

## UNIFESP - SP - 2010 - R1 - 1

### Questão 1

Em relação ao aleitamento materno, é correto afirmar que:

- A ) para retirar o recém-nascido da mama, a nutriz deve esperar que ele adormeça.
- B ) deve se iniciar precocemente, a partir da 4.<sup>a</sup> hora de vida.
- C ) deve ser evitado nas mães que apresentaram sangramento maior que dois litros na parturição.
- D ) a pega deve ser com o recém-nascido apreendendo toda a aréola mamária e com os lábios evertidos.
- E ) no engurgitamento mamário, devem ser indicadas compressas mornas nas mamas.

**RESPOSTA: Letra D**

### Questão 2

O achado de onda T positiva em todas as derivações precordiais em uma criança de 45 dias de vida pode ser sinal de

- A ) normalidade para a faixa etária.
- B ) sobrecarga ventricular esquerda.
- C ) sobrecarga atrial esquerda.
- D ) sobrecarga biventricular.
- E ) sobrecarga ventricular direita.

**RESPOSTA: Letra E**

### Questão 3

Lactente ,de 2 meses, apresenta na ausculta cardíaca sopro holossistólico rude +++/6+ em borda esternal esquerda média, que pode corresponder a:

- A ) estenose da valva tricúspide.
- B ) estenose valvar aórtica.
- C ) comunicação interventricular.
- D ) sopro funcional.
- E ) fístula arteriovenosa pulmonar.

**RESPOSTA: Letra C**

### Questão 4

A lactase é encontrada:

- A ) nas microvilosidades dos enterócitos, especialmente na região da cripta.

- B ) nas microvilosidades dos enterócitos, especialmente no ápice da vilosidade.
- C ) na secreção pancreática e em menor quantidade na saliva.
- D ) na secreção pancreática em quantidade proporcional à lipase.
- E ) na secreção pancreática e nas microvilosidades dos enterócitos do ápice e da cripta.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 5

De acordo com a Organização Mundial da Saúde, o elemento que reduz o risco de recorrência da diarreia aguda e da diarreia persistente é:

- A ) o zinco.
- B ) o cobre.
- C ) a vitamina C.
- D ) a vitamina E.
- E ) a vitamina B12.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 6

Adolescente masculino, 16 anos de idade, apresenta história de adenomegalia cervical unilateral, há seis meses, de crescimento progressivo e, nos últimos dois meses, apresenta febre diária, emagrecimento e sudorese. O diagnóstico mais provável é:

- A ) linfoma de Hodgkin.
- B ) linfoma de Burkitt.
- C ) neuroblastoma.
- D ) adenocarcinoma de parótida.
- E ) carcinoma de tireoide.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 7

Menino de 12 anos de idade é trazido ao pronto-socorro com história de falta de ar há 48 horas, cefaleia e desmaio. Ao exame, encontra-se ansioso, dispneico, pletórico, com estase venosa central. O paciente se recusa a deitar para o exame abdominal, a ausculta pulmonar é limpa. Qual o diagnóstico mais provável?

- A ) Hipertensão intracraniana.
- B ) Síndrome do mediastino superior.
- C ) Ataque de pânico.

D ) Síndrome de lise tumoral.

E ) Crise de asma.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 8

Menino de 2 anos, com história de febre há 3 dias, acompanhada de coriza amarelada. Há dois dias irritabilidade e há um dia com  $T = 39^{\circ}\text{C}$  e recusa-se a deambular (chora). Ao exame físico, apresenta dor às manobras de movimentação de quadril esquerdo. Qual o diagnóstico mais provável?

A ) Febre reumática.

B ) Leucemia linfóide aguda.

C ) Artrite séptica.

D ) Necrose asséptica do quadril.

E ) Artrite idiopática juvenil.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 9

Menina com 9 anos de idade e história de artrite no punho direito por 3 dias, seguida por artrite no tornozelo esquerdo com duração de 2 dias e por artrite no joelho que também durou 2 dias. Apresentou melhora com aspirina. Na avaliação laboratorial, apresentou aumento das provas de atividade inflamatória. Uma semana depois apresentou cansaço aos médios esforços. Quais os achados mais prováveis na ausculta cardíaca?

A ) Bradicardia e sopro diastólico em foco aórtico.

B ) Bradicardia e sopro sistólico em foco aórtico.

C ) Taquicardia e sopro diastólico em foco aórtico.

D ) Taquicardia e sopro sistólico em foco mitral.

E ) Bradicardia e sopro diastólico em foco mitral.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 10

Você atende no pronto-socorro um menino de 5 anos com petéquias e equimoses em tronco, abdome, membros inferiores e superiores há 1 dia. Antecedente de quadro gripal há 20 dias com melhora completa dos sintomas. Ao exame físico, você observa as referidas lesões e, na inspeção da cavidade oral, encontra petéquias em mucosa jugal e equimose de 0,7 cm de diâmetro em língua. Não havia alterações no restante do exame, nem sinais de sangramento em outros sítios. Foram coletados exames: Hemoglobina 12,1 g/dL, leucócitos de  $9\,500/\text{mm}^3$  com diferencial normal e plaquetas de  $17\,000/\text{mm}^3$ . Qual a conduta mais adequada a ser tomada neste momento?

- A ) Esplenectomia de urgência.
- B ) Transfusão de concentrado de plaquetas.
- C ) Transfusão de crioprecipitado.
- D ) Transfusão de plasma.
- E ) Imunoglobulina endovenosa.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 11

Paciente de 6 anos encaminhada ao ambulatório por anemia e icterícia diagnosticadas há cerca de três anos. Nega outras queixas. Antecedentes familiares: mãe retirou o baço quando era criança devido à anemia. Ao exame físico: bom estado geral, icterícia +/4+, palidez cutânea +/4+, acianótica, afebril. Fígado não palpável e baço palpável a 2 cm do rebordo costal esquerdo. Solicitados exames: Hemoglobina 10,5 g/dl, VCM 90 fl, Reticulócitos 8,0%, Bilirrubina Total 4,5 mg/dl, e Direta 1,0 mg/dl. Qual é o melhor exame para confirmar o diagnóstico?

- A ) Eletroforese de hemoglobina.
- B ) Dosagem de ferro sérico e ferritina sérica.
- C ) Prova de fragilidade osmótica.
- D ) Mielograma.
- E ) Coombs direto.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 12

Com relação ao estadiamento puberal e crescimento em adolescentes, pode-se afirmar que:

- A ) meninas e meninos iniciam o estirão em idades cronológicas semelhantes.
- B ) a identificação do estágio M2 de mama pelos critérios de Tanner pode ser usada como indicador de que o estirão está se iniciando no sexo feminino.
- C ) o primeiro sinal de amadurecimento sexual no menino é o aumento do comprimento peniano.
- D ) em estágio M3 de mamas, as meninas encontram-se em fase de desaceleração de crescimento.
- E ) a muda vocal é evento que ocorre em fases precoces do desenvolvimento pubertário no sexo masculino, geralmente em estágio G (genital) 2, pelos critérios de Tanner.

**RESPOSTA: Letra B**

### Questão 13

Lactente de 10 meses com meningite por *Haemophilus influenzae* tipo B, recebendo ceftriaxone há seis dias, evolui com persistência da febre e fontanela discretamente abaulada apesar da melhora clínica. O líquido cefalorraquidiano mantém-se com proteína elevada e melhora dos outros parâmetros. A complicação mais frequente compatível com esse quadro é

- A ) coleção subdural.
- B ) hidrocefalia.
- C ) abscesso cerebral.
- D ) ventriculite.
- E ) empiema parenquimatoso.

**RESPOSTA: Letra A**

### Questão 14

A pneumonia por *Mycoplasma pneumoniae* predomina:

- A ) em pré-escolares, é geralmente febril e a toxemia é importante.
- B ) na adolescência, é geralmente afebril e a toxemia não é importante.
- C ) em pré-escolares, é geralmente afebril e a toxemia não é importante.
- D ) na adolescência, é geralmente febril e a toxemia não é importante.
- E ) na adolescência, é geralmente febril e a toxemia é importante.

**RESPOSTA: Letra D**

### Questão 15

A primeira manifestação clínica que pode estar presente na fibrose cística é:

- A ) desidratação com hipocloremia e hiponatremia com acidose metabólica.
- B ) colestase neonatal.
- C ) cirrose biliar focal.
- D ) desidratação com hipocloremia e hiponatremia com alcalose metabólica.
- E ) íleo meconial.

**RESPOSTA: Letra E**

### Questão 16

Criança de dois anos e meio de idade, que já falava adequadamente, vem apresentando gagueira há um mês. A mãe, bastante ansiosa, leva a criança ao pediatra com esta queixa. Considerando o diagnóstico, a conduta mais adequada é:

- A ) encaminhar a criança a um serviço de foniatria, pois apresenta disfluência que deve ser corrigida precocemente.
- B ) explicar à mãe que o sintoma pode ser um sinal de transtorno obsessivo-compulsivo, devendo-se encaminhar ao serviço de saúde mental para avaliação.
- C ) tranquilizar a mãe e orientá-la de que se trata de distúrbio frequente nessa faixa de idade, geralmente passageiro.
- D ) aconselhar a mãe a colocar a criança em uma escola infantil a fim de garantir uma estimulação da fala com o contato com outras crianças.
- E ) encaminhar a criança para avaliação auditiva.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 17

Criança atendida na UBS, com 30 dias de vida, apresentou ausência de resposta nas emissões otoacústicas evocadas realizada no berçário. Você deve orientar a mãe que:

- A ) a criança deve iniciar acompanhamento cognitivo-comportamental nos 6 primeiros meses de vida para detecção de deficiência auditiva.
- B ) como o teste apresenta alta especificidade, a criança apresenta surdez, provavelmente neurossensorial.
- C ) a criança deve fazer exame de imitanciometria antes de repetir as emissões otoacústicas evocadas, nos primeiros 6 meses de vida.
- D ) a criança deve realizar imediatamente o potencial auditivo evocado de troncoencefálico.
- E ) pode haver resultados falso-positivos e que o exame deve ser repetido até o terceiro mês de vida.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 18

Mãe procura o pronto-atendimento com recém-nascido a termo de 5 dias de vida. Nasceu com 3300 g e teve alta hospitalar com 48 horas de vida. Refere que o bebê não está mamando bem. Ao exame físico está em bom estado geral, com peso de 2900 g e icterício até pernas. A tipagem sanguínea da mãe e do recém-nascido é A Rh positivo, a bilirrubina sérica total é 16 mg/dL e o hematócrito 56%. Qual a conduta em relação à terapêutica a ser instituída?

- A ) Observação da icterícia, interrupção do aleitamento materno e administração de fórmula láctea.
- B ) Fototerapia, interrupção do aleitamento materno e administração de fórmula láctea.
- C ) Observação da icterícia e manutenção do aleitamento materno.
- D ) Fototerapia e manutenção do aleitamento materno.

E ) Observação da icterícia, manutenção do aleitamento materno e administração de fórmula láctea.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 19

Você está na sala de parto e acaba de receber um recém-nascido a termo. Após o clampamento do cordão umbilical, durante o primeiro minuto de vida, este bebê chora com vigor e suas mucosas tornam-se coradas, mas mantém o leito ungueal cianótico. Nesse momento, quais são as alterações cardiovasculares que estão ocorrendo nesse paciente?

- A ) Aumento da pressão no ventrículo direito e aumento do shunt direito-esquerdo pelo forame oval.
- B ) Aumento do fluxo sanguíneo pulmonar com diminuição do shunt direito-esquerdo pelo forame oval.
- C ) Aumento da resistência vascular pulmonar e aumento do shunt direito-esquerdo pelo forame oval.
- D ) Diminuição da pressão no ventrículo esquerdo e aumento do shunt direito-esquerdo pelo canal arterial.
- E ) Diminuição da resistência vascular sistêmica com aumento do shunt direito-esquerdo pelo canal arterial.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 20

Recém-nascido com 2 horas de vida apresentou convulsões. Trata-se de um recém-nascido a termo, adequado para a idade gestacional, com respiração espontânea ao nascer e Apgar no 1.º minuto de 7 e no 5.º minuto de 8, cuja mãe recebeu fenitoína durante a gestação. A hipótese diagnóstica mais provável para explicar as convulsões é

- A ) distúrbio metabólico.
- B ) encefalopatia hipóxico-isquêmica.
- C ) síndrome de abstinência
- D ) asfixia perinatal
- E ) doença hemorrágica do recém-nascido.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 21

Você é chamado para receber um recém-nascido em sala de parto. O obstetra avisa-o de que a idade gestacional é 39 semanas e o líquido amniótico é meconial espesso, parecendo uma “sopa de ervilhas”. Ao receber o RN, logo após o clampamento do cordão, você percebe que ele está chorando, se movimentando e com pulso do cordão

umbilical de 130 bpm. Ao colocar o RN na mesa de reanimação, sob calor radiante, a sequência correta quanto à conduta é:

- A ) posicionar a cabeça, secar o corpo do recém-nascido e desprezar os campos úmidos, aspirar o nariz e a boca e avaliar sua respiração, a frequência cardíaca e o tônus muscular do paciente.
- B ) secar o corpo do recém-nascido, reavaliar a respiração, e aspirar a hipofaringe e a traqueia sob visualização direta.
- C ) secar o corpo do recém-nascido e desprezar os campos úmidos, aspirar a boca e o nariz e, a seguir, aspirar a traquéia sob visualização direta.
- D ) posicionar a cabeça, secar o corpo do recém-nascido e aspirar a hipofaringe sob visualização direta.
- E ) posicionar a cabeça, aspirar a boca e o nariz, secar o corpo do recém-nascido e reavaliar sua respiração, a frequência cardíaca e a cor.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 22

Você está reanimando um recém-nascido na sala de parto. Na história obstétrica destaca-se o fato de ser um neonato de 37 semanas, mãe hipertensa, com descolamento prematuro de placenta e cesárea de urgência. Após os passos iniciais da reanimação, o bebê apresentava apneia e frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto. Nesse momento, você deve

- A ) intubar, cateterizar o coto umbilical e administrar adrenalina endovenosa
- B ) ventilar com pressão positiva com balão e máscara ou balão e cânula traqueal; iniciar massagem cardíaca.
- C ) máscara de oxigênio, cateterizar o coto umbilical e administrar expansor de volume.
- D ) ventilar com pressão positiva com balão e máscara ou balão e cânula traqueal.
- E ) intubar e administrar adrenalina endotraqueal.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 23

Recém-nascido com idade gestacional de 38 semanas, peso ao nascer 4000 gramas, evoluiu com tremores finos de extremidades com seis horas de vida. Realizados exames laboratoriais: glicemia capilar = 27 mg/dL; cálcio iônico = 1,2 mmol/L; magnésio sérico = 2,0 mg/dL. Com este quadro clínico e laboratorial, o principal fator fisiopatológico responsável pelo distúrbio metabólico é

- A ) hipoparatiroidismo.
- B ) deficiência da neoglicogênese.
- C ) hiperinsulinismo.



- D ) déficit de calcitonina.
- E ) administração de sulfato de magnésio para a mãe.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 24

Na avaliação de um recém-nascido com diagnóstico de infecção congênita por citomegalovírus,

- A ) pode ser observada a presença de linfocitose com atipia linfocitária no hemograma.
- B ) a radiografia de crânio tem boa sensibilidade para detectar as calcificações periventriculares.
- C ) pode ser observada a imagem de duplicação do periósteo sugestiva de periostite na radiografia de ossos longos.
- D ) pode-se encontrar aumento de proteínas e de células com predomínio de neutrófilos na análise do líquido cefalorraquidiano
- E ) a avaliação auditiva normal ao nascimento afasta a possibilidade de perda auditiva neurossensorial na infância.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 25

Há indicação de tratamento com penicilina cristalina no recém-nascido com diagnóstico de sífilis congênita que apresentar:

- A ) sorologia positiva para HIV.
- B ) pênfigo palmoplantar.
- C ) VDRL positivo no liquor
- D ) hepatite sifilítica.
- E ) pseudoparalisia de Parrot.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 26

Durante laparotomia sob anestesia geral balanceada, o paciente esboça movimento. O valor do BIS (índice bispectral) passa de 40 para 45, a pressão arterial e a frequência cardíaca aumentam 20% e há 2 respostas ao estímulo do nervo periférico (TOF). A conduta que deve ser instituída é:

- A ) aumentar a infusão de propofol.
- B ) administrar relaxante muscular
- C ) aumentar a infusão de opioide.
- D ) associar midazolam.

E ) diminuir a concentração do agente inalatório.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 27

Paciente ASA I, 50 kg e 1,60 m de altura é submetida à colecistectomia videolaparoscópica sob anestesia geral com ventilação volume controlada (VCV), fração inspirada de O<sub>2</sub> de 60%, volume corrente de 400 mL, frequência respiratória de 10 incursões/min, relação inspiração/expiração de 1/2. Após a insuflação do pneumoperitônio, a saturação periférica de O<sub>2</sub> diminui de 99% para 94% e a capnometria aumenta de 35 mmHg para 43 mmHg. A conduta recomendada é:

- A ) diminuir a frequência respiratória e aumentar o volume corrente.
- B ) adicionar PEEP e aumentar a frequência respiratória.
- C ) aumentar o tempo expiratório e a fração inspirada de oxigênio.
- D ) manter a fração inspirada de O<sub>2</sub> e alterar a relação inspiração/expiração para 1/1.
- E ) mudar para ventilação com pressão controlada (PCV) e diminuir o tempo inspiratório.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 28

Paciente jovem, com antecedente de doença reumática que se submeteu a tratamento odontológico há cinco dias, procura o pronto-socorro com quadro de febre, astenia, anorexia, taquicardia e sopro diastólico aspirativo no 2º espaço intercostal direito. O diagnóstico mais provável é:

- A ) fístula arteriovenosa pulmonar.
- B ) anemia hemolítica.
- C ) pneumonia.
- D ) endocardite bacteriana.
- E ) arterite de canal arterial persistente.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 29

A tríade clássica que caracteriza a invaginação íleo-cecocolica idiopática do lactente é:

- A ) dor abdominal em cólica, parada de eliminação de gases e vômito em jato.
- B ) dor abdominal contínua, defesa abdominal e evacuações em geleia de morango.
- C ) vômitos em jato, massa abdominal palpável e evacuações com muco e sangue.
- D ) dor abdominal difusa, massa abdominal e tenesmo.
- E ) dor abdominal em cólica, massa abdominal palpável e evacuações com muco e sangue.

**RESPOSTA: Letra E**

## Questão 30

Considere as patologias citadas. I.Hidrocele comunicante diagnosticada aos três meses de idade. II.Hérnia umbilical diagnosticada ao nascimento. III.Hérnia inguinal unilateral diagnosticada aos dois anos de idade. IV.Fimose com antecedente de infecção urinária sem causa aparente. V.Refluxo vesicoureteral grau III bilateral no sexo feminino diagnosticado aos dois anos de idade. Devem ter seu tratamento cirúrgico indicado ao diagnóstico apenas:

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

**RESPOSTA: Letra B**

## Questão 31

Criança com três anos de idade, com história de trauma nasal há 2 horas. Apresentou epistaxe no momento do trauma. O exame específico mostrou edema (++/4) e equimose (+/4) da região. Confirmada a presença de fratura nasal com pequeno desvio, sem outras alterações. A conduta recomendada é

- A ) aguardar a diminuição do edema para indicar a redução cirúrgica.
- B ) redução cirúrgica imediata com anestesia geral.
- C ) sedação em centro cirúrgico para colocação de tampão nasal bilateral
- D ) cauterização do septo com anestesia geral.
- E ) colocação de splint nasal.

**RESPOSTA: Letra B**

## Questão 32

O fator mais importante no prognóstico de paciente submetido à biópsia excisional de melanoma maligno é

- A ) localização da lesão.
- B ) infiltração linfocitária.
- C ) espessura de Breslow.
- D ) tipo de melanoma maligno.
- E ) nível de Clark.

**RESPOSTA: Letra C**

### Questão 33

Paciente, 73 anos, com história de tosse com secreção, dor torácica e febre há 1 semana. Ao exame físico: regular estado geral, taquipneia; murmúrio vesicular diminuído em 1/3 inferior de hemitórax direito e macicez à percussão. A radiografia de tórax mostra opacidade em 1/3 inferior de hemitórax direito. O provável diagnóstico é

- A ) enfisema pulmonar.
- B ) neoplasia pulmonar.
- C ) atelectasia do lobo inferior direito.
- D ) tuberculose.
- E ) pneumonia com derrame pleural.

**RESPOSTA: Letra E**

### Questão 34

Paciente com 64 anos de idade, tabagista 80 maços-ano, foi diagnosticado com nódulo pulmonar de 2 cm em exame radiológico de rotina. Realizou broncoscopia com biópsia que mostrou ausência de malignidade. A conduta neste momento deve ser:

- A ) estadiamento.
- B ) alta ambulatorial.
- C ) tomografia de tórax a cada 6 meses.
- D ) biópsia a céu aberto.
- E ) acompanhamento com radiografia trimestral.

**RESPOSTA: Letra D**

### Questão 35

Qual das doenças relacionadas é caracterizada como causadora de trombofilia secundária?

- A ) Síndrome antifosfolípide.
- B ) Deficiência de proteína C e S.
- C ) Deficiência de antitrombina III.
- D ) Resistência à proteína C ativada causada pela presença de molécula anormal do fator V Leiden.
- E ) Mutação 20210 da protrombina.

**RESPOSTA: Letra A**

**Questão 36**

Paciente de 56 anos de idade, diabético há 12 anos, queixa-se de ferida no pé direito há 1 mês. Ao exame físico, há formação de calosidade plantar ao nível da cabeça do 1º metatarsiano com orifício central por onde há saída de secreção seropurulenta com odor fétido. À instrumentação da lesão com sonda metálica não há contato ósseo. Os pulsos arteriais estão presentes em ambos os membros inferiores. O quadro é compatível com pé diabético do tipo:

- A ) neuropático infeccioso.
- B ) isquêmico infeccioso.
- C ) neuropático não infeccioso.
- D ) isquêmico e neuropático.
- E ) simples não infeccioso.

**RESPOSTA: Letra A**

**Questão 37**

Paciente etilista crônico com queixa de dor abdominal há quatro semanas, apresenta amilasemia duas vezes maior que o normal e exame de imagem mostrando ducto pancreático principal dilatado e formação cística de 5 cm, bem definida, adjacente ao corpo do pâncreas. Indica (m)-se

- A ) cistopancreatectomia corpocaudal
- B ) nutrição parenteral e antibioticoprofilaxia.
- C ) drenagem guiada por ultrassonografia.
- D ) derivação pancreática de Partington-Rochelle.
- E ) apenas analgésicos e abstinência de álcool.

**RESPOSTA: Letra E**

**Questão 38**

Doenças hematológicas podem requerer remoção cirúrgica do baço. Nesse caso, deve-se ter o cuidado de:

- A ) suspender corticosteroides durante internação.
- B ) imunizar antes para pneumococos e Influenza tipo A.
- C ) não remover baços acessórios.
- D ) avaliar a concomitância de litíase biliar.
- E ) evitar cirurgia laparoscópica para esplenomegalia.

**RESPOSTA: Letra D**

### Questão 39

Mulher de 55 anos de idade queixa-se de prurido e dor anal contínua, acompanhados de perda de sangue vivo. Refere antecedente de infecção genital por HPV e hábito intestinal normal. Apresenta nódulos em região de pregas inguinais e lesão ulcerada endurecida de 3 cm próxima à borda anal. Considera-se mais provável a hipótese de:

- A ) Trombose hemorroidária;
- B ) Condiloma plano;
- C ) Carcinoma epidermoide de canal anal;
- D ) Doença de Crohn;
- E ) Sarcoma de Kaposi.

**RESPOSTA: Letra C**

### Questão 40

Mulher com 55 anos de idade, há 8 meses com quadro de urgência miccional e polaciúria (idas diurnas ao toalete superiores a 10). Ausência de comorbidades ou outra sintomatologia associada. O diagnóstico e a opção terapêutica mais provável são, respectivamente,

- A ) cálculo vesical e litotripsia extracorpórea.
- B ) síndrome da bexiga hiperativa e anticolinérgico.
- C ) infecção urinária recorrente e antibioticoterapia.
- D ) tumor vesical e ressecção transuretral da bexiga.
- E ) síndrome da bexiga hiperativa e alfabloqueador.

**RESPOSTA: Letra B**

### Questão 41

Na doença de Parkinson, o parâmetro urodinâmico mais frequente em casos de disfunção vesical é

- A ) hiperatividade detrusora durante a fase de esvaziamento.
- B ) hipocontratilidade do detrusor na fase de esvaziamento.
- C ) obstrução infravesical.
- D ) incontinência urinária de esforço.
- E ) fase de enchimento estável.

**RESPOSTA: Letra A**

#### Questão 42

Chega ao pronto-socorro um paciente de 52 anos de idade, apresentando crise convulsiva. Realizado o atendimento inicial e após o período ictal, o paciente informa ser o primeiro episódio de crise convulsiva. Refere cefaleia há um ano com piora progressiva nos dois últimos meses, intensificando há uma semana. Antecedente pessoal: hipertensão arterial em tratamento com diurético e captopril. Ao exame físico: PA = 160x95 mmHg, frequência cardíaca de 68 bpm, sem outras alterações clínicas. Ao exame neurológico: hemiparesia direita de predomínio braquial grau IV, liberação piramidal à direita, fundo de olho com edema de papila à direita e atrofia de papila à esquerda e déficit de olfato e gustação. A hipótese diagnóstica é

- A ) hipertensão intracraniana por hemorragia subaracnoidea.
- B ) hipertensão intracraniana por tumor cerebral.
- C ) esclerose múltipla.
- D ) esclerose lateral amiotrófica.
- E ) doença desminilizante.

**RESPOSTA: Letra B**

#### Questão 43

Aneurisma de artéria cerebral comunicante posterior, quando expande ou sangra, costuma comprimir o

- A ) V nervo craniano.
- B ) IV nervo craniano.
- C ) III nervo craniano.
- D ) VI nervo craniano.
- E ) VII nervo craniano.

**RESPOSTA: Letra C**

#### Questão 44

Paciente deu entrada no pronto-socorro referindo perda visual abrupta há 12 horas no olho direito, sem dor associada e com pródromo de fotopsias. Ao exame, a acuidade visual no olho direito é de movimentos de mãos. Qual o diagnóstico e conduta mais adequados?

- A ) Descolamento do vítreo posterior. Tratamento com anti-inflamatórios tópicos.
- B ) Descolamento de retina tracional por retinopatia diabética proliferativa. Tratamento cirúrgico.
- C ) Descolamento de retina regmatogênico. Cirurgia imediata.
- D ) Toxoplasmose Ocular. Tratamento com sulfadiazina, pirimetamina, ácido folínico e prednisona 1 mg/kg de peso.

E ) Melanoma maligno de coróide. Enucleação.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 45

Paciente, olho único (olho direito perdido por trauma ocular há 20 anos), queixa-se de cefaleia intensa sem dor ocular e “borramento” visual leve. Ao exame, a acuidade visual do olho esquerdo é 20/30 e as bordas da papila estão mal delimitadas. Como deve estar o teste do reflexo pupilar e qual é o provável diagnóstico?

- A ) Normal. Atrofia óptica.
- B ) Normal. Neurite óptica.
- C ) Diminuído. Edema de papila por hipertensão intracraniana.
- D ) Diminuído. Neurite óptica.
- E ) Normal. Edema de papila por hipertensão intracraniana.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 46

Recém-nascido apresentou, no exame de 6 horas, sinal de Ortolani positivo para o quadril direito. À ultrassonografia do quadril direito verificou-se, segundo método de Graaf, ângulo  $\alpha$  de 50 graus e ângulo  $\beta$  de 59 graus. O tratamento recomendado é:

- A ) cruento, com osteotomia periacetabular.
- B ) incruento, com aparelho gessado.
- C ) incruento, com redução fechada e aparelho gessado.
- D ) cruento, com redução aberta e aparelho gessado.
- E ) incruento, com aparelho dinâmico do tipo Pavlik.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 47

Menina com dois anos de idade, com queixa de dor e perda de força no membro superior direito há uma hora. Mãe refere que a criança ia cair e ela a segurou pelo antebraço. Ao exame, o antebraço se encontra em extensão e pronado. A conduta recomendada é redução:

- A ) cruenta no centro cirúrgico e fixação com fios de Kirschner.
- B ) incruenta no pronto-socorro e tala axilopalmar.
- C ) incruenta no centro cirúrgico e fixação com fios de Kirschner.
- D ) incruenta no pronto-socorro e orientações aos pais.
- E ) cruenta e fixação com placa.



**RESPOSTA: Letra D**

## Questão 48

Paciente com 25 anos de idade, vítima de acidente automobilístico há 20 minutos, deu entrada no pronto-socorro com PA = 80 x 60 mmHg, FC = 120 bpm e taquipneia. No atendimento inicial, identificaram-se sinais de pneumotórax à esquerda. O tórax foi drenado e conectado a um sistema de selo d'água, apresentando borbulhamento contínuo. Após infusão de 2.000 ml de cristalóide, o quadro hemodinâmico mantém-se inalterado, e o paciente continua com sinais de pneumotórax à esquerda. A revisão da drenagem torácica mostra que estava adequada e a radiografia simples revela colapamento completo do pulmão esquerdo com pneumotórax maciço. O provável diagnóstico é:

- A ) rolha de secreção no brônquio esquerdo.
- B ) ruptura do esôfago.
- C ) ruptura de brônquio.
- D ) tórax instável.
- E ) ruptura do diafragma à esquerda.

**RESPOSTA: Letra C**

## Questão 49

Nas alterações endócrinas secundárias ao trauma, o padrão metabólico mais encontrado é caracterizado por:

- A ) oligúria, retenção de potássio e retenção de sódio.
- B ) oligúria, excreção aumentada de potássio e retenção de sódio.
- C ) oligúria, retenção de potássio e excreção aumentada de sódio.
- D ) poliúria, retenção de potássio e excreção diminuída de sódio.
- E ) poliúria, excreção aumentada de potássio e retenção de sódio.

**RESPOSTA: Letra B**

## Questão 50

Homem com 53 anos de idade, com diagnóstico de varizes de esôfago há 3 anos por hipertensão portal de etiologia esquistossomótica, deu entrada no pronto-socorro com história de vômitos com sangue em grande quantidade há 1 hora. Ao exame, PA = 70x40 mmHg, pulso fino de 120 bpm, pele fria, sudorese e confusão mental. A conduta recomendada é

- A ) reposição volêmica vigorosa e passagem de balão esofagogástrico se mantiver instabilidade hemodinâmica.
- B ) endoscopia digestiva alta imediata com ligadura das varizes esofágicas.

C ) reposição volêmica vigorosa seguida de laparotomia exploradora e realização da cirurgia de Crawford.

D ) reposição volêmica vigorosa seguida de laparotomia exploradora e realização da cirurgia de Warren.

E ) reposição volêmica, controle de Hb/Ht e endoscopia digestiva alta após 24 horas de estabilidade hemodinâmica.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 51

Menino com cinco anos de idade, natural e procedente de São Paulo (capital), apresenta há 2 semanas lesões bolhosas de conteúdo purulento e erosões recobertas por crostas melicéricas que estão se espalhando em toda a face. A provável hipótese diagnóstica é:

A ) ectima inicial de etiologia estafilocócica.

B ) impetigo bolhoso de etiologia estreptocócica.

C ) pênfigo foliáceo infectado.

D ) impetigo bolhoso de etiologia estafilocócica.

E ) foliculite superficial de etiologia estreptocócica.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 52

Paciente com história de mancha hipercrômica ovalada que surge após o uso de analgésicos, desaparece gradualmente após a suspensão da medicação e recidiva no mesmo local após nova exposição à droga. Trata-se provavelmente de

A ) eritema nodoso.

B ) exantema agudo.

C ) urticária crônica.

D ) eritema fixo.

E ) eritema multiforme.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 53

Criança com 5 anos de idade e com corpo estranho intrabronquico. O radiograma de tórax pode revelar

A ) pneumotórax e desvio mediastinal contralateral.

B ) atelectasia pulmonar e desvio mediastinal contralateral.

C ) atelectasia pulmonar e desvio mediastinal ipsilateral.

D ) pneumotórax e desvio mediastinal ipsilateral.

E ) pneumotórax e derrame pleural.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 54

Qual o elemento fisiopatológico mais importante na síndrome cardiorenal em pacientes com insuficiência cardíaca aguda descompensada?

A ) Síndrome de baixo débito cardíaco e perfusão renal ruim.

B ) Hipertensão venosa sistêmica com elevação de pressão venosa central.

C ) Insuficiência renal iatrogênica (medicamentos nefrotóxicos).

D ) Hipertensão arterial sistêmica não controlada.

E ) Piora de doença renal pré-existente (doença renovascular).

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 55

Paciente de 76 anos, hipertenso e diabético, com dislipidemia, vem ao pronto-socorro com dor precordial em queimação irradiada para membro superior esquerdo de início há 30 minutos. Ao exame físico: peso 80 kg, PA 122 x 70, estertores crepitantes em terços inferiores bilateralmente, sem sopros, visceromegalia ou edema. Saturação de O<sub>2</sub> 95% em ar ambiente, inversão de onda T em V5, V6, D1 e aVL. Medicado inicialmente com ácido acetilsalicílico 200 mg VO e dinitrato de isossorbida 5 mg SL, tendo havido melhora da dor, mas sem modificações do ECG. Exames: Hb 13,0 g/dl, ureia 42 mg/dl, creatinina 0,7 mg/dl, troponina negativa, CKMB normal. Qual é o diagnóstico do paciente, quais as medicações que devem ser iniciadas e qual a conduta em relação à estratificação de risco?

A ) Síndrome coronariana aguda sem supra de ST de alto risco; clopidogrel 75 mg, enoxaparina 60 mg SC 12/12h, inibidor da glicoproteína IIb/IIIa IV, nitroglicerina IV, estatina, cateterismo cardíaco nas primeiras 24-48h de internação.

B ) Síndrome coronariana aguda sem supra de ST de moderado risco; clopidogrel 300 mg, enoxaparina 80 mg SC 12/12h, propranolol 10 mg 8/8h, estatina, cintilografia miocárdica.

C ) Infarto agudo do miocárdio sem supra de ST de alto risco; clopidogrel 300 mg, enoxaparina 60 mg SC 12/12h, inibidor da glicoproteína IIb/IIIa, cateterismo cardíaco nas primeiras 24-48h de internação.

D ) Síndrome coronariana aguda sem supra de ST de alto risco; clopidogrel 75 mg, enoxaparina 80 mg SC 12/12h, propranolol 10 mg 8/8h, nitroglicerina IV, estatina, cateterismo cardíaco nas primeiras 24-48h de internação.

E ) Angina instável de alto risco; clopidogrel 300 mg, enoxaparina 80 mg SC 12/12h, nitroglicerina IV, estatina, cateterismo cardíaco nas primeiras 24-48h de internação.

**RESPOSTA: Letra A**

### Questão 56

Entre as ações dos medicamentos utilizados para o tratamento do diabetes mellitus do tipo 2, é correto afirmar que

- A ) os miméticos do GLP1 diminuem o tempo de esvaziamento gástrico e aumentam a secreção de glucagon.
- B ) as sulfonilureias estimulam a secreção de insulina e inibem a produção hepática de glicose.
- C ) as glitazonas inibem a produção hepática de glicose, suprimem a produção de ácidos graxos não esterificados e a perda de glicose na urina.
- D ) os inibidores da alfa-glucosidase inibem a absorção de glicose intestinal e diminuem a secreção das incretinas
- E ) a metformina aumenta a sensibilidade hepática à insulina e diminui a produção hepática de glicose.

**RESPOSTA: Letra E**

### Questão 57

Em relação ao controle glicêmico intensivo em pacientes internados, é correto dizer que:

- A ) em geral o uso de antidiabéticos orais pode e deve ser mantido durante o período de internação.
- B ) a hipoglicemia associada ao tratamento intensivo não parece ser fator de risco independente para mortalidade.
- C ) metas glicêmicas entre 140 e 180 mg/dl estão associadas a menor mortalidade e ocorrência de hipoglicemia.
- D ) o uso de terapia intravenosa com insulina não está indicado em pacientes hemodinamicamente instáveis.
- E ) o uso de insulina rápida subcutânea em doses fixas é superior e mais seguro que o esquema basal/bolus.

**RESPOSTA: Letra C**

### Questão 58

O diagnóstico sorológico da hepatite crônica pelo vírus B é confirmado pelo achado:

- A ) HBsAg –, anti-HBc +, anti-HBs +
- B ) HBsAg +, anti-HBc –, anti-HBs +
- C ) HBsAg +, anti-HBc +, anti-HBs –
- D ) HBsAg –, anti-HBc +, anti-HBs –
- E ) HBsAg –, anti-HBc –, anti-HBs +

**RESPOSTA: Letra C**

## Questão 59

Homem de 60 anos, diabético e hipertenso controlado, procura atendimento médico por apresentar urina espumosa há 15 dias, associada a vômitos e sonolência. Ao exame físico: consciente, letárgico, hálito urêmico, descorado ++/4. Exames subsidiários: Hb 8,3 g/dl, Ht 24%, leucócitos 5 600 mm<sup>3</sup> (70% neutrófilos, 28% linfócitos, 2% de plasmócitos e plasmablastos), creatinina sérica 10,3 g/dl, cálcio sérico e Ca<sup>++</sup> aumentados. Para a definição do diagnóstico, os exames que precisam ser realizados nesse momento são:

- A ) biópsia de medula óssea com imuno-histoquímica, eletroforese de proteínas séricas, imunofixação da urina de 24 horas.
- B ) PSA (Antígeno Prostático Específico), RX de ossos longos, pelve e crânio, proteinúria de 24 horas.
- C ) tomografia de crânio, RX de ossos longos, pelve e crânio, dosagem de imunoglobulinas no soro.
- D ) biópsia renal, proteinúria de 24 horas, microalbuminúria.
- E ) RX de ossos longos, pelve e crânio, mielograma e biópsia renal.

**RESPOSTA: Letra A**

## Questão 60

Mulher de 42 anos deverá ser submetida à cirurgia eletiva de colecistectomia. Nega história pessoal e familiar de sangramento. Os exames pré-operatórios mostraram: RNI = 1,02 (normal até 1,2); TTPA = 2,59 (normal até 1,25); TTPA com adição de plasma normal = 1,05. Assinale o teste que permite prosseguir de forma correta a investigação.

- A ) Dosagem de fator II da coagulação.
- B ) Dosagem de fator XII da coagulação
- C ) Dosagem de fator XIII da coagulação.
- D ) Pesquisa de inibidor da coagulação dependente de fosfolípide.
- E ) Dosagem de fator V da coagulação.

**RESPOSTA: Letra B**

## Questão 61

Homem de 50 anos de idade procura o pronto-socorro porque apresenta indisposição e mantém-se febril apesar de ter iniciado ciprofloxacina 500 mg VO 12/12h para o tratamento de cistite, há dois dias. Exame físico: mau estado geral, corado, desidratado +/4+, FC = 110 bpm, FR = 28 rpm, PA = 70x50 mmHg e T = 39°C. O diagnóstico e a conduta mais adequada para o caso são:

- A ) choque séptico. Iniciar reposição volêmica; colher lactato, urocultura e hemocultura, e prescrever ceftriaxona.

B ) sepse grave. Iniciar reposição volêmica; colher urocultura e hemocultura e aguardar o resultado das culturas para modificar antibioticoterapia.

C ) sepse. Iniciar reposição volêmica; colher urocultura e hemocultura, aguardar o resultado das culturas para modificar antibioticoterapia.

D ) choque séptico. Iniciar reposição volêmica; colher lactato, urocultura e hemocultura, e prescrever imipenem e vancomicina.

E ) sepse grave. Iniciar reposição volêmica; colher lactato, hemocultura, e prescrever ceftriaxona.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 62

Paciente de 15 anos de idade, com fadiga, mialgia generalizada, dor de garganta há 3 semanas, com piora importante há cinco dias. A paciente fez uso de amoxicilina por conta própria, sem melhora da dor de garganta, mas com o aparecimento de exantema maculopapular disseminado pela pele. Exame físico: T = 38°C, FC = 110 bpm, PA = 110 x 60 mmHg, hipertrofia e hiperemia das amígdalas, linfadenomegalia cervical anterior e submandibular bilateral com gânglios de 2 a 3 cm, móveis, consistência fibroelástica e dolorosos à palpação. Restante do exame físico inalterado. O provável agente etiológico é:

A ) vírus Coxsackie A.

B ) Streptococcus pyogenes.

C ) Histoplasma capsulatum.

D ) Staphylococcus aureus.

E ) vírus de Epstein-Barr.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 63

O principal mecanismo que leva à perda de função renal na hipertensão arterial é:

A ) hiperfiltração glomerular.

B ) hipertensão glomerular.

C ) isquemia.

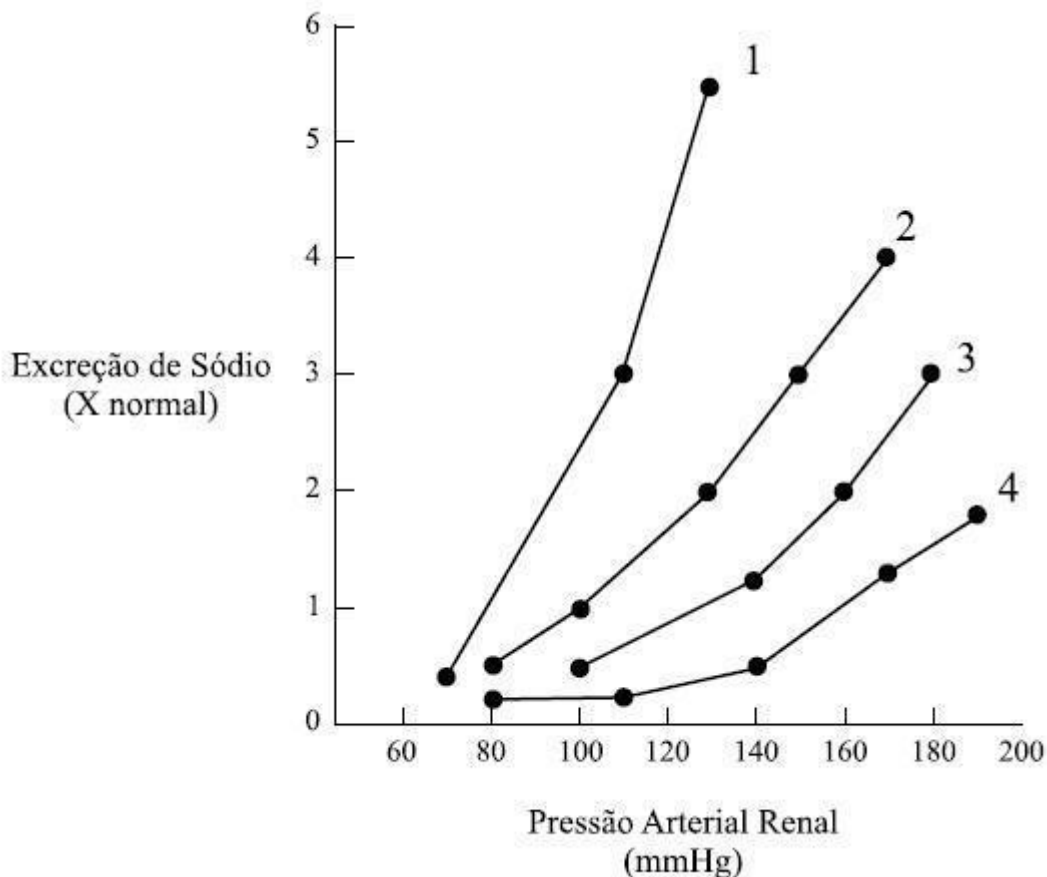
D ) fibrose intersticial.

E ) esclerose glomerular.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 64

O gráfico mostra quatro situações de excreção renal de sódio em relação à pressão arterial renal (VER IMAGEM). As curvas que representam uma expansão de volume extracelular e uma baixa ingestão de sódio são, respectivamente:



- A) 2 e 3
- B) 1 e 4
- C) 1 e 3
- D) 2 e 4
- E) 3 e 4

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 65

Mulher de 42 anos de idade com diabetes mellitus, insulínica por 20 anos, apresenta retinopatia diabética, proteinúria e depuração de creatinina normal. A pressão arterial é de 164 x 108 mmHg e um discreto edema tibial é observado. A maneira mais eficiente de se preservar a função renal dessa paciente é:

- A) controle da pressão arterial com inibidores da ECA.
- B) dieta pobre em proteínas e diurético.
- C) controle da pressão arterial e dieta pobre em proteínas.
- D) controle rigoroso da glicemia e diuréticos.
- E) controle da pressão arterial com bloqueadores dos canais de cálcio.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 66

A associação de corticoide inalatório com broncodilatador de longa duração é considerada primeira linha no tratamento de manutenção de asmáticos moderados e graves. Sobre esse tratamento pode-se afirmar que

- A ) pode ser interrompido quando os sintomas desaparecem por 3 meses.
- B ) não interfere com o processo inflamatório das vias aéreas.
- C ) o risco futuro de exacerbação permanece o mesmo.
- D ) deve ser usado mesmo na ausência de sintomas.
- E ) não interfere na função pulmonar mesmo quando dado a longo prazo.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 67

Mulher de 65 anos de idade, no 4º dia de pós-operatório de neoplasia maligna de colo uterino, durante esforço para tossir apresentou dor súbita em hemitórax direito, dispneia, chiado e escarro hemoptoico. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A ) Edema agudo de pulmão.
- B ) Crise de broncoespasmo.
- C ) Broncopneumonia.
- D ) Metástase pulmonar de neoplasia.
- E ) Tromboembolismo pulmonar.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 68

Em pacientes com esclerose sistêmica, a presença de anticorpos antitopoisomerase I está associada à:

- A ) forma limitada e hipertensão pulmonar.
- B ) forma limitada e melhor prognóstico de doença com maior acometimento vascular.
- C ) forma difusa, envolvimento pulmonar e maior mortalidade.
- D ) miosite e ulcerações digitais.
- E ) forma difusa e crise renal esclerodérmica.

**RESPOSTA: Letra C**



### Questão 69

Homem de 38 anos de idade, há duas semanas com febre, astenia, dor, edema e limitação em joelho direito que evoluiu de forma aditiva para o tornozelo esquerdo há uma semana. Referia HAS e dislipidemia em uso de hidroclorotiazida e sinvastatina. Há 4 semanas teve diarreia líquida durante 5 dias, melhorando após uso de ciprofloxacino. Ao exame, apresentava artrite em joelho direito e tornozelo esquerdo. Além de lesões hiperkeratóticas em pés e mãos. Qual o diagnóstico mais provável?

- A ) Artrite gotosa, visto que os antecedentes de uso de tiazídico e de dislipidemia sugerem este diagnóstico.
- B ) Artrite reativa sendo o quadro infeccioso intestinal o fator desencadeante.
- C ) Artrite gonocócica, pois em homem adulto jovem é a principal causa de oligoartrite e na maioria dos casos a uretrite é assintomática.
- D ) Artrite reumatoide de início recente devendo-se aguardar a evolução do caso para confirmação diagnóstica.
- E ) Artrite psoriática e a biópsia de pele é exame imprescindível para confirmar este diagnóstico.

**RESPOSTA: Letra B**

### Questão 70

Mulher queixa-se de incômodo nas pernas que a obriga a movê-las vigorosamente ou andar, o que rapidamente alivia os sintomas. Esse incômodo inicia-se à noite quando se senta para descansar, mas é muito pior ao se deitar, impedindo-a de dormir. Qual o diagnóstico?

- A ) Polineuropatia periférica.
- B ) Movimento periódico dos membros.
- C ) Síndrome das pernas inquietas.
- D ) Varizes de membros inferiores.
- E ) Ansiedade generalizada.

**RESPOSTA: Letra C**

### Questão 71

No atendimento de um paciente com acidente vascular cerebral isquêmico na fase aguda, pode-se afirmar que:

- A ) a hipotensão arterial é rara, porém deve ser prontamente revertida.
- B ) a antibioticoprofilaxia é recomendada devido ao risco de aspiração pulmonar.
- C ) a temperatura corporal elevada não é um fator relacionado com pior prognóstico.

D ) o decúbito do paciente deve ser mantido a 90 graus para reduzir as chances de edema cerebral precoce.

E ) as soluções glicosadas devem ser usadas de rotina a fim de evitar hipoglicemia.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 72

Qual a tétrede clássica da doença de Parkinson?

A ) Bradicinesia, demência, polineuropatia e ataxia de marcha.

B ) Tremor de ação, irritabilidade, transtornos de memória e hiper-reflexia.

C ) Transtornos de memória, afasia, apraxia e transtornos de comportamento.

D ) Tremor de repouso, demência, história familiar e transtornos de comportamento.

E ) Tremor de repouso, bradicinesia, rigidez muscular e alteração de reflexos posturais.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 73

Das alternativas, qual pode indicar intoxicação aguda por sal de lítio?

A ) Ganho de peso.

B ) Hipotireoidismo.

C ) Tremores grosseiros.

D ) Poliúria.

E ) Psoríase.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 74

Mulher com 20 anos de idade procura o pronto-socorro, acompanhada de seus pais, com queixas de taquicardia, dispneia, sensação de sufocamento, tontura e tremores há aproximadamente uma hora. A cliente relatou que estava tranquilamente em sua residência assistindo televisão, quando subitamente sentiu um desconforto, com os sintomas aqui relatados, que duraram aproximadamente vinte minutos. A remissão completa ocorreu anteriormente à sua chegada ao pronto-socorro. Embora a paciente estivesse muito preocupada de correr risco de morte, sua mãe informou que nas últimas três semanas esse quadro ocorreu por três vezes, sendo atendida nesse mesmo hospital, onde houve uma investigação clínica, sem a constatação de qualquer alteração. Qual o diagnóstico mais provável?

A ) Transtorno de ansiedade generalizada.

B ) Hipocondria.

C ) Ataque de pânico.

- D ) Transtorno conversivo.
- E ) Transtorno de somatização.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 75

A especificidade de um teste laboratorial diz respeito à capacidade desse teste de fornecer um resultado negativo quando

- A ) o valor preditivo do teste é muito baixo.
- B ) o indivíduo testado é portador da doença em questão.
- C ) a sensibilidade do teste é elevada.
- D ) o indivíduo testado não é portador da doença em questão.
- E ) a distribuição dos dados for gaussiana.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 76

São achados clínicos em paciente com síndrome da insensibilidade aos androgênios forma completa:

- A ) ambiguidade da genitália externa e hipotrofia dos derivados müllerianos.
- B ) estatura baixa e ausência de mamas.
- C ) mamas normais e útero infantil.
- D ) genitália externa feminina e ausência de útero.
- E ) vagina curta e útero infantil.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 77

Uma jovem de 16 anos de idade vem à consulta por amenorreia primária. Tem 1,60 m de altura, 55 kg e IMC de 21,4. Apresenta estágio V para desenvolvimento de mamas e pelos pubianos, genitália externa de aspecto normal e hímen íntegro. Os testes de progesterona e o de progesterona mais estrógeno são negativos. A hipótese diagnóstica é:

- A ) hipotireoidismo.
- B ) síndrome de Morris.
- C ) síndrome de Turner.
- D ) puberdade tardia.
- E ) síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser.

**RESPOSTA: Letra E**

### Questão 78

Paciente com mioma uterino apresenta hematócrito de 24%. A ultrassonografia transvaginal indica a presença de um mioma pedunculado de 14 cm no fundo do útero, com numerosos miomas menores submucosos. A conduta inicial deve ser:

- A ) miomectomia histeroscópica.
- B ) embolização das artérias uterinas.
- C ) transfusão de sangue.
- D ) histerectomia total abdominal e salpingooforectomia bilateral.
- E ) agonista do GnRH por 3 meses associado a sulfato ferroso.

**RESPOSTA: Letra E**

### Questão 79

Mulher de 65 anos de idade com queixas de perda urinária ao andar e duas micções noturnas há sete anos. Refere duas tentativas de correção cirúrgica sem sucesso, sendo uma por via vaginal (cirurgia de Kelly-Kennedy), e outra por via abdominal (cirurgia de Burch). No exame físico, identifica-se perda urinária sincrônica aos esforços pelo meato externo da uretra. Observa-se correção cirúrgica do períneo com o seguinte quadro anatômico: ponto Aa-3, ponto Ba-2, ponto Ap-3, ponto Bp-2, ponto C-6, ponto D-7 e comprimento vaginal total 8 cm. No exame urodinâmico, observam-se pressão de perda de 105 cm de água, pressão máxima de fechamento uretral de 52 cm de água, resíduo pós-miccional de 61 mL e fluxo urinário máximo de 29 mL por segundo. O diagnóstico é de incontinência urinária:

- A ) de esforço por defeito esfinteriano uretral com prolapso uterino.
- B ) de esforço sem defeito esfinteriano uretral e ausência de prolapso uterino.
- C ) mista com prolapso das paredes vaginais anterior e posterior.
- D ) por bexiga hiperativa sem distopia genital.
- E ) por defeito esfinteriano com prolapso genital estágio IV.

**RESPOSTA: Letra B**

### Questão 80

Mulher de 65 anos de idade com queixas de perda urinária ao andar e duas micções noturnas há sete anos. Refere duas tentativas de correção cirúrgica sem sucesso, sendo uma por via vaginal (cirurgia de Kelly-Kennedy), e outra por via abdominal (cirurgia de Burch). No exame físico, identifica-se perda urinária sincrônica aos esforços pelo meato externo da uretra. Observa-se correção cirúrgica do períneo com o seguinte quadro anatômico: ponto Aa-3, ponto Ba-2, ponto Ap-3, ponto Bp-2, ponto C-6, ponto D-7 e comprimento vaginal total 8 cm. No exame urodinâmico, observam-se pressão de perda de 105 cm de água, pressão máxima de fechamento uretral de 52 cm de água, resíduo pós-

miccional de 61 mL e fluxo urinário máximo de 29 mL por segundo. A conduta recomendada é:

- A ) histerectomia vaginal e cirurgia de sling transobturador.
- B ) cirurgia de sling vaginal sintético ou de aponeurose.
- C ) anticolinérgicos e posterior correção cirúrgica caso a paciente mantenha a perda urinária.
- D ) fisioterapia associada a anticolinérgicos por via oral.
- E ) colposacrofiação abdominal e cirurgia de sling retropúbico.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 81

Uma adolescente de 15 anos de idade procura o ginecologista para orientação contraceptiva. Refere que seus pais desconhecem que tem atividade sexual e que não pretende contar a eles. Durante o exame ginecológico, são encontradas verrugas genitais suspeitas para HPV. Após esclarecer as dúvidas da jovem quanto à vida sexual com segurança, o ginecologista deve

- A ) prescrever contraceptivo, biopsiar e tratar as lesões suspeitas com autorização da paciente.
- B ) solicitar a presença de um familiar responsável para prescrever o contraceptivo e tratar as lesões.
- C ) prescrever o contraceptivo, mas solicitar a um responsável que autorize a realização de biópsia.
- D ) orientar o uso de preservativo, cauterizar as lesões verrucosas e esclarecer sobre a necessidade da presença de um adulto responsável para prescrição de medicamentos.
- E ) avisar os responsáveis a respeito da suspeita de HPV por se tratar de doença sexualmente transmissível antes de instituir qualquer tratamento.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 82

A “escápula alada” é uma complicação da lesão acidental durante o tratamento cirúrgico do câncer de mama. As estruturas comprometidas são:

- A ) nervo torácico longo e músculo serrátil anterior.
- B ) nervo torácico longo e músculo subescapular.
- C ) nervo torácico longo e músculo grande dorsal.
- D ) nervo toracodorsal e músculo subescapular.
- E ) nervo toracodorsal e músculo grande dorsal.

**RESPOSTA: Letra A**

### Questão 83

A lesão benigna de mama que apresenta maior risco relativo para câncer é

- A ) fibroadenoma.
- B ) adenose esclerosante.
- C ) papiloma múltiplo.
- D ) hamartoma.
- E ) adenoma.

**RESPOSTA: Letra C**

### Questão 84

Mulher de 54 anos de idade, obesa, hipertensa e diabética, realizou citologia oncológica cervico-vaginal cujo laudo foi de atipia em células glandulares (ACG). A propedêutica considerada indispensável é

- A ) ultrassonografia transvaginal para avaliação do eco endometrial, apenas se colposcopia normal.
- B ) ultrassonografia transvaginal para avaliação do eco endometrial, mesmo se colposcopia alterada.
- C ) colposcopia com biópsia dirigida, uma vez que a ACG é uma alteração histológica exclusiva do colo uterino.
- D ) colposcopia com biópsia dirigida; se normal, hysterectomia total profilática com congelação do endométrio.
- E ) conização cervical clássica, independente da colposcopia, pois a ACG é uma lesão endocervical de alto grau.

**RESPOSTA: Letra B**

### Questão 85

Gestante de 8 semanas realizou ultrassonografia obstétrica inicial que evidenciou massa anexial cística complexa, de provável origem ovariana. A imagem possuía diâmetro de 7 cm, cápsula fina e presença de nodulação intracística ecogênica sem fluxo ao estudo Doppler. A dosagem de Ca125 = 263 U/mL. A primeira hipótese diagnóstica e conduta são

- A ) cistoadenoma seroso de ovário – dosagem seriada de Ca125 para definir conduta cirúrgica.
- B ) cistadenocarcinoma de ovário – laparotomia exploradora para anexectomia.
- C ) disgerminoma de ovário – laparotomia exploradora para anexectomia.
- D ) tumor borderline de ovário – laparotomia exploradora, ressecção do cisto, preservação do ovário.
- E ) cisto teca-luteínico hemorrágico – nova ultrassonografia com 11 semanas.

**RESPOSTA: Letra E**

## Questão 86

Uma mulher de 78 anos de idade apresenta lesão numular de 1,5 cm em grande lábio direito. Submeteu-se à biópsia incisional ambulatorial que revelou carcinoma espinocelular com invasão estromal de 0,5 mm. A conduta recomendada é

- A ) radioterapia locoregional exclusiva, uma vez que o risco cirúrgico é elevado.
- B ) vulvectomy simples direita e remoção do linfonodo sentinela inguinal ipsilateral.
- C ) vulvectomy radical e remoção do linfonodo sentinela inguinal bilateral.
- D ) ressecção ampliada da lesão com margem de 2 cm, dispensando linfadenectomia.
- E ) cauterização química ou elétrica da lesão e excisão cirúrgica se houver recidiva.

**RESPOSTA: Letra D**

## Questão 87

Paciente de 25 anos de idade, nuligesta, com tumor macroscópico de colo uterino de 4 cm de diâmetro. À colposcopia, não foi evidenciada invasão de fôrnices vaginais e, ao toque retal, apresenta paramétrios livres. Foi realizada ressonância magnética da pelve que excluiu a possibilidade de invasão vesical e retal, mas evidenciou nítida invasão parametrial bilateral proximal, sem comprometimento de vias urinárias. A conduta recomendada é a

- A ) radioterapia pélvica e quimioterapia sensibilizante.
- B ) histerectomia ampliada e linfadenectomia pélvica.
- C ) traquelectomia radical e linfadenectomia pélvica laparoscópica.
- D ) quimioterapia neoadjuvante e cirurgia de Wertheim-Meigs.
- E ) radioterapia neoadjuvante e cirurgia de Wertheim-Meigs.

**RESPOSTA: Letra A**

## Questão 88

Paciente de 46 anos de idade com história de hipermenorragia. A biópsia por histeroscopia mostrou hiperplasia endometrial complexa com atipia. Apresenta dosagem de FSH = 5,0. A conduta recomendada é:

- A ) terapia hormonal oral contínua com progesterona até a menopausa definitiva.
- B ) ablação endometrial por histeroscopia, uma vez que a paciente encontra-se em idade próxima à menopausa.
- C ) curetagem fracionada de prova para obter uma maior representação tecidual do endométrio.
- D ) introdução de dispositivo intrauterino com progesterona até a menopausa definitiva.

E ) histerectomia total abdominal com preservação de ovários se a congelação endometrial for negativa para neoplasia.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 89

Primigesta de 19 anos de idade, com 33 semanas de gestação, é admitida no pronto-socorro com queixa de cefaleia e desconforto respiratório importante. Ao exame físico: descorada ++/4, edema generalizado atingindo face, PA = 180x120 mmHg, pulso rítmico com 134 bpm, ausculta torácica com bulhas rítmicas sem sopros e pulmões com roncosp difusos e estertores em base. No exame obstétrico: altura uterina 30 cm, feto único cefálico e batimentos rítmicos de 155 bpm. A melhor alternativa terapêutica é:

- A ) betabloqueador e sulfato de magnésio.
- B ) nitroprussiato de sódio e hidralazina.
- C ) hidralazina e betabloqueador.
- D ) nitroprussiato de sódio e sulfato de magnésio.
- E ) nifedipina e sulfato de magnésio.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 90

Paciente na 12ª semana de gestação realizou ultrassonografia morfológica do primeiro trimestre que revelou translucência nucal de 3 mm, sem outras alterações. Manifesta desejo de interromper a gravidez. A melhor conduta é:

- A ) não indicar cariótipo fetal porque a medida da translucência nucal está compatível com os parâmetros de normalidade.
- B ) indicar realização do cariótipo e se resultado revelar trissomia, atender o desejo do casal realizando interrupção da gravidez.
- C ) indicar realização de cariótipo fetal por biópsia de vilo corial após explicar o significado do marcador ultrassonográfico.
- D ) indicar cariótipo fetal se o rastreamento bioquímico pela dosagem sérica materna de  $\beta$ -hCG se mostrar elevado.
- E ) não indicar cariótipo fetal, mas solicitar ultrassonografia morfológica de segundo trimestre para analisar outros marcadores biofísicos de cromossomopatia.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 91

A profilaxia da infecção neonatal pelo estreptococo beta-hemolítico não estará indicada em:

- A ) cultura vaginal materna positiva e parto normal a termo.



- B ) cultura vaginal materna desconhecida e cesárea eletiva.
- C ) cultura perianal materna desconhecida e parto normal prematuro.
- D ) cultura perianal materna positiva e parto cesárea por falha de indução.
- E ) infecção urinária por estreptococo beta-hemolítico na gestação e cultura vaginal desconhecida.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 92

Gestante de 38 semanas, fora de trabalho de parto e com membranas íntegras. Apresenta HbsAg positivo, anti-HBe positivo e anti-HBc positivo. A conduta recomendada é:

- A ) parto de acordo com a indicação obstétrica e aleitamento natural, após a administração de imunoglobulina e vacinação do recém-nascido.
- B ) cesárea eletiva e aleitamento artificial, independente da vacinação do recém-nascido.
- C ) via de parto deverá ser indicada conforme carga viral detectada na gestante.
- D ) permitir aleitamento natural se a gestante receber imunoglobulina durante o trabalho de parto.
- E ) permitir parto vaginal se a carga viral for menor que 1000 cópias e o CD4 for maior que 350.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 93

Uma gestante informa estar na sua quarta gestação. Refere perda gestacional anterior na 18.<sup>a</sup> semana. O exame obstétrico revela dorso fetal à esquerda da gestante e polo cefálico na escava. A nomenclatura obstétrica correta é:

- A ) tercípara – variedade de posição esquerda.
- B ) tercípara – posição esquerda.
- C ) secundípara – variedade de posição esquerda.
- D ) secundípara – posição esquerda.
- E ) quartípara – posição esquerda.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 94

Uma puérpera no 10<sup>o</sup> dia de pós-parto procura o pronto-socorro com hemorragia genital. A causa provável é por:

- A ) lesão vascular de artéria cervical.
- B ) atonia uterina.

- C ) inversão uterina.
- D ) distúrbio de coagulação.
- E ) restos placentários.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 95

A razão de morte materna, segundo a OMS:

- A ) contabiliza as mortes obstétricas diretas, indiretas e acidentais.
- B ) utiliza como denominador o número de gestações ocorridas em período de um ano.
- C ) considera as mortes ocorridas até 42 dias após resolução da gravidez.
- D ) analisa o número de mortes maternas ocorridas em 100.000 partos.
- E ) contabiliza as mortes obstétricas indiretas evitáveis, mas exclui as inevitáveis.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 96

A repetição do parto cesáreo aumenta a probabilidade de ocorrer:

- A ) acretismo placentário e gravidez abdominal.
- B ) acretismo placentário e gravidez ectópica em cicatriz de histerotomia.
- C ) ruptura uterina e gravidez abdominal primária.
- D ) ruptura uterina e gravidez intersticial cornual.
- E ) acretismo placentário e gravidez intersticial cornual.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 97

São sinais de infecção intra-amniótica, por ordem de aparecimento:

- A ) taquicardia fetal, taquicardia materna e aumento da temperatura materna.
- B ) taquicardia materna, taquicardia fetal e fisometria
- C ) fisimetria, taquicardia fetal e aumento da temperatura materna.
- D ) aumento da temperatura materna, taquicardia fetal e taquicardia materna.
- E ) taquicardia fetal, aumento a temperatura materna e fisometria.

**RESPOSTA: Letra A**

**Questão 98**

Uma paciente com atraso menstrual de seis dias e com beta-hCG de 900 mUI/mL apresenta, na ultrassonografia, útero com eco endometrial espessado. O diagnóstico mais provável é:

- A ) abortamento.
- B ) gravidez ectópica.
- C ) gravidez incipiente.
- D ) mola hidatiforme parcial.
- E ) gravidez múltipla.

**RESPOSTA: Letra C**

**Questão 99**

Uma mulher de 39 anos de idade, com 37 semanas de gestação, IVG, IIIP, IMC pregestacional = 30, com um filho anterior apresentando cardiopatia congênita e peso ao nascimento de 4 120 g, chega ao pronto-socorro com óbito fetal. O diagnóstico da gestante e o mecanismo causal do óbito provavelmente são, respectivamente:

- A ) diabetes tipo 2 e hiperinsulinismo fetal.
- B ) obesidade e cardiopatia por cromossomopatia.
- C ) aumento da hemoglobina glicada e anemia fetal.
- D ) diabetes gestacional e poliglobulia levando à trombose.
- E ) obesidade e hipoglicemia perinatal.

**RESPOSTA: Letra D**

**Questão 100**

Mulher de 26 anos utilizou a pílula do dia seguinte para contracepção de emergência. Refere ciclos menstruais regulares e sua última menstruação foi há 40 dias. No momento, apresenta sangramento vaginal em pequena quantidade, acompanhado de dor abdominal de forte intensidade há poucas horas e de tontura. O diagnóstico mais provável é:

- A ) doença inflamatória pélvica.
- B ) abortamento incompleto.
- C ) abortamento evitável.
- D ) gravidez ectópica.
- E ) cisto roto de ovário.

**RESPOSTA: Letra D**

### Questão 101

Mulher de 20 anos de idade, com início de vida sexual há seis meses, começou a apresentar há uma semana disúria, polaciúria e urgência miccional. Urina tipo I: leucócitos 83.000/ml, eritrócitos 38.000/ml, urocultura negativa. O principal agente causal do quadro apresentado é:

- A ) Clamídia.
- B ) E. coli.
- C ) Pseudomonas.
- D ) Klebsiella.
- E ) S. Saprophyticus.

**RESPOSTA: Letra A**

### Questão 102

Revisões sistemáticas com metanálises são consideradas nível de evidência de primeira qualidade. Entre as vantagens de utilizá-las, estão:

- A ) levar em conta a experiência do autor e das escolas médicas.
- B ) a redução do intervalo de confiança e o aumento do poder estatístico de detecção de diferenças entre proporções.
- C ) levar em conta apenas estudos observacionais com grupo controle.
- D ) aumentar a probabilidade do efeito do acaso.
- E ) não incluírem análise estatística “por intenção de tratar”.

**RESPOSTA: Letra B**

### Questão 103

Mulher de 32 anos de idade, casada, 3G 3P, procura posto de saúde para exame ginecológico de rotina. Refere que desde os 25 anos tem por rotina passar em consulta ginecológica anual e coletar o exame citológico cervicovaginal, sempre com resultados normais. De acordo com as normas do Ministério da Saúde, você a orienta que, em relação à coleta do Papanicolaou, ela deve repetir o exame:

- A ) de dois em dois anos, por não pertencer a grupo de risco de câncer de colo do útero.
- B ) anualmente como vem fazendo.
- C ) somente após três anos, já que os dois últimos exames são normais.
- D ) todos os anos enquanto mantiver vida sexual ativa.
- E ) a cada seis meses somente quando estiver acima de 40 anos de idade.

**RESPOSTA: Letra C**

#### Questão 104

Uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é a hierarquização das ações de saúde, com ênfase no papel das unidades básicas de saúde (UBS). Pode-se afirmar que a unidade básica de saúde deve:

- A ) ofertar grande variedade de consultas especializadas e exames complementares.
- B ) desenvolver ações que prescindam de exames complementares.
- C ) ser a porta de entrada aos serviços de saúde, não se ocupando de ações curativas.
- D ) implementar as ações básicas de saúde de natureza preventiva e curativa.
- E ) desenvolver ações programáticas para problemas de saúde pouco frequentes.

**RESPOSTA: Letra D**

#### Questão 105

Você vai iniciar sua vida profissional no município de Colares-AL, de 20 000 habitantes, na única Unidade Básica de Saúde da cidade que esta organizada segundo a estratégia de saúde da família. O município apresenta índice de envelhecimento de 115% e proporção (%) da neonatal sobre a mortalidade infantil total de 20%. O secretário municipal da saúde solicita sua opinião sobre a compra de um novo teste diagnóstico para o diabetes melito. O desempenho do novo teste, divulgado na última edição de um renomado jornal científico internacional, impressiona. O valor preditivo positivo foi de 97%, comparado com 80% do teste antigo. A probabilidade de a diferença ter ocorrido por acaso foi de  $p < 0,001$ . Você decide:

- A ) calcular a incidência de diabetes na população de Colares.
- B ) indicar a compra, respaldado na estrutura populacional.
- C ) descartar a compra, porque a diferença não apresentou significância estatística.
- D ) propor um estudo de base populacional para estimar a prevalência de diabetes.
- E ) ler o artigo em busca da prevalência de diabetes na população do estudo.

**RESPOSTA: Letra E**

#### Questão 106

Homem de 35 anos de idade trabalha sem registro em carteira em uma fábrica de confecção. Há um mês apresenta tosse, febre e emagrecimento. Procurou o pronto-socorro da região onde foi diagnosticada tuberculose pulmonar com baciloscopia positiva. A conduta do médico do pronto-socorro deve ser:

- A ) encaminhar ao Serviço de Vigilância Epidemiológica para notificação e tratamento.
- B ) notificar e encaminhar para internação e isolamento por 15 dias.
- C ) notificar e encaminhar para tratamento em ambulatório de especialidades.
- D ) notificar e encaminhar para tratamento e seguimento em Unidade Básica de Saúde.

E ) encaminhar à Unidade Básica de Saúde para notificar, iniciar o tratamento e agendar retorno para um mês.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 107

As variáveis etnia, peso corporal (kg) e número de irmãos são, respectivamente,

- A ) qualitativa ordinal, quantitativa contínua e quantitativa discreta.
- B ) qualitativa nominal, quantitativa contínua e quantitativa discreta.
- C ) qualitativa nominal, quantitativa discreta e quantitativa discreta
- D ) qualitativa nominal, quantitativa contínua e quantitativa intervalar.
- E ) qualitativa ordinal, quantitativa contínua e quantitativa intervalar.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 108

Ao afirmar que a estimativa, por intervalo com 95% de confiança, da prevalência de hipertensão, entre adultos residentes em um determinado município, é de 25% a 35%, o pesquisador quer dizer que:

- A ) ele aceita a hipótese de que a prevalência seja baixa, com 95% de confiança.
- B ) a prevalência de hipertensão foi estimada com confiança.
- C ) não existe confiança na estimativa dessa prevalência.
- D ) ele rejeita a hipótese de que a prevalência seja baixa, com 95% de confiança.
- E ) em 95% das vezes que repetisse esse estudo, com amostra de mesmo tamanho, encontraria valores dessa prevalência entre 25% a 35%.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 109

A representação gráfica da distribuição dos pacientes internados em determinado hospital em 2009 por faixa etária deve ser feita por:

- A ) histograma ou polígono de frequências.
- B ) barra ou pizza.
- C ) setores circulares.
- D ) barra ou histograma.
- E ) setores circulares ou polígono de frequências.

**RESPOSTA: Letra A**

**Questão 110**

Muitas escolas requerem que seus alunos façam um exame padronizado. Suponha que 1 000 estudantes fizeram esse teste, e um aluno foi informado que a sua nota foi 62 (de 100 pontos), que correspondia ao percentil 72. Isso significa que pelo menos:

- A ) 280 estudantes tiraram 72 ou mais.
- B ) 72% dos estudantes tiraram 62 ou mais.
- C ) 280 estudantes tiraram 62 ou mais.
- D ) 28% dos estudantes tiraram 72 ou menos.
- E ) 720 estudantes tiraram 72 ou mais.

**RESPOSTA: Letra C**

**Questão 111**

Qual das estatísticas citadas é menos afetada por valores extremos?

- A ) Amplitude.
- B ) Média.
- C ) Mediana.
- D ) Desvio médio.
- E ) Desvio padrão.

**RESPOSTA: Letra C**

**Questão 112**

Considere as quatro possibilidades (I, II, III e IV) que podem ocorrer na condução de estudos epidemiológicos analíticos. Para investigar a etiologia (causas) da incidência de um determinado agravo à saúde ou de uma doença é interessante que existam as situações: [VER IMAGEM]

	UNIDADE DE INFORMAÇÃO/OBSERVAÇÃO	VARIABILIDADE DE EXPOSIÇÃO
I.	Indivíduos de uma população	Alta
II.	Indivíduos de uma população	Baixa
III.	Diferentes populações	Alta
IV.	Diferentes populações	Baixa

- A ) II ou IV.
- B ) I ou II.
- C ) II ou III.
- D ) I ou III.
- E ) III ou IV.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 113

Um pesquisador e sua equipe conseguem aferir a pressão arterial de todos os adultos de uma população isolada (várias medidas em duas ocasiões) e assim identificam todos os novos hipertensos adultos do local. Eles são encaminhados para centros de controle e tratamento da afecção. Tendo como foco a prevenção do acidente vascular cerebral, o procedimento descrito é, segundo o esquema de níveis de prevenção da História Natural das Doenças (de Leavell e Clark), mais bem caracterizado como:

- A ) promoção da saúde.
- B ) proteção específica.
- C ) detecção e tratamento precoce.
- D ) limitação da incapacidade.
- E ) reabilitação ou redução de complicações.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 114

Um estudo mostra a comparação de duas curvas ROC (Receiving Operating Characteristic) para o diagnóstico de diabetes melito. Qual dos testes indicados você escolheria para usar na prática diária?

- A ) O teste cuja curva seja mais próxima de 50%.
- B ) O teste cuja curva mais se aproxime do canto superior direito.
- C ) O teste cuja curva mais se aproxime da diagonal do gráfico.
- D ) O teste cuja curva tenha sido construída levando-se em consideração quanto tempo cada indivíduo participou do estudo.
- E ) O teste cuja área em baixo da curva seja maior.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 115

Assinale a alternativa que preencha corretamente os espaços em branco da afirmação: “Se alguém utilizasse os dados do \_\_\_\_\_ para estudar \_\_\_\_\_no



Brasil, estaria incluindo \_\_\_\_\_ os eventos registrados \_\_\_\_\_”.

- A ) SIM ... mortalidade ... todos ... no território nacional
- B ) SIM ... mortalidade ... apenas ... por hospitais
- C ) SINASC ... natimortalidade ... todos ... no território nacional
- D ) SINAN ... agravos notificáveis ... apenas ... por hospitais particulares
- E ) SIH-SUS ... morbidade hospitalar ... todos ... no território nacional

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 116

Um executivo nascido em Guaxupé-MG e residente há 10 anos em Niterói-RJ, funcionário de empresa multinacional com sede em Manaus-AM, viajou a trabalho para Colatina-ES – município onde estava ocorrendo manifestação de populares. Houve tumulto, e esse executivo foi esfaqueado no meio da multidão. A empresa providenciou internação desse funcionário em hospital de Vitória-ES, onde veio a falecer de choque hipovolêmico por sangramento incontrolável. Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços em branco da afirmação: “Para finalidades estatísticas e epidemiológicas, a causa básica da morte foi \_\_\_\_\_; esse óbito deverá ser contabilizado em \_\_\_\_\_”.

- A ) agressão ... Niterói-RJ
- B ) choque hipovolêmico ... Manaus-AM
- C ) sangramento incontrolável ... Guaxupé-MG
- D ) choque hipovolêmico ... Vitória-ES
- E ) esfaqueamento ... Colatina-ES

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 117

Num estudo foram recrutadas 30 pessoas com certo tipo de câncer (grupo X) e 90 pessoas sem essa doença (grupo Y). Foi aplicado questionário em todas as 120 pessoas, que revelou o seguinte: no grupo X, 30% foram expostos a um determinado fator de interesse e no grupo Y, 20%. O valor bruto da medida de associação mais apropriada entre exposição e efeito foi:

- A ) RR = 1,50.
- B ) RR = 1,48.
- C ) OR = 0,58.
- D ) RR = 0,68.
- E ) OR = 1,71.

**RESPOSTA: Letra E**

## Questão 118

Num estudo de casos e controles realizado numa instituição, o pesquisador decidiu incluir três controles para cada caso admitido: um da própria instituição, outro do bairro de residência do caso e o terceiro da população geral. Questionado a respeito, o pesquisador corretamente respondeu que estava tentando assegurar:

- A ) diversidade de gravidade entre os controles.
- B ) homogeneidade de efeito entre os casos.
- C ) heterogeneidade de efeito entre os controles.
- D ) igualdade de exposição entre os casos.
- E ) variabilidade de exposição entre os controles.

**RESPOSTA: Letra E**

## Questão 119

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços em branco do texto. “Você planeja realizar um estudo de casos e controles para verificar a influência do aleitamento natural na incidência de apendicite aguda em jovens de 15-24 anos de idade. O seu protocolo contém informações sobre idade, sexo, cor/raça, ocupação, estado conjugal, escolaridade, história pessoal de amidelectomia e história familiar de apendicectomia. Além de questões sobre a exposição de interesse principal, o seu questionário contém perguntas sobre exposição pregressa a tabaco e bebidas alcoólicas, bem como perguntas sobre estresse, consumo pregresso de vegetais, cafeína, anti-inflamatórios não hormonais, vermífugos, laxativos e drogas consideradas ilícitas. Nessas circunstâncias, os controles deverão ser pessoas \_\_\_\_\_ e sem \_\_\_\_\_”.

- A ) de 15-24 anos de idade ... aleitamento natural
- B ) de 15-24 anos de idade ... apendicectomia
- C ) com idade abaixo de 15 anos de idade ... qualquer cirurgia
- D ) completamente saudáveis ... história familiar de apendicectomia
- E ) sem apendicectomia ... história familiar de apendicectomia

**RESPOSTA: Letra B**

## Questão 120

Homem de 42 anos de idade, com diagnóstico de hanseníase virchowiana fez tratamento com poliquimioterapia para multibacilar por 12 meses. Após três meses do término do tratamento, surgiram pápulas e nódulos eritemato-edematosos nos braços e pernas, acompanhados de febre e mialgia. Trata-se de

- A ) resistência medicamentosa. O próximo tratamento do paciente deve ser realizado com outro esquema terapêutico.

- B ) reação tardia ao uso da rifampicina intermitente.
- C ) reação tipo II pós-alta. O tratamento de escolha é a talidomida na dose de 100 a 400 mg ao dia. Não é necessário tratamento específico para a doença no momento.
- D ) recidiva da doença devendo reiniciar o tratamento específico por mais 12 meses.
- E ) reação tipo I devendo introduzir pentoxifilina e rifampicina concomitantemente.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 121

Homem de 36 anos de idade, assintomático, procurou Centro de Referência e Treinamento para DST-AIDS por resultado de sorologia positiva para HIV, sem evidências de doença oportunista, com CD4 = 394 células/mm<sup>3</sup> e carga viral = 22.000 cópias/ml. O PPD foi de 3 mm e a radiografia de tórax evidenciou micronódulos e discreto espessamento pleural em ápice direito. Negou contato atual ou prévio com tuberculose. A conduta recomendada é:

- A ) iniciar esquema 1 para tuberculose.
- B ) observar clinicamente, já que o PPD é negativo.
- C ) fazer broncoscopia com biópsia para afastar tuberculose ativa.
- D ) fazer quimioprofilaxia com isoniazida por seis meses.
- E ) fazer tomografia computadorizada do tórax.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 122

Paciente com 20 anos de idade procurou pronto-socorro com história de pele amarelada e vômitos. Refere estar em tratamento há 10 dias, na UBS, por tuberculose pulmonar bacilífera. Ao exame: PA = 80 x 40 mmHg e FC = 130 bpm. O plantonista indicou internação. Com relação às normas de biossegurança, qual a melhor conduta?

- A ) Paciente em quarto com isolamento e profissionais de saúde usando máscara cirúrgica.
- B ) Paciente em quarto com isolamento e profissionais de saúde usando máscara respiratória (N95).
- C ) Paciente em quarto comum e profissionais de saúde usando máscara respiratória (N95).
- D ) Paciente em quarto com isolamento e paciente usando máscara respiratória (N95).
- E ) Não há necessidade de isolamento desse paciente.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 123

Sobre as dislipidemias, assinale a alternativa correta.

- A ) Devem fazer parte da dieta, as frutas (incluindo o abacate), hortaliças, óleos vegetais, sementes e castanhas e os cereais refinados.
- B ) O farelo de aveia é uma importante fonte de fibra insolúvel e, portanto, auxilia o tratamento dietético da hipercolesterolemia.
- C ) A dieta deve ser hipossódica e conter até 20% de lipídeos.
- D ) O paciente deve ingerir diariamente 80 g de fibras entre solúveis e insolúveis, para efeito terapêutico.
- E ) O tratamento dietético na hipercolesterolemia prevê em torno de 60% de carboidratos, 15% de proteínas e 25% de lipídios, dos quais a gordura saturada não deverá ultrapassar 7%.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 124

Quais vacinas e número de doses a Associação Brasileira de Imunizações recomenda a uma adolescente de 15 anos e quatro meses, hígida, que recebeu as vacinas relacionadas a seguir? Ao nascimento – BCG; 2 meses – DTP+Hib, vacina oral contra poliomielite; 4 meses – DTP+Hib, vacina oral contra poliomielite; 6 meses – DTP+Hib, vacina oral contra poliomielite; 9 meses – contra sarampo; 12 meses – contra varicela; 15 meses – DTP+Hib, vacina oral contra poliomielite, Sarampo + Caxumba + Rubéola (SCR); 5 anos – DTP+Hib, vacina oral contra poliomielite, SCR, varicela

- A ) Três doses da vacina contra hepatite B, três doses da vacina contra papilomavírus humano (HPV), duas doses da vacina contra hepatite A, reforço da dupla adulto (dT) ou tríplice bacteriana do adulto (dTpa), uma dose da vacina contra influenza, uma dose da vacina antimeningocócica C conjugada.
- B ) Uma dose da vacina contra hepatite B, duas doses da vacina contra influenza, reforço da vacina dupla adulto (dT) ou tríplice bacteriana do adulto (dTpa), duas doses da vacina contra papilomavírus humano, duas doses da vacina antimeningocócica C conjugada.
- C ) Três doses da vacina contra hepatite B, três doses da vacina contra papilomavírus humano (HPV), duas doses da vacina contra hepatite A, reforço da dupla adulto (dT), duas doses da vacina contra influenza, duas doses da vacina antimeningocócica C conjugada.
- D ) Três doses da vacina contra hepatite B, duas doses da vacina contra papilomavírus humano (HPV), duas doses da vacina contra hepatite A, reforço da dupla adulto (dT), duas doses da vacina contra influenza, duas doses da vacina antimeningocócica C conjugada.
- E ) Três doses da vacina contra hepatite B, reforço da vacina oral contra poliomielite, duas doses da vacina contra papilomavírus humano (HPV), duas doses da vacina contra hepatite A, reforço da dupla adulto (dT), duas doses da vacina contra influenza, duas doses da vacina antimeningocócica C conjugada.

**RESPOSTA: Letra A**

### Questão 125

Ainda que arbitrário, é um procedimento comum o estabelecimento de intervalos de referência utilizando o intervalo central que comporta 95% dos resultados obtidos de uma população composta de indivíduos assumidamente normais. Por esse critério de “normalidade”, qual é a chance de um indivíduo normal ter um resultado alterado?

- A ) 1 em 10.
- B ) 1 em 5.
- C ) 1 em 20.
- D ) 1 em 95.
- E ) 1 em 100.

**RESPOSTA: Letra C**