ASSOCIAÇÃO MÉDICA DO PARANÁ

EXAME AMP 2021 & PROVA SELETIVA PARA RESIDÊNCIA MÉDICA 2022

PROVA GERAL

Prova: 15/Novembro/2021

Nome Legível: _____

Assinatura do candidato: _____

INSTRUÇÕES

1 - Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos. Assine em seguida.
2 - O caderno de prova deverá conter 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas, das quais 1(uma) só é correta.
3 - A duração da prova será de 4 horas (quatro horas). Ao final, haverá mais 30 (trinta) minutos para a marcação no cartão-resposta.
4 - A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
5 - A prova é INDIVIDUAL, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
6 - Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
7 - Em cada questão, há somente uma resposta correta. Cuidado quando transcrever para o cartão-resposta, não poderá haver rasuras.
8 - O caderno de prova deve ser entregue para o Fiscal, juntamente com o cartão-resposta.
9 - Ao receber seu cartão-resposta, aja da seguinte forma:

a) o cartão resposta deverá ser entregue com assinatura conforme os dados afixados na carteira;
b) assine no local indicado;
c) pinte, preenchendo por inteiro, com caneta esferográfica ponta média, tinta preta, o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão.
d) não o amasse, nem dobre.

MODELO DO CARTÃO-RESPOSTA

01 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	21 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	41 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	61 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	81 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
02 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	22 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	42 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	62 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	82 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
03 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	23 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	43 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	63 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	83 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
04 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	24 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	44 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	64 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	84 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
05 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	25 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	45 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	65 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	85 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
06 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	26 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	46 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	66 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	86 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
07 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	27 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	47 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	67 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	87 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
08 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	28 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	48 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	68 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	88 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
09 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	29 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	49 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	69 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	89 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
10 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	30 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	50 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	70 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	90 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
11 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	31 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	51 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	71 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	91 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
12 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	32 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	52 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	72 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	92 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
13 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	33 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	53 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	73 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	93 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
14 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	34 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	54 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	74 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	94 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
15 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	35 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	55 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	75 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	95 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
16 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	36 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	56 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	76 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	96 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
17 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	37 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	57 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	77 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	97 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
18 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	38 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	58 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	78 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	98 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
19 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	39 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	59 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	79 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	99 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
20 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	40 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	60 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	80 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ	100 Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ

ESPECIALIDADES:

CIRURGIA GERAL
ANESTESIOLOGIA
CLÍNICA MÉDICA
DERMATOLOGIA
MEDICINA DE EMERGÊNCIA
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ESPECIALIZAÇÃO)
NEUROCIRURGIA
NEUROLOGIA
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
OFTALMOLOGIA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
PATOLOGIA
PEDIATRIA
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE
CARDIOLOGIA (ESPECIALIZAÇÃO)
RADIOTERAPIA
MEDICINA INTENSIVA
CIRURGIA CARDIOVASCULAR
CIRURGIA GERAL (ESPECIALIZAÇÃO)
PSIQUIATRIA
CIRURGIA GERAL (CAPACITAÇÃO)
CIRURGIA CARDÍACA (CAPACITAÇÃO)
CIRURGIA CARDÍACA
CIRURGIA CARDIOVASCULAR (SIGRESIDÊNCIA)
CLÍNICA MÉDICA (SIGRESIDÊNCIA)
MEDICINA DE EMERGÊNCIA (SIGRESIDÊNCIA)

1) A presença de febre documentada em crianças, cuja causa não pode ser identificada, é considerada como febre de origem indeterminada (FOI). Sobre a FOI selecione a opção correta.

I – Por definição é uma temperatura maior de 38 graus com duração superior a três semanas.
II – As crianças têm um prognóstico melhor que os adultos e em até 25% dos casos em que a febre persiste, a causa não é esclarecida, mesmo após uma avaliação exaustiva.
III – As principais causas de FOI em crianças são infecciosas, estando as doenças neoplásicas como segunda causa mais prevalente.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

2) Menino de 11 anos com história de febre prolongada, com vômitos e diarreia nas últimas semanas, perda de 10 quilos no período. Ao exame presença de ascite volumosa, linfonodomegalia supraclavicular esquerda, consolidação pulmonar direita com extenso derrame pleural ipsilateral. Tomografia abdominal com espessamento de íleo distal, múltiplos linfonodos abdominais e sinais de hiperplasia nodular linfoide. Na história familiar a mãe relata ser usuária de drogas injetáveis e pai encontra-se preso.
Baseado na principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.
I – No caso apresentado o exame do líquido pleural e da membrana pleural é importante para auxiliar no diagnóstico.
PORQUE
II – As culturas do líquido pleural são positivas na maioria dos casos.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

3) Adolescente feminina com 14 anos iniciou há cerca de 2 meses com frases inadequadas, alteração do comportamento, evoluiu com crises convulsivas, discinesias orofaciais e outros movimentos anormais, disfunção autonômica com episódios de taquicardia ou bradicardia, flutuações da pressão arterial, hipoventilação, hipertermia e sialorreia. Líquor com pleiocitose linfocitária e aumento discreto das proteínas, cultura negativa. Tomografia evidencia tumoração ovariana à esquerda.
Baseado na sua principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – O tratamento de primeira linha é realizado com corticosteroides, imunoglobulinas ou plasmaferese.
PORQUE
II – A remoção tumoral não mostra evidências de melhora no resultado do quadro.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

4) Ao nascimento um recém nascido aparenta estar normal e subitamente após 24 horas desenvolve quadro de baixo débito, pele acinzentada, taquipneia, dificuldade respiratória e hipotermia. Concomitantemente aparecem sinais de acidose metabólica, hipoglicemia, anúria e choque. As bulhas cardíacas são normofonéticas, com segunda bulha única e sem sopros. Pulsos reduzidos nos quatro membros. Radiografia de tórax mostra cardiomegalia leve com aumento da trama vascular pulmonar. Ecocardiograma mostra hipoplasia da valva mitral e da raiz da aorta, um átrio esquerdo e ventrículo esquerdo pequenos e átrio direito e ventrículo direito aumentados.
Baseado na principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – A utilização de oxigênio suplementar é fundamental na terapia inicial desta situação.
PORQUE
II – O tratamento clínico visa estabilizar o paciente para o tratamento cirúrgico, que deve ser realizado assim que houver condições clínicas adequadas.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

5) Menina de 9 anos chega ao pronto atendimento com queixas de alergia na pele iniciada duas horas após ingerir pão, evoluiu com sonolência, tosse seca e rouquidão, congestão nasal, dispneia e dor abdominal. Antecedentes de dermatite atópica com eritrodermia.
Baseado na sua principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – Deve ser administrada imediatamente adrenalina de forma intramuscular.
PORQUE
II – Apesar de a situação ser pouco provavelmente causada pela história da ingestão, é o único medicamente devidamente comprovado nesta situação.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

6) Escolar de 8 anos apresenta quadro de dor abdominal, náuseas e vômitos, fraqueza e diminuição do nível de consciência há 2 dias. Nas últimas semanas refere quadro de aumento de apetite e sede excessiva, acompanhado de poliúria. Ao exame afebril, frequência cardíaca de 100 bpm, pressão arterial normal para idade, respiração pesada e rápida, sem sons adventícios. Exames mostram uma glicemia de 450, sódio 155, potássio 4,1, gasometria com pH 7,01, pCO2 20, pO2 120, bicarbonato 9, urina com glicosúria e cetonúria.
Baseado na principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – Depois de medidas iniciais de ressuscitação, mesmo estando com quadro de hiperosmolaridade sérica, a infusão de insulina deve ser iniciada sem um bôlus e a reidratação deve ser cautelosa para não haver correção muito rápida da osmolaridade.
PORQUE
II – A correção rápida da osmolaridade está relacionada com risco aumentado de desenvolver edema cerebral, que é a principal causa de mortalidade nestes pacientes.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

7) A apendicite aguda continua a ser o quadro cirúrgico agudo mais comum em crianças e a principal causa de morbidade infantil.
Sobre a apendicite aguda na infância assinale a opção correta.

I – A tomografia de abdome em nosso meio tem sido o exame de escolha para confirmação diagnóstica.
II – A cirurgia de emergência (no meio da noite) raramente é indicada e a maioria dos pacientes necessita de medidas de suporte pré-operatório para estabilizar os sinais vitais e garantir a segurança do procedimento.
III – Em pacientes nos quais a perfuração é identificada no momento do diagnóstico, a cirurgia é ainda menos urgente e a conduta pré-operatória apropriada é mais crítica.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

8) Lactente masculino de um mês e meio com vômitos não biliosos após mamadas há uma semana, pior na última semana. Nega febre ou diarreia, mamando vorazmente ao seio materno.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – Geralmente a alteração não está presente desde o nascimento.
II – Esperamos laboratorialmente a presença de acidose metabólica.
III – O melhor exame para confirmar o diagnóstico é a ultrassonografia.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

9) Menina de 7 anos chega ao pronto atendimento com queixas de fraqueza, mialgia e parestesias em membros inferiores. Relata antecedentes de quadro diarreico há 10 dias, sem sinais de gravidade. Ao exame físico apresenta fraqueza muscular simétrica e arreflexia de membros inferiores. Nervos cranianos sem alterações.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – O exame do líquor pode ser normal na primeira semana da doença.
II – A infecção original mais provável é o Campylobacter jejuni.
III – Os pacientes com progressão lenta poderão simplesmente ser observados quanto à estabilização e remissão espontânea sem tratamento medicamentoso.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

10) Menino de 4 anos apresenta-se com edema em olhos e membros inferiores, anorexia, irritabilidade e diarreia. Sem hipertensão arterial. Foi internado e na evolução apresentou piora do edema, com ascite e edema genital. Exame de urina revelou proteinúria de 3+ e hematúria microscópica. Creatinina normal, colesterol e triglicerídeos elevados. Apesar do tratamento proposto (prednisona) reinternou com mesmo quadro mais três vezes, na última vez com febre e dor abdominal importante. Mantém hematúria microscópica.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – As recidivas são habitualmente tratadas de modo semelhante ao episódio inicial, exceto que os ciclos de prednisona diário são reduzidos.
II – O principal agente relacionado ao quadro de febre e dor abdominal é o pneumococo.
III – A persistência da hematúria por si só não indica realização de biópsia.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

11) Lactente de um mês, há 5 dias sem evacuar e há um dia sem eliminar flatos, com febre, vômitos, distensão abdominal e diminuição do nível de consciência. Radiografia de abdome com distensão importante e com níveis hidroaéreos. Histórico de eliminação de mecônio a partir do quarto dia de vida. Apresentou na evolução quadro de sepse e óbito.
Baseado na principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – O quadro apresentado é a complicação com maior risco de mortalidade nesta doença, que é a enterocolite tóxica.
PORQUE
II – A estase permite a proliferação de bactérias, como o Clostridium difficile, Staphylococcus aureus e anaeróbios, com consequente sepse.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

12) Menina de 7 anos com febre há 4 dias e rash cutâneo morbiliforme disseminado, pruriginoso, mucosas normais. Também apresenta edema periocular, linfadenopatia cervical, faringite e mal-estar. Exames laboratoriais demonstram de alteração aumento das transaminases e eosinofilia. Histórico de uso de carbamazepina por crises convulsivas há um mês e de amoxicilina na última semana por faringite e febre.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – O diagnóstico mais provável é a síndrome DRESS.
II – A principal intervenção terapêutica é a utilização de corticosteroides.
III – Pode ter um curso recidivante tempos depois da melhora inicial, necessitando de acompanhamento por vários meses.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III

é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

13) O traumatismo cranioencefálico (TCE) é a principal causa de morte por trauma na população pediátrica. A marca registrada do TCE grave é o coma e Escala de Coma de Glasgow (ECG) com escore entre 3-8.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – Na estabilização inicial a euvolemia é o alvo, e líquidos hipotônicos devem ser rigorosamente evitados; a solução salina isotônica é o líquido de escolha.
II – A terapia de primeira linha inclui a elevação da cabeceira do leito, garantindo o posicionamento da linha média da cabeça, ventilação mecânica controlada, sedação e analgesia.
III – O principal sinal de que um paciente esteja evoluindo para herniação transtentorial ou deterioração neurológica é o aprofundamento de três ou mais pontos na ECG, qualquer que seja a pontuação inicial.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

14) Infecções ósseas são relativamente comuns em crianças. A osteomielite aguda hematogênica tem início súbito e sintomas exuberantes como febre alta, dor intensa e queda do estado geral.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – O Staphylococcus aureus é o organismo infeccioso mais comum na osteomielite entre todas as faixas etárias, exceto nos recém nascidos.
II – O tratamento antimicrobiano deve ser realizado por um período mínimo de 21 a 28 dias, por via intravenosa por todo o período.
III - A drenagem cirúrgica deve ser reservada para os casos em que a antibioticoterapia se mostrar ineficaz.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

15) Adolescente de 16 anos vem ao pronto atendimento com queixas de dor de garganta, febre há uma semana, fadiga e linfadenopatia cervical bilateral. Ao exame físico apresenta alargamento tonsilar acentuado, com exsudatos, petéquias na junção dos palatos duro e mole. Aumento de linfonodos cervicais anteriores, posteriores e submandibulares. Baço palpável 2cm abaixo do rebordo costal. Apresenta também uma erupção cutânea morbiliforme e vasculítica, principalmente em extremidades e nádegas. Relata uso de amoxicilina há 4 dias, sem melhora do quadro.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – A falha do tratamento antimicrobiano pode ser justificada pela resistência do estreptococo à penicilina.
II – Em caso de obstrução incipiente da das vias aéreas estaria indicada a utilização de corticosteroides.
III – A complicação mais temida desta doença é a ruptura do baço.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

16) Escolar de 8 anos apresentou quadro súbito de tosse, sensação de aperto no peito, dispneia, calafrios, febre e fadiga, após entrar em contato com pássaros e feno em ambiente rural. Ao exame físico febre elevada, taquipneico, com ausculta normal dos campos pulmonares, sem sibilos ou estertores. Opacidades reticulares em radiografia de tórax, sem evidências de consolidações. Oximetria de pulso com saturação de 88% em ar ambiente.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – O diagnóstico mais provável é alveolite alérgica extrínseca, uma síndrome imunológica complexa dos alvéolos, causada por agente inalante. Também é conhecida como pneumonia de hipersensibilidade.
II – Os sintomas e a função pulmonar normalizam-se mais rapidamente com o uso de glicocorticoides.
III – O controle da exposição ambiental ao antígeno desencadeador é a chave para a cura destes casos.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

17) Lactente de 1 ano apresenta-se com febre, tosse e frequência respiratória elevada para a idade. Não apresenta tiragem ou sibilos na ausculta, sem estridor ou alteração do nível de consciência. Relata antecedentes de sintomas de infecção do trato respiratório superior a vários dias. Apresenta anorexia, mas aceitação adequada de líquidos por via oral.
Baseado na principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – Este paciente pode ser medicado com amoxicilina por via oral em domicílio.
PORQUE
II – Não necessita de nenhum exame de imagem ou laboratorial para confirmar o diagnóstico.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

18) Os pais de um lactente de 2 meses vêm à consulta preocupados com seu filho que tem apresentado paroxismos de irritabilidade, inquietação e choro que surgem e desaparecem sem causa aparente. Os episódios duram mais de 3 horas e ocorrem 3 vezes por semana, já há duas semanas. Desenvolvimento ponderoestatural e neurocomportamental normais.
Baseado na principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – O tratamento consiste na orientação dos pais quanto à benignidade do quadro.
PORQUE
II – Os sintomas terminam até os quatro meses de vida, sem repercussões sobre a saúde da criança.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

19) Pré-escolar de 2 anos e meio apresenta-se com quadro de cefaleia, náusea, vômitos, anorexia, agitação, alteração do estado de consciência e irritabilidade. Ao exame apresenta elevação da temperatura, fotofobia, dor à mobilização cervical e obnubilação. É realizada punção lombar e a análise do líquor demonstra a presença de 550 leucócitos com predomínio de polimorfonucleares, proteinorraquia de 120mg dL e glicorraquia de 60mg dL.
Analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – A etiologia viral fica descartada neste caso.
PORQUE
II – O predomínio de polimorfonucleares confirma a etiologia bacteriana do caso.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

20) No atendimento na sala de parto de recém nascido com 35 semanas de idade gestacional, após os passos iniciais, você observa que ele apresenta apneia, respiração irregular e frequência cardíaca abaixo de 100 bpm.
Analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – Você deve iniciar ventilação com ar ambiente.
PORQUE
II – Estudos indicam que pacientes ventilados com ar ambiente, comparados aos ventilados com oxigênio a 100%, iniciam a respiração espontânea e revertem a bradicardia mais rapidamente.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.

b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

21) Em uma mamografia classificada como categoria 3 (BI-RADS) , qual a conduta a ser seguida?

a) Controle anual.
b) Biópsia cirúrgica.
c) Controle trimestral.
d) Controle semestral.
e) Biópsia percutânea.

22) Assinale a lesão que pode ter maior semelhança clínica e de imagem com tumor benigno de mama.

a) Carcinoma tubular.
b) Carcinoma medular.
c) Carcinoma mucinoso.
d) Carcinoma metaplásico.
e) Carcinoma papilar invasivo.

23) A Síndrome do Ovário Policístico (SOP) é um distúrbio endócrino muito comum e pode afetar até 12% das mulheres em fase reprodutiva.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I - Tem causa desconhecida, mas é comum a observação de vários casos na mesma família.
II - Mulheres com SOP podem apresentar uma melhora na regularidade dos ciclos menstruais após os 30 anos
III - A síndrome está relacionada à subfertilidade, mas não há aumento de risco de abortamento no primeiro trimestre.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

24) Sobre a reposição hormonal em mulheres no climatério e na pós menopausa, assinale a opção correta.

I - Há aumento do risco de doença cardiovascular quando administrada em menopáusicas de mais idade e não em mulheres em fase de climatério recente.
II - O uso a longo prazo mostra benefício no risco de câncer anorretal.
III - Um dos benefícios identificados no uso em longo prazo é a melhora da densidade mineral óssea e a redução de fraturas.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

25) A endometriose é definida pela presença de glândulas e estroma endometrial fora do sítio normal.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I - O ultrassom com mapeamento é a melhor forma de diagnosticar.
II - A hematúria cíclica é um indicativo de possível endometriose de bexiga.
III - Os cistos ovarianos endometrióticos tem cor marrom escura e podem atingir grandes dimensões.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

26) Os leiomiomas são neoplasias do músculo liso, são benignos e se originam com frequência no miométrio.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I - Leiomiomas são tumores sensíveis ao estrogênio e a progesterona.
II - O tabagismo é um fator de risco adicional para o aparecimento de leiomiomas.
III - É raro o desenvolvimento de leiomiomas na pós menopausa.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

27) Sobre as patologias das tubas uterinas, selecione a opção correta.

I - Na hidrossalpinge em geral as fímbrias e o óstio tubário estão destruídos.
II - O primeiro sintoma da hidrossalpinge pode ser a dificuldade de engravidar sem que a paciente tenha referido qualquer sintoma prévio.
III - Nos casos de hidrossalpinge com distorção moderada a cirurgia de neossalpingostomia pode produzir taxa de gravidez de até 80%.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

28) A reposição hormonal é uma alternativa terapêutica para mulheres com síndrome do climatério. Riscos e benefícios devem ser avaliados previamente à prescrição. É correto afirmar que permanece indicada a reposição hormonal nas seguintes situações.

(1) Tratamento pela via sistêmica nos sintomas vasomotores.
(2) Tratamento pela via sistêmica combinado ao local em pacientes com sintomas vasomotores associados a atrofia genital.
(3) Tratamento pela via sistêmica de paciente assintomática com osteoporose.
(4) Tratamento pela via sistêmica de paciente assintomática com osteopenia.
(5) Tratamento com estrogenioterapia isolada sistêmica em pacientes assintomáticas histerectomizadas.

a) 1, 2 e 3 apenas.
b) 1, 2 e 4 apenas.
c) 1, 2 e 5 apenas.
d) 1 e 5 apenas.
e) 1 e 2 apenas.

29) Nas pacientes diagnosticadas com carcinoma do colo uterino, a opção de tratamento inicial mais adequada, varia de acordo com o estadiamento clínico. Sobre esta situação selecione a opção correta.

I - Histerectomia total é o tratamento recomendado para pacientes que apresentam tumor com invasão de até 3 mm, sem invasão linfática e vascular, e sem dissecção linfonodal, pois o risco de metástases linfonodais é < 1%.
II - Para tumores com invasão acima de 3 mm ou com invasão linfática e vascular, o tratamento de rotina deve ser a histerectomia radical associada à técnica do linfonodo sentinela ou linfadenectomia pélvica bilateral, pois o risco de metástases linfonodais é de cerca de 5%.
III - A conização pode ser uma opção para pacientes que desejam manter a fertilidade, mas que apresentam tumores com invasão menor que 3 mm, sem invasão linfática e vascular, e margens livres.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

30) Com relação ao abortamento, assinale a opção correta.

I - A Organização Mundial da Saúde (OMS) define como abortamento, a expulsão ou extração do feto, antes de 19 semanas de gestação ou pesando menos de 450g.
II - Se ocorrer até 16 semanas de gestação é denominado como precoce; se for entre 16 e 19 semanas de gestação é denominado como tardio.
III - A taxa de abortamento em pacientes portadoras de Diabetes Mellitus tipo I, encontra-se aumentada, independentemente de estarem controladas clinicamente.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

31) A sífilis é uma infecção sistêmica crônica, com incidência no Brasil de aproximadamente 4% na população geral e de 2% nas gestantes.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I - Durante o pré-natal o VDRL é utilizado como rastreamento da doença e deve ser coletado na primeira consulta pré-natal, entre 28 e 32 semanas de gestação e no período periparto.
II - Aproximadamente 30% dos conceptos de gestantes não tratadas evoluem para óbito fetal, 10% para óbito neonatal e 40% para retardo mental.
III - Deve-se tratar sempre a gestante, a partir de qualquer valor positivo do VDRL.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa

II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

32) Com relação a hiperêmese gravídica, sabe-se até o momento que sua etiologia é ainda incerta. A hipótese de que fatores endócrinos poderiam causá-la, frequentemente é citada.
Baseado nesta teoria assinale a alternativa que contempla os fatores relacionados com esta situação.

I - Elevação dos níveis de gonadotrofina coriônica humana.
II - Alterações dos níveis de progesterona.
III - Produção insuficiente do hormônio adrenocorticotrófico (ACTH).

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

33) Os gêmeos representam cerca de 2,5% dos nascimentos e aproximadamente 15% dos nascidos com peso extremamente baixo. Os problemas da gestação gemelar incluem polidrâmnio, pré-eclâmpsia, apresentações anormais e parto prematuro.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – Gêmeos de tamanho muito diferente geralmente são monocoriônicos.
II – Apesar de gêmeos monocoriônicos apresentarem uma mortalidade perinatal significativamente mais elevada, não existe diferença significativa entre a taxa de mortalidade neonatal de partos de gêmeos e de parto único em grupos comparáveis quanto ao peso e idade gestacional.
III – O parto eletivo de gêmeos na 37 semana reduz a taxa de complicação para os fetos e suas mães.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

34) A gravidez ectópica encontra-se associada a diversos fatores de risco. Assinale a alternativa correta relacionada com o aumento crescente desta patologia.

I – Adenomiose.
II - Procedimentos relacionados à reprodução assistida.
III - Anticoncepção de emergência com levonogestrel.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

35) O pico ovulatório do LH está associado a vários eventos.
Sobre essa situação, assinale a alternativa correta.

I – Aumento da androstenodiona nas células tecais de folículos primários recrutados.
II – Aumento da produção androgênica pelas células granulosas dos folículos terciários.
III – Aumento da descamação de células eosinófilas do epitélio estratificado cérvico vaginal.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

36) São achados frequentes nos esfregaços citopatológicos resultantes de punção mamária do carcinoma ductal in situ de alto grau (tipo comedo), as seguintes afirmativas.
Sobre esta situação selecione a opção correta.

I - Calcificações distróficas.
II - Células pequenas soltas.
III - Células epiteliais ductais plemórficas.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

37) Paciente com 11 anos de idade com mãe com câncer de mama apresenta lesão nodular retroareolar mama direita com 1,5cm. Qual a melhor conduta?

a) Mamografia e punção biopsia.
b) Observar e repetir exame clínico em 1 a 2 anos.
c) Exerese do nódulo e estudo anatomo patológico.
d) Ecografia, mamografia e ressonância magnética.
e) Ecografia de mama e punção aspirativa com agulha fina.

38) Com relação ao perfil biofísico fetal como método de avaliação da vitalidade fetal, assinale a correta.

I. Para sua execução são necessários o uso da cardiotocografia e do ultrassom.
II. Os marcadores agudos deste exame são a frequência cardíaca fetal, movimentos respiratórios fetais, movimentos corporais fetais e tônus fetal.
III. O marcador crônico deste exame é o líquido amniótico.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

39) Em relação ao uso de fórcipe, qual dos abaixo tem seu uso indicado, para casos de cabeça derradeira encravada em apresentações pélvicas?

a) Piper.
b) Simpson.
c) Braun.
d) Kielland.
e) Luikart.

40) Com relação ao parto e puerpério, assinale a correta.

I- O puerpério, tem início logo após a dequitação placentária e se estende até seis semanas completas após o parto.
II- Puerpério imediato é aquele que vai até a quarta hora após o parto.
III- Puerpério tardio é aquele que vai do início do décimo primeiro dia até o retorno das menstruações, ou seis a oito semanas nas lactantes.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

41) São características da análise do liquido pleural em caso de turberculose pleural

a) exsudato – glicose normal ou baixa – predomínio de linfócitos – ADA positivo.
b) transudato – glicose normal ou baixa – predomínio de linfócitos – ADA positivo.
c) transudato – glicose alta – predomínio de polimorfonucleares – ADA negativo.
d) exsudato – glicose normal ou baixa - predomínio de polimorfonucleares – ADA positivo.
e) exsudato – glicose normal ou alta - predomínio de polimorfonucleares – ADA positivo.

42) As exacerbações são uma característica proeminente da história natural de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
Em relação a este tema, assinale a alternativa correta.

I - Semelhante ao que ocorre no tratamento da asma os testes de função pulmonar têm grande utilidade na identificação e tratamento da exacerbação.
II - A frequência das exacerbações aumenta à medida que piora a obstrução do fluxo aéreo.
III - O aumento do diâmetro da artéria pulmonar em relação à aorta na tomografia e refluxo gastro esofágico, quando presentes, aumentam o risco de exacerbação.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

43) Em relação aos aspectos epidemiológicos da esclerose múltipla, assinale a opção correta.

I - Desde a metade do século XX o numero de casos de esclerose múltipla tem aumentado significativamente em diversas regiões do mundo.
II - Nos homens o início da doença geralmente é mais precoce, antes dos 20 anos.
III - A incidência da doença em crianças menores de 10 anos é muito pequena.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.

b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

44) A doença de Parkinson é a segunda doença neurodegenerativa mais comum relacionada com a idade, ultrapassada apenas pela Doença de Alzheimer.
Em relação ao tratamento da doença de Parkinson assinale a opção correta.

I - A dopamina não atravessa a barreira hematoencefálica por essa razão é usado um precursor – levodopa.
II - A levodopa é administrada em associação com um inibidor da descarboxilase periférica para impedir seu metabolismo periférico.
III - As complicações motoras não estão relacionadas à dose de levodopa e sim ao seu componente genético.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

45) Sobre a esclerose sistêmica com envolvimento cutâneo difuso, assinale a alternativa correta.

I - O envolvimento pulmonar ainda que grave, é raro, e se caracteriza por hipertensão arterial pulmonar.
II - A crise renal esclerodérmica é muito comum, com alta taxa de letalidade.
III - As alterações gastrintestinais envolvem somente o trato superior especialmente o esôfago.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

46) Na avaliação laboratorial de pacientes apresentando icterícia o padrão dos exames hepáticos podem sugerir distúrbios colestáticos como etiologia primária, sendo essencial a diferenciação entre colestase intra ou extra-hepática.
A respeito dos distúrbios colestáticos, assinale a alternativa correta.

I - Embora a ultrassonografia de abdome possa indicar colestase extra-hepática, este exame raramente identifica o local da obstrução.
II - A colangite esclerosante primária é uma doença autoimune caracterizada pela presença do anticorpo antimitocondriais, com consequente destruição dos ductos biliares maiores.
III - Dentre as causas de colestase intra-hepática encontra-se a colestase da gravidez. Esta condição tipicamente ocorre a partir do segundo trimestre e tende a cessar após realização do parto.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

47) Sobre a Doença do Refluxo Gastroesofágico, (DRGE) assinale a alternativa correta.

I - Dentre os sinais de alarme encontram-se odinofagia, vômitos recorrentes, sangramento gastrointestinal e história familiar de câncer gástrico.
II - Sintomas típicos – pirose e regurgitação – podem ser tratados empiricamente sem a necessidade de realização de endoscopia digestiva alta na ausência de sinais de alarme.
III - A manometria esofágica pode ser solicitada em pacientes candidatos a tratamento cirúrgico para DRGE, visto que a pressão alta do esfíncter esofágico inferior é preditor de falha ao tratamento farmacológico.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

48) A síndrome metabólica é cada vez mais frequente e confere aumento de risco de doença cardiovascular, tendo grande impacto na saúde da população.
Em relação à síndrome metabólica, analise as asserções a seguir e a relação entre elas.

I – Quando ocorre insulinorresistência, que é a hipótese mais aceita para a fisiopatologia da síndrome metabólica, ocorre aumento da lipólise e, por consequência, da produção de ácidos graxos.

PORQUE
II – A insulina medeia tanto a antilipólise quanto a estimulação da lipoproteína-lipase no tecido adiposo, sendo a estimulação da lipoproteína-lipase a via mais sensível de ação da insulina.
A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

49) Paciente de 64 anos de idade, com histórico de diabetes, hipertensão arterial e dislipidemia, em uso de metformina 850mg a cada 8 horas, enalapril 10mg a cada 12 horas e sinvastatina 40mg ao dia, relata 3 dias de evolução de placa eritematosa, dolorosa, em região anterior e lateral de perna direita, de aproximadamente 22x12 cm, com bordos bem definidos.
Considerando o diagnóstico mais provável, analise as assertivas.

I – O aztreonam é alternativa terapêutica eficaz e deve ser considerada em paciente intolerantes às terapias de primeira linha.
II – As tetaciclinas são eficazes e devem ser consideradas em pacientes intolerantes às terapias de primeira linha, especialmente gestantes.
III – A evolução do edema com o início da terapêutica pode ocorrer e não indica falência do tratamento.
IV – A descamação da pele comprometida ocorre em 5 a 10 dias do inicio da doença.
Assinale a alternativa correta.

a) As assertivas I e II são corretas.
b) As assertivas I e III são corretas.
c) As assertivas II e III são corretas.
d) As assertivas II e IV são corretas.
e) As assertivas III e IV são corretas.

50) Paciente do sexo masculino com 19 anos de idade procura seu consultório relatando dificuldade em sua vida devida a pensamentos repetitivos e persistentes de contaminação, que o impelem a realizar a higienização de suas mãos e de superfícies, várias vezes sequencialmente. Relata também pensamentos de ter deixado de fazer algo, com comportamentos repetitivos de conferência (relata conferir se sua casa está fechada por muitas vezes). Tais pensamentos e atividades ocupam grande parte do seu dia (em torno de 1h e 30 minutos). Relata ter feito um "check-up" recentemente e não apresenta comorbidades. O paciente percebe que os pensamentos não são compatíveis com a realidade e interferem com suas atividades.
Considerando o diagnóstico mais provável, analise as assertivas.

I – Comorbidades são comuns, entre as mais frequentes estão depressão, tiques e transtornos alimentares.
II – A doença sempre apresenta evolução progressiva e deterioração constante da função psicossocial.
III – A fluvoxamina é aprovada para o tratamento desta doença em adultos e crianças.
IV – A clomipramina é eficaz nesta doença e bem tolerada.
Assinale a alternativa correta.

a) As assertivas I e II são corretas.
b) As assertivas I e III são corretas.
c) As assertivas II e III são corretas.
d) As assertivas II e IV são corretas.
e) As assertivas III e IV são corretas.

51) Paciente de 54 anos de idade procura atendimento por 5 semanas de evolução de cefaléia, contínua, com piora progressiva, associada a nucalgia. Há dois dias com alteração da memória e alteração da mímica facial unilateral. Realizou coleta de líquor que demonstrou 83 leucócitos/µl com predomínio de células mononucleares.
Assinale a assertiva correta.

a) Infecção por Borrelia burgdorferi pode ser a etiologia. Neste caso indica-se a pesquisa de anticorpos séricos contra o patógeno e confirmação por Western blot.
b) A infecção por Tropheryma whipplei pode ser a etiologia. Neste caso indica-se a pesquisa de anticorpos séricos e no líquor.
c) Infecção por Actinomyces israelli pode ser a etiologia. Neste caso a cultura para germes comuns isola o patógeno.
d) Infecção por Treponema pallidum pode ser a etiologia. Neste caso espera-se VDRL sérico obrigatoriamente positivo.
e) Infecção por Mycobacterium tuberculosis pode ser a etiologia. Neste caso espera-se glicose normal e proteína aumentada no líquor.

52) Paciente do sexo feminino, com 72 anos de idade relata 5 dias de evolução de dor lombar. Procurou atendimento no início dos sintomas, em que um diagnóstico de dor muscular foi feito e foi prescrito paracetamol se dor. Evoluiu com lesões vesiculares com base eritematosa na região da dor, que acomete o dermátomo de L1 à direita. Histórico de diabetes, em uso de metformina 1g a

cada 12 horas e insulina glargina 10 unidades ao dia. Nega outras comorbidades.
Considerando o diagnóstico mais provável, assinale a assertiva correta:

a) Utilizar compressas de acetato de alumínio pode promover limpeza da lesão e alívio dos sintomas.
b) O fanciclovir apresenta desvantagens em relação ao aciclovir em se tratando de farmacocinética e farmacodinâmica.
c) Quando indicados, o valaciclovir e o aciclovir devem ser usados, não havendo diferença na resposta entre eles.
d) O uso de corticosteróides está indicado, tendo em vista a evidência de resolução acelerada das lesões com o seu uso.
e) O uso do antiviral intravenoso tem benefícios na cicatrização das lesões e na redução da dor em relação ao tratamento oral.

53) Maria Aparecida, 36 anos, previamente rígida, há 2 horas com dores em flanco direito e cólicas, com irradiação para região inguinal. Certa de que se tratava de cólica nefrótica, procurou pronto atendimento. Resolução com analgesia simples parenteral. Já familiarizada com a situação, permaneceu em jejum e tomou laxativo, para realização de exames de imagem. Rx simples de abdome não evidenciou sinais de litíase. Ultrassonografia de aparelho urinário mostrando cálculo em ureter distal e múltiplos cálculos renais bilateralmente. Qual a mais provável composição mineral destes cálculos e qual a alteração de bioquímica urinária compatível, entre as opções abaixo?

a) Cistina – hipocitratúria.
b) Ácido úrico – hiperuricosúria.
c) Oxalato de cálcio – hiperoxalúria.
d) Fosfato de Cálcio – hipercalciúria.
e) Oxalato de cálcio – hipercalciúria.

54) Suzana, 42 anos, há 3 dias com disúria, polaciúria e urina de odor fétido. Presumiu diagnóstico de cistite após breve pesquisa na internet e tomou Levofloxacina 500mg/dia por conta. Começou a apresentar náuseas e vômitos incoercíveis. Apesar de melhora dos sintomas urinários, sem resolução das náuseas e vômitos. Procurou pronto atendimento, onde foram realizados exames complementares. Creatinina séria 1,7mg/dL , ureia séria 130mg/dL. Parcial de urina com densidade elevada, sem proteinúria, leucocitúria ou hematúria. Ultrassonografia de aparelho urinário normal.
Baseado na história clínica e nos exames complementares, qual a provável etiologia da disfunção renal aguda?

a) IRA intrínseca - nefrite intersticial aguda por pielonefrite.
b)IRA intrínseca - nefrite intersticial aguda pela levofloxacina.
c) IRA pré-renal - por depleção, secundária aos vômitos.
d) IRA intrínseca - necrose tubular aguda pela levofloxacina.
e) IRA pós-renal - por hipercontratilidade da musculatura detrussora da bexiga.

55) Sr. Nivaldo, 72 anos, DM II e HAS de longa data consultou com médico de família por conta de meses de hiporexia e repulsa a proteína de origem animal. Antes, um entusiasta de churrasco, já não podia nem ouvir falar no assunto. Também percebeu estar mais edemaciado e o diurético que fazia uso não dava mais conta de controlar o inchaço. Exames mostraram ureia 210 mg/dL, creatinina 6,2mg/dL, potássio sérico 6,4mmol/L e hemoglobina 8,2g/dL. Ultrassonografia de aparelho urinário evidenciou sinais de doença renal crônica. Encaminhado ao nefrologista que, constatando DRC em estadio terminal, indicou hemodiálise. De forma inocente, Sr. Nivaldo acreditando que a hemodiálise isoladamente resolveria todos seus problemas, não fez uso de qualquer farmacoterapia que o nefrologista indicou. Das alterações que apresentava antes de iniciar as sessões de hemodiálise, qual provavelmente não melhorou após o tratamento dialítico?

a) Anemia.
b) Edema.
c) Hipercalemia.
d) Ureia elevada.
e) Creatinina elevada.

56) José Batista, 68 anos, DM e HAS de longa data, tabagista ativo, teve recente diagnóstico de angina mesentérica em angiorressonância magnética mesentérica, investigando dor abdominal pós prandial. Submetido a arteriografia, seguida de angioplastia de ramo mesentérico com estenose crítica, evoluiu nos dias subsequentes com piora da função renal. Creatinina no primeiro dia pós procedimento 0,9 , no segundo dia 1,2 , quarto dia 3,7 , sexto dia 6mg/dL e anúria. Qual a provável causa da disfunção renal aguda neste caso?

a) Embolia por colesterol.
b) Trombose de artéria renal.
c) Nefropatia tardia do gadolínio.
d) Nefropatia diabética acelerada.
e) Nefropatia induzida pelo contraste da arteriografia.

57) Sobre doença renal crônica em estado terminal, assinale a alternativa correta.

a) Deve-se instituir terapia de substituição em pacientes com taxa de filtração glomerular estimada abaixo

de 10mL/minuto/1,73m2 em caráter emergencial.
b) A primeira opção de modalidade dialítica proposta deve ser a hemodiálise, sendo a diálise peritoneal restrita aos pacientes com contra-indicação à hemodiálise ou com falência de acesso vascular.
c) Caso indicada hemodiálise em paciente ainda sem confecção de fístula artéria-venosa, o sítio preferencial de punção venosa central para implante de cateter é a veia subclávia direita, graças ao alto fluxo permitido por este vaso.
d) Por conta da escassez de potenciais doadores, o transplante renal deve ser restrito a indivíduos com menos de 60 anos de idade e sem comorbidades graves.
e) A adequacidade da hemodiálise depende de fatores inerentes ao próprio tratamento, como duração da sessão e fluxos de sangue e de dialisato , assim como fatores relativos ao paciente, como o tamanho do indivíduo.

58) A insuficiência cardíaca é uma síndrome clinica decorrente de uma disfunção cardíaca envolvendo enchimento ventricular e/ou ejeção ventricular. Seus sintomas cardinais são dispneia e fadiga, tendo como sinais comuns estertoração pulmonar e edema. Com respeito à Insuficiência Cardíaca, analise as afirmações abaixo.

I - No paciente ambulatorial, o edema periférico tende a ser simétrico, envolvendo tornozelos e região pré-tibial.
II - No paciente sem pneumopatia, a presença de estertores à ausculta é especifica para insuficiência cardíaca.
III - Na insuficiência cardíaca crônica, devido ao aumento de pressões de enchimento ventricular, é infrequente a ausência de estertores à ausculta.
Selecione a opção correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

59) Miocardites podem resultar de múltiplas causas, mas são comumente atribuídas a agentes infecciosos que podem lesar o miocárdio por invasão direta, produção de substâncias cardiotóxicas ou inflamação crônica. Com respeito a miocardites, analise as afirmações abaixo.

I – Nas miocardites virais, terapias antiinflamatórias, mas não terapias retro virais, são recomendadas.
II – A apresentação clínica da miocardite pode ser por quadro de embolia sistêmica.
III – É incomum na hepatite B a concomitância de miocardite.
Selecione a opção correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

60) Entre as causas de óbito na população em geral, as doenças cardiovasculares são muito comuns. E esta mortalidade tem importante influência do comportamento da pressão arterial. O método mais comum de aferição de pressão arterial é o uso de esfigmomanômetro, seja por técnica auscultatória, seja técnica oscilométrica, em ambiente de consulta médica. Mas este método pode não refletir o comportamento da pressão arterial em ambiente ambulatorial, fora do consultório médico. Com respeito ao diagnóstico da pressão arterial, analise as assertivas abaixo.

I – Chama-se hipertensão do avental branco quando o paciente está com sua pressão arterial elevada na medida em consultório, mas com pressão arterial normal por um método extra consultório (como a monitorização ambulatorial de pressão arterial). Tem risco de complicações semelhantes ao dos não hipertensos.
II – Chama-se hipertensão mascarada quando o paciente está com sua pressão arterial normal na medida em consultório, mas com pressão arterial elevada por um método extra consultório (como a monitorização ambulatorial de pressão arterial). Tem risco de complicações semelhantes ao risco dos não hipertensos.
III – O real não hipertenso é o paciente que tem pressão arterial normal na medida em consultório, com pressão arterial igualmente normal no ambiente extra consultório. Tem o menor risco de complicações decorrentes do comportamento da pressão arterial.
Selecione a opção correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

61) O trato gastrointestinal desempenha funções muitos importantes de assimilação de nutrientes e eliminação de detritos metabólicos. Estas importantes funções podem ser modificadas por estímulos originados fora ou externamente, uma vez que o trato está em continuidade com o ambiente externo.
Quanto aos mecanismos de proteção e que impedem que haja danos ao nosso organismo causado por alimentos, fármacos, toxinas e microrganismos infecciosos, assinale a alternativa correta.

I - Cadeias de linfonodos que impedem que agentes nocivos entrem na circulação.
II - Peptídeos antimicrobianos secretados pelas células de Paneth que impedem a entrada dos patógenos intraluminais.
III - Filtração e destoxificação de fármacos e toxinas absorvidas nos intestinos e que chegam diretamente ao fígado por meio da circulação venosa caval inferior.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

62) A retocolite ulcerativa (RCU) é uma doença idiopática caracterizada por episódios recorrentes de inflamação que acomete predominantemente a camada mucosa do cólon. A doença sempre afeta o reto e porções variáveis proximais do cólon.
O risco de neoplasia maligna na retocolite ulcerativa crônica encontra-se aumentado chegando a 1,5 a 2 vezes maior do que na população em geral. A vigilância deve ser realizada e a videocolonoscopia é uma medida padronizada para este controle.
Entre os fatores de risco para câncer na RCU assinale a alternativa correta.

I - Doença de longa duração.
II - Quimioprofilaxia com compostos à base de 5-ASA.
III - Estenose do cólon e presença de pseudopólipos pós-inflamatórios.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

63) A síndrome do intestino irritável (SII) é um distúrbio funcional caracterizado por dor ou desconforto abdominal e alterações do hábito intestinal na ausência de anormalidades estruturais identificáveis. No mundo, cerca de 10-20% dos adultos e adolescentes relatam sintomas condizentes com SII, com predominância feminina demonstrada na maioria dos estudos.

Entre os critérios clínicos para o diagnóstico da síndrome do intestino irritável assinale a alternativa correta.
I - Dor abdominal redicivante é uma manifestação clínica necessária.
II - O hábito intestinal alterado é a manifestação clínica mais consistente.
III - Os pacientes frequentemente se queixam de distensão abdominal, eructações e flatulência.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

64) Com relação aos sintomas da insuficiência venosa crônica, assinale a alternativa correta.

a) As dores mais comuns da hipertensão venosa crônica incluem dor pela manhã, principalmente nas coxas e do tipo pontadas.
b) Todos os pacientes com varizes apresentam edema de membros inferiores ao final do dia.
c) Cãibras nas pernas que ocorrem durante ou após o exercício e que aliviam com repouso e elevação dos membros, são sintomas de claudicação venosa.
d) Meias de alta compressão são indicadas sempre nas fases iniciais da doença.
e) Dor pélvica crônica e congestão pélvica não possuem qualquer relação com varizes de membros inferiores.

65) Os divertículos, são dilatações saculares anormais da parede do cólon, que ocorrem

a) com alteração da motilidade e uma dieta rica em fibras.
b) com alteração da motilidade e uma dieta pobre em fibras.
c) quando há espessamento acentuado da camada muscular.
d) do lado anti-mesentérico ao longo das tênias cólicas mesentéricas.
e) quando há protrusão da mucosa e da camada muscular, sem a serosa.

66) Com relação aos pólipos intestinais e aos síndromes polipoides, podemos afirmar que

a) o gene responsável pela transmissão da polipose adenomatosa familiar (PAF) é o gene APC que se encontra localizado no cromossoma 5q23.
b) na síndrome de Turcot, além dos pólipos intestinais, são frequentes os osteomas e os cistos de inclusão epidermoide.
c) a hiperplasia congênita do epitélio pigmentar da retina é um marcador interessante para a PAF e pode ser detectado em 75% dos casos.
d) na PAF os tumores malignos extra intestinais mais frequentes são dos ductos biliares extra hepáticos, da vesícula biliar e do pâncreas.
e) o tratamento cirúrgico da PAF com proctocolectomia total abdominal com confecção de bolsa ileal e anastomose íleo-anal, não é mais preconizado devido ao alto índice de processo inflamatório da bolsa ileal (bolsite).

67) A sustentação de peso prolongada, como em um paciente imobilizado ou paralisado, pode elevar a pressão do tecido acima da pressão de perfusão capilar arterial (32 mmHg) e resultar em oxigenação comprometida, isquemia e eventual necrose do tecido. Sobre as úlceras de pressão, analise as assertivas abaixo.

I) As úlceras em estágio II devem ser monitoradas quanto a umidade e contaminação através da realização de curativos.
II) Os locais mais comuns de acometimento são as regiões sacral e trocantérica.
III) A realização de cultura por swabs, principalmente as coletadas da superfície, são importantes no tratamento da infecção.
IV) A ressecção óssea deve ser abordada com cuidado porque a ressecção de um conjunto pareado de pontos de pressão, como os ísquios, muda o peso do paciente para o lado contralateral, aumentando o risco de uma nova ferida de pressão no segundo lado.
Estão corretas

a) I apenas.
b) I e IV apenas.
c) II e IIII apenas.
d) II, III e IV apenas.
e) todas assertivas estão corretas.

68) Homem de 43 anos procura o pronto atendimento referindo dor intensa no escroto esquerdo há 6 horas, associada a náuseas e vômitos. Sobre este quadro clinico e o provável diagnóstico, assinale a assertiva que representa a melhor conduta.

a) Deve ser encaminhado ao centro cirúrgico.
b) Deve-se solicitar exames laboratoriais de urina.
c) Deve-se solicitar ultrassonografia das vias urinárias.
d) Deve-se solicitar uma urotomografia da bolsa escrotal.
e) Deve-se solicitar uma ultrassonografia com doppler do escroto.

69) Paciente feminina, 30 anos, vem a consulta ambulatorial com queixa de dor anal a evacuação com cerca de 5 dias de evolução associada a episódios de sangramento vivo. Ao exame físico observa-se uma solução de continuidade no bordo anal com aspecto agudo.
Em relação à conduta desta paciente, analise as assertivas abaixo e classifique-as em verdadeiro (V) ou falso (F).

( ) A realização de uma colonoscopia é essencial para a confirmação do diagnóstico.
( ) A principal causa desta patologia é alimentação inadequada com baixa ingesta de líquidos e fibras.
( ) A esfincterotomia lateral é o tratamento padrão a ser realizado nessa paciente, apresentando melhor resultado que o tratamento clínico.
( ) O tratamento desta paciente incluiu antibioticoterapia com espectro amplo e drenagem cirúrgica.
( ) A classificação desta doença pode ser realizada pela regra de Goodsall.

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

70) Paciente sexo feminino, 68 anos, admitida no PS trazida pelo SAMU em protocolo de hemorragia digestiva, apresentando história de vômitos com sangue e fezes enegrecidas há 2 dias. Sem relato de etilismo. História conhecida de Diabetes Mellitus com tratamento irregular.
À admissão, paciente sonolenta, confusa, pouco colaborativa, com presença de sangue em grande quantidade em orofaringe, abertura ocular ao estímulo doloroso e localizando a dor. Abdome globoso, indolor à palpação, com macicez móvel presente à percussão, e sinal do piparote positivo. Sinais vitais: FC: 98bpm, PA: 90x56 mmHg, Sat. O2: 97% em ar ambiente. Exames laboratoriais da admissão: hemoglobina 8,5g/dl, hematócrito 21%, 41.000 plaquetas, RNI de 2,48, BT de 3,7mg/dL (BD 3,2mg/dL), TGO 39, TGP 42, albumina sérica de 2,2 g/dL. Em relação a esta patologia, analise as assertivas abaixo classificando-as em verdadeiro (V) ou falso (F).

( ) A presença de sangue na orofaringe é o principal indicativo para o estabelecimento de uma via aérea definitiva.
( ) Os sinais vitais indicam para instabilidade he-

modinâmica que deve ser tratada com reposição volêmica com cristaloide até a normalização da PA.
( ) A ausência de história de etilismo descarta a origem varicosa desta hemorragia digestiva.
( ) Os vasoconstrictores esplâncnicos devem ser instituídos precocemente para esta paciente, antes mesmo do tratamento endoscópico.
( ) A antibioticoterapia deve ser realizada com o intuito de prevenir peritonite bacteriana espontânea.

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

71) Homem de 30 anos é trazido ao PS após ser vítima de ferimento por arma de fogo na transição tóraco-abdominal esquerda. Apresenta-se lúcido, queixando-se de dor abdominal e com diminuição do murmúrio vesicular torácico á esquerda, Os sinais vitais são FC: 128 bpm; PA: 90x60 mmHg; FR: 28; T: 34,9ºC. Em relação a este caso clínico, analise as assertivas abaixo.

I - A conduta imediata para este paciente deve ser uma laparotomia exploradora.
II - A tipagem sanguínea deve ser realizada imediatamente e o seu resultado dará inicio ao uso de concentrado de hemácias.
III - O tratamento para este paciente pode ser baseado na estratégia de controle de danos que envolvem correção da acidose metabólica, da coagulopatia e da hipotermia.
IV - A descompressão do espaço pleural á esquerda através de toracocentese deve ser prioritária as demais condutas.

Estão corretas

a) I e II apenas.
b) III e IV apenas.
c) I, II e IV apenas.
d) II, III e IV apenas.
e) todas estão corretas.

72) Em pacientes com diminuição do nível de consciência a língua pode cair para trás e obstruir a hipofaringe. Diversas manobras podem ser realizadas para corrigir esta obstrução. Em relação a este tema, avalie as seguintes asserções e a relação proposta entre elas.

I - As manobras de elevação do mento ou tração da mandíbula permitem a desobstrução da via aérea, porém podem produzir ou agravar uma lesão de coluna cervical
PORTANTO
II - a restrição do movimento da coluna cervical é obrigatória durante esses procedimentos.

a) As duas assertivas são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
b) As duas assertivas são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
c) A primeira assertiva é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.
d) A primeira assertiva é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.
e) As duas assertivas são proposições falsas.

73) Homem de 20 anos atendido no PS, apresenta ferimento por arma branca em hemitórax direito, na altura do 4º espaço intercostal. Encontra-se taquicárdico e hipotenso, com diminuição do murmúrio vesicular deste hemitórax que se mostrou com macicez a percussão. Em relação a este caso clinico, analise as assertivas abaixo.

I - O exame físico é compatível com pneumotórax hipertensivo e o tratamento envolve a descompressão do espaço pleural.
II - O raio x de tórax deve ser prontamente realizado e será definidor das condutas a serem adotadas a este paciente.
III - A reposição volêmica com hemoderivados deve ser realizada somente após a drenagem do hemitórax direito.
IV - Para o tratamento destes casos, quando o dispositivo apropriado está disponível, a autotransfusão pode ser realizada.
Estão corretas:

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

74) Mulher de 44 anos, dá entrada no PS com quadro de dor em flanco direito com 24 horas de evolução. Ao exame mostra-se hipocorada e desidratada, com abdome globoso, tenso e doloroso à palpação do hipocôndrio direito. RHA positivos. Realiza hemograma que mostra 15500 leucócitos com 6% bastões, PCR aumentada e creatinina, eletrólitos e glicemia normais. Em relação a este caso clínico, assinale a assertiva correta.

a) O tempo de evolução, a localização e o padrão da dor são os sintomas mais significativos para o diagnóstico deste quadro.
b) Um exame de ultrassonografia de abdome sem espessamento das paredes da vesícula biliar descarta o diagnóstico de colecistite aguda.

c) Um aumento de gama GT e fosfatase alcalina nos exames laboratoriais desta paciente podem ser atribuídos unicamente a uma coledocolitíase.
d) A colangiografia endoscópica retrógrada é o exame padrão ouro para o diagnóstico deste quadro clínico e também pode realizar a terapêutica necessária.
e) A principal fisiopatologia deste quadro é a infecção que ocorre por translocação bacteriana, indicando para a realização prioritária de antibioticoterapia.

75) Homem de 88 anos encontra-se internado por uma quadro de adenocarcinoma gástrico com carcinomatose peritoneal e metástase pulmonar. Alimenta-se por uma jejunostomia e se negou a realizar quimioterapia paliativa. Ao internar, apresenta uma declaração assinada e com firma reconhecida em cartório onde afirma que não deseja medidas invasivas e nomeia como seu representante um amigo.
Com o passar dos dias evolui com rebaixamento do nível de consciência e durante uma noite, seu filho solicita ao médico plantonista que realize a intubação orotraqueal e encaminhe seu pai a UTI. Em relação a este caso ético, analise as assertivas abaixo.

I - O documento apresentado configura diretiva antecipada de vontade, definida como conjunto de desejos, prévia e expressamente manifestados pelo paciente sobre cuidados e tratamentos que deseja ou não receber.
II - O médico plantonista deve intubar o paciente, pois o filho, como descendente direto, tem a capacidade de decidir sobre os cuidados direcionados ao seu pai.
III - Este documento, assim como a vontade expressa do paciente, devem ser documentados em prontuário e somente o médico responsável pelo internamento pode ter acesso a estas informações.
IV - As diretivas antecipadas do paciente prevalecerão sobre qualquer outro parecer não médico, inclusive sobre os desejos dos familiares e, na dúvida, o seu representante legal, mesmo não sendo familiar, opinará sobre a conduta.

Estão corretas

a) I apenas.
b) II e III apenas.
c) I e IV apenas.
d) I, III e IV apenas.
e) Todas estão corretas.

76) Paciente masculino de 55 anos, encontra-se internado em enfermaria após revascularização do miocárdio que evolui com infecção do esterno e mediastinite. Encontra-se no 15o dia de antibioticoterapia. Inicia com quadro de dor abdominal, principalmente no flanco esquerdo, associado a diarreia líquida e febre. Em relação a este caso clinico, analise as assertivas abaixo.

I - A hipótese diagnóstica principal é de colite pseudomembranosa e o diagnóstico laboratorial pode ser feito por meio da detecção de toxinas nas fezes.
II - O principal fator de risco na história do paciente é o tratamento prévio com antibióticos.
III - Um exame endoscópico do cólon pode demonstrar uma mucosa inflamada coberta por placas esbranquiçadas ou amareladas.
IV - O tratamento inicial deste paciente inclui a cessação do tratamento antibiótico prévio e o inicio de metronidazol.

Estão corretas

a) I e II apenas.
b) III e IV apenas.
c) I, II e III apenas.
d) I, III e IV apenas.
e) todas estão corretas.

77) Paciente feminina com 58 anos de idade em tratamento domiciliar de pneumonia evolui com quadro de piora clínica com dispneia. Realiza um raio X de tórax que evidencia um derrame pleural á direita acometendo cerca de 40% da área. Em relação a este caso clínico, analise as assertivas abaixo.

I - A toracocentese não apresenta contraindicações absolutas, porém tem algumas relativas, dentre as quais o uso de anticoagulantes e deformidades da parede torácica.
II - Derrame pleural parapneumônico com dosagem de pH menor que 7,2 associado à dosagem de glicose inferior a 40 mg% é indicativo de drenagem pleural.
III - Os critérios de Light são utilizados para diferenciar os transudatos dos exsudatos, sendo os parâmetros por ele avaliados: proteína, LDH e glicose tanto do líquido quanto sérica.
IV - O derrame pleural pode ser drenado através de punção brônquica distal realizada por um broncoscópio flexível.

Estão corretas

a) III apenas.
b) I e II apenas.
c) I e IV apenas.
d) I, II e III apenas.
e) todas assertivas estão corretas.

78) A causa mais urgente de escroto agudo é a torção testicular que ocorre quando o suprimento de sangue arterial fica comprometido por uma rotação no cordão espermático.
Em relação a esta patologia e seu tratamento, avalie as seguintes asserções e a relação proposta entre elas.

I - O melhor método de imagem para o diagnóstico é a ultrassonografia com Doppler do escroto, que mostra a ausência de fluxo arterial no testículo.
PORTANTO
II - A exploração cirúrgica somente está indicada após a realização deste exame complementar.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

a) As duas assertivas são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
b) As duas assertivas são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
c) A primeira assertiva é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.
d) A primeira assertiva é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.
e) As duas assertivas são proposições falsas.

79) Paciente de 35 anos procura a emergência por quadro de dor intensa e aumento de volume perianal há 24 horas, com piora progressiva da dor. Ao exame se observa mamilo hemorroidário endurecido e doloroso, com sangue na luva. Assinale a assertiva que contenha o melhor tratamento para esse paciente.

a) Excisão cirúrgica.
b) Ligadura elástica.
c) Drenagem cirúrgica.
d) Hemorroidopexia (PPH).
e) Analgésicos, banho de assento e modificação dietética.

80) No 9º pós operatório de colectomia parcial por adenocarcinoma de cólon, paciente de 55 anos inicia com quadro de dor e distensão abdominal. Ao exame encontra-se desidratado e hipocorado. O abdome mostrou-se globoso, flácido, hipertimpânico e doloroso a palpação profunda difusamente. Em relação a este caso clínico, assinale a assertiva correta.

a) Devido ao tempo de pós operatório, a ocorrência de uma fístula estercoral está descartada.
b) O exame de imagem mais indicado para avaliação abdominal deste paciente é uma ultrassonografia de abdome.
c) Um raio X com incidências abdominais ortostáticas demonstrando pneumoperitônio indicam para a realização de uma laparotomia exploradora.
d) Este quadro pode configurar um íleo adinâmico, consequentemente, a dosagem de eletrólitos deve ser realizada precocemente e qualquer desequilíbrio deve ser corrigido.
e) O edema da anastomose colorretal é a principal causa de obstrução intestinal pós operatória e, nestas situações, a restrição hídrica é o tratamento indicado e deve ser iniciado assim que possível.

81) A prevenção quaternária é a ação que pretende evitar os danos potenciais e a medicalização excessiva decorrentes do intervencionismo biomédico, protegendo os pacientes de danos iatrogênicos e oferecendo alternativas eticamente aceitáveis a esses pacientes.
Considerando o exposto, assinale a alternativa que corresponde à prevenção quaternária.

a) Evitar prescrever antibioticoterapia para um paciente em estado terminal.
b) Não solicitar rastreio de câncer de próstata com exame PSA e toque retal.
c) Não solicitar PAAF - Punção Aspirativa por Agulha Fina após ultrassonografia de tireoide com TIRADS-4.
d) Prescrever antibioticoterapia de acordo com a sensibilidade do exame de cultura e antibiograma.
e) Indicar e acompanhar a evolução de paciente em programa de cessação de tabagismo.

82) O aleitamento materno e a introdução da alimentação complementar são temas cruciais na prática do médico de família e comunidade e da equipe multiprofissional na Atenção Básica à Saúde.
Assinale a alternativa que apresenta a condição materna que contraindica permanentemente o aleitamento materno.

a) Mastite aguda.
b) Tuberculose bacilífera.
c) Infecção por coronavírus.
d) Uso de anti-inflamatórios não esteróides.
e) Portadora do vírus da imunodeficiência humana.

83) A medicina baseada em evidência (MBE) pode ser definida como a integração das melhores evidências disponíveis na literatura com a experiência clínica individual e a preferência das pessoas. Neste contexto, valorizam-se os estudos que abordem desfechos como morte, morbidade e qualidade de vida. Tendo em vista a MBE e os possíveis desfechos de um estudo científico, assinale a alternativa que contenha um exemplo de estudo POEM (patients oriented evidence that matters), um estudo intermediário e um estudo DOE (disease oriented evidence), respectivamente.

a) Melhora da auto estima no consumo de dieta com baixa gordura; melhora da expectativa de vida no consumo de dieta com baixa gordura; diminuição do colesterol sérico.
b) Melhora do fluxo sanguíneo cardíaco na angiografia com a redução de placas ateroscleróticas; redução da frequência de episódios de angina com a redução de placas ateroscleróticas; diminuição da mortalidade por todas as causas com a redução de placas ateroscleróticas.
c) Melhora da expectativa e da qualidade de vida com a terapia de reposição hormonal; redução do risco de fraturas com a terapia de reposição hormonal; aumento da densidade óssea com a terapia de reposição hormonal.
d) Redução de eventos cardíacos com a diminuição do colesterol; diminuição da mortalidade por todas as causas com a diminuição do colesterol; diminuição do colesterol.
e) Redução da mortalidade global após evento cardiovascular primário com uso de estatinas; redução dos valores de colesterol sérico com uso de estatinas; redução da mortalidade cardiovascular após evento cardiovascular primário com o uso de estatinas.

84) O trabalho em equipe pode ser definido como um conjunto de pessoas com conhecimentos diversos, mas que se unem em prol de objetivos comuns, negociando e elaborando um plano de ação bem definido, trabalhando em consonância e com comprometimento mútuo, complementando o trabalho com suas habilidades variadas, aumentando a chance de êxito no resultado do trabalho empreendido.
Quanto ao trabalho em equipe, considere as sentenças a seguir:

I - A permanência, por muito tempo, da mesma pessoa na liderança das atividades de uma equipe pode contribuir para a passividade dos demais membros. Portanto, considera-se mais produtivo para a equipe que haja um rodízio na liderança, a fim de evitar o engessamento de posicionamentos.
II - A equipe agrupamento, onde a especificidade de cada um é preservada, uma pessoa não influencia a outra e observa-se independência do trabalho assistencial e autonomia plena dos atores envolvidos, é considerada ideal para a efetividade de um projeto de ação na Atenção Primária à Saúde.
III - Interdisciplinaridade é caracterizada por várias disciplinas diferentes e de níveis diversos, trocando experiências de forma integrada e coordenada, com um objetivo comum.
IV - A estrutura de liderança hierarquizada verticalizada não é mais vista como adequada para obter resultados eficazes.

Estão corretas apenas as sentenças
a) I e II.
b) I e III.
c) II e IV.
d) I, III e IV.
e) II, III e IV.

85) Balint reuniu os médicos em grupos, que nomeou "seminários" e discutiu com eles casos clínicos considerados angustiantes e difíceis de serem conduzidos. Nas discussões, como psicanalista, percebeu pontos em comum entre as atitudes e as angústias dos médicos. Assim, ele foi tecendo sua teoria sobre a relação entre o médico e a pessoa atendida, o que resultou em um livro lançado em 1957: O médico, seu paciente e a doença. Nesse livro, a descrição por meio de casos clínicos aponta para as categorias que fundamentam a sua teoria.
Acerca dessas categorias e considerando as assertivas abaixo, assinale a correta.

a) O "médico como droga" significa que o médico, ao prescrever medicamentos e medidas não farmacológicas para a pessoa que atende, também prescreve a si mesmo em doses que muitas vezes desconhece.
b) A "organização da doença" em uma construção simbólica, na forma como nos apresenta Balint, contribui positivamente para a promoção e prevenção da saúde.
c) A "oferta da doença" trazida pelos pacientes como queixas é um indicador que leva a construção do arcabouço biomédico de compreensão e abordagem das doenças proposto por Balint.
d) O "conluio do anonimato" é categoria determinante da dimensão ética da relação médico-paciente, pois remete ao sigilo médico, preservando o anonimato do paciente e seu sofrimento.
e) A "função apostólica" é, sem dúvida, a categoria balintiana mais controversa e se refere ao papel do médico ligado à espiritualidade do paciente, sempre respeitando a dimensão religiosa subjetiva.

86) "Reforma Sanitária, nas palavras de Sérgio Arouca, é um "projeto civilizatório" contendo em si os valores que queremos pra toda a sociedade brasileira. Compreende um processo de transformação da situação sanitária em pelo menos quatro dimensões: específica, que corresponde ao fenômeno saúde-doença; institucional: ideológica; e das relações sociais que orientam a produção e distribuição de doenças".
O trecho acima se refere a um movimento pautado numa crítica as ações de saúde pública no país e que estabeleceu novos parâmetros e princípios de funcionamento de todo o sistema.
Em que período e contexto histórico se deu este movimento?

a) Durante a década de 1960, no contexto do surgimento do AI-5 e repressão das liberdades individuais.
b) Durante a década de 1940, no contexto do Estado Novo e Segunda Guerra Mundial.
c) Durante a década de 1970, no contexto dos movimentos de democratização do país.
d) No Governo Collor, no contexto do subfinanciamento do sistema de saúde e denúncias de corrupção do governo.
e) No Governo Fernando Henrique Cardoso, por ocasião da aprovação da CPMF.

87) "O projeto de lei (PL) 948/2021, que autoriza empresas particulares a comprar e aplicar vacinas contra a Covid-19 em seus funcionários, está parado no Senado há mais de dois meses."
(O que aconteceu com o projeto que autoriza empresas a comprar vacinas contra a Covid; Gazeta do Povo, 25-6-2021).

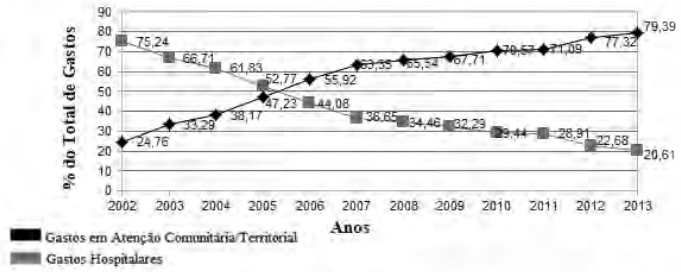
O trecho citado é parte de artigo publicado em um jornal paranaense em junho deste ano. Com base no debate ao qual o texto se refere, assinale a alternativa correta.

a) A aquisição de vacinas por instituições privadas, especialmente convênios, é desejável, uma vez que o SUS deve organizar-se para imunização de pessoas com dificuldades financeiras.
b) Estados e municípios devem organizar sua própria agenda vacinal, amparados pela descentralização do Sistema Único de Saúde e pela regionalização do sistema.
c) O acesso preferencial de vacinas para trabalhadores de empresas fere o princípio de promoção de equidade impresso no SUS, na medida em que potencialmente amplia desigualdades entre usuários.
d) Uma vez que vacinas são comercializadas pelo setor privado, nada impede que o acesso a elas, mesmo durante uma epidemia, ocorra através comercialização, o que tende a reaquecer a economia do país, melhorando a qualidade de saúde da população.
e) A definição de prioridades, logística e calendário de vacinação no país era uma atribuição do Ministério da Saúde, até decisão judicial em 2020 que retira do Governo Federal a responsabilidade sanitária frente a epidemia.

88) O Brasil foi o primeiro país em desenvolvimento a oferecer acesso universal e gratuito para o tratamento da Aids. No entanto, um programa para ser bem sucedido precisa ir além da distribuição de medicamentos
Para se atingir as metas de combate a essa doença a política de controle da Aids no Brasil, entre outras diretrizes, propõe

a) separação entre prevenção e assistência em dois programas específicos.
b) combate à estigmatização e ao preconceito e política de redução de danos para usuários de drogas.
c) nacionalização de laboratórios farmacêuticos e centralização nacional da produção de antirretrovirais.
d) diminuição da participação de ONGs no desenvolvimento de políticas.
e) aproximação de movimentos religiosos e igrejas para o desenvolvimento de campanhas de prevenção contra Aids.

89) O gráfico abaixo foi publicado em relatório do Ministério da Saúde em 2014 (Saúde Mental em Dados) e indica o custeio da rede de saúde mental no Sistema Único de Saúde, com referência na proporção entre gastos com leitos hospitalares e serviços comunitários.



Fonte: Coordenação de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas/Departamento de Ações Programáticas Estratégicas (DAPES)/SAS/MS.

Com referência na política nacional de saúde mental podemos afirmar que

a) o gráfico mostra um aumento proporcional do custeio de serviços hospitalares, em especial em grandes instituições, como parte do processo de reforma das políticas de saúde mental no país.
b) apesar do aumento do número absoluto de leitos em hospitais psiquiátricos entre 2002 e 2013, o gráfico mostra que o alto custo dos serviços ambulatoriais fez com que os gastos públicos com os CAPS fossem e proporcionalmente maior a partir de 2005.
c) o gráfico retrata o processo mudança de modelo de atenção, diretriz apontada desde a lei da reforma psiquiátrica, uma vez que os gastos com serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico superaram os gastos hospitalares a partir de 2005.
d) ainda que o gráfico represente um recorte temporal, o processo de diminuição de gastos com financiamento de leitos psiquiátricos já vinha em queda desde a década de 1940, especialmente aqueles que eram parte de instituições privadas.
e) a reforma psiquiátrica se desenvolveu durante os governos FHC e Lula, por se tratar de uma política de governo adotada entre 1998 e 2006, ainda que não seja de uma política de Estado brasileira.

90) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) constituem um dos principais modelos institucionais financiados pelo Governo Federal na mudança das políticas de saúde mental no país. Sobre estes serviços, é correto afirmar que

a) a maior parte das modalidades destes serviços tem funcionamento entre as 8 e 18 horas em 5 dias por semana, com exceção dos chamados CAPS III, de funcionamento 7 dias por semana e 24 horas por dia.
b) os CAPS constituem serviços destinados a complementar a assistência hospitalar, fazendo acompanhamento de portadores de transtornos mentais graves até que eles sejam internados novamente.
c) as práticas desenvolvidas nos CAPS devem se pautar no diagnóstico psiquiátrico, na remissão de sintomas e, portanto, na abordagem científica das doenças mentais.
d) a maior parte dos CAPS do país tem caráter privado com financiamento público, tendo assim ajudado no desenvolvimento do modelo vigente de parcerias público-privadas.
e) os CAPS são serviços de pronto-atendimento voltados ao atendimento pontual e de urgência em situações de surtos, tentativas de suicídio e abstinência alcoólica grave.

91) O artigo Effect of early treatment with fluvoxamine on risk of emergency care and hospitalisation among patients with COVID-19: the TOGETHER randomised, platform clinical trial, publicado no periódico The Lancet, em outubro de 2021, mostra nos resultados,
"...741 patients were allocated to fluvoxamine and 756 to placebo. The proportion of patients observed in a COVID-19 emergency setting for more than 6 h or transferred to a tertiary hospital due to COVID-19 was lower for the fluvoxamine group compared with placebo (79 [11%] of 741 vs 119 [16%] of 756). "
que correspondem, respectivamente, aos seguintes valores de Risco Relativo, Redução Absoluta do Risco e Redução do Risco Relativo:

a) 0,32; 11% e 0,45.
b) 0,66; 27% e 0,34.
c) 0,68; 5% e 0,32.
d) 1,45; 5% e 0,45.
e) 0,68; 11% e 1,45.

92) A única forma de erradicar ou reduzir a propagação de uma virose epidêmica, a exemplo da Covid-19, é pela vacinação abrangente da população. Para testar as vacinas, o melhor desenho de estudo é o

a) transversal.
b) caso-controle.
c) de coorte.
d) ensaio clínico.
e) populacional (ecológico).

93) Quanto à capacidade diagnóstica de um exame, analise as afirmativas abaixo.

I - A especificidade de 70% permitirá 30% de falsos positivos.
II - O valor preditivo depende da prevalência ou probabilidade pré-teste de um agravo.
III - A alta sensibilidade é útil para afastar determinada suspeita clínica, se o exame for negativo.
IV - A acurácia é uma qualidade do exame, independente da frequência da doença.
Assinale a alternativa com as afirmativas corretas.

a) Apenas a III.
b) Apenas I e IV.
c) Apenas I, II, III.
d) apenas II, III e IV.
e) Todas as alternativas são corretas.

94) Joaquim, 48 anos, veio à consulta por não ter feito check-up desde antes da pandemia de Covid-19. Está sem sintomas. Não tem história familiar de doenças significante para afetar seu risco cardiovascular ou de câncer. Nunca fumou, bebe o equivalente a 5 doses-padrão de álcool por semana. Há um ano está em relacionamento afetivo estável, com relações sexuais apenas com esta parceira, sem o uso de preservativo. Há um ano e meio está sedentário. O médico solicita os exames listados abaixo, baseando-se nas recomendações para rastreamento preconizadas pelo Caderno de Atenção Primária do Ministério da Saúde e pela U.S. Preventive Services Task Force.
Analise se cada alternativa é verdadeira (V) ou falsa (F)

I - Exames de colesterol total e HDL, visando calcular risco cardiovascular global na próxima consulta;
II - Exame de PSA, explicando que nem sempre detecta câncer, mas pelo menos não oferece riscos ao paciente;
III - Exame de HIV, aconselhando preventivamente sobre condutas a tomar, conforme o resultado seja positivo ou negativo;
IV - Eletrocardiograma (ECG), pensando em descartar doença coronariana assintomática antes de recomendar exercícios físicos;
Escolha a alternativa com a sequência correta de verdadeira (V) ou falsa (F).

a) V, V, V, V
b) V, V, V, F
c) V, F, V, F
d) F, V, F, V
e) F, F, V, V

95) Lucilene, 79 anos, veio à consulta preocupada com sua alimentação, especialmente por acreditar que consome poucas vitaminas e por não conseguir perder peso, apesar de ter aumentado suas caminhadas para 40 minutos cinco dias por semana. Hoje está com 81kg e 1,75m (IMC= 26,45).
Para conduzir esta consulta, analise as afirmativas abaixo.

I - Nessa faixa etária, esse IMC não é um foco para ser enfatizado nos cuidados de saúde.
II - Antes de apresentar recomendações dietéticas, é necessário averiguar qual o tipo de processamento de alimentos ela habitualmente consome.
III - Caso o recordatório alimentar sugira consumo de cálcio inferior à recomendação diária, é necessário garantir suplementação, por ser mais efetiva e mais segura.
Assinale a alternativa com as afirmativas corretas.

a) Todas: I, II e III.
b) Apenas I e II.
c) Apenas a I.
d) Apenas a II.
e) Apenas a III

96) Considerando os riscos decorrentes de polifarmácia e os benefícios da suspensão ativa de medicamentos, assinale os itens a seguir como verdadeiros (V) ou falsos (F).

I - Cada pessoa que utiliza cinco ou mais fármacos deveria ter revisão de seu plano terapêutico para avaliar a possibilidade de suspensão de fármacos e/ou redução de doses.
II - Bifosfonados têm efeito que se estende além do momento em que são suspensos, sendo razoável considerar sua desprescrição após 5 ano de uso.
III - A levotiroxina de uso contínuo deve ter sua dose ajustada, mas não suspensa em pacientes idosos, mesmo em caso de hipotiroidismo subclínico.
IV - Em pacientes que se encontram em quadros de menor expectativa de vida, é recomendado priorizar os fármacos preventivos em reavaliações visando desprescrição.
V - Como a suspensão de inibidores de bomba de prótons não causa rebote, pode-se encerrar seu uso de forma súbita, independentemente da dose, quando atingido o prazo indicado.
Escolha a alternativa com a sequência correta.

a) V, V, V, F, F
b) V, V, F, V, F
c) V, F, V, F, V
d) F, V, F, V, V
e) F, F, V, V, V

97) Daniel, 35 anos, é um homem transsexual e veio à consulta queixando-se de corrimento vaginal amarelo-acinzentado, abundante e com odor fétido, há cerca de cinco dias, sem dor e sem prurido, que iniciou alguns dias após o período menstrual. É casado e tem parceira fixa há dez anos. Está um pouco ansioso em relação ao atendimento, pois nunca realizou nenhuma avaliação ginecológica e quer aproveitar para esclarecer dúvidas em relação a isso, pois apesar de se identificar como homem, nunca fez nenhum procedimento cirúrgico de redesignação de gênero. Considerando a situação exposta, analise as afirmativas abaixo.

I - Se o teste com KOH a 10% for positivo e o pH vaginal maior que 4,5, confirma-se o diagnóstico de vaginose bacteriana e o tratamento com metronidazol ou clindamicina está indicado.
II - Não há recomendação de realizar colpocitologia oncótica como rastreio de câncer de colo uterino, por tratar-se um homem trans.
III - A vaginose pode ser transmitida na relação sexual entre genitálias femininas, embora não seja considerada uma IST.
IV - Os índices de depressão, suicídio e ansiedade são mais elevados nessa população, devendo o profissional de saúde oportunizar o momento da consulta para realizar o rastreamento de tais condições.
Assinale a alternativa com as afirmativas corretas.

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

98) Joana, 38 anos, portadora de hipertensão e diabetes, procurou a unidade de saúde por estar com disúria, dor supra-púbica e polaciúria há dois dias. Passou pela recepção e foi informada que não havia consulta para o dia, pois a agenda do médico estava cheia e recebeu um comprovante de consulta para a semana seguinte. No entanto, evoluiu com piora da dor, febre com temperatura axilar de 39ºC e hipotensão, precisando ficar internada por sepse de foco urinário.
Levando em conta os Atributos da Atenção Primária a Saúde, qual deles não foi contemplado na situação acima?

a) Longitudinalidade.
b) Integralidade.
c) Acesso.
d) Equidade.
e) Coordenação do Cuidado.

99) Em relação às práticas integrativas e complementares (PICs), classifique as sentenças abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F) e escolha a alternativa com a sequência correta.
I - Por consistirem em práticas de medicina alternativa, as PICs ainda não estão contempladas no Sistema Único de Saúde.
II - Englobam práticas de cuidado tradicionais e milenares, utilizadas na Atenção Primária a Saúde em todos os países do mundo, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS).
III - O uso de plantas medicinais pode ser consi-

derado em diversas situações clínicas, por ser eficaz, não apresentar efeitos colaterais e não possuir interações medicamentosas.
IV - A homeopatia baseia-se no conceito de que "semelhante cura semelhante" e os medicamentos são feitos a partir do processo de dinamização.
V - A Medicina Tradicional Chinesa engloba práticas que visam a buscar o equilíbrio do fluxo das forças internas, responsáveis pela expressão da saúde e da doença. Fazem parte dessa racionalidade terapias como a acupuntura, o shiatsu e a moxabustão.

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

100) Amarildo tem 29 anos e trabalhava como mecânico. Perdeu o emprego há um ano e há nove meses encontra-se em situação de rua. Nunca fez consulta de rotina ou exames laboratoriais. Nos últimos meses vem emagrecendo e está com tosse há mais de quatro semanas. Não havia dado importância, dado o aumento do tabagismo, da ingesta de álcool e pela situação em que está vivendo. Nas últimas semanas tem sentido mais cansaço ao longo do dia e alteração no sono devido a tremores e suor noturno. Buscou ajuda da equipe do consultório de rua e o médico imediatamente realizou uma amostra de testes rápidos para HIV, sífilis, hepatites B e C, além de TRM-TB, sendo todos positivos, exceto hepatites B e C.
Analise as afirmativas abaixo, quanto à conduta mais correta no encaminhamento clínico deste caso.

I - O médico deve solicitar novo exame de HIV e baciloscopia direta para tuberculose visando confirmação, já que não é possível fazer o diagnóstico com essa única amostra.
II - Aguardar o teste não treponêmico de sífilis para confirmar o diagnóstico. Só após, então, iniciar o tratamento com penicilina benzatina.
III - Iniciar imediatamente o tratamento para tuberculose com RHZE e realizar baciloscopia de controle, mensalmente.
IV - Por ser um paciente HIV positivo, sempre realizar biopsia ganglionar para excluir diagnóstico de Tuberculose extrapulmonar.
V - No caso de confirmação de HIV e Tuberculose o tratamento deve-se estender para 9 meses.
Assinale a alternativa com as afirmativas corretas.

a) Apenas a III.
b) Apenas I e III.
c) Apenas III e V.
d) Apenas I, II e III.
e) Todas estão corretas.