) pode prescrever a pílula, não devendo exigir a presença dos responsáveis legais, mas deve alertá-la de que a pílula não confere proteção contra doenças sexualmente transmissíveis.

D) não deve prescrever a pílula sem a presença dos pais ou responsáveis. Caso eles compareçam, deve exigir que assinem termo de responsabilidade.

E) pode prescrever a pílula, mas deve antes verificar a idade óssea da adolescente, pois a pílula pode contribuir para a interrupção do seu crescimento estatural.

RESPOSTA: Letra C

Questão 38

Mulher de 21 anos, nuligesta, com vida sexual ativa, em uso de “tabelinha” ou preservativo como métodos anticoncepcionais, procura atendimento de urgência queixando-se de dor em baixo ventre há alguns dias e que vem se intensificando. Sem queixas urinárias ou gastrointestinais. Suas menstruações são regulares a cada 28 ou 30 dias, tendo a última se iniciado há 7 dias e com duração de 4 dias. Ao exame físico, bom estado geral, temperatura axilar de 37,9 °C. Abdome levemente doloroso à palpação profunda de todo o baixo ventre, com descompressão brusca negativa e ruídos hidroaéreos presentes. Exame especular revela colo hiperemiado com secreção mucoide amarela escura. Ao toque, útero em anteversão de tamanho normal, colo e útero dolorosos à mobilização, e ausência de massas palpáveis. É correto afirmar:

A) Etiologia polimicrobiana é comum em casos como esse; a ceftriaxona intramuscular é um dos antibióticos que podem ser indicados nesses casos.

B) Trata-se de pelveperitonite por bactérias do gênero Neisseria. Essa infecção deve ter sido precedida por uma vaginose bacteriana, o que é comum nesses casos.

C) Por ter bactérias dos gêneros Neisseria e Chamydia como agentes etiológicos, a benzilpenicilina benzatina 1,2 milhão de unidades por via intramuscular em dose única é a melhor escolha terapêutica.

D) O primeiro procedimento nesse caso deve ser a laparoscopia. Caso se constate a presença de abscessos pélvicos, os mesmos devem ser drenados.

E) O agente microbiano primário mais provável é a Escherichia coli. O tratamento pode ser realizado com dose única de quinolônicos fluorados por via oral.

RESPOSTA: Letra A

Questão 39

Considere os seguintes casos clínicos de mulheres na menacme com vida sexual ativa, sem parceiro fixo que apresentam as seguintes lesões genitais: I. Vesículas coalescentes dolorosas na região genital externa, algumas rotas com exulceração e crostas. Presença de gânglios inguinais um pouco aumentados e dolorosos; II. Lesão ulcerada indolor de bordas salientes e endurecidas, base avermelhada não purulenta. Presença de linfadenomegalia inguinal discreta homolateral. O agente etiológico e um tratamento possível para os casos I e II são:

- A) Caso I: Herpes simplex virus; cuidados locais. Caso II: Haemophilus ducreyi; azitromicina.
- B) Caso I: Chlamydia trachomatis; doxiciclina. Caso II: Treponema pallidum; penicilina benzatina.
- C) Caso I: Haemophilus ducreyi; azitromicina. Caso II: Treponema pallidum; penicilina benzatina.
- D) Caso I: Herpes simplex virus; aciclovir. Caso II: Treponema pallidum; penicilina benzatina.
- E) Caso I: Herpes simplex virus; aciclovir. Caso II: Haemophilus ducreyi; doxiciclina.

RESPOSTA: Letra D

Questão 40

Mulher de 73 anos, branca, viúva, procura atendimento ginecológico para rotina preventiva. Relata ter fraturado o fêmur direito há cerca de um ano após queda no banheiro de sua casa. Logo após, foi operada com colocação de prótese de quadril. Menopausa ocorreu aos 52 anos e apesar de ter apresentado fogachos nos primeiros 5 anos de pós-menopausa, nunca fez uso de terapêutica hormonal da pós-menopausa com estrogênios ou progestagênios. Hoje não tem mais sintomas atribuíveis ao hipoestrogenismo da pós-menopausa. Tem hipertensão arterial leve, bem controlada com diurético tiazídico em dose habitual. É correto afirmar:

- A) É recomendável pedir dosagem de FSH e estradiol em casos como o acima, esperando-se níveis elevados de FSH e baixos de estradiol.
- B) Se ela tivesse iniciado a terapêutica hormonal com estrogênios no início da fase de pós-menopausa, a chance de ter apresentado a fratura teria sido menor.
- C) Como ela já tem prótese de quadril, não necessita mais de medicações específicas para tratar osteoporose.
- D) A principal ação dos estrogênios endógenos ou farmacológicos no osso é sobre os osteoblastos, estimulando a síntese de matriz óssea nova.
- E) A terapêutica hormonal com estrogênios estaria bem indicada neste caso para tratamento da osteoporose.

RESPOSTA: Letra B

Questão 41

São exemplos de fatores de risco secundário para trombose venosa profunda e embolia pulmonar

- A) Fator maior: pós-operatório em U.T.I. Fator menor: trauma de membros inferiores
- B) Fator maior: síndrome nefrótica. Fator menor: sequelas neurológicas
- C) Fator maior: obesidade. Fator menor: cateter venoso central
- D) Fator maior: diálise crônica. Fator menor: neoplasia abdominal
- E) Fator maior: cirurgia ortopédica de joelho. Fator menor: anticoncepcional oral

RESPOSTA: Letra E

Questão 42

Mulher de 65 anos, desnutrida, é submetida à quimioterapia para câncer de ovário, após o que, passa a apresentar opacidades pulmonares difusas, derrame pleural, pericardite, miocardite, peritonite e eosinopenia progressiva, evoluindo para óbito. A necrópsia revelou granulomas hepáticos e úlceras em tubo digestivo. O agente etiológico mais provável é:

- A) Entamoeba histolytica.
- B) Mycobacterium avium.
- C) Hystoplasma capsulatum.
- D) Mycobacterium tuberculosis.
- E) Strongyloides stercoralis.

RESPOSTA: Letra E

Questão 43

São exemplos de antidepressivo, antipsicótico, estabilizador de humor e hipnótico, respectivamente:

- A) carbamazepina, paroxetina, zolpidem e quetiapina.
- B) quetiapina, zolpidem, paroxetina e carbamazepina.
- C) paroxetina, carbamazepina, quetiapina e zolpidem.
- D) paroxetina, quetiapina, carbamazepina e zolpidem.
- E) quetiapina, carbamazepina, zolpidem e paroxetina.

RESPOSTA: Letra D

Questão 44

Diante de uma crise de hipertermia maligna são preconizadas as condutas abaixo, EXCETO:

- A) administrar dantrolene sódico intravenoso.
- B) tratar as arritmias cardíacas, preferencialmente com bloqueador de canal de cálcio.
- C) programar resfriamento ativo com cloreto de sódio 0,9% gelado.
- D) interromper imediatamente os anestésicos voláteis e/ou succinilcolina.
- E) hiperventilar com oxigênio a 100%.

RESPOSTA: Letra B

Questão 45

Diante de um paciente com história de tosse e dispneia, são fatores que DIMINUEM a probabilidade de asma

- A) eosinofilia sem outra justificativa.
- B) história familiar de atopia.
- C) antecedente de tabagismo importante (> 20 maços/ano).
- D) sibilos, dispneia e tosse que pioram com exercício e resfriamento do ar inspirado.
- E) sibilos, dispneia e tosse após ingestão de salicilato ou betabloqueador.

RESPOSTA: Letra C

Questão 46

Mulher de 45 anos, apresenta há meses cansaço, humor depressivo, sonolência e obstipação. Ao exame físico está pálida, com pele seca, pulso de 50 bpm e pressão arterial de 130 x 100 mmHg. Dos dados abaixo o que tem MENOR probabilidade de ser encontrado nesta paciente é

- A) CPK e aldolase aumentadas.
- B) hemoglobina de 8,2 g/dL e VCM aumentado.
- C) ecocardiograma com derrame pericárdico.
- D) hemoglobina glicada de 7,8%.
- E) LDL colesterol de 160 mg/dL.

RESPOSTA: Letra D

Questão 47

Na síndrome do desconforto respiratório agudo, observa-se, EXCETO

- A) sepse e choque séptico como responsáveis por mais da metade dos casos.
- B) pressão de oclusão de artéria pulmonar > 18 mmHg.
- C) preenchimento alveolar, atelectasia e vidro despolido à tomografia de tórax.
- D) paO_2/FiO_2 menor ou igual a 200 mmHg.

E) diminuição da complacência pulmonar.

RESPOSTA: Letra B

Questão 48

É característica da síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético:

A) pressão venosa central baixa.

B) hipernatremia.

C) sódio urinário aumentado.

D) volume urinário aumentado.

E) hipertensão arterial.

RESPOSTA: Letra C

Questão 49

Mulher de 30 anos apresenta há 7 dias disúria e dor lombar direita. O exame de urina mostra leucocitúria e a ultrassonografia mostra a presença de gás em rim direito. Na urocultura foi isolada *Escherichia coli*, 100.000 ufc. Dos dados abaixo, o mais provável de ser encontrado nesta paciente é:

A) Glicemia de 250 mg/dl.

B) Anti-HIV positivo.

C) vegetação em válvula mitral.

D) hipergamaglobulinemia monoclonal.

E) rins policísticos.

RESPOSTA: Letra A

Questão 50

Mulher de 35 anos está em investigação para astenia crônica. Na avaliação laboratorial, encontra-se TSH < 0,01 mU/L e T4 livre < 0,1 ng/ml. Dentre os abaixo, o próximo exame a ser solicitado deve ser:

A) cintilografia tireoideana.

B) anticorpo antirreceptor de tireotrofina (TRab).

C) anticorpo antitireoperoxidase.

D) ultrassonografia de tireoide.

E) ressonância magnética de sela turca.

RESPOSTA: Letra E

Questão 51

São considerados como principais fatores de risco para artrite séptica, EXCETO:

- A) alcoolismo.
- B) artrite reumatoide.
- C) prótese articular.
- D) diabetes mellitus.
- E) infecção pelo HIV.

RESPOSTA: Letra E

Questão 52

Na análise do líquido pleural num caso típico de pleurite tuberculosa é provável o encontro dos dados abaixo, EXCETO:

- A) glicose de 45 mg/dl.
- B) 10% de células mesoteliais.
- C) citológico com 85% de linfócitos e monócitos.
- D) aumento de adenosina deaminase.
- E) pH de 7,19.

RESPOSTA: Letra B

Questão 53

Na escolha de um antibiótico para tratamento domiciliar empírico de uma pneumonia adquirida na comunidade, habitualmente, NÃO se leva em consideração uma possível etiologia por:

- A) *Chlamydia pneumoniae*.
- B) *Haemophilus influenzae*.
- C) *S. aureus*.
- D) *Mycoplasma pneumoniae*.
- E) *Legionella pneumophila*.

RESPOSTA: Letra C

Questão 54

Uma mulher de 70 anos, previamente hígida, é submetida a uma artroplastia de quadril. No segundo pós-operatório passa a apresentar alteração do ciclo vigília-sono e déficit de atenção. NÃO se espera encontrar nessa paciente:

- A) flutuação do comportamento durante o dia.

- B) alteração significativa para o diagnóstico, na ressonância nuclear magnética de crânio.
- C) instabilidade da pressão arterial ou da frequência cardíaca.
- D) desorganização do pensamento.
- E) qualquer alteração no eletroencefalograma.

RESPOSTA: Letra B

Questão 55

Um homem de 36 anos, assintomático, procura o médico para consulta de rotina. Tem como antecedente familiar pai que apresentou câncer de cólon com a idade de 62 anos, sem polipose intestinal. Recomenda-se a esse paciente, como prevenção de câncer colorretal:

- A) sigmoidoscopia anualmente após os 40 anos.
- B) colonoscopia ou sigmoidoscopia a cada 2 anos iniciando-se de imediato.
- C) teste de sangue oculto nas fezes ou sigmoidoscopia anualmente após os 50 anos.
- D) teste de sangue oculto nas fezes anualmente ou colonoscopia a cada 10 anos após os 40 anos.
- E) sigmoidoscopia ou colonoscopia a cada 5 anos após os 50 anos.

RESPOSTA: Letra D

Questão 56

Em relação ao uso de betabloqueadores na insuficiência cardíaca (IC),

- A) metoprolol e carvedilol comprovadamente reduzem mortalidade na IC crônica.
- B) a meta recomendada para o carvedilol é atingir dose de 12,5 mg ao dia.
- C) doses devem ser reajustadas a cada 2 dias até chegar a níveis eficazes.
- D) não devem ser empregados em associação com diuréticos.
- E) há contraindicação absoluta para seu uso em diabéticos.

RESPOSTA: Letra A

Questão 57

O uso prolongado de drogas como isoniazida e penicilamina pode induzir deficiência clinicamente significativa de:

- A) ácido ascórbico.
- B) niacina.
- C) folato.
- D) piridoxina.

E) tiamina.

RESPOSTA: Letra D

Questão 58

Alcoólatras graves, com deficiência nutricional, particularmente de tiamina, podem desenvolver encefalopatia caracterizada por:

A) sonolência, diminuição global da força muscular e arreflexia.

B) agitação psicomotora e alucinações visuais.

C) letargia e disartria.

D) agitação psicomotora e vertigem rotatória.

E) desorientação, desatenção e indiferença.

RESPOSTA: Letra E

Questão 59

Em portadores de anemia falciforme, crises de anemia associadas a reticulócitos em número baixo, ou ausentes, são causadas, na maioria das vezes, por:

A) surto de hemólise.

B) deficiência de vitamina B12.

C) deficiência de ferro.

D) deficiência de produção de eritropoetina.

E) infecção por parvovírus B19.

RESPOSTA: Letra E

Questão 60

Em um paciente portador de anemia com VCM = 114 fL a presença de neutrófilos hipersegmentados aponta para o diagnóstico de anemia

A) da doença crônica.

B) por deficiência de vitamina B12 e/ou de folato.

C) por deficiência de vitamina B12 apenas.

D) por deficiência de folato apenas.

E) por mielodisplasia.

RESPOSTA: Letra B

Questão 61

A idade, em que a vacinação contra sarampo, caxumba e rubéola é recomendada e o tempo em que se espera que haja reação após a aplicação são:

- A) Idade recomendada (em anos): 1 e 13 a 15. Tempo de reação (em dias): 1 a 2
- B) Idade recomendada (em anos): 1 e 13 a 15. Tempo de reação (em dias): 5 a 14
- C) Idade recomendada (em anos): 1 e 4 a 6. Tempo de reação (em dias): 5 a 14
- D) Idade recomendada (em anos): 1 e 4 a 6. Tempo de reação(em dias): 1 a 2
- E) Idade recomendada (em anos): 1 e 13 a 15. Tempo de reação(em dias): 3 a 5

RESPOSTA: Letra C

Questão 62

Um menino com 9 anos de idade apresenta febre baixa e mal estar há 3 dias e dor de garganta e tosse há 2 dias. O raio X de tórax revela a presença de broncopneumonia com infiltrado unilateral em lobo médio direito. A opção foi pelo tratamento ambulatorial. Dos antibióticos abaixo, é indicado:

- A) cefuroxima.
- B) claritromicina.
- C) amoxicilina com ácido clavulânico.
- D) amoxicilina.
- E) cefadroxila.

RESPOSTA: Letra B

Questão 63

Uma menina com 7 anos de idade apresenta queixa de cansaço e o médico do Programa de Saúde da Família observa alguma palidez cutânea e que a ingestão de alimentos que contém ferro é muito baixa, considerando a história alimentar. Nascida na cidade de São Paulo, em uma maternidade pública, sem intercorrências e tem boa saúde. O pai tem traço falciforme. O melhor exame para orientar a terapêutica é:

- A) hemograma.
- B) eletroforese de hemoglobina.
- C) ferritina.
- D) saturação da transferrina.
- E) prova de falcização.

RESPOSTA: Letra C

Questão 64

Um menino com 4 anos de idade apresenta arritmia ventricular de início súbito e é diagnosticada miocardite. A principal etiologia nestes casos é

- A) viral.

- B) cardiomiopatia congênita progressiva.
- C) idiopática.
- D) bacteriana.
- E) reação inflamatória pós-infecção bacteriana.

RESPOSTA: Letra A

Questão 65

O principal agente bacteriano nas faringoamigdalites agudas é o Streptococcus

- A) a hemolítico do grupo B.
- B) a hemolítico do grupo C.
- C) β hemolítico do grupo B.
- D) β hemolítico do grupo A.
- E) a hemolítico do grupo A.

RESPOSTA: Letra D

Questão 66

Os principais agentes da meningite neonatal são:

- A) Estreptococo do grupo B; Listeria e H. influenzae tipo B.
- B) Estreptococo do grupo B; E. coli e Listeria.
- C) E. coli; Estreptococo do grupo B e Pneumococo.
- D) E. coli; Listeria e N. meningitidis.
- E) N. meningitidis; H. influenzae tipo B e Pneumococo.

RESPOSTA: Letra B

Questão 67

São vacinas compostas por vírus vivos:

- A) poliomielite oral e varicela.
- B) hepatite A e rotavírus.
- C) varicela e hepatite A.
- D) poliomielite oral e hepatite A.
- E) varicela e influenza.

RESPOSTA: Letra A

Questão 68

Um menino com 1 ano e 9 meses de idade tem o diagnóstico confirmado de infecção pelo vírus influenza A (H1N1). Inicia tratamento com oseltamivir. Os pais perguntam se “devem tratar a filha de 1 mês e meio, que, por enquanto, está bem”. Conduta correta:

- A) realizar pesquisa de vírus através do PCR para indicar tratamento.
- B) apenas observar.
- C) administrar vitamina C na dose de 200 mg/dia para prevenir o desenvolvimento ou minimizar os sintomas da doença.
- D) iniciar o oseltamivir devido ao risco de doença grave nesta faixa etária.
- E) realizar hemograma e proteína C-reativa para detectar período prodrômico e iniciar tratamento se alterados.

RESPOSTA: Letra B

Questão 69

Um recém-nascido de termo, adequado para a idade gestacional, do sexo masculino, desenvolve icterícia intensa (bilirrubina indireta de 18 mg/dL e direta de 0,8 mg/dL) no segundo dia de vida e os exames revelam deficiência enzimática. Das enzimas citadas, a mais comumente envolvida nestes casos é

- A) β glicuronidase.
- B) ligandinas.
- C) piruvatoquinase.
- D) glicose-6-fosfato desidrogenase.
- E) glicuroniltransferase.

RESPOSTA: Letra D

Questão 70

A infecção neonatal pela Klebsiella “ESBL” é um problema que pode comprometer o cuidado aos recém-nascidos de uma Unidade de Neonatologia. O desenvolvimento desse tipo de resistência deve-se ao uso de

- A) cefalosporina de terceira geração.
- B) carbapenem.
- C) ampicilina.
- D) aminoglicosídeo.
- E) sulfametoxazol-trimetoprima.

RESPOSTA: Letra A

Questão 71

Um escolar de 8 anos é trazido em consulta ambulatorial pediátrica com história de ser asmático e de estar utilizando salbutamol inalatório diariamente, através de “bombinha” no último mês, pois tem estado mais cansado. A melhor conduta neste momento, considerando que não há ausculta de broncoespasmo, é:

- A) iniciar corticoide sistêmico e beta-adrenérgico inalatório de longa duração.
- B) iniciar corticoide inalatório diariamente e orientar o uso do salbutamol inalatório apenas para as exarcebações.
- C) iniciar corticoide inalatório e manter o salbutamol inalatório diário.
- D) iniciar corticoide sistêmico.
- E) manter a terapia com o salbutamol inalatório diário.

RESPOSTA: Letra B

Questão 72

Uma pré-escolar de 5 anos apresenta história de poliúria, polidipsia e náuseas. O exame físico revela a presença de desidratação intensa e taquidispneia importante. Levando-se em conta o provável diagnóstico deste caso, estará ocorrendo nesta criança:

- A) elevação da incorporação periférica de glicose.
- B) redução na concentração sérica de insulina e hipo-osmolaridade sérica.
- C) redução da quebra de triglicérides.
- D) redução do catabolismo de aminoácidos.
- E) baixa concentração intracelular de potássio.

RESPOSTA: Letra E

Questão 73

Uma escolar de 10 anos de idade é trazida ao pronto-socorro por sangramento excessivo de um corte na face. Tem histórico de já ter procurado o pronto-socorro em outras cinco oportunidades por quadros semelhantes. A mãe é portadora de doença de von Willebrand. O paciente tem nível sérico do fator VIII reduzido. Que outras alterações laboratoriais seriam esperadas para este caso? Observação: TS = Tempo de Sangramento; TP = Tempo de Protrombina; TTPA = Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada.

- A) Elevação do TS e do TTPA; TP normal e contagem normal de plaquetas.
- B) Elevação do TS; TP, TTPA e plaquetas normais.
- C) Elevação do TS, do TTPA e do TP; plaquetas normais.
- D) Elevação do TTPA; TS normal; plaquetas normais e TP normal.
- E) Elevação do TS; redução das plaquetas; TP e TTPA normais.

RESPOSTA: Letra A

Questão 74

Um lactente de 6 meses com suspeita de comunicação interventricular é avaliado. Espera-se à ausculta deste bebê um sopro

- A) tele diastólico.
- B) sistólico com um clique meso sistólico.
- C) contínuo tipo maquinaria.
- D) holosistólico.
- E) sistólico ejetivo em crescendo e decrescendo.

RESPOSTA: Letra D

Questão 75

Um lactente de 2 anos desenvolve oligúria, edema e anemia após episódio de diarreia que durou 5 dias. Os exames laboratoriais revelam Hb = 7,5 g/dL; U = 110 mg/dL; Cr = 2 mg/dL e presença de hemácias fragmentadas na periferia. O agente habitualmente associado a esta síndrome é

- A) Yersinia enterocolitica.
- B) Escherichia coli O157:H7.
- C) Bartonella henselae.
- D) Shigella.
- E) Parvovírus B19.

RESPOSTA: Letra B

Questão 76

Uma menina de 8 anos é levada ao pronto-socorro por quadro de dor de garganta e febre há 2 dias. Ao exame físico, observam-se pequenas vesículas na boca e em ambas as mãos. Suspeita-se de síndrome boca-mãos-pés. Qual das alternativas abaixo é a complicação mais frequente desta infecção?

- A) Meningite asséptica.
- B) Osteomielite.
- C) Síndrome de Reye.
- D) Hepatite.
- E) Paralisia flácida.

RESPOSTA: Letra A

Questão 77

Um lactente de 2 anos chega ao pronto-socorro com quadro de dispneia, sudorese e chiado ins e expiratório. O menor tem antecedente de asma e está fazendo uso de profilaxia medicamentosa há 2 meses. A criança estava sozinha no seu quarto, entretida com brinquedos quando foi encontrada pela mãe em desconforto respiratório. A melhor explicação, para o quadro atual desta criança, é que ela deve ter

- A) contraído uma laringite estridulosa.
- B) uma epiglotite.
- C) desenvolvido uma crise hiperaguda de asma.
- D) aspirado algum objeto que está obstruindo a via aérea.
- E) desenvolvido uma paralisia aguda de cordas vocais.

RESPOSTA: Letra D

Questão 78

Uma menina de 2 anos é levada ao pediatra por história de febre alta (39°C) nos últimos 3 dias e hoje iniciou erupção maculopapular disseminada por todo o corpo, mas ainda não teve febre. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, sem outros achados além da erupção. O diagnóstico mais provável para este quadro é:

- A) roséola.
- B) varicela.
- C) rubéola.
- D) infecção pelo Parvovírus B19.
- E) infecção pelo vírus Coxsackie A.

RESPOSTA: Letra A

Questão 79

Uma pré-escolar de 5 anos tem quadro de anasarca, proteinúria de 8 g/dia, hipoalbuminemia e hiperlipidemia. A criança responde muito bem à introdução de corticoides. Trata-se provavelmente de uma nefropatia:

- A) da síndrome de Goodpasture.
- B) por glomerulonefrite rapidamente progressiva.
- C) por IgA (Berger).
- D) com glomeruloesclerose focal.
- E) de lesões mínimas.

RESPOSTA: Letra E

Questão 80

Dos agentes de diarreia abaixo, aquele cujo mecanismo de ação se dá através da redução da digestão da lactose é:

- A) Yersinia.
- B) Campylobacter.
- C) Rotavírus.
- D) Shigella.
- E) Salmonella.

RESPOSTA: Letra C

Questão 81

Baseie-se no texto a seguir para responder à questão: Um motociclista de 20 anos colide com um carro, sendo arremessado a cerca de sete metros. É feita a intubação orotraqueal no local. Na chegada ao pronto-socorro, a cânula de intubação está bem posicionada e fixada. Nota-se crepitação à palpação dos arcos costais do terço médio do hemitórax esquerdo, havendo diminuição do murmúrio vesicular em terço médio e inferior de ambos hemitórax. PA: 170 x 110 mmHg; P = 140 bpm (em membros superiores); Glasgow: 5; FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma): negativo. Pelve: estável. Membros inferiores sem pulsos arteriais palpáveis. Sem fraturas de extremidades. Principal suspeita diagnóstica, que explica a situação hemodinâmica:

- A) pneumotórax hipertensivo.
- B) ruptura traumática de diafragma, com retenção de CO₂ e vasoconstrição periférica.
- C) ruptura de aorta, com pseudocoarctação.
- D) lesão cerebral traumática, com resposta de Cushing.
- E) hipertensão arterial sistêmica, não relacionada ao trauma.

RESPOSTA: Letra C

Questão 82

Baseie-se no texto a seguir para responder à questão: Um motociclista de 20 anos colide com um carro, sendo arremessado a cerca de sete metros. É feita a intubação orotraqueal no local. Na chegada ao pronto-socorro, a cânula de intubação está bem posicionada e fixada. Nota-se crepitação à palpação dos arcos costais do terço médio do hemitórax esquerdo, havendo diminuição do murmúrio vesicular em terço médio e inferior de ambos hemitórax. PA: 170 x 110 mmHg; P = 140 bpm (em membros superiores); Glasgow: 5; FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma): negativo. Pelve: estável. Membros inferiores sem pulsos arteriais palpáveis. Sem fraturas de extremidades. Principal achado nos exames de imagem que deve chamar a atenção para o diagnóstico suspeitado:

- A) desvio do mediastino na radiografia de tórax em AP.

- B) alargamento de mediastino na radiografia de tórax em AP.
- C) imagem de lente biconvexa na tomografia de crânio.
- D) imagem sugestiva de câmara gástrica acima do diafragma, na radiografia de tórax.
- E) aumento da imagem do ventrículo esquerdo na radiografia de tórax de perfil.

RESPOSTA: Letra B

Questão 83

Um senhor de 50 anos apresenta a lesão mostrada abaixo, que tem oito meses de evolução. A biópsia revelou tratar-se de melanoma. Característica da lesão, mais importante para o prognóstico: (VER IMAGEM)



- A) metástases microscópicas.
- B) espessura.
- C) grau de mitoses.
- D) localização.
- E) ulceração.

RESPOSTA: Letra B

Questão 84

Um homem de 62 anos, com queixa de disfagia, faz endoscopia digestiva alta que revela um tumor no terço médio do esôfago. A biópsia mostra tratar-se de carcinoma de células escamosas e o ultrassom endoscópico sugere uma lesão Sm2 ou Sm3. Não são achadas lesões adicionais por outros métodos de imagem. Conduta mais apropriada, com intenção curativa:

- A) operação de Merendino modificada.
- B) esofagectomia radical.

- C) ablação local com terapia fotodinâmica.
- D) ressecção endoscópica da mucosa.
- E) radioterapia com quimioterapia sensibilizante exclusiva.

RESPOSTA: Letra B

Questão 85

Melhor indicador laboratorial de má perfusão tecidual e de prognóstico no doente traumatizado com choque hemorrágico classe III/IV:

- A) DHL (desidrogenase láctica).
- B) glicemia.
- C) PCR (proteína C reativa).
- D) lactato sérico.
- E) déficit de base.

RESPOSTA: Letra D

Questão 86

Em princípio, NÃO tem indicação de toracotomia de emergência:

- A) hemotórax maciço com instabilidade hemodinâmica.
- B) lesão traumática de aorta, tamponada.
- C) ferimento penetrante de parede anterior do tórax, com tamponamento cardíaco.
- D) lesão traqueobrônquica com insuficiência respiratória grave.
- E) pneumotórax aberto.

RESPOSTA: Letra B

Questão 87

Uma paciente de 40 anos foi internada por apresentar dor aguda no epigástrio, associada a vômitos e icterícia. Negava febre. Tinha dor à palpação no epigástrio, com peristalse diminuída. T: 37,2°C. Amilase sérica: 1.400 U/L; leucócitos = 12.000/mm³; AST (TGO): 80 U/L; ALT (TGP): 95 U/L; bilirrubinas totais: 3,4 mg/dL, bilirrubina direta: 2,7 mg/dl. Ultrassom: colelitíase e pequena quantidade de líquido livre na cavidade peritoneal; vesícula biliar normodistendida, com paredes de 2 mm de espessura. Após 72 horas de jejum e hidratação, a paciente ficou praticamente assintomática. No sexto dia de internação, alimentava-se normalmente por via oral. Amilase e transaminases eram, então, normais. Diagnóstico inicial:

- A) colecistite aguda.
- B) pileflebite.
- C) pancreatite aguda.

- D) colangite aguda.
- E) abscesso hepático.

RESPOSTA: Letra C

Questão 88

Causa mais frequente de obstrução de intestino grosso:

- A) aderências pós-operatórias (bridas).
- B) hérnia interna.
- C) doença neoplásica.
- D) megacólon chagásico (volvo ou fecaloma).
- E) doença diverticular na forma hipertônica.

RESPOSTA: Letra C

Questão 89

Uma mulher de 37 anos apresenta lesão enegrecida de cerca de 0,8 cm de diâmetro, no dorso. Tipo de biópsia recomendado:

- A) por shaving.
- B) por agulha grossa.
- C) de excisão.
- D) incisional.
- E) por punch.

RESPOSTA: Letra C

Questão 90

Em pacientes com câncer avançado do sistema digestivo, níveis elevados de fator de necrose tumoral (TNF, tumor necrosis factor) associam-se a alterações metabólicas que causam caquexia. Das alterações metabólicas abaixo, a que ocorre nessa situação é

- A) inibição da proteólise muscular com limitação da liberação de aminoácidos.
- B) diminuição do balanço nitrogenado e inibição da síntese hepática de proteínas
- C) redução do gasto energético basal e aumento do consumo de glicose.
- D) redução da lipólise e dos níveis séricos de lipídeos.
- E) redução da produção hepática de glicose e gliconeogênese.

RESPOSTA: Letra C

Questão 91

Em pacientes com hipercatabolismo, como grandes queimados, a avaliação do índice metabólico reflete o gasto energético. É correto afirmar que

- A) embora a avaliação por calorimetria indireta traga informações sobre as necessidades calóricas diárias, ela não é um método confiável para estimar o índice metabólico.
- B) pacientes com queimadura em mais de 70% da superfície corpórea podem recuperar-se ao atingir índices metabólicos superiores a 100%.
- C) os humanos não são capazes de manter constante a temperatura corpórea, não conseguindo limitar a relação entre calor produzido e atividade metabólica.
- D) a oxidação de substratos energéticos reflete o gasto energético e, por sua vez, a atividade metabólica.
- E) não é possível relacionar calor produzido com gasto energético em seres humanos.

RESPOSTA: Letra D

Questão 92

Uma mulher de 32 anos vem ao ambulatório com laudo anatomopatológico de leiomiossarcoma de alto grau, de 4 cm, removido como se fora um lipoma de parede abdominal. A ferida cirúrgica está com boa cicatrização, mas as margens cirúrgicas estão comprometidas, segundo o laudo anatomopatológico. Próximo passo:

- A) quimioterapia com doxorubicina e ifosfamida.
- B) terapia alvo com imatinib.
- C) radioterapia externa com quimioterapia sensibilizante.
- D) seguimento ambulatorial para paciente de alto risco, com exames de imagem.
- E) nova ressecção cirúrgica.

RESPOSTA: Letra E

Questão 93

Em relação ao tratamento cirúrgico das hérnias inguinais, é correto afirmar:

- A) A correção laparoscópica pode levar a complicações sérias durante a curva de aprendizado.
- B) A dor testicular crônica e as recidivas a longo prazo são mais frequentes nos reparos por via anterior, quando se compara com a correção laparoscópica.
- C) Nas hérnias unilaterais primárias, o padrão-ouro é a hernioplastia laparoscópica.
- D) Os reparos teciduais apresentam a mesma taxa de recidiva dos reparos livres de tensão.
- E) Das técnicas de correção laparoscópica, a IPOM (Intraperitoneal Onlay Mesh) deve ser preconizada.

RESPOSTA: Letra A

Questão 94

Um homem de 48 anos é admitido com dor em faixa no andar superior do abdome e vômitos. A amilase sérica é 1.200 U/L. Quatro dias após a admissão, a tomografia de abdome mostra necrose em 50% do parênquima pancreático, com extensão para o tecido adiposo peripancreático. Sobre o tratamento cirúrgico da necrose pancreática associada à pancreatite aguda, é correto afirmar:

- A) A infecção da necrose pancreática é a única indicação de tratamento operatório nesta condição.
- B) À luz das evidências científicas atuais, os métodos minimamente invasivos de desbridamento da necrose pancreática são tão eficazes quanto o já consagrado tratamento operatório aberto.
- C) Nos pacientes com necrose pancreática de origem biliar, a colecistectomia deve ser feita precocemente, a fim de evitar exacerbações da atividade inflamatória.
- D) A ressecção pancreática precoce minimiza os efeitos da inflamação, melhorando o choque e protegendo órgãos-alvo, como pulmões e rins.
- E) A exploração cirúrgica dentro da primeira semana de admissão resulta em maior morbimortalidade, quando comparada ao desbridamento postergado para a segunda ou terceira semana de evolução.

RESPOSTA: Letra E

Questão 95

Uma jovem de 17 anos procura o pronto-socorro com dor, distensão abdominal e vômitos. Palpa-se uma massa móvel no epigástrico, que molda a forma do estômago. O exame contrastado mostra tratar-se de massa intragástrica. Ao ser questionada, a paciente refere tricofagia. Sobre o tratamento do tricobezoar, é correto afirmar:

- A) A remoção endoscópica, seguida de ingestão de óleo mineral, costuma resolver a maioria dos casos.
- B) O tratamento deve consistir em gastrotomia com remoção do tricobezoar, seguindo-se acompanhamento psiquiátrico.
- C) O tratamento consiste na ingestão de xarope de ipeca, para induzir o vômito, e no uso de drogas antipsicóticas.
- D) Deve-se iniciar o tratamento com enemas e lavagem gástrica, a fim de evitar a necessidade de cirurgia.
- E) É recomendada gastrectomia, para reduzir as chances de quadros recorrentes, uma vez que a impactação do cabelo ocorre no estômago.

RESPOSTA: Letra B

Questão 96

Principal causa de morte em pacientes traumatizados vítimas de acidentes envolvendo veículo automotor:

- A) hemorragia intra-abdominal.
- B) trauma complexo de bacia.
- C) lesão cerebral traumática.
- D) ruptura de aorta.
- E) trauma raquimedular cervical.

RESPOSTA: Letra C

Questão 97

Em relação à úlcera venosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso de antibióticos está indicado apenas no caso de infecção com manifestações sistêmicas.
- B) Alterações de pele (hiperpigmentação, eczema, hipodermatofibrose) e úlcera ativa estão presentes nos pacientes com insuficiência venosa crônica com classificação CEAP 6.
- C) É recomendado o uso rotineiro de antibióticos, porque evita a recidiva da úlcera.
- D) A compressão acima de 35 mmHg parece ser efetiva na prevenção da recorrência da úlcera.
- E) O tratamento cirúrgico é recomendado quando o paciente tem insuficiência venosa superficial e a úlcera está cicatrizada.

RESPOSTA: Letra C

Questão 98

Um motociclista sofreu fratura exposta de fêmur. O membro está pálido e com cianose dos dedos. Não se palpa pulso distal. Conduta mais apropriada:

- A) ultrassonografia de partes moles para avaliar possível síndrome compartimental.
- B) arteriografia imediata com passagem de endoprótese, seguida de fixação da fratura.
- C) revascularização imediata com safena ipsilateral.
- D) limpeza e fixação da fratura com aquecimento do membro.
- E) fixação da fratura, seguida de arteriografia se o pulso se mantiver ausente.

RESPOSTA: Letra E

Questão 99

Nos pacientes que serão submetidos à hemodiálise, a primeira opção de acesso vascular central deve ser a veia:

- A) subclávia direita.
- B) femoral.
- C) jugular interna direita.
- D) jugular interna esquerda.
- E) subclávia esquerda.

RESPOSTA: Letra C

Questão 100

A respeito do trauma de extremidades, é **INCORRETO** afirmar:

- A) No traumatizado hipotenso com fratura grave de bacia, a estabilização da bacia deve ser feita já durante o exame primário, como medida de controle de sangramento.
- B) Quando houver suspeita de fratura de extremidades, as radiografias dos membros suspeitos devem ser feitas junto com a radiografia de bacia, durante o exame primário, para não retardar a avaliação do ortopedista.
- C) São lesões com risco de vida: síndrome de esmagamento, fratura grave de bacia com sangramento e sangramento externo abundante.
- D) Durante a avaliação inicial, geralmente a circulação do membro é avaliada no exame secundário.
- E) O controle do sangramento de uma fratura exposta de fêmur deve ser feito através de compressão externa e imobilização do membro e em casos extremos, garroteamento.

RESPOSTA: Letra B