



EDITAL Nº 01/COREME/2015



PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

ESPECIALIDADES: **Acupuntura, Anestesiologia, Clínica Médica, Cirurgia Geral, Dermatologia, Ginecologia e Obstetrícia, Neurologia, Patologia, Pediatria, Radiologia e Diagnóstico por Imagem**

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, número de inscrição e a especialidade para a qual se inscreveu. Assine-o. Transcreva os dados nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de questões, no total de **100 (cem)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas deste caderno exceto a grade da última folha.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente** de tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul** as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a prova não será permitido: comunicação entre os candidatos ou com pessoas estranhas ao Processo Seletivo; consulta a livros, revistas, anotações ou folhetos; porte/uso de relógio de qualquer espécie, telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico; porte/uso de bonés, chapéus ou qualquer outra cobertura. É vedada também a ingestão de alimentos e bebidas, com exceção de água acondicionada em embalagem plástica transparente sem rótulo e/ou etiquetas.
8. Caso o candidato compareça ao local de prova portando algum dos objetos mencionados, eles deverão ser colocados em sacos plásticos, identificados e deixados na frente da sala, em local visível, antes do início da prova. Objetos eletrônicos deverão estar desligados. Os sacos plásticos para tal fim serão fornecidos pela COPERVE/UFSC.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as na grade constante da última folha deste caderno, a qual poderá ser destacada e levada com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

ESPECIALIDADE

01) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
A classificação topográfica dos colangiocarcinomas mais utilizada é a de:

- A () Bismuth-Corlette.
- B () Ivory-Lewis.
- C () Ramson.
- D () Apache II.
- E () Siewert.

02) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
A doença de Rendu-Osler-Werber se caracteriza por:

- A () tumores desmoides mais sangramentos digestivos.
- B () tumores neuroendócrinos mais sangramentos digestivos recorrentes.
- C () telangectasia de pele e membranas mucosas mais sangramentos digestivos recorrentes.
- D () hamartomas mais sangramentos digestivos.
- E () polipose familiar mais sangramentos digestivos recorrentes.

03) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Qual a melhor conduta no caso de apendalgite (epiploite) diagnosticada pré-operatoriamente por exame de tomografia computadorizada?

- A () Laparotomia exploradora.
- B () Tratamento conservador.
- C () Exerese cirúrgica.
- D () Colectomia direita.
- E () Ressecção do ceco.

04) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
Fístula gastrointestinal de baixo débito é quando apresenta drenagem em 24 horas inferior a:

- A () 300 mL/dia.
- B () 1.000 mL/dia.
- C () 500 mL/dia.
- D () 200 mL/dia.
- E () 400 mL/dia.

05) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
A doença de Ménétrier está associada à:

- A () gastropatia com perda de proteína e hipercloridria.
- B () gastrite com perda de lipídios.
- C () gastropatia portal.
- D () gastropatia com perda de proteína e hipocloridria.
- E () gastrite lifoncítica.

06) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Qual doença está associada ao câncer gástrico em aproximadamente 10% dos casos?

- A () Síndrome do câncer colorretal não poliposo.
- B () Doença de Crohn.
- C () Colite isquêmica.
- D () Adenocarcinoma de apêndice cecal.
- E () Adenocarcinoma de sigmoide.

07) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Qual a víscera oca mais comum na formação da fístula colistoentérica?

- A () Jejuno.
- B () Duodeno.
- C () Estômago.
- D () Flexura hepática do cólon.
- E () Íleo terminal.

08) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Em casos não clássicos de apendicite aguda, qual o estudo de imagem de escolha?

- A () Ultrassonografia abdominal.
- B () Enema opaco.
- C () Raios X de abdome em decúbito lateral direito.
- D () Cintilografia com radionuclídeos.
- E () Tomografia computadorizada.

09) Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o Tipo IIIc da Classificação de Nyhus para as hérnias da região inguinal.

- A () Hérnia inguinal direta recidivada.
- B () Hérnia inguinal indireta com anel inguinal interno dilatado, mas com a parede posterior preservada.
- C () Hérnia femoral.
- D () Hérnia inguinal direta.
- E () Hérnia inguinal indireta com anel inguinal interno dilatado e com destruição da parede posterior.

10) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
O abscesso piogênico do fígado

- A () é sempre secundário a um processo inflamatório do tubo digestivo.
- B () é geralmente produzido por uma das seguintes bactérias: *Aerobater aerogenes*, *Shiguelas*, *Alcaligenes fecalis*.
- C () localiza-se preferencialmente no lobo esquerdo.
- D () é habitualmente múltiplo.
- E () tem como única complicação a peritonite localizada.

11) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Dentre os diversos tipos histológicos de tumores malignos da tireoide, qual o tipo mais comumente encontrado?

- A () Linfoma.
- B () Carcinoma papilar.
- C () Carcinoma medular.
- D () Carcinoma anaplásico.
- E () Carcinoma de células de Hürtle.

12) Em relação à peritonite primária bacteriana espontânea, é **CORRETO** afirmar que:

- A () sempre pode ser detectada uma causa intra-abdominal.
- B () os microrganismos mais comuns são *E. coli* em adultos e *S. pneumoniae* em crianças.
- C () o exame do líquido ascítico revela flora polimicrobiana.
- D () o exame do líquido ascítico revela menos que 250 polimorfonucleares.
- E () se não há crescimento bacteriano na cultura, a ascite é chamada de leucopênica.

13) Em relação ao linfoma gástrico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () O estômago é o segundo sítio mais comum de linfomas do sistema digestivo.
- B () Os linfomas de Burkitt do estômago estão associados às infecções pelo vírus Epstein-Barr e sua localização mais frequente é no antro gástrico.
- C () O tratamento do linfoma gástrico passa sempre pela sua ressecção cirúrgica.
- D () A quimioterapia não deve ser considerada como tratamento isolado do linfoma gástrico devido ao alto risco de perfuração.
- E () Os linfomas MALT em estágio precoce podem ser eficazmente tratados apenas com a erradicação do *Helicobacter pylori*.

14) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual sítio de tumor carcinoide do sistema digestivo apresenta maior potencial de metastização para o fígado?

- A () Apêndice cecal.
- B () Reto.
- C () Íleo.
- D () Estômago.
- E () Jejuno.

15) Paciente do sexo masculino, 55 anos, é hospitalizado com quadro clínico e laboratorial de pancreatite aguda. Relata que foi internado três vezes no passado pelo mesmo problema, que se resolveu sem complicações. Desta vez, a evolução clínica também foi muito boa, porém em um controle tomográfico 15 dias após o início dos sintomas apareceu uma coleção peripancreática de 4 cm que abaulava a parede posterior do estômago. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a melhor conduta para o caso neste momento.

- A () Observar e repetir a tomografia em algumas semanas.
- B () Indicar punção aspirativa.
- C () Realizar drenagem percutânea guiada por tomografia.
- D () Realizar cistogastrostomia endoscópica.
- E () Indicar intervenção cirúrgica.

16) Em relação à esplenectomia, é **CORRETO** afirmar que a complicação precoce mais frequente é:

- A () abscesso pancreático.
- B () infecção de ferida operatória.
- C () abscesso subfrênico.
- D () pneumonia.
- E () atelectasia do lobo inferior do pulmão esquerdo.

17) Em relação às hérnias inguinais indiretas, é **CORRETO** afirmar que:

- A () predominam no sexo feminino.
- B () são comumente bilaterais.
- C () raramente o conteúdo herniário atinge a bolsa escrotal.
- D () são mais comuns em jovens.
- E () são sempre de fácil redutibilidade.

18) Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a melhor forma de rastreamento para a detecção precoce do hepatocarcinoma em pacientes com hepatite viral crônica.

- A () Nível sérico da alfafetoproteína.
- B () Nível sérico de alfafetoproteína associada à ultrassonografia.
- C () Tomografia computadorizada.
- D () Nível sérico do antígeno carcinoembrionário.
- E () Níveis de fosfatase alcalina.

19) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O fator de maior gravidade no tórax instável é

- A () o número de costelas fraturadas.
- B () o balanço do mediastino.
- C () a contusão pulmonar associada.
- D () a respiração paradoxal.
- E () o fenômeno de “ar em pêndulo”.

20) Com relação a abdome agudo, como apendicite aguda e divertículo de Meckel, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Uma mulher com o teste hormonal de gravidez negativo pode apresentar gravidez ectópica.
- () A presença de apendicólitos (coprolitos), líquido e massa periapendicular são achados sugestivos de apendicite aos exames de ultrassom ou de tomografia.
- () 60% dos tumores carcinoides ocorrem no apêndice e 0,03% das apendicectomias revelam a presença acidental de carcinóide.
- () Se o tumor for maior que 2 cm ou envolver a base do apêndice, a hemicolectomia D é necessária.
- () Divertículo de Meckel é resquício do conduto onfalomesentérico e pode conter mucosa gástrica ectópica. É encontrado em 2% da população, 2 feet (60 cm) acima da válvula ileocecal. Pode inflamar em 2% dos pacientes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

21) Paciente do sexo masculino, 56 anos, com antecedentes de hipertensão e dislipidemia, procura o ambulatório com dor torácica retroesternal tipo aperto que iniciou há cerca de dois meses, de forma esporádica, durante suas caminhadas matinais, associada a períodos de aumento da intensidade do exercício. Os episódios de dor tinham duração de 5 minutos e melhoravam com repouso. Há duas semanas refere que toda vez que caminha apresenta episódio de dor, desencadeada por esforço menor que o habitual. Assinale a alternativa **CORRETA**, que classifica a dor torácica apresentada pelo paciente.

- A () Angina típica e estável.
- B () Angina atípica e estável.
- C () Angina atípica e instável.
- D () Angina típica e instável.
- E () Angina de Prinzmetal.

22) Paciente do sexo masculino, 35 anos, etilista (1 litro de destilado ao dia) há 5 anos. Refere que há uma semana iniciou com parestesias nos pés, que progrediram de maneira ascendente. Há dois dias evoluiu com redução progressiva de força em MMII e há um dia não consegue mais deambular. O exame neurológico evidencia força grau I e ausência de reflexos em MMII, força grau V em MMSS com reflexos preservados. As sensibilidades dolorosa e vibratória estão preservadas; não foi evidenciado nível sensitivo. O hemograma demonstra anemia macrocítica. A radiografia de coluna lombossacral é normal. O exame do líquido revela: celularidade= 4 células/mm³; glicose= 70 mg/dL; proteína= 210 mg/dL. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A () Deficiência de vitamina B12.
- B () Polineuropatia alcoólica.
- C () Síndrome de Guillain-Barré.
- D () Mielite transversa.
- E () Neurosífilis.

23) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente do sexo feminino, 60 anos, iniciou com cefaleia súbita e intensa acompanhada de hemiparesia esquerda com predomínio braquial. Chega ao hospital consciente, atendendo a comandos, com pontuação na Escala de Coma de Glasgow de 15. PA= 150/90 mmHg; FC= 68 bpm; FR= 15 rpm, padrão respiratório normal, pupilas isocóricas e fotorreagentes. Está aguardando a realização de uma tomografia de crânio quando evolui com torpor, midríase fixa à direita e piora do déficit motor à esquerda. A pontuação na Escala de Coma de Glasgow cai para 7. Qual a causa mais provável do rebaixamento do nível de consciência e qual a conduta imediata a ser tomada?

- A () Hidrocefalia aguda – Derivação ventricular externa.
- B () Hipertensão intracraniana – Tomografia de crânio de urgência.
- C () Crise convulsiva generalizada – Hidantalização.
- D () Hérnia transtentorial central – Manitol em *bolus*.
- E () Hérnia do uncus – Intubação orotraqueal.

24) Em relação à polimialgia reumática (PMR), indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

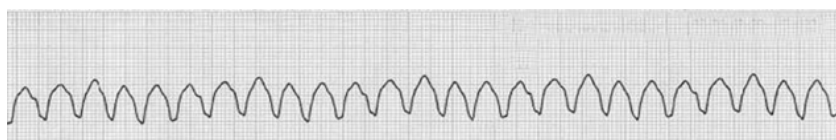
- () A incidência da PMR aumenta com a idade, atingindo pico entre 70 e 80 anos de idade.
- () Existe forte associação entre PMR e arterite de células gigantes, sendo que mais de 50% dos pacientes com PMR vão apresentar arterite de células gigantes.
- () O uso de corticosteroides para o tratamento da PMR previne o aparecimento da arterite de células gigantes.
- () A instalação do quadro na PMR costuma ser insidiosa e arrastada.
- () O quadro característico da PMR é de acometimento de cinturas escapular e pélvica, associado a rigidez matinal.
- () A biópsia de artéria temporal deve ser realizada em todos os pacientes com diagnóstico de PMR.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

25) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Homem de 50 anos é internado com história de dispneia e dor torácica. Está acordado, ansioso, apresenta frequência respiratória de 26 rpm e os pulsos periféricos são fracos. Sua pressão arterial é de 80/50 mmHg. Seu eletrocardiograma é apontado abaixo. Diante deste quadro, qual é o diagnóstico mais provável e qual a conduta mais adequada?



- A () Taquicardia instável – Cardioversão imediata e sedoanalgesia com morfina e propofol.
- B () Taquicardia estável – Cardioversão imediata e sedoanalgesia com fentanil e midazolam.
- C () Taquicardia estável – Cardioversão química com amiodarona.
- D () Taquicardia instável – Cardioversão imediata e sedoanalgesia com fentanil e etomidato.
- E () Fibrilação ventricular – Desfibrilação imediata.

- 26) Quanto ao tratamento nas 6 primeiras horas de quadro de sepse grave, é **CORRETO** afirmar que:
- A () a reposição de volume guiada pelos níveis de pressão venosa central (PVC) é indicada já que esta pressão permite a avaliação fidedigna do volume de enchimento do coração esquerdo.
 - B () no paciente idoso com sepse grave, o volume só pode ser administrado após avaliação da pressão venosa central (PVC).
 - C () o tratamento agressivo nas primeiras 6 horas com aderência ao conjunto de medidas “pacote”, reposição de volume e administração precoce de antibióticos irá influir diretamente na morbimortalidade.
 - D () a administração de Ringer Lactato traz vantagens comprovadas ao paciente politraumatizado.
 - E () a dopamina é o vasopressor de primeira escolha para o tratamento dos quadros de choque.
- 27) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
 Paciente do sexo masculino, 50 anos, procura a emergência por cefaleia. Refere história de revascularização miocárdica há um ano. Nega dor precordial. Ao exame físico, é detectada uma pressão arterial de 200/120 mmHg sem 3ª ou 4ª bulha. O exame neurológico é normal. Qual é o diagnóstico mais provável e qual a melhor conduta terapêutica para este caso?
- A () Emergência hipertensiva – Iniciar nitroglicerina endovenosa.
 - B () Urgência hipertensiva – Iniciar hidralazina endovenosa.
 - C () Urgência hipertensiva – Iniciar nitroprussiato de sódio endovenoso e administrar um analgésico.
 - D () Emergência hipertensiva – Iniciar metoprolol endovenoso.
 - E () Urgência hipertensiva – Iniciar captopril via oral e administrar um analgésico.
- 28) Paciente do sexo masculino, 37 anos, é atendido no posto de saúde com um resultado de anti-HIV positivo. Em relação à orientação terapêutica com base nas novas recomendações da OMS (2015), assinale a alternativa **CORRETA**.
- A () O início da terapia antirretroviral deve ser postergado até que os níveis de CD4 sejam inferiores a 200 pelo risco de resistência viral relacionada à exposição prolongada às drogas e seus efeitos colaterais.
 - B () O início da terapia antirretroviral deve preferencialmente ser feito com esquema triplo, associando dois inibidores da transcriptase reversa nucleosídeos e um inibidor da transcriptase reversa não nucleosídeo.
 - C () O início dos esquemas de profilaxia primária para as infecções oportunistas deve aguardar uma melhora do sistema imunológico com a terapia antirretroviral.
 - D () O paciente não deve receber vacina com vírus atenuado, como as vacinas para gripe A, hepatite B e varicela.
 - E () Na ocorrência de um primeiro episódio de candidíase oral, está indicada profilaxia secundária com nistatina oral até que os níveis de CD4 sejam superiores a 350.
- 29) Paciente do sexo masculino, 66 anos, tabagista, é internado por hemorragia digestiva alta (HDA). Nega comorbidades e refere uso de remédio para cefaleia com certa frequência nas últimas semanas. O paciente evolui bem no seu terceiro dia de internação, sem novas exteriorizações e você pensa em programar a alta. O controle diário de hemoglobina desde a admissão é: 10.3g/dL --- 9.7g/dL --- 10g/dL. Endoscopia Digestiva Alta (EDA): lesão ulcerada na curvatura maior do corpo gástrico, 1,5 cm, bordas irregulares, com depósito de fibrina. Com relação ao diagnóstico e à conduta para este paciente, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A () HDA por úlcera gástrica de aspecto péptico. Alta hospitalar com inibidor de bomba de prótons VO por duas semanas.
 - B () HDA por úlcera gástrica suspeita de ser neoplásica. Manter internação com uso de omeprazol EV por sete dias.
 - C () HDA por úlcera gástrica medicamentosa. Alta hospitalar com uso contínuo de omeprazol e EDA em seis meses.
 - D () HDA por úlcera gástrica suspeita de ser neoplásica. Alta hospitalar com inibidor de bomba protônica por quatro semanas e EDA após.
 - E () HDA por úlcera gástrica de aspecto péptico. Manter internação com uso de omeprazol EV associado ao tratamento do *H. pylori* por sete dias.

- 30)** Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Paciente do sexo feminino, 67 anos, com hipertensão arterial sistêmica (HAS) e diabética, em uso de enalapril e metformina, procura o posto de saúde por aumento de volume abdominal e plenitude pós-prandial há um mês. Ao exame, PA= 180/90 mmHg; ascite moderada, sem edema de MMII.
Qual a causa mais provável da ascite na paciente, com base no caso clínico exposto?
- A () Câncer ginecológico.
B () Tuberculose.
C () Síndrome nefrótica.
D () Cirrose hepática.
E () Insuficiência cardíaca congestiva.
- 31)** Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Paciente do sexo feminino, 52 anos, atendida no ambulatório sem acompanhante, relata poliúria e fraqueza nas últimas semanas. Questionada sobre problemas de saúde e medicações, refere que é hipertensa, em uso de atenolol e de outro medicamento “para os nervos” que não recorda o nome. Em função do quadro clínico, que medicação a paciente provavelmente estaria usando?
- A () Ácido valproico.
B () Amitriptilina.
C () Clonazepam.
D () Clorpromazina.
E () Lítio.
- 32)** Paciente do sexo feminino, 63 anos, obesa e com baixa adesão ao tratamento de diabetes tipo 2, apresenta queixa de prurido em axilas, região perineal e região inframamária. Ao exame, observa-se *rash* avermelhado com discreta secreção esbranquiçada nas áreas relatadas. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta, respectivamente, o diagnóstico mais provável e o tratamento mais apropriado para a condição.
- A () *Tinea corporis* – Antifúngico via oral.
B () *Acantose nigricans* – Melhor controle glicêmico.
C () Intertrigo – Antifúngico tópico.
D () Dermopatia diabética – Tratamento não necessário.
E () *Bullosis diabeticorum* – Melhor controle glicêmico.
- 33)** Paciente do sexo feminino, 20 anos, é trazida para consulta ambulatorial por sua mãe com queixa de amenorreia há cinco meses. A paciente faz dieta para emagrecer desde os 16 anos, pesa rigorosamente o volume de comida em seu prato a cada refeição e frequenta academia de ginástica diariamente por pelo menos 2 horas durante os últimos três anos. Seu índice de massa corporal é de 18 kg/m². Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.
- A () Bulimia nervosa.
B () Amenorreia induzida por exercícios.
C () Transtorno obsessivo compulsivo.
D () Amenorreia primária.
E () Anorexia nervosa.

34) Paciente do sexo feminino, 32 anos, procura emergência com queixa de desconforto torácico súbito, palpitações e sensação de desmaio. Relata que “tem a sensação de que vai morrer”. Apresenta temperatura de 36,7 °C, pressão arterial de 145/90 mmHg; frequência cardíaca de 104 bpm. Esta é a terceira visita recente à emergência com as mesmas queixas. Nega uso de drogas ou de medicações de uso contínuo. A avaliação clínico-laboratorial excluiu condição cardíaca como causa dos sintomas. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta, respectivamente, o diagnóstico mais provável e o tratamento farmacológico mais apropriado para a condição.

- A () Transtorno do pânico – Propranolol.
- B () Transtorno do pânico – Sertralina.
- C () Hipocondria – Clonazepam.
- D () Reação aguda ao estresse – Clonidina.
- E () Reação aguda ao estresse – Clonazepam.

35) Paciente do sexo masculino, 56 anos, apresenta quadro de anemia. Queixa-se de fraqueza, tontura e sensação de formigamento nos pés. O hemograma revela hemoglobina de 10 g/dL, volume corpuscular médio de 108 fL, leucometria e contagem de plaquetas dentro da normalidade e hipersegmentação de neutrófilos. Apresenta história de internação hospitalar prévia devido a trauma abdominal, tendo sido submetido a laparotomia exploradora e ressecção cirúrgica de íleo terminal. Não apresenta outras comorbidades e nega consumo de álcool. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta, respectivamente, a hipótese diagnóstica mais provável e o tratamento mais apropriado para a condição.

- A () Anemia ferropriva – Sulfato ferroso por via oral.
- B () Anemia perniciososa – Vitamina B12 por via oral.
- C () Anemia por deficiência de folato – Ácido fólico por via oral.
- D () Anemia por deficiência de vitamina B12 – Vitamina B12 por via parenteral.
- E () Anemia multicarencial – Ácido fólico, vitamina B12 e sulfato ferroso por via oral.

36) Paciente do sexo feminino, 26 anos, apresenta queixa de fadiga e dispneia aos esforços. Apresenta pressão arterial de 115/70 mmHg e frequência cardíaca de 110 bpm. Ao se levantar, a pressão arterial cai para 95/55 mmHg e a frequência cardíaca se eleva para 128 bpm. O hemograma apresenta hemoglobina de 7,8 g/dL, volume corpuscular médio de 74 fL, leucometria de 4.300/μL e contagem de plaquetas de 395.000/μL. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- A () Anemia ferropriva.
- B () Anemia hemolítica.
- C () Anemia aplástica.
- D () Anemia falciforme.
- E () Anemia perniciososa.

37) Paciente do sexo feminino, 53 anos, apresenta queixa de pele seca, fadiga, constipação e ganho de peso nos últimos seis meses. Trabalha em mercado de frutos do mar, relata internação prévia para realização de histerectomia há 18 meses e faz uso ocasional de anti-inflamatório para alívio de dorsalgia. A dosagem de TSH é de 39 uIU/L. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A () Hipotireoidismo pós-cirúrgico.
- B () Hipotireoidismo terciário.
- C () Hipotireoidismo secundário à intoxicação por iodo.
- D () Hipotireoidismo medicamentoso.
- E () Hipotireoidismo primário.

38) Paciente do sexo feminino, 34 anos, pretende engravidar mas está preocupada com a possibilidade de uma gravidez de risco já que apresenta índice de massa corporal de 31 kg/m². Relata ganho de 20 quilos no último ano associado a um quadro de depressão do qual está melhor. Nega tentativa de emagrecimento neste período. Os exames de análise clínica estão dentro da faixa de normalidade, incluindo perfil lipídico, glicose, hormônios tireoidianos e hemograma. A paciente não preenche critério para hipertensão arterial sistêmica e tem ciclos menstruais normais. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a abordagem terapêutica mais adequada para o caso.

- A () Dieta hipocalórica, exercícios físicos e anorexígeno.
- B () Dieta hipocalórica e exercícios físicos.
- C () Dieta hipocalórica, exercícios físicos e antidepressivo.
- D () Dieta hipocalórica, exercícios físicos e metformina.
- E () Dieta hipocalórica, exercícios físicos e encaminhamento para cirurgia bariátrica.

39) Paciente do sexo masculino, 57 anos, chega à emergência com história de dispneia de início súbito há aproximadamente 8 horas, com piora progressiva. Refere ainda sensação de tontura e uma descrição de “quase desmaio” relatada por familiares. Nega febre, tosse ou sintomas gripais precedendo o quadro. Nega história pregressa de outros problemas de saúde e faz exames periódicos de controle de saúde recomendados pelo seu clínico.

Ao exame físico, apresenta taquidispneia com uso de musculatura acessória à ventilação, sudorese, cianose, FR= 36 rpm, PA= 80/40 mmHg, saturação de O₂= 79% em ar ambiente, FC= 140 bpm, ausculta pulmonar sem ruídos adventícios, com murmúrio vesicular presente bilateral simétrico, ausculta cardíaca com ritmo regular, sem sopros. Abdome não examinado por impossibilidade de manter decúbito.

Considerando o caso clínico acima, assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico clínico inicial mais provável.

- A () Pneumonia grave com choque séptico.
- B () Tamponamento cardíaco.
- C () Embolia pulmonar.
- D () DPOC exacerbado.
- E () Síndrome respiratória aguda grave por H1N1.

40) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

No derrame pleural por tuberculose, habitualmente se encontra:

- A () desidrogenase láctica em valores acima de 1.000 U/L.
- B () proteínas em valores baixos, podendo caracterizar transudato.
- C () predomínio linfomonocitário na celularidade específica.
- D () presença do *Mycobacterium tuberculosis* na maioria dos casos.
- E () líquido pleural purulento.

41) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual dos fatores citados é o melhor indicador de sucesso no tratamento com metotrexato para a gravidez ectópica íntegra?

- A () Tamanho da massa anexial.
- B () Nível do beta-HCG sérico.
- C () Fluxo ao Doppler colorido.
- D () Nível da progesterona sérica.
- E () Nível do folato sérico.

42) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
A síndrome de Klíenfelter é a anormalidade cromossômica sexual mais comum. Qual o seu cariótipo?

- A () 47,XYY
- B () 47,XXX
- C () 47,YYY
- D () 47,XXY
- E () 47,X0Y

43) Sobre abortamento, assinale a alternativa **CORRETA**.

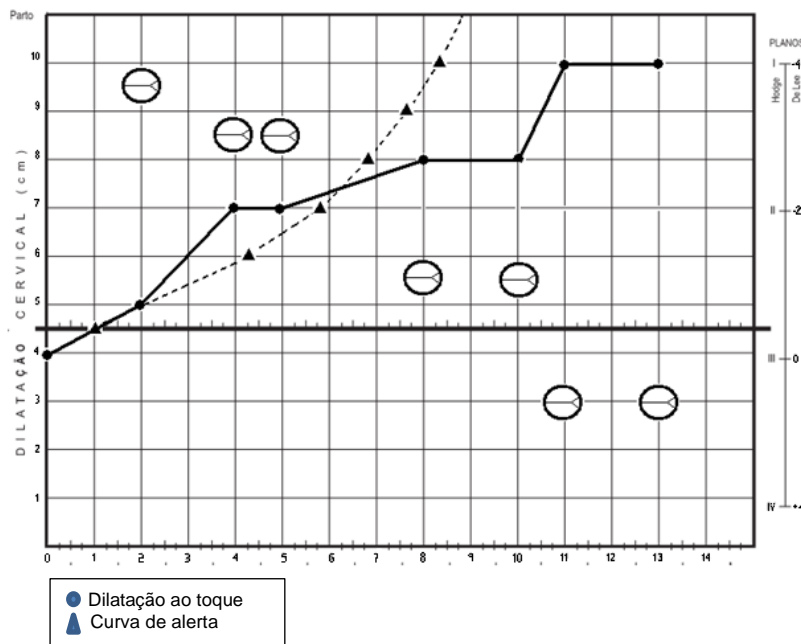
- A () No aborto incompleto espontâneo, a conduta expectante é bem-sucedida em aproximadamente 50% dos casos.
- B () A curetagem é um método de resolução rápido e seguro, sendo superior ao da aspiração intrauterina.
- C () Na ameaça de aborto, o repouso e a abstinência sexual melhoram as chances de manter a gravidez.
- D () A aspiração manual a vácuo pode ser realizada até a décima quinta semana de gestação.
- E () O misoprostol tem como efeitos colaterais a hipotermia e a constipação.

44) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Durante o trabalho de parto, no toque vaginal, sente-se como referência a frente fetal. Portanto, a apresentação é

- A () occipitoposterior.
- B () em assinclitismo anterior.
- C () em assinclitismo posterior.
- D () fletida de primeiro grau.
- E () defletida de segundo grau.

Responda às perguntas 45 e 46 de acordo com o partograma ilustrado na figura abaixo.
Primigesta a termo. Pré-natal sem intercorrências.



45) Na avaliação da hora 10, apresentava bolsa íntegra, batimentos cardíofetais (BCF) normais e atividade uterina = 30"+40"/10. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico e a conduta a ser seguida neste momento.

- A () Distócia de colo – Amniotomia.
- B () Hipossístolia – Prostaglandina.
- C () Parada secundária da dilatação – Amniotomia/ocitocina.
- D () Parada secundária da descida – Ocitocina.
- E () Fase latente prolongada – Métodos não farmacológicos.

46) Na avaliação da hora 13, apresentava bolsa rota, BCF 108 bpm e atividade uterina = 45"+45"+40"+40"/10. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico e a conduta a ser seguida.

- A () Parada secundária da dilatação – Cesariana.
- B () Apresentação transversa persistente – Fórceps de Simpson.
- C () Período expulsivo prolongado – Manobra de Kristeller.
- D () Período pélvico prolongado – Condução com ocitocina.
- E () Parada secundária da descida – Fórceps de Kielland.

47) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Na gestação gemelar com o primeiro feto cefálico e o segundo transversal, qual a conduta a ser seguida?

- A () Parto vaginal, com versão fetal interna e extração pélvica.
- B () Cesariana eletiva.
- C () Versão fetal externa.
- D () Parto vaginal, com versão fetal interna para apresentação cefálica.
- E () Parto vaginal do primeiro feto e cesariana do segundo, se não ficar cefálico.

48) No hospital dia, gestante de 33 semanas com diabetes gestacional apresenta o perfil glicêmico bem controlado com dieta. Realiza exame ultrassonográfico que demonstra um feto macrossômico e polidrâmnio leve. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a conduta a ser seguida.

- A () Corticoterapia.
- B () Ajuste da dieta e atividade física.
- C () Manutenção da conduta, pois deve ser constitucional.
- D () Pesquisa de cromossomopatia.
- E () Insulinoterapia.

49) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual hipotensor **NÃO** deve ser utilizado na gravidez?

- A () Pindolol.
- B () Labetalol.
- C () Atenolol.
- D () Nifedipino.
- E () Hidralazina.

50) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Que alteração cardiovascular contraindica uma gravidez?

- A () Insuficiência mitral.
- B () Prolapso da valva mitral.
- C () Presença de valva mecânica.
- D () Hipertensão pulmonar secundária.
- E () Estenose mitral, classe II (NYHA).

- 51) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Qual é o medicamento de escolha para o tratamento profilático inicial da cefaleia orgástica (associada à atividade sexual)?
- A () Zolmitriptano, SC, diariamente.
 - B () Indometacina, 60 minutos pré-atividade sexual.
 - C () Fluoxetina, 20 mg, diariamente.
 - D () Homeopatia, com dinamizado de *tribulus terrestris*.
 - E () Ciclobenzaprina, 10 mg, uma hora antes da atividade sexual.
- 52) Paciente com dor pélvica crônica apresenta toda investigação normal. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a opção terapêutica indicada.
- A () Doxaciiclina.
 - B () Progesterona.
 - C () Análogo GnRH.
 - D () Corticoterapia.
 - E () Gabapentina.
- 53) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
A presença de derrame papilar unilateral, uniductal, espontâneo, aquoso (água de rocha), com mamografia e ecografia normais, indica a necessidade de realizar
- A () biópsia cirúrgica.
 - B () ductografia.
 - C () prolactina sérica.
 - D () conduta expectante.
 - E () ressonância magnética.
- 54) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
O principal fator quanto ao prognóstico no carcinoma de mama é
- A () a idade.
 - B () a obesidade.
 - C () o histórico familiar de carcinoma mamário.
 - D () o estado ganglionar da axila.
 - E () o tamanho do tumor.
- 55) Com relação ao ciclo de resposta sexual feminino, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A () A excitação atinge o platô e o potencial orgásmico é limitado pelo período refratário.
 - B () A progesterona é responsável pelo desejo e o estrogênio pela lubrificação vaginal.
 - C () A fase de excitação é caracterizada pela ação do sistema autônomo simpático (noradrenérgico).
 - D () O nível de serotonina aumentado tem uma ação estimulante na resposta sexual.
 - E () Na fase de excitação normal, em cerca de 75% dos casos aparecem máculo-pápulas cutâneas.
- 56) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
O que é vaginite citolítica?
- A () Inflamação determinada pela atrofia mucosa, decorrente do hipoestrogenismo.
 - B () Aumento da população de lactobacilos, com pH vaginal muito ácido.
 - C () Reação de hipersensibilidade, determinando lise celular da mucosa vaginal.
 - D () Lesão descamativa da mucosa, associada ao líquen plano erosivo.
 - E () Aquela causada por agente viral, que determina apoptose e processo inflamatório.

57) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Diante do diagnóstico citológico de metaplasia escamosa imatura, com inspeção simples do colo uterino normal, qual a conduta a ser seguida?

- A () Colposcopia com biópsia.
- B () Hibridização para HPV.
- C () Seguimento citológico anual.
- D () Histeroscopia.
- E () Conização com alta frequência.

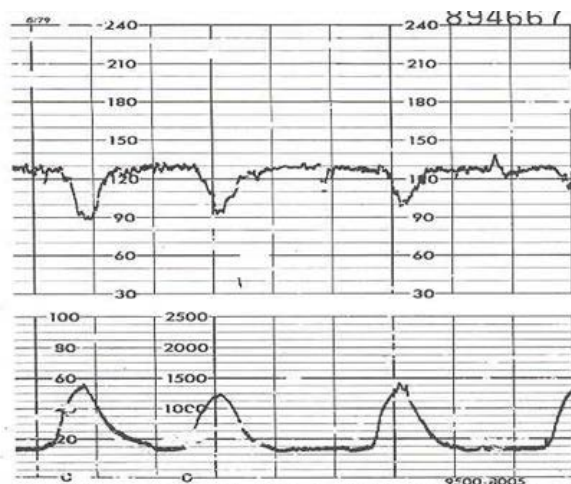
58) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
Paciente com 36 anos de idade, apresenta menstruações irregulares. A biópsia do endométrio mostra hiperplasia complexa com atipia citológica mínima. A conduta para esta paciente é

- A () tratamento com progestogênio.
- B () observação clínica e por imagem.
- C () indução da ovulação com GnRH.
- D () tratamento cíclico com estrogênio.
- E () histerectomia.

59) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Paciente com vaginose bacteriana não responde ao tratamento com metronidazol. Qual é a melhor opção de droga para este caso?

- A () Tioconazol.
- B () Penicilina.
- C () Clotrimazol.
- D () Bicarbonato tópico.
- E () Clindamicina.

60) Assinale a alternativa **CORRETA** relacionada à interpretação do traçado de cardiotocografia.
Primigesta a termo, colo com dilatação total há 1 hora e plano +2 de DeLee.



- A () Sinais de hipóxia fetal. Recomendável instrumentalizar o parto.
- B () Situação fisiológica. Aguardar.
- C () Desaceleração intraparto (DIP) tipo 2. Oxigênio, tocolítico e encaminhar para cesariana.
- D () Desaceleração intraparto (DIP) tipo 1. Realizar manobra de Kristeller.
- E () Traçado sinusoidal. Usar o vácuo extrator.

61) Criança portadora de hérnia diafragmática, diagnosticada no pré-natal, nasce hipotônica e sem movimentos respiratórios. Após receber os passos iniciais de reanimação em 30 segundos, persiste em apneia e bradicardia. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a conduta indicada.

- A () Ventilação com balão e máscara sem oxigênio suplementar.
- B () Massagem cardíaca sincronizada com ventilação com balão.
- C () Oxigênio inalatório por 30 segundos e reavaliação.
- D () Aspiração de vias aéreas superiores após posicionar cabeça em leve extensão.
- E () Intubação traqueal para ventilação com pressão positiva.

62) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.
Deverá receber tratamento para sífilis congênita:

- A () somente recém-nascido de mulher com sífilis na gestação inadequadamente tratada que tenha sintoma consistente com sífilis congênita.
- B () todo recém-nascido de mulher com sífilis na gestação inadequadamente tratada, ainda que sem sintomatologia ou exame sorológico reagente.
- C () somente recém-nascido de mulher com sífilis na gestação inadequadamente tratada que, quando assintomático, tenha VDRL reagente em título igual ou superior ao materno.
- D () somente recém-nascido de mulher com sífilis na gestação inadequadamente tratada que possua VDRL reagente em título superior ao materno.
- E () todo recém-nascido de mulher com sífilis na gestação, independentemente de ter sido tratada adequadamente ou não.

63) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Você é chamado para atendimento a um recém-nascido na sala de parto e antes verifica os dados obstétricos. A ultrassonografia realizada com 11 semanas de gestação evidenciava medida aumentada da translucência nucal e a de 30 semanas, polidrâmnio e dupla bolha preenchida de líquido no abdome fetal. Qual a provável malformação esperada e a qual síndrome genética pode estar associada?

- A () Atresia esofágica – Trissomia do cromossoma 18.
- B () Válvula de uretra posterior – Síndrome de Potter.
- C () Estenose de junção ureteropélvica (JUP) – Síndrome de Turner.
- D () Atresia duodenal – Trissomia do cromossoma 21.
- E () Pâncreas multicístico – Deleção do braço curto do cromossoma 5.

64) Lactente de 2 meses é trazido à emergência pela mãe, que refere que o paciente não está sugando direito há pelo menos 12 horas, apresentando-se mais irritado. Neste período, teve 2 picos febris adequadamente aferidos, sem outros sinais ou sintomas. O médico examina este paciente: aspecto irritado ao manuseio, mucosas um pouco ressecadas, temperatura de 38,7 °C, FC= 160 bpm sem sopros/ritmo cardíaco regular, sem desconforto respiratório ou alteração à ausculta pulmonar, sem qualquer outra alteração ao exame físico. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a conduta mais adequada.

- A () Como não apresenta alteração ao exame físico, liberar o paciente para casa e pedir para a mãe fazer medicação antitérmica. Caso a febre persista, trazer novamente à emergência para reavaliação.
- B () Como não apresenta alteração ao exame físico, solicitar que a mãe traga o paciente em 24 horas para reavaliação (pois, como o quadro é recente, pode não ter aparecido nenhum foco evidente).
- C () Como o paciente tem 2 meses de idade, o ideal é fazer uma hidratação endovenosa associada à medicação antitérmica e liberá-lo para casa com orientações.
- D () Paciente deverá ser internado para hidratação e ser submetido à coleta de diversos exames a fim de detectar o foco do processo febril, mesmo que não tenha completado 24 horas de evolução.
- E () Paciente apresenta sinais de desidratação, devendo ser internado apenas para reidratação.

65) Recém-nascido a termo, banhado em líquido amniótico claro, nasce sem respiração espontânea. Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de procedimentos que devem ser feitos logo após o obstetra entregar o recém-nascido ao pediatra.

- A () Levar o paciente ao berço aquecido, sendo então posicionada a cabeça, aspiradas boca e vias aéreas se necessário, secados e retirados os campos úmidos, reposicionada a cabeça para dar prosseguimento à ausculta cardíaca e avaliação respiratória, sem considerar o padrão da cor como parâmetro de reanimação.
- B () Levar o paciente ao berço aquecido e secar a fim de estimular, retirar os campos úmidos e verificar FC/movimentos respiratórios; caso a FC esteja inferior a 100 e/ou movimentos respiratórios ausentes/irregulares, iniciar VPP com O₂ a 100%.
- C () Levar o paciente ao berço com calor radiante, posicionar a cabeça, secar, aspirar boca e vias aéreas se necessário, avaliar FC/movimentos respiratórios para avaliar se há necessidade de VPP em ar ambiente.
- D () Possibilitar que o paciente tenha contato com a mãe antes de proceder aos passos iniciais da reanimação.
- E () Aguardar o cordão parar de pulsar para clampar e então encaminhar o paciente para o berço aquecido.

66) Lactente de 6 meses de idade dá entrada na emergência com febre de 39,6 °C e a mãe relata vômitos há 2 dias. Observa-se comprometimento do estado geral com palidez cutâneo-mucosa de ++ em 4+ e apatia. O leucograma demonstra leucocitose de 16.000/mm³, 12% de bastões, 70% de neutrófilos, 3% eosinófilos, 12% linfócitos, 3% de monócitos. O diagnóstico, após cuidadosa avaliação clínica e laboratorial, é de infecção do trato urinário (a partir de urocultura positiva coletada por cateterismo vesical). Assinale a alternativa que apresenta a forma **CORRETA** de realizar o tratamento.

- A () Internação nos primeiros 4 a 5 dias com tratamento parenteral e, dependendo da evolução, completar o tratamento via oral.
- B () Em ambulatório, com visitas de retorno diárias para reavaliação.
- C () Internação com tratamento parenteral por 15 dias.
- D () Com nitrofurantoína via oral por 15 dias.
- E () Com cefalexina via oral por 10 dias.

67) Em relação ao diagnóstico diferencial das anemias na criança e no adolescente, analise as afirmativas abaixo.

- I. Na triagem neonatal para hemoglobinopatias, o resultado FAS define o diagnóstico de doença falciforme.
- II. A presença de microcitose pode estar relacionada à anemia por deficiência de ferro, às talassemias e às doenças crônicas.
- III. Na presença de contagem de reticulócitos diminuída, deve-se pensar nas anemias hipoproliferativas.
- IV. No recém-nascido a termo e com peso adequado, é menor a incidência de anemia ferropriva abaixo dos 6 meses de idade.
- V. O baço pode estar aumentado nas anemias hemolíticas e no hiperesplenismo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Todas as afirmativas estão corretas.
- B () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- C () Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- D () Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E () Somente as afirmativas II, III, IV e V estão corretas.

- 68) Você está examinando pela primeira vez um menino de 9 anos. Sua altura está no percentil 5 para a idade. O exame físico é normal. A avó que o trouxe à consulta, desconhece anotações de medidas anteriores. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a conduta mais adequada.
- A () Tranquilizar a avó informando que a altura do menino é normal.
 - B () Iniciar tratamento com hormônio de crescimento subcutâneo.
 - C () Fazer dosagem do hormônio do crescimento após exercício.
 - D () Iniciar tratamento com hormônio de crescimento intramuscular.
 - E () Medi-lo após quatro meses para avaliar sua velocidade de crescimento.
- 69) Em relação ao hipotireoidismo congênito, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A () Bócio é um achado clínico comum em recém-nascidos com hipotireoidismo congênito.
 - B () O hipotireoidismo secundário não é detectado pela triagem neonatal se for realizada somente dosagem de TSH.
 - C () A causa mais frequente de hipotireoidismo congênito é a disormonogênese (defeito de síntese).
 - D () O tratamento deve ser iniciado o mais precocemente possível com associação de levotiroxina e tri-iodotironina.
 - E () Diante de uma triagem neonatal positiva, recomenda-se repetir o teste do pezinho após 15 dias.
- 70) Criança do sexo masculino, com 4 anos de idade, ao exame clínico apresenta as seguintes características do desenvolvimento puberal: pelos pubianos – P3, genitália – G3, volume do testículo esquerdo de 1,0 ml e do direito de 6,0 ml. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.
- A () Puberdade precoce central.
 - B () Tumor do córtex suprarrenal.
 - C () Pubarca precoce idiopática.
 - D () Tumor de testículo direito.
 - E () Hiperplasia adrenal virilizante.
- 71) Adolescente do sexo feminino iniciou há 4 dias com febre e disúria. Relata que, ao urinar, sente ardência e que tem vontade de urinar o tempo todo. Apresenta dor em baixo-ventre. Na sua história pregressa, referiu que iniciou a sexarca na semana anterior. No exame comum de urina apresentou hematúria e leucocitúria e na urocultura houve o crescimento de *E. coli* > 10⁵ ufc/ml. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO**.
- A () Vulvovaginite.
 - B () Doença sexualmente transmissível.
 - C () Doença inflamatória pélvica.
 - D () Leucorreia por fungo.
 - E () Infecção do trato urinário.
- 72) Há aproximadamente 2 semanas, menino com 3 anos de idade iniciou com edema bipalpebral e aumento do ganho ponderal. Mãe relata que foi ajudá-lo e percebeu edema escrotal e que havia “eliminado pequena quantidade de urina”. Ao exame físico, apresentava PA= 86x46 mmHg, edema importante de pálpebra, escroto e MMII com sinal do cacifo. Nos exames laboratoriais apresentava proteinúria acentuada, colesterol total: 493; HDL: 44; C3 normal. Assinale a alternativa **CORRETA**, que indica o diagnóstico mais provável e a lesão histológica mais comum.
- A () Síndrome nefrótica – Tipo histológico, lesão mínima glomerular.
 - B () Síndrome nefrótica – Tipo histológico, lesão membranoproliferativa.
 - C () Síndrome nefrótica – Tipo histológico, lesão glomeruloesclerose.
 - D () Síndrome nefrótica – Tipo nefropatia por IgA.
 - E () Síndrome nefrótica – Pós-estreptocócica.

73) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a lacuna da frase abaixo.

A deficiência de vitamina D está relacionada ao aparecimento de várias doenças crônicas na fase adulta. Para prevenir a deficiência de vitamina D, segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, todo lactente com quatro meses de idade em aleitamento materno deve receber _____ de vitamina D/dia.

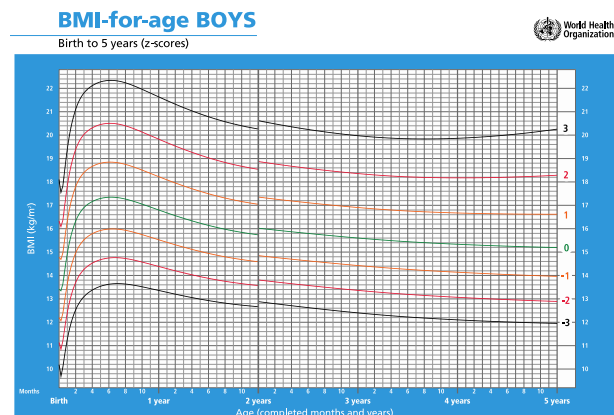
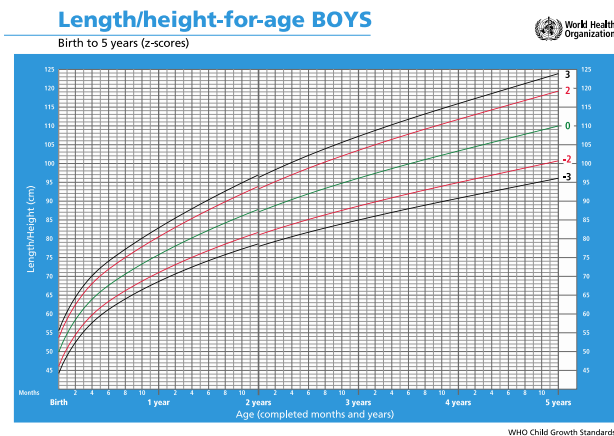
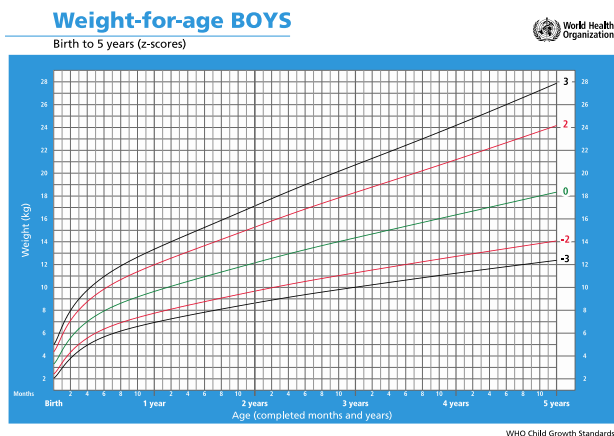
- A () 1.000 UI.
- B () 600 UI.
- C () 200 UI.
- D () 400 UI.
- E () 2.000 UI.

74) Uma mãe leva sua filha de 9 anos ao ambulatório, pois está preocupada com o fato de, recentemente, terem surgido pelos pubianos. Ao exame, o médico constata a presença de pelos pubianos em regular quantidade, curtos, escuros, não muito grossos, crespos, em distribuição triangular. Não há desenvolvimento mamário nem pelos axilares. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a melhor conduta a ser tomada.

- A () Dosar de-hidroepiandrosterona e androstenediona.
- B () Realizar ultrassonografia abdominal.
- C () Dosar FSH, LH, estradiol e prolactina.
- D () Dosar somente FSH e LH.
- E () Acompanhar clinicamente.

75) Utilizando os gráficos apresentados, assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Segundo a Organização Mundial da Saúde, a classificação antropométrica de um pré-escolar com 2 anos e 6 meses de idade e as medidas antropométricas de 16,0 kg de peso e 90 cm de estatura é de:



- A () Peso elevado, estatura adequada, obesidade.
- B () Peso adequado, baixa estatura, eutrofia.
- C () Peso adequado, estatura adequada, sobrepeso.
- D () Peso elevado, baixa estatura, risco de sobrepeso.
- E () Peso adequado, baixa estatura, eutrofia.

76) A obesidade é hoje um grave problema a ser enfrentado pela Pediatria em nível mundial. Nesse contexto, para sua prevenção na infância e na adolescência, é fundamental implementar ações de promoção de alimentação saudável. Com relação ao assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Aumentar o tamanho das porções dos alimentos.
- B () Estimular a “política do prato limpo”.
- C () A partir dos dois anos, substituir laticínios integrais por laticínios com baixos teores de gordura.
- D () Manter horários flexíveis de alimentação.
- E () Aumentar o consumo de cereais integrais e diminuir o de frutas e vegetais.

77) Das alternativas abaixo, qual delas **NÃO** é considerada indicação para o uso da vacina DPTa?

- A () Recém-nascido prematuro, independentemente do peso e da idade gestacional.
- B () Convulsão febril ou afebril nas primeiras 72 horas após vacinação.
- C () Síndrome hipotônica hiporresponsiva nas primeiras 48 horas após vacinação.
- D () Doença convulsiva crônica.
- E () Doenças neurológicas crônicas incapacitantes.

78) Escolar de 8 anos apresenta cefaleia intensa, tonturas e urina escura há 24 horas. Há uma semana teve um quadro de impetigo. Ao exame clínico, são significativos os seguintes achados: frequência cardíaca de 110 batimentos por minuto; pressão arterial de 175 x 110 mmHg e temperatura de 36,9 °C. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável para o quadro clínico.

- A () Enxaqueca.
- B () Sinusite.
- C () Hepatite viral aguda.
- D () Hipertensão maligna.
- E () Glomerulonefrite difusa aguda.

79) Ao pegar sua filha de 11 meses na escola, Maria notou os olhos vermelhos, lacrimejamento e leve prostração. Na madrugada desse mesmo dia, a menina começou com febre de 39 °C e logo após tosse, permanecendo assim pelos três dias seguintes. No quarto dia de evolução, ainda febril, a menina foi ao pediatra apresentando manchas avermelhadas no rosto e no pescoço, diagnosticadas como sarampo. Com relação à transmissão do sarampo para as outras crianças da mesma idade na escola, é **CORRETO** afirmar que:

- A () não foram contagiadas, porque o período em que ela ficou na escola foi bem curto, não sendo o suficiente para o contágio.
- B () não foram contagiadas, porque o exantema no tronco ainda não havia começado, sendo que ele ocorre no período de maior transmissão da doença.
- C () não foram contagiadas, porque a menina ainda não estava tossindo quando esteve em contato com as outras crianças.
- D () tiveram chance de contágio, porque ela estava frequentando a escola no início dos sintomas.
- E () não tiveram chance de contágio, pois nesta idade já foram vacinadas contra o sarampo.

80) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

A OMS propõe que a suplementação profilática de ferro medicamentoso para lactentes seja realizada de maneira universal, em regiões com alta prevalência de anemia carencial ferropriva, a partir do sexto mês de vida. A recomendação da Sociedade Brasileira de Pediatria quanto à suplementação de ferro e prevenção da anemia ferropriva é:

- A () recém-nascidos a termo, de peso adequado para a idade gestacional, em aleitamento materno devem receber 1 mg de ferro elementar/kg peso/dia a partir do 6º mês (ou da introdução de outros alimentos) até o 24º mês de vida.
- B () recém-nascidos a termo, de peso adequado para a idade gestacional, em uso de 500 mL/dia de fórmula infantil devem receber 10 mg de ferro elementar/dia até o 12º mês de vida.
- C () a partir do 30º dia de vida, recém-nascidos pré-termo e/ou de baixo peso até 1.500 g devem receber 2 mg/kg peso/dia até o 24º mês de vida.
- D () a utilização de carnes na alimentação complementar a partir dos 8 meses (70 a 100 g/dia) deve ser estimulada por ser excelente fonte de ferro de elevada biodisponibilidade.
- E () não utilizar leite de vaca integral para lactentes menores de 2 anos e limitar a ingestão de 1.000 mL/dia para crianças maiores de 2 anos.

81) O Planejamento Estratégico Situacional (PES) foi idealizado por Carlos Matus a partir de sua vivência como ministro da Economia do governo Allende, no período de 1970-73, e da análise de outras experiências de planejamento normativo ou tradicional na América Latina cujos fracassos e limites instigaram um profundo questionamento sobre os enfoques e métodos utilizados. Com o intuito de viabilizar a aplicação do PES, Matus desenvolve algumas possibilidades operacionais. Sobre essas metodologias de operacionalização do PES, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () O ZOPP (sigla em alemão de *Zielorientierte Projektplanung* – Planejamento por Projetos Orientado por Objetivos) foi desenhado para o nível central de gestão de um serviço de saúde.
- B () O MAP (Método Altadir de Planejamento Popular) foi desenhado especialmente para o nível local de planejamento.
- C () O PES, segundo Matus, é um método de alta complexidade e alta potência, apropriado para o nível diretivo de instituições de grande porte e com pessoal especializado.
- D () O ZOPP (sigla em alemão de *Zielorientierte Projektplanung* – Planejamento por Projetos Orientado por Objetivos) é um método de complexidade elevada, presta-se bem para fazer análise estratégica e para abordar determinados problemas que definem uma situação global (macroproblemas).
- E () Em toda a sua obra, Matus deixa bem clara a adequabilidade desses métodos, mas condena a utilização de mais de um método para a mesma situação.

82) Os termos eficiência, eficácia e efetividade costumam ser utilizados sem o rigor necessário para que possam ser úteis ao processo de avaliação. No entanto, para que os resultados de uma avaliação sejam bem interpretados e utilizados em um planejamento estratégico, é necessário que se faça distinção entre esses conceitos de resultados. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre eficiência, eficácia e efetividade.

- A () A eficiência está associada à ideia de avaliação da relação entre os meios utilizados e os produtos.
- B () A eficácia é um conceito que tenta medir o resultado mais amplo das ações executadas na realidade da comunidade considerando todos os seus possíveis impactos diretos e indiretos.
- C () A efetividade é um conceito que está vinculado ao grau de atendimento da produção com os objetivos e metas previamente definidos para o sistema.
- D () A eficácia tem um cunho econômico e compara o desempenho de determinado arranjo produtivo ao longo do tempo, ou de dois arranjos equivalentes em relação ao que consumiram e produziram.
- E () A eficiência é um conceito que está vinculado ao grau de atendimento da produção com os objetivos e metas previamente definidos para o sistema.

83) O Sistema Único de Saúde (SUS) oferece à população brasileira atendimentos dos mais simples aos mais complexos, de acordo com as necessidades das pessoas. Esse cuidado integral é possível mediante a articulação entre os níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Sobre a atenção especializada, seja no nível secundário ou terciário, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Em decorrência da ampliação da cobertura da assistência terciária no Brasil, o número de internações no SUS tem aumentado substancialmente nos últimos dez anos.
- B () Existe a tendência nos países mais ricos, e também no Brasil, de forte aumento proporcional de leitos hospitalares para casos agudos, ao mesmo tempo que há desincentivo à “ambulatorização” de casos menos graves.
- C () No âmbito do SUS, a oferta de serviços de média complexidade no Brasil se dá pela análise criteriosa do perfil epidemiológico da população.
- D () A quantidade de procedimentos realizados, assim como os valores gastos no SUS no âmbito da média e da alta complexidade, tem sido crescente desde o ano 2000.
- E () Em período recente tem sido observado expressivo aumento proporcional das internações consideradas de baixa complexidade no SUS.

84) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Em documentos oficiais, o Ministério da Saúde tem reafirmado o papel estratégico da Atenção Básica para a implementação do Sistema Único de Saúde no Brasil. Entendida como porta de entrada do usuário no sistema de saúde, a Atenção Básica

- A () deve sempre ser organizada de forma centralizada e hierarquizada, sendo acessada em momentos em que o usuário precisa de um cuidado intensivo em saúde.
- B () deve articular diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, permitindo que a coordenação do cuidado seja feita pela atenção especializada, seja no nível secundário ou terciário.
- C () tem no processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe uma atribuição comum a todos os profissionais, inclusive do médico.
- D () sempre funciona com equipes de saúde multiprofissionais, compostas de, no mínimo, médico, enfermeiro, cirurgião-dentista e agentes comunitários de saúde.
- E () deve realizar o acolhimento com escuta qualificada e com classificação de risco, tendo como meta nacional não encaminhar mais de 35% dos casos para a atenção secundária e mais de 10% para a atenção terciária.

85) O controle social que existe no Sistema Único de Saúde é uma importante conquista histórica de nosso país. Ao longo dos anos ele vem se consolidando nos espaços institucionais previstos em lei, como por meio dos Conselhos de Saúde nos âmbitos federal, estadual e municipal. Sobre os Conselhos de Saúde, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Eles são opcionais em municípios com menos de 100 mil habitantes, apesar de sempre incentivados pelo poder público.
- B () Eles têm caráter deliberativo.
- C () Eles ocorrem a cada quatro anos em todos os níveis de atenção (municipal, estadual ou federal).
- D () Eles devem ser compostos de, ao menos, 15% de usuários.
- E () Eles devem, por lei, ser presididos pelo gestor do nível de atenção correspondente (municipal, estadual ou federal).

86) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

“O SUS deve disponibilizar recursos e serviços de forma justa, de acordo com as necessidades de cada um. O que determina o tipo de atendimento é a complexidade do problema de cada usuário. Implica implementar mecanismos de indução de políticas ou programas para populações em condições de desigualdade em saúde”. Esse princípio do SUS é o de

- A () integralidade.
- B () universalidade.
- C () equidade.
- D () justiça.
- E () mitigação.

87) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.
Um estudo com Proteína C Ativada apresentou uma redução na mortalidade por sepse de 24,7% contra 30,8% dos que utilizaram o placebo, com uma redução do risco relativo de 19,4% (IC 95%, 6,6% - 30,5%) e uma redução do risco absoluto de 6,1%. Tendo em vista o estudo relatado, qual é o número de tratamentos necessários para evitar um desfecho adicional?

- A () 6
- B () 12
- C () 32
- D () 14
- E () 16

88) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Você quer diagnosticar febre (temperatura igual ou superior 37,8 °C) e está usando um termômetro que, por um defeito, sempre marca 37,8 °C ou mais, indicando corretamente as temperaturas acima desta.

- A () A sensibilidade deste termômetro é zero e a especificidade também é zero.
- B () A sensibilidade deste termômetro é de 100% e a especificidade é zero.
- C () A sensibilidade deste termômetro é zero e a especificidade é de 100%.
- D () A sensibilidade deste termômetro é de 50% e a especificidade é de 50%.
- E () Como parte de um valor, não é possível afirmar nada sobre sensibilidade nem especificidade.

89) Em relação à aplicação da curva *receiver operator characteristic curve* (ROC) na área de epidemiologia clínica, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Quanto mais próxima do canto superior esquerdo do gráfico, melhor o poder discriminatório do teste.
- () É útil para comparar vários testes.
- () Teste ideal (sensibilidade e especificidade=100%): área total sob a curva igual a 1.
- () É construída plotando-se a sensibilidade (proporção verdadeiros positivos) no eixo Y e 1-especificidade (proporção falsos positivos) no eixo X.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

90) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Homem de 62 anos, residente em município de médio porte da Região Sul do Brasil, hipertenso há quatro anos e sem outras doenças diagnosticadas, vai à consulta médica na sua Unidade de Saúde da Família por episódios esporádicos de parestesia e prurido de baixa intensidade em abdome e tronco, sem localização definida e sem que tenha percebido alteração cutânea. Os sintomas começaram há cerca de dois meses e não relaciona seu aparecimento, exacerbação ou remissão a nenhuma atividade ou hora do dia. Perguntado, informa que o pai era diabético e que tem uma irmã diabética. Usa enalapril VO 25 mg/dia. Em consulta de retorno, traz dois resultados de exame de glicemia de jejum, realizados com uma semana de intervalo, mostrando 120 mg/dl e 115 mg/dl, e o médico diagnostica diabetes *Mellitus*.

Entre as alternativas abaixo, a que permite uma avaliação mais acurada sobre a probabilidade de acerto do diagnóstico médico é a que considera a sensibilidade e a especificidade do teste e

- A () a proporção de pessoas com diabetes entre as residentes naquela Área de Saúde da Família.
- B () nenhum outro elemento.
- C () a prevalência de diabetes na Região Sul do Brasil.
- D () a proporção de pessoas com diabetes entre as residentes naquele município.
- E () não há mais dúvida sobre o diagnóstico médico, seu acerto já está comprovado pelos resultados do exame de glicemia.

91) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Durante uma consulta, um paciente com hipertensão arterial sistêmica pede ao médico que o ajude a calcular o “risco cardíaco” pelo *Escore de Risco de Framingham*, pois viu na internet que tal escore informa o risco de uma pessoa sofrer doença isquêmica do coração ou morrer por causa cardiovascular nos próximos dez anos. O resultado encontrado foi de 22%, valor considerado alto, pelo que o médico deve informar ao paciente que sua probabilidade de vir a sofrer um evento cardíaco grave

- A () é de 22% a cada dez anos, ou de 11% a cada cinco anos.
- B () é de 22% nos próximos de dez anos.
- C () é de cerca de 22% nos próximos dez anos, com uma variação que pode ser conhecida pelos intervalos de confiança dos estudos utilizados.
- D () é impossível de ser calculada para uma pessoa específica, mas é de 22%, em geral, para as pessoas com as mesmas características avaliadas nesse paciente específico.
- E () seria de 22% nos próximos dez anos, com uma variação definida pelos intervalos de confiança dos estudos, se ele morasse em Framingham.

92) Considere a seguinte situação: uma Equipe de Saúde da Família resolve pesquisar o uso de seus serviços por parte da população residente na sua Área de Saúde da Família. Para tanto, calcula o tamanho de amostra adequado aos objetivos do estudo e seleciona uma amostra aleatória da população cadastrada na Ficha A do SIAB. Os sujeitos de estudo são entrevistados através de um questionário com perguntas fechadas, aplicado pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) durante seu horário de trabalho (o horário de funcionamento da Unidade de Saúde). Sobre a pesquisa realizada, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Deve ter gerado uma amostra representativa da população, uma vez que a amostra foi selecionada aleatoriamente.
- () Pode sofrer o chamado “viés de Bergson”, uma vez que os sujeitos hospitalizados não puderam ser entrevistados.
- () Pode sofrer viés de seleção, uma vez que as pessoas que não estavam em casa durante o horário de trabalho do ACS não puderam ser entrevistadas.
- () Pode sofrer viés de seleção, se o cadastro da população não estiver atualizado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

93) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Considerando a população brasileira no ano de 2013, foi estimado que 11,3% dos adultos das capitais dos 26 estados brasileiros e do Distrito Federal são fumantes. De qual taxa isso é um exemplo?

- A () Incidência-período.
- B () Incidência-cumulativa.
- C () Risco relativo
- D () *Odds ratio*.
- E () Prevalência-ponto.

94) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual fator aumentaria a prevalência observada de uma doença?

- A () Redução da incidência da doença.
- B () Aumento da letalidade da doença.
- C () Diminuição da sobrevida dos pacientes com a doença.
- D () Aumento da incidência da doença.
- E () Redução no tempo de duração da doença.

95) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Considerando-se a transição demográfica em curso no Brasil,

- A () a esperança de vida ao nascer aumentou.
- B () a taxa de fecundidade aumentou.
- C () a esperança de vida ao nascer diminuiu.
- D () o índice de envelhecimento diminuiu.
- E () a taxa de natalidade aumentou.

96) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

A representatividade de uma amostra em relação a uma população previamente definida e especificada corresponde a uma condição necessária para

- A () que as estimativas de um estudo científico sejam sempre calculadas com a máxima precisão desejada, e, portanto, norteadoras das decisões dos profissionais de saúde.
- B () qualquer investigação na área da saúde, independentemente de seus objetivos ou da capacidade de generalização que se pretenda obter com os dados.
- C () que os valores de probabilidade (valores-p) ou os intervalos de confiança (de 90% ou 95%, por exemplo) sejam válidos.
- D () incluir todos os indivíduos com a patologia de interesse na pesquisa científica, com os seus variados graus de gravidade e estágios de desenvolvimento.
- E () estudos de natureza clínica, apenas, na medida em que inquéritos populacionais geralmente se utilizam de censos e não de amostras para analisar os problemas em questão.

97) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

As propriedades da distribuição Normal são bastante apreciadas na área da saúde, incluindo a medicina, pois

- A () a estatística inferencial dispõe de técnicas e recursos capazes de analisar características e parâmetros com propriedades Normais, exclusivamente.
- B () permitem indicar quais são os indivíduos que, em uma população, apresentam estado normal ou patológico para qualquer problema de saúde de interesse.
- C () tornam possível executar uma das principais atividades da estatística, isto é, a inferência de resultados da população para a amostra.
- D () diversas características e parâmetros biológicos apresentam comportamento estatístico que se aproxima daquele observado para a curva Normal como, por exemplo, altura e peso.
- E () esta distribuição tem características muito semelhantes às de outros fenômenos em saúde, como a contagem de internações diárias em uma unidade de emergência, independentemente do tamanho da amostra.

98) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O valor de X no conjunto de valores 1; 4; X; 7; 5; 3 que determina para o conjunto uma mediana equivalente a 4 é

- A () 4.
- B () 1.
- C () 3.
- D () 0.
- E () 5.

99) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Doll e Hill acompanharam por uma década médicos fumantes e não fumantes no Reino Unido, incluídos no estudo com a certeza de que não tinham câncer de pulmão, e estabeleceram definitivamente a relação entre fumar e ter câncer de pulmão. Este estudo é

- A () de casos.
- B () de coorte.
- C () de casos e controles.
- D () transversal sucessivo.
- E () ecológico coletivo.

100) Numere a coluna 2 de acordo com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
1) Risco relativo	() Casos novos
2) Odds ratio	() Desvio padrão
3) Teste de associação	() Estudo de casos e controles
4) Incidência	() Estudos de coortes
5) Curva de Gauss	() Qui-quadrado

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A () 5 – 4 – 3 – 2 – 1
 B () 4 – 5 – 2 – 1 – 3
 C () 4 – 5 – 1 – 2 – 3
 D () 4 – 5 – 2 – 3 – 1
 E () 5 – 4 – 2 – 1 – 3

✂-----

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
RESPOSTAS																					

