

PROVA DE CLÍNICA MÉDICA**QUESTÃO 01**

São sinais clínicos de um paciente com Insuficiência Cardíaca Esquerda e Fibrilação Atrial, sem tratamento, EXCETO:

- (A) Taquicardia
- (B) Bulhas de intensidade variável
- (C) Ritmo Cardíaco Irregular
- (D) Pulso irregular
- (E) Presença da quarta bulha

QUESTÃO 02

Paciente masculino, branco, 50 anos, com PA=135/95 mmHg, sem lesão em órgãos alvo, sem fatores de risco, sem doenças associadas, qual a recomendação para o seguimento?

- (A) Tratamento medicamentoso de imediato
- (B) Reavaliar em 1 ano
- (C) Reavaliar em 6 meses
- (D) Confirmar em 2 meses
- (E) Reavaliar em 1 semana

QUESTÃO 03

São características dos pacientes com maior risco de choque cardiogênico no Infarto Agudo do Miocárdio, EXCETO:

- (A) Insuficiência Cardíaca maior que 1 pela classificação de Killip
- (B) Frequência cardíaca maior que 110 bpm
- (C) Bloqueio átrio-ventricular
- (D) Pressão sistólica abaixo de 120 mmHg
- (E) Acima de 70 anos

QUESTÃO 04

Um paciente com franca Insuficiência Cardíaca com baixa perfusão e congestão pulmonar em repouso sua classificação clínico-hemodinâmica é:

- (A) Quente Seco
- (B) Frio Congesto
- (C) Frio Seco
- (D) Quente Congesto
- (E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 05

Qual a recomendação IA para o uso de heparina profilática durante a internação de pacientes com Insuficiência Cardíaca crônica?

- (A) Todos os pacientes hospitalizados
- (B) Só nos pacientes com edema
- (C) Só nos pacientes com Fibrilação Atrial
- (D) Só nos pacientes com história prévia de TEP
- (E) Só nos pacientes restritos ao leito

QUESTÃO 06

Paciente com diagnóstico confirmado de Dengue, com 20.000 plaquetas por mm³, sem repercussão clínica deverá:

- (A) Ser internado e avaliado a cada 12 horas
- (B) Indicado transfusão de plaquetas
- (C) Realizar prova do laço
- (D) Receber hidratação IV imediata
- (E) Controle ambulatorial

QUESTÃO 07

Paciente com edema nasal com áreas de ulceração, crostas no local e edema no lábio superior, estamos frente a um caso de Leishmaniose Tegumentar Americana da forma:

- (A) Mucosa tardia
- (B) Cutânea difusa
- (C) Recidiva cutis
- (D) Cutânea disseminada
- (E) Cutânea localizada

QUESTÃO 08

Qual das alternativas abaixo se refere a um caso confirmado de doença de Chagas Aguda?

- (A) Recém-nascido com febre, nascido de mãe infectada
- (B) Sorologia negativa na primeira amostra e positiva na segunda com 7 dias de intervalo
- (C) Febre prolongada e sinal de Romaña
- (D) Miocardiopatia aguda após contato com Triatomídeo
- (E) Ingestão de alimento suspeito de contaminação

QUESTÃO 09

Qual o melhor indicador de alterações discretas da produção hormonal tireoidiana?

- (A) T3
- (B) T4
- (C) TSH
- (D) T3 Livre
- (E) T4 Livre

QUESTÃO 10

Em 2005 ocorreram 5 principais alterações no atendimento da Parada Cardio Respiratória segundo a American Heart Association, são elas, EXCETO:

- (A) Ênfase na efetividade das compressões
- (B) Com um socorrista 30 compressões para 1 ventilação
- (C) Ventilações de 1 segundo com elevação visível do tórax
- (D) Choque único seguido de RCP
- (E) Não realizar desfibrilação em crianças de 1 ano

QUESTÃO 11

Paciente chega ao pronto socorro com TCE abrindo os olhos à dor, localização do estímulo doloroso, com resposta verbal desorientada. Em relação à escala de coma de Glasgow o valor é:

- (A) 10
- (B) 11
- (C) 12
- (D) 13
- (E) 14

QUESTÃO 12

Paciente com dor no pescoço e ombro, parestesia na face lateral do antebraço polegar e indicador com déficit motor no bíceps. A síndrome de compressão de raiz nervosa está entre:

- (A) C3 e C4
- (B) C4 e C5
- (C) C5 e C6
- (D) C6 e C7
- (E) C7 e T1

QUESTÃO 13

O escore de Child-Pugh é utilizado para quantificar a descompensação da Cirrose Hepática, qual dos fatores descritos abaixo NÃO faz parte deste escore?

- (A) Bilirrubina sérica
- (B) Albumina sérica
- (C) Edema de membros inferiores
- (D) Distúrbio neurológico
- (E) Tempo de protrombina

QUESTÃO 14

Paciente masculino, branco, 35 anos com queixa de febre, cefaléia, dor nas panturrilhas, astenia e prostração há 7 dias, ficou dois dias sem febre sendo que após apresentou icterícia rubínica e sangramentos. O diagnóstico mais provável deste quadro é:

- (A) Toxoplasmose
- (B) Febre Amarela
- (C) Febre Tifóide
- (D) Leptospirose
- (E) Malária

QUESTÃO 15

Qual, dentre os fatores relatados abaixo, é o principal fator de descompensação dos pacientes com Diabetes Mellitus?

- (A) Infarto Agudo do Miocárdio
- (B) Acidente Vascular Cerebral
- (C) Uso inadequado de Insulina
- (D) Primeiro episódio de descompensação
- (E) Quadro infeccioso

QUESTÃO 16

São efeitos fisiológicos causados pela liberação dos mediadores da anafilaxia, EXCETO:

- (A) Aumento da permeabilidade vascular
- (B) Diminuição da Bradicininina
- (C) Vasodilatação periférica
- (D) Contração da musculatura lisa
- (E) Aumento da adesividade plaquetária

QUESTÃO 17

Paciente chegou ao pronto-socorro com choque hipovolêmico, recebeu rapidamente 1.000 ml de Solução Fisiológica recuperando os níveis pressóricos, porém, o aumento da Pressão Venosa Central e da Pressão de Oclusão da Artéria Pulmonar tiveram uma elevação menor do que 3 mmHg. Qual a conduta a seguir MAIS CORRETA frente ao caso:

- (A) Iniciar Dopamina EV
- (B) Conduta expectante
- (C) Iniciar Dobutamina EV
- (D) Infundir mais Solução Fisiológica
- (E) Iniciar Nitrato EV

QUESTÃO 18

Um cateter nasal de oxigênio a 100%, com um fluxo de 3 litros por minuto, oferece uma FIO₂ estimada em:

- (A) 28
- (B) 32
- (C) 36
- (D) 40
- (E) 44

QUESTÃO 19

Qual dos sinais e sintomas abaixo relacionados tem maior frequência na apresentação dos quadros de Trombo Embolismo Pulmonar?

- (A) Frequência respiratória maior do que 20 mrpm
- (B) Dor torácica
- (C) Tosse
- (D) Hemoptise
- (E) Síncope

QUESTÃO 20

São indicativos de assistência ventilatória na asma brônquica aguda, EXCETO:

- (A) Pulso paradoxal
- (B) Exaustão respiratória
- (C) Confusão mental
- (D) Acidemia
- (E) Hipocapnia

PROVA DE CIRURGIA GERAL**QUESTÃO 21**

A Nutrição Parenteral Total (NPT) é indicada para pacientes que não conseguem obter o suporte nutricional adequado pela via enteral ou, raramente, como suplementação à dieta enteral em pacientes com desnutrição pré-operatória severa. Sobre a Nutrição Parenteral Total (NPT) é INCORRETO afirmar:

- (A) Um período mínimo de três dias de Nutrição Parenteral Total é habitualmente necessário para suporte nutricional pré-operatório adequado.
- (B) Sua formulação deve ser individualizada para cada tipo de paciente e necessita de administração em veia central devido a alta osmolaridade.
- (C) O uso de cateteres de acesso venoso central do tipo multi-lúmen não aumenta o risco de infecção no cateter, embora um acesso exclusivo deva ser destinado para a NPT, evitando assim a manipulação excessiva do referido acesso.
- (D) A taxa de infecção no cateter posicionado na veia subclávia é menor quando comparada com os cateteres posicionados na veia jugular interna ou veia femoral.
- (E) A cateterização da veia femoral tem uma taxa de complicação estimada de pelo menos 25%, e deve ser evitada o máximo possível.

QUESTÃO 22

Em relação à síndrome de Zollinger-Ellison (gastrinoma), é INCORRETO afirmar:

- (A) Apresentam elevação nos níveis séricos de gastrina.
- (B) A maioria dos gastrinomas se localizam no pâncreas.
- (C) Ocorrem de forma esporádica ou como parte da Síndrome NEM 1.
- (D) A maioria é benigna e não apresenta metástase ao diagnóstico.
- (E) As ulcerações do tubo digestivo alto (incluindo esôfago, duodeno e o jejuno alto) estão presentes em pelo menos 90% dos casos.

QUESTÃO 23

Em relação à Trombose Venosa Profunda, podemos afirmar:

- (A) A avaliação do paciente baseada nos sinais e sintomas, permite o diagnóstico imediato da maioria dos casos (90%), independente de exames laboratoriais ou de imagem.

- (B) O mapeamento com Dúplex é a modalidade diagnóstica de escolha.
- (C) É comum o surgimento de vaso-espasmo arterial nos casos discretos (*flegmasia alba dolens*).
- (D) As complicações isquêmicas são frequentes, ocorrendo em 50% dos casos.
- (E) A trombose das veias renais nos adultos geralmente é primária, e denominada de síndrome de Budd-Chiari.

QUESTÃO 24

Em relação ao sildenafil, um medicamento utilizado para o tratamento da disfunção erétil, é INCORRETO afirmar:

- (A) tem contra indicação absoluta no paciente que utiliza nitratos.
- (B) Bloqueia a ação degradativa da fosfodiesterase tipo 2 no metabolismo do AMP cíclico no músculo liso dos vasos do corpo cavernoso.
- (C) É o primeiro agente oral bem sucedido no tratamento da disfunção erétil.
- (D) Vem sendo pesquisado para o tratamento de hipertensão pulmonar
- (E) Indicado para paciente do sexo masculino que tem fluxo sanguíneo normal e inervação presentes no órgão genital.

QUESTÃO 25

Marque a INCORRETA em relação ao atendimento hospitalar do paciente adulto traumatizado:

- (A) A hemorragia é a principal causa de morte evitável no doente traumatizado.
- (B) A passagem de sonda de aspiração naso-traqueal ou a entubação naso-traqueal não é indicada nos casos de presença de equimose bipalpebral no exame clínico da vítima.
- (C) Dois acessos venosos de grosso calibre em veia periférica devem ser obtidos, onde geralmente são infundidos 1000ml de cristalóides, preferencialmente do tipo Ringer Simples.
- (D) Na escala de coma de Glasgow, o pior escore possível é o 3 e o melhor escore possível é o 15.
- (E) Não se deve prejudicar a reanimação ou mesmo retardar a reanimação de uma vítima para que a mesma se submeta a exame radiológico.

QUESTÃO 26

A Resolução nº 1.409/94 do Conselho Federal de Medicina estabelece as condições mínimas da unidade cirúrgica ambulatorial, os critérios de seleção dos pacientes, os critérios de alta e os cuidados após a alta. Marque a alternativa CORRETA em relação ao assunto citado:

- (A) Não é necessário o registro de todos os procedimentos.
- (B) Os candidatos são os pacientes ASA I, ASA II e ASA III.
- (C) É necessária a presença de Anestesiista na sala de cirurgia em todos os procedimentos.
- (D) As instruções e orientações verbais são suficientes.
- (E) É obrigatória a presença de acompanhante adulto, lúcido e previamente identificado.

QUESTÃO 27

Em relação ao tratamento cirúrgico do melanoma cutâneo, é INCORRETO afirmar:

- (A) O princípio fundamental do tratamento consiste em ressecar o tumor e minimizar o risco de recidiva local.
- (B) Para a ressecção cirúrgica de uma lesão *in situ*, a margem recomendada é de 0,5cm.
- (C) Um relato patológico de um melanoma cutâneo deve incluir a espessura de Breslow.

- (D) Sugere-se uma relação adversa entre a gravidez e o resultado nas pacientes com melanoma, reforçado pelo achado de receptores de estrogênio em alguns tumores do tipo melanoma.
- (E) História familiar de melanoma, xerodermia pimentosa e síndrome do nevo displásico não são mais considerados como fatores adicionais que aumentam o risco de melanoma.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma causa habitual de isquemia intestinal aguda.

- (A) Politrauma.
- (B) Oclusão da artéria mesentérica superior por trombose.
- (C) Oclusão da artéria mesentérica superior por êmbolo.
- (D) Trombose da veia mesentérica superior.
- (E) Isquemia mesentérica não oclusiva.

QUESTÃO 29

Em relação às neoplasias pulmonares, É CORRETO afirmar:

- (A) Apresentam manifestação em estágio precoce, facilitando o tratamento.
- (B) A ressonância nuclear magnética tem muito valor para definir lesões intrapulmonares.
- (C) A broncoscopia tem valor para o diagnóstico das lesões centrais endobrônquicas, com índice de diagnóstico de 90%.
- (D) As lesões periféricas em contato com a pleura devem somente serem diagnosticadas pela toracotomia convencional.
- (E) A Síndrome de Pancoast se caracteriza pela secreção inapropriada do hormônio antidiurético (ADH).

QUESTÃO 30

Em relação ao tratamento cirúrgico da obesidade mórbida (cirurgia bariátrica) podemos afirmar, EXCETO:

- (A) Não deve ser realizada rotineiramente em adolescentes e principalmente em menores de 12 anos, exceto em casos de síndromes genéticas (ex. Prader Willy) ou situações de superobesidade com limitações físicas importantes.
- (B) Índice de Massa Corporal de 30 é um critério de indicação cirúrgica.
- (C) Falha ao tratamento não-cirúrgico na perda de peso é um critério de indicação cirúrgica.
- (D) O paciente deve ter seu quadro psicológico avaliado e estável.
- (E) Risco anestésico elevado (ASA IV) é contra indicação absoluta ao tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 31

Em relação às neoplasias do Sistema Nervoso Central, podemos afirmar, EXCETO:

- (A) São os tumores sólidos mais comuns na infância, superados em frequência apenas pelos linfomas e leucemias.
- (B) Na criança, 20% dos tumores do Sistema Nervoso Central são encontrados na região espinhal e 80% no encéfalo.
- (C) A radioterapia deve ser evitada em menores de três anos devido à possibilidade de sequelas como déficit cognitivo, déficit visual e endocrinopatias.
- (D) Os tipos de tumores do Sistema Nervoso Central mais comuns em crianças são os meningiomas, tumores da hipófise e os metastáticos.
- (E) Os tumores do Sistema Nervoso Central podem produzir sintomas devido o aumento de pressão intracraniana ou invasão direta e compressão dos tecidos neurais.

QUESTÃO 32

Paciente do sexo masculino, 23 anos, com dor súbita e forte na região lombar no lado esquerdo, que iniciou na região do ângulo costovertebral, com irradiação para o quadrante abdominal inferior ipsilateral. Não tem história de trauma nem de febre. Chega ao serviço de urgência com vômitos e quadro algico que responde apenas ao uso de opióides. Ao exame não apresenta sinal de Giordano, com Pressão Arterial de 155 x 100mmHg, pulso periférico de 100bpm, temperatura axilar de 36,8° C e Frequência Respiratória de 22irpm. A conduta inicial no serviço de urgência é:

- (A) Administrar 25mg de captopril sublingual e aferir novamente a pressão arterial após 40 minutos.
- (B) Administrar nifedipina sublingual e aferir novamente a pressão arterial após 40 minutos.
- (C) Solicitar exame de urina rotina, hemograma e radiografia de abdome na incidência AP.
- (D) Solicitar urografia excretora.
- (E) Solicitar urocultura com antibiograma.

QUESTÃO 33

Marque a alternativa INCORRETA:

- (A) O baço acessório pode ser encontrado em cerca de 10 a 15% da população normal.
- (B) A esplenectomia é sempre indicada nos casos de tumor esplênico primário e esferocitose hereditária (anemia hemolítica congênita).
- (C) Profilaxia contra sepse por pneumococo deve ser realizada nos pacientes esplenectomizados através de vacinação profilática.
- (D) O aneurisma da artéria esplênica é o aneurisma mais comum (60%) de todos os aneurismas de artérias viscerais, sendo mais comum nas mulheres (4/1) e em maiores de 60 anos.
- (E) A ruptura esplênica espontânea é uma entidade rara e não acomete indivíduos com o baço normal (sem evidência de doença envolvendo o baço, ausência de história de trauma ou esforço físico excessivo, ausência de aderências acometendo a víscera e baço normal ao exame histológico).

QUESTÃO 34

Marque a alternativa INCORRETA:

- (A) O nervo genitofemoral tem origem em L1 e L2 e divide-se em dois ramos, o femoral e o genital.
- (B) As hérnias inguinais são mais frequentes que as femorais (ocorrem na proporção de 20 para 1), mais do lado direito e mais comum nas mulheres do que nos homens (proporção de 3,5 para 1).
- (C) O exame físico para se avaliar as hérnias inguinais deve ser realizado com o paciente em posição ortostática e em decúbito dorsal, incluindo manobra de Valsalva.
- (D) Bassini e Shouldice são técnicas descritas para herniorrafia inguinal clássica primária.
- (E) A cirurgia ainda representa a única opção para o tratamento definitivo das hérnias.

QUESTÃO 35

Em relação à doença hemorroidária, podemos afirmar:

- (A) A escleroterapia e a ligadura elástica são procedimentos indicados para doença hemorroidária de grau II.
- (B) As hemorroidas assintomáticas e as sintomáticas sempre necessitam de tratamento.
- (C) A hemorroidectomia deve ser realizada em ambiente hospitalar, com internação mínima de 24 horas, devido ao risco de sangramento local.

- (D) A estenose anal é considerada uma complicação precoce da hemorroidectomia.
- (E) A incidência de retenção urinária no pós-operatório de cirurgias orificiais é da ordem de 50%, com etiologia discutível, dentre elas disfunção do detrusor da bexiga, raquianestesia ou excesso de líquidos administrados.

QUESTÃO 36

Em relação ao tratamento do paciente vítima de lesão traumática da coluna vertebral, é INCORRETO afirmar:

- (A) A descompressão do canal medular o mais rápido possível possibilita melhor chance de recuperação neurológica.
- (B) A reabilitação precoce e acompanhamento psicológico evitam diversas complicações decorrentes da lesão medular.
- (C) A metilprednisolona é recomendada nas lesões traumáticas fechadas na nas primeiras três horas após a lesão, em forma de pulsoterapia, sendo um "bolo" de 30mg/kg seguido de infusão por 24 horas de 5,4mg/kg por hora.
- (D) Os critérios de instabilidade da coluna toracolombar incluem angulação maior de 50% entre as vértebras contíguas, encunhamento maior que 20% do corpo vertebral e lesão de uma das três colunas de Dennis.
- (E) A fratura de Chance ocorre nos acidentes em que o paciente está usando cinto de segurança abdominal, cuja força resultante de lesão na coluna é de distração. Raramente existe lesão neurológica.

QUESTÃO 37

São critérios de gravidade (Ranson) utilizados para medir a gravidade da pancreatite aguda na admissão, EXCETO:

- (A) Idade maior que 55 anos
- (B) Cálcio sérico menor que 8mg/dL
- (C) Glicemia maior que 200mg/dL
- (D) Glóbulos brancos acima de 16.000/mm³
- (E) DHL maior que 350 UI/L

QUESTÃO 38

Marque a alternativa CORRETA em relação ao tumor carcinóide do trato digestório:

- (A) É a neoplasia neuroendócrina mais comum do trato digestório.
- (B) Acomete mais frequentemente pacientes de 20 a 30 anos.
- (C) A localização gástrica é a mais frequente.
- (D) A síndrome carcinóide ocorre com frequência, em 80% dos casos.
- (E) As células tumorais se coram pelo cromato de potássio (enterocromafins) devido ao seu conteúdo rico em acetilcolina.

QUESTÃO 39

Paciente adulto do sexo masculino chega ao consultório médico com história de quadro algico na pele do abdome, localizado, associado a prurido, edema e eritema local, evoluindo para a formação de uma "bolha", subsequentemente com evolução para uma cor púrpura na área central do ferimento, necrose da área de pele e finalmente uma úlcera, a qual apresenta para o médico no momento. Nega traumas, uso de drogas injetáveis e picada de insetos. Nesta situação, a picada de qual inseto deve ser elencada como principal hipótese diagnóstica?

- (A) Escorpião
- (B) Carrapato
- (C) Aranha do gênero *Phoneutria* (Armadeira)
- (D) Aranha do gênero *Latrodectus* (Viúva-negra)
- (E) Aranha do gênero *Loxosceles* (Aranha marrom)

QUESTÃO 40

Em relação ao quadro de varizes esofageanas no paciente com hipertensão portal, é INCORRETO:

- (A) O sangramento de varizes esofageanas é responsável por aproximadamente um terço de todas as mortes em pacientes com cirrose.
- (B) O maior risco de ressangramento ocorre dentro dos primeiros dias após o sangramento.
- (C) Nos casos de hemorragia, o uso do balão de Sengstaken-Blakemore tem a vantagem de cessar a hemorragia imediatamente (mais de 85% dos pacientes) e ter baixa recidiva de sangramento após esvaziamento do balão (10%).
- (D) A prioridade do tratamento de emergência nos casos de episódio de sangramento agudo é a restauração do volume circulante, antes mesmo da realização da endoscopia digestiva alta.
- (E) Antibióticos profiláticos devem ser usados, já que as infecções são comuns, reduzindo assim a taxa de infecção em mais de 50%.

PROVA DE PEDIATRIA**QUESTÃO 41**

A mãe de um lactente de 2 meses de idade procura uma unidade básica de saúde preocupada porque seu filho, em aleitamento materno exclusivo, está evacuando aproximadamente 8 vezes ao dia, geralmente após as mamadas, fezes amolecidas, frequentemente explosivas, além de ter cólicas predominantemente no período vespertino. Nasceu bem, com 3.200 g e 49 cm. O exame físico mostra-se normal, com peso de 5.200 g e estatura de 57 cm. Qual a interpretação e a conduta mais adequadas para o caso?

- (A) Possivelmente o lactente tem intolerância à lactose, o que vem provocando o quadro clínico descrito, mas o aleitamento materno deve ser mantido.
- (B) O lactente apresenta um quadro clínico clássico de diarreia aguda e deve receber hidratação oral e prebióticos.
- (C) O lactente apresenta um quadro de diarreia aguda e, pela baixa idade, deve ser submetido a investigação laboratorial, preferivelmente incluindo a coprocultura.
- (D) A criança apresenta-se com diarreia e, para manter o aleitamento materno, você orienta a mãe a suspender o leite de vaca e derivados de sua própria dieta.
- (E) Orienta a mãe de que a situação é normal, e que o quadro vai se modificando conforme a criança vai amadurecendo.

QUESTÃO 42

O mecanismo secretor da diarreia ocorre quando há aumento da secreção ativa de ânions principalmente pelas células das criptas do intestino delgado. Após um processo infeccioso intestinal, o aumento intracelular de mediadores de secreção intestinal ativa enzimas que promovem a desestabilização das proteínas da membrana celular e, como consequência, afluxo de Na, Cl e H₂O para a luz intestinal. O mecanismo secretor é a base patogênica predominante das diarreias causadas por:

- (A) Vírus somente, especialmente rotavírus, não se atribuindo esse mecanismo às bactérias.
- (B) Somente vírus e alguns protozoários, como *Giardia lamblia* e *Entamoeba histolytica*.
- (C) Bactérias somente, não se atribuindo esse mecanismo aos vírus.
- (D) Vírus, bactérias e protozoários, predominantemente *Salmonella sp.*, *Shigella sp.*, *E. coli* enteroinvasiva e *Entamoeba histolytica*.
- (E) Vírus e bactérias predominantemente, como o Rotavírus e *E. coli* enteropatogênica clássica.

QUESTÃO 43

Quanto ao desenvolvimento e crescimento da criança, assinale a afirmativa FALSA:

- (A) Durante os primeiros meses, há uma diminuição progressiva do tônus flexor, com predomínio do padrão extensor, sendo que essa extensão acontece no sentido céfalo-caudal.
- (B) A velocidade de crescimento é alta ao nascimento e vai desacelerando até a idade escolar.
- (C) Em crianças com deficiência estatural, em nosso país, a causa mais encontrada é a ambiental, decorrente de condições socioeconômicas precárias.
- (D) As funções motora, cognitiva, afetiva, perceptiva, proprioceptiva e de linguagem do lactente não evoluem simultaneamente e de forma harmônica, não havendo correlação no desenvolvimento dessas funções.
- (E) A avaliação do desenvolvimento deve ser um processo individualizado, dinâmico e compartilhado com cada criança e sua família.

QUESTÃO 44

Numa comparação isovolumétrica, o leite humano, em relação ao leite de vaca, caracteriza-se por:

- (A) Menor quantidade de lactose, menor teor de ácidos graxos insaturados e quantidades equivalentes de sais minerais.
- (B) Maior quantidade de lactose e de gordura insaturada e menor quantidade de proteínas.
- (C) Maior teor de gordura, com maior percentual de ácidos graxos saturados, maior quantidade de carboidrato e de cálcio.
- (D) Menor teor de lactose, maior quantidade relativa de caseína e osmolalidade discretamente superior.
- (E) Quantidades praticamente iguais de lactose, gorduras e proteínas e, conseqüentemente, do total energético, diferenciando-se essencialmente nos aspectos qualitativos.

QUESTÃO 45

Em relação às técnicas laboratoriais mais utilizadas para o diagnóstico de toxoplasmose no recém-nascido, sabe-se que o ELISA IgM deixa de detectar 25% dos casos de toxoplasmose congênita. Quando se separa laboratorialmente a fração IgM da IgG, evitam-se interferências de outros fatores, aumentando a acurácia da sorologia, pois diminuem os falsos positivos e os falsos negativos. A Reação de Imunofluorescência IgM (RIF) é ainda menos sensível para esse diagnóstico, com probabilidade de detecção de apenas 25% dos casos de toxoplasmose congênita. Com esses dados, é possível afirmar que:

- (A) A especificidade do método ELISA IgM é na ordem de 25%.
- (B) A ausência de IgM pelo método ELISA e também pela RIF exclui o diagnóstico de toxoplasmose congênita.
- (C) A sensibilidade do método Elisa IgM para a detecção de toxoplasmose congênita é da ordem de 75%.
- (D) Como a sensibilidade da Imunofluorescência é baixa, supõe-se que sua especificidade seja alta.
- (E) Sendo a prevalência da toxoplasmose congênita em nosso país não tão elevada, é provável que o valor preditivo positivo da Imunofluorescência IgM seja elevado.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa FALSA com relação à doença falciforme:

- (A) Todos os pacientes com doença falciforme com menos de 3 anos de idade e com febre superior a 38,5°C devem ser internados para antibioticoterapia endovenosa e monitorização clínica.

- (B) Devido à asplenia funcional e dificuldade de opsonização constatada nas crianças com doença falciforme, vacinas de vírus vivo atenuado não devem ser administradas.
- (C) Os pacientes com doença falciforme são particularmente suscetíveis às infecções por germes encapsulados e outros devido à redução da capacidade imunológica.
- (D) A hemoglobinopatia AS (traço falciforme) não apresenta sintomas significativos, a contagem de reticulócitos é normal embora a pesquisa de drepanócitos seja positiva.
- (E) Muitas vezes, a contagem de reticulócitos ajuda no diagnóstico diferencial de uma crise aplástica de uma crise de sequestro esplênico.

QUESTÃO 47

Lactente de 1 ano e meio de idade apresenta-se com história de febre alta de início há 4 dias associada à irritabilidade. Preocupada com o bebê, a mãe o levou a um pronto socorro infantil já nas primeiras 12 horas de história clínica febril e o médico, por nada encontrar ao exame físico, solicitou um hemograma, que resultou em discreta leucocitose. Prescreveu antitérmico e anti-inflamatório não hormonal e orientou observar a evolução da criança. Esta permaneceu febril e irritada pelos 4 dias e a mãe retorna ao serviço de saúde porque a criança começou a apresentar um exantema difuso pelo corpo todo, do tipo máculo-papular, lesões não coalescentes e não descamativas, predominante no tronco. Desde então, a criança está sem febre. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) Eritema infeccioso, doença causada por parvovírus humano B19
- (B) Dengue, considerando as características da faixa etária e a evolução sequencial de febre para exantema.
- (C) Escarlatina, doença infecto-contagiosa desencadeada por toxinas eritrogênicas produzidas por *Streptococcus sp.*
- (D) Exantema súbito, doença viral causada por herpes-vírus humano.
- (E) Acrodermatite papular da infância, erupção inespecífica determinada por diferentes agentes virais ou bacterianos.

QUESTÃO 48

Você está frente a um recém-nascido de 36 semanas de idade gestacional, ao qual está dando assistência médica em sala de parto. Nasceu de parto normal há 10 minutos, com 2.300 g e 46 cm. No 1º minuto de vida, você fez as seguintes constatações: frequência cardíaca = 80 por minuto, tônus muscular com flexão de membros, mas sem movimento ativo, cianose somente de extremidades, irritabilidade reflexa mostrando algum movimento e respiração fraca, irregular. O escore de Apgar que você lhe atribui no 5º minuto é:

- (A) 2
- (B) 3
- (C) 5
- (D) 8
- (E) 9

QUESTÃO 49

Criança com 45 dias de vida, com bom estado nutricional, apresenta-se febril, com temperatura corporal oscilando entre 37,5 a 38°C, com taquipnéia (frequência respiratória = 64 por minuto) e tiragens intercostais, sem sibilância. Procurou o serviço médico, sendo radiografada por suspeita de pneumonia. RX de tórax revelou infiltrado intersticial difuso bilateral e discreto infiltrado alveolar à direita, realce da trama broncovascular e peri-hilar e uma pequena atelectasia à direita. As hipóteses etiológicas mais prováveis e a melhor conduta frente ao paciente são, respectivamente:

- (A) *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Streptococcus pneumoniae* e vírus \ ampicilina + aminoglicosídeo sob internação hospitalar.

- (B) Bactérias entéricas Gram negativas, *Streptococcus sp.*, *Chlamydia trachomatis* \ ampicilina + aminoglicosídeo sob internação hospitalar.
- (C) *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus* e vírus sincicial respiratório \ oxacilina + aminoglicosídeo sob internação hospitalar.
- (D) *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Haemophilus influenza* tipo B \ amoxicilina por via oral e acompanhamento ambulatorial rigoroso.
- (E) *Listeria monocytogenes*, *E. coli*, *Staphylococcus aureus* e vírus \ amoxicilina oral ou penicilina injetável IM e acompanhamento ambulatorial rigoroso.

QUESTÃO 50

Com relação à crise de asma, é CORRETO afirmar que:

- (A) os agentes beta 2 agonistas de curta duração são os fármacos de escolha no tratamento da broncoconstrição aguda.
- (B) A hipoxemia não aparece precocemente na crise aguda de asma, sendo desnecessária avaliá-la laboratorialmente mesmo no paciente que apresenta algum sinal de gravidade.
- (C) Crises moderadas de asma cursam com taquipnéia e, conseqüentemente a isto, com acidose respiratória.
- (D) Os corticóides devem ser recomendados apenas aos casos que apresentam algum sinal de gravidade, dando-se preferência ao uso endovenoso por proporcionar melhor nível sérico.
- (E) Teofilina e aminofilina são habitualmente utilizadas no tratamento da crise aguda de asma pois apresentam efeito broncodilatador superior aos beta 2 agonistas.

QUESTÃO 51:

Com relação à otite média aguda, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Dentre os achados à otoscopia, o sinal mais fidedigno para o diagnóstico é o abaulamento da membrana timpânica, valorizando-se também as colorações esbranquiçadas e amareladas.
- (B) Nem todos os pacientes com suspeita diagnóstica de otite média aguda bacteriana devem ser tratados com antibióticos.
- (C) A otorréia purulenta e a opacificação da membrana timpânica podem estar presentes na otite externa, gerando confusão com a otite média aguda.
- (D) Os microorganismos bacterianos mais frequentemente isolados do ouvido médio são *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*.
- (E) Vírus isoladamente não têm o poder microbiológico de causar otite média aguda, mas facilitam a aderência bacteriana no ouvido médio.

QUESTÃO 52

Criança em idade escolar começou a apresentar mal estar geral, subfebril, náuseas e alguns episódios de vômitos. Após 3 dias evoluiu para icterícia e colúria. Já havia recebido todo o esquema vacinal proposto pelo Ministério da Saúde, disponível hoje na rede pública. Com o diagnóstico clínico de hepatite, o médico pediu sorologias que resultaram: anti VHA IgM e IgG positivos, anti-HBs positivo, anti-HBc negativo, anti-VHC negativo. O diagnóstico da criança é:

- (A) Hepatite aguda pelo vírus A.
- (B) Hepatite aguda pelo vírus A associado a doença hepática prévia pelo vírus B.
- (C) Hepatite aguda pelos vírus A, necessitando definir o anti-HBc-IgM para confirmar se tem vírus B associado.
- (D) Hepatite aguda pelo vírus B e proteção contra vírus A.
- (E) Resultados sorológicos conflitantes, não permitindo concluir com precisão a causa da hepatite.

QUESTÃO 53

Você está trabalhando em um serviço médico geral e atende um lactente de 35 dias de vida, nascido de parto normal, a termo, com peso de 2320 gramas e 46 cm, que apresenta quadro de icterícia progressiva a partir de 15 dias de vida aproximadamente. Há 1 semana com colúria. Aleitamento materno exclusivo. Exame físico mostra icterícia ++/4 e uma borda hepática palpável a aproximadamente 2 cm do rebordo costal direito, sem alterações na consistência do parênquima hepático e sem esplenomegalia. Avaliação bioquímica: Bilirrubina total = 10 mg%, Bilirrubina direta = 7 mg%, AST (TGO) = 240 U/L e ALT (TGP) = 270 U/L, confirmando, portanto, a hiperbilirrubinemia e hipertransaminasemia. A hipótese diagnóstica inicial e a conduta mais apropriada são, respectivamente:

- (A) Síndrome colestática intra-hepática provavelmente por alguma causa infecciosa pré ou perinatal / propedêutica mais aprofundada e com urgência para descartar causas de tratamento cirúrgico.
- (B) Síndrome colestática extra-hepática provavelmente por atresia de vias biliares / acompanhamento clínico e laboratorial semanal até definir melhor a evolução.
- (C) Síndrome colestática intra-hepática provavelmente por doenças infecciosas ou mal formações congênitas / pedir sorologias para agentes virais hepatotrópicos prevalentes em nosso meio e analisar resultados.
- (D) Síndrome colestática extra-hepática, sendo impossível inferir evento causal / acompanhamento clínico, considerando-se o bom estado geral da criança.
- (E) Possível icterícia causada pelo leite materno / mantém o aleitamento materno exclusivo.

QUESTÃO 54

Criança com 5 anos de idade, sem doença de base e com vacinação em dia, apresentando quadro clínico sugestivo de meningite bacteriana, foi submetido a punção líquórica. O resultado mostrou um líquor com aspecto pouco turvo, com pleocitose de 5000/mm³, sendo 70% de neutrófilos, glicorraquia inferior a 40 mg%, proteinorraquia pouco elevada e cultura ainda sem resultado liberado. A causa mais provável, considerando os aspectos epidemiológicos brasileiros atuais, é:

- (A) Bacteriana, valorizando-se a possibilidade de *Haemophilus influenzae* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (B) Bacteriana, valorizando-se a possibilidade de *S. pneumoniae* e Meningococo dos tipos A, B ou C.
- (C) Estreptococo do grupo B, Enterobactéria (*Klebsiella sp*, Proteus sp) e Meningococo dos tipos A, B e C.
- (D) Viral (Echovirus, Coxsackie A ou B, herpes simples, dentre outros).
- (E) Os resultados não favorecem etiologia viral ou bacteriana, tendo ambas as mesmas possibilidades, o que pode ser melhor avaliado com outra punção.

QUESTÃO 55

Em relação às crises convulsivas que atingem os lactentes, a mais frequente é a crise convulsiva febril. Dentre as afirmações seguintes a respeito da crise convulsiva febril, a única INCORRETA é:

- (A) As crises convulsivas febris ocorrem geralmente nas primeiras horas do processo infeccioso agudo, durante a fase de aumento da temperatura, ou durante o processo evolutivo, quando ocorre um aumento agudo da temperatura.
- (B) Para o diagnóstico da crise convulsiva febril, ficam excluídas as crianças com crises afebris prévias.
- (C) Na crise convulsiva febril inédita, mas de longa duração (superior a 15 minutos), impõe-se rotineiramente o tratamento com drogas anticonvulsivantes.

- (D) O eletroencefalograma e exames de neuroimagem não devem ser realizados de rotina, pois não orientam a conduta e não permitem caracterizar o prognóstico.
- (E) A utilização de drogas antiepiléticas no tratamento de crianças com crise convulsiva febril não diminui o risco de evoluir para epilepsia.

QUESTÃO 56

Para avaliação do estado nutricional de crianças por meio da antropometria, podem ser utilizados tanto o critério de Gomez como o de Waterlow. Quanto a esses dois critérios, pode-se dizer que:

- (A) O critério de Gomez, que utiliza o peso da criança em relação à sua estatura, é mais fidedigno que o de Waterlow por considerar a relação entre dois parâmetros antropométricos.
- (B) Uma das desvantagens do critério de Gomez é não conseguir diferenciar os casos agudos dos crônicos, superestimando a desnutrição por não levar em conta os indivíduos constitucionalmente baixos.
- (C) O critério de Waterlow usa o peso em relação à idade, sendo, portanto, mais prático no uso cotidiano.
- (D) O critério de Gomez foi incorporado numa tentativa de corrigir os desvios observados no critério de Waterlow, melhorando a qualidade de suas informações.
- (E) O critério de Waterlow tem a vantagem de considerar, além do peso e estatura, o perímetro braquial e a prega cutânea tricipital, melhorando a sensibilidade no diagnóstico da desnutrição infantil.

QUESTÃO 57

Assinale a alternativa que contém uma situação na qual **NÃO SE RECOMENDA** o adiamento da vacinação de qualquer tipo de vacina:

- (A) Pessoas que estejam com doenças febris graves para que seus sintomas e sinais não sejam atribuídos à vacina administrada.
- (B) Pessoas com corticoterapia em dose imunossupressora, devendo-se adiar a aplicação de vacinas para um mês após o final do tratamento.
- (C) Uso atual de imunoglobulina, sangue ou derivados porque anticorpos presentes nesses produtos podem neutralizar o vírus vacinal.
- (D) Pessoas com doença neurológica progressiva, com seqüela presente.
- (E) Recém-nascidos prematuros com peso inferior a 2 kg.

QUESTÃO 58

Para se fazer o diagnóstico diferencial entre uma hematúria glomerular e uma não glomerular em uma criança, qual das seguintes alternativas você utilizaria para se ter uma maior probabilidade de acerto?

- (A) Ser sintomática ou não.
- (B) Presença de hipertensão arterial.
- (C) História familiar de hematúria.
- (D) Presença de cilindros hemáticos ou hemáceas dismórficas.
- (E) Presença de coágulos ou cristais na urina.

QUESTÃO 59

A Organização Mundial de Saúde (OMS), recentemente, revisou alguns critérios adotados para a classificação das práticas do aleitamento materno. Assinale a alternativa que contenha os critérios CORRETOS:

- (A) Aleitamento materno predominante, situação que a criança recebe, além do leite materno, outros leites para complementar a demanda dietética.

- (B) Aleitamento materno exclusivo, situação que a criança recebe leite materno, podendo tomar água ou chás, mas não recebe outros alimentos.
- (C) Aleitamento materno predominante, situação em que a principal oferta é o leite da mãe, embora a criança já receba complementação com outros leites e dieta não láctea.
- (D) Aleitamento materno exclusivo, situação que a criança recebe apenas o leite materno direto do seio, não permitindo nem mesmo o leite ordenhado.
- (E) Aleitamento materno predominante, situação que a criança recebe leite materno como principal fonte de nutrição, permitindo água, chás, sucos, mas não outros leites, nem em pequena quantidade.

QUESTÃO 60

No Brasil, as causas primárias de desnutrição infantil são as mais frequentes. Em estados de desnutrição infantil prolongada e nos casos de maior gravidade, podem surgir alterações comprometendo diferentes funções orgânicas. Dentre essas alterações, todas elas são constatadas e relatadas na criança desnutrida, EXCETO:

- (A) O meio interno da criança desnutrida é, em geral, hipotônico e também se constata uma hiperidratação intracelular, quadro que está presente mesmo na ausência de edema.
- (B) A capacidade digestiva e a absorção de gorduras estão normais, pois, como mecanismo de compensação, a síntese de lipase pancreática é normal ou aumentada, favorecendo a absorção de nutriente de alta densidade energética.
- (C) É frequente a constatação de queda na concentração sérica de sódio, apesar do sódio corporal total encontrar-se aumentado.
- (D) Em geral, descreve-se mais frequentemente comprometimento da imunidade celular enquanto a imunidade humoral, muitas vezes, está preservada ou pouco comprometida.
- (E) Observam-se redução da capacidade de digestão da lactose, com intolerância secundária a esse açúcar, e um comprometimento menos nítido na capacidade digestiva de amido.

PROVA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**QUESTÃO 61**

Você recebe no ambulatório de alto risco Ivany, 25 anos, brasileira, solteira, garota de programa, gestante de 14 semanas, com história de sorologia para HIV (vírus da imunodeficiência humana) positiva. Com referência à transmissão vertical materno-fetal:

- I. Em 1994, os resultados do Protocolo 076 do Aids Clinical Trial Group (PACTG 076) evidenciaram uma redução de 67,5% na transmissão vertical com o uso da zidovudina (o AZT) durante a gestação, no trabalho de parto e no parto propriamente dito, e pelos recém-nascidos que foram alimentados exclusivamente com fórmula infantil.
- II. A redução da transmissão vertical do HIV com o uso de zidovudina é dependente do nível de carga viral.
- III. A maior parte dos casos de transmissão vertical do HIV (cerca de 65%) ocorre durante o trabalho de parto e no parto propriamente dito, e os 35% restantes ocorrem intraútero, principalmente nas últimas semanas de gestação, havendo ainda o risco adicional de transmissão pós-parto por meio do aleitamento materno.
- IV. O aleitamento materno representa riscos adicionais de transmissão, que se renovam a cada exposição da criança ao peito, e situa-se entre 7% a 22%.

Estão CORRETAS apenas alternativas contidas em:

- (A) I, II e III.
 (B) I, III e IV.
 (C) II e IV
 (D) II, III e IV
 (E) Todas são corretas.

QUESTÃO 62

Após confirmação de que de fato a sorologia para HIV era positiva na questão anterior, sua conduta terapêutica com referência a Ivany será, EXCETO:

- (A) O objetivo de reduzir a transmissão vertical faz com que toda gestante infectada pelo HIV seja medicada com anti-retroviral (ARV), independentemente de seu estado imunológico ou virológico.
- (B) A zidovudina, sempre que possível, deverá fazer parte de qualquer esquema terapêutico que venha a ser adotado para a gestante infectada pelo HIV.
- (C) Sempre que possível, antes de iniciar a zidovudina ou associação de medicamentos ARV, coletar sangue da gestante para a realização da contagem de linfócitos T-CD4+ e quantificação da carga viral, a fim de possibilitar a avaliação do esquema terapêutico e a necessidade da administração de quimioprofilaxia para infecções oportunistas.
- (D) A profilaxia com ARV (monoterapia com AZT ou profilaxia com TARV) deve ser iniciada a partir da 14.ª semana de gestação e o AZT intravenoso, instituído durante o trabalho de parto e parto, deverá ser mantido até o clameamento do cordão umbilical.
- (E) A nevirapina não deverá ser empregada em terapia tripla, apenas em administração como monoterapia pois de outra forma implicará no desenvolvimento de resistência viral.

QUESTÃO 63

Com relação à Síndrome Antifosfolípide Obstétrica assinale a INCORRETA:

- (A) A antifosfolípide é uma trombofilia adquirida que consiste no encontro de anticorpos antifosfolípides em pacientes com história de trombose arterial, venosa ou morbidade gestacional
- (B) A perda fetal ocorre principalmente no primeiro trimestre e a apresentação clínica mais frequente é a pré-eclampsia.
- (C) A insuficiência placentária se manifesta por sofrimento fetal e retardo do crescimento intrauterino.
- (D) As perdas fetais ocorrem por tromboses na vasculatura útero placentária e infartos intraplacentários
- (E) Acredita-se que os mecanismos fisiopatológicos responsáveis pela perda fetal são principalmente os fenômenos tromboembólicos e depósito acentuado de fibrina no nível dos espaços intervilosos.

QUESTÃO 64

Diante de um quadro de gestante com Pré-eclampsia e/ou Eclampsia assinale a alternativa CORRETA.

- I. Realizar cesariana imediatamente, a única solução terapêutica é o esvaziamento uterino.
- II. Classificar a gravidade do quadro em Pré-eclampsia leve ou grave.
- III. Identificar os sinais premonitórios de Eclampsia.
- IV. Prevenção da Eclampsia com MgSO₄ em todos os casos de pré-eclampsia grave.

Estão CORRETAS as alternativas contidas em:

- (A) I, II e III.
 (B) I, III e IV.
 (C) I, II e IV

- (D) II, III e IV
(E) Todas são corretas.

QUESTÃO 65

Pacientes que recebem tratamento inadequado ou permanecem sem tratamento do hipertireoidismo na gestação estão sujeitas com maior frequência a:

- (A) aborto
(B) Parto prematuro
(C) Pré-eclampsia
(D) Perda fetal
(E) Recém nascidos pequenos para a idade gestacional

QUESTÃO 66

Qual das alternativas abaixo não caracteriza diagnóstico diferencial com placenta prévia:

- (A) Abortamento espontâneo
(B) Descolamento prematuro da placenta
(C) Rotura uterina
(D) Rotura do seio marginal
(E) Rotura de vasa prévia

QUESTÃO 67

Dentre os pontos fundamentais para o manejo das lesões cervicais de alto grau (NIC) na gestação descritos abaixo qual está INCORRETO:

- (A) As gestante com lesão intraepitelial de alto grau deverão permanecer em observação trimestral, por meio de citologia, colposcopias e biopsias dirigidas.
(B) O diagnóstico da NIC de alto grau realizado por citologia, colposcopia e biópsia dirigida, deveser confirmado em casos de suspeita de invasão estromal pela conização.
(C) A conozação deveser realizada apenas no terceiro trimestre de gestação pela maior viabilidade fetal.
(D) A técnica da realização da conização será, na maioria das vezes, a convencional.
(E) A coleta de citologia sempre deve ser estimulada no pré-natal, visto ser um método sem risco.

QUESTÃO 68

A construção adequada de um partograma deve respeitar uma série de orientações. Qual das assertivas abaixo NÃO se encaixa:

- (A) O registro gráfico deve ser iniciado na fase ativa do trabalho de parto (três contrações em 10 minutos e dilatação cervical mínima de 3 cm).
(B) No partograma cada divisória corresponde a 2 horas na linha horizontal (eixo X) e 1 cm de dilatação cervical na linha vertical (eixo Y), e os planos de descida da apresentação ficam representados à esquerda do gráfico.
(C) A dilatação cervical inicial deve ser marcada sobre a linha de alerta.
(D) Os toques vaginais podem ser efetuados a cada 1 a 2 horas, no ápice da contração, salvo em situações especiais em que se recomendem intervalos específicos.
(E) Deve-se anotar a altura da apresentação fetal e a variedade de posição a cada toque

QUESTÃO 69

No acompanhamento de uma gestação gemelar na necessidade de se realizar a tocólise é CORRETO:

- (A) O uso profilático de progesterona demonstrou ser eficaz.
(B) O uso profilático de betamiméticos demonstrou-se efetivo na prevenção de partos prematuros.
(C) A indometacina pode ser usada pois não produz efeitos adversos como fechamento do ducto arterioso.

- (D) O atosiban é um dos fármacos de escolha para a inibição de trabalho de parto prematuro em gestações gemelares
(E) Todas as acima são incorretas.

QUESTÃO 70

Recomenda-se que a assistência pré-natal à grávida adolescente seja realizada por uma equipe multiprofissional capacitada e composta por obstetra, enfermeira, psicóloga, assistente social e fisioterapeuta que além de fornecer o atendimento pré-natal desempenharão as seguintes funções, EXCETO:

- (A) Estabelecer um vínculo da adolescente com o serviço de atendimento.
(B) Oferecer apoio psicossocial.
(C) Orientar que o parto será uma cesariana, pois é a melhor conduta nas gestantes adolescentes.
(D) Estimular a participação do parceiro e dos familiares durante as consultas.
(E) Orientar quanto à amamentação, anticoncepção pós gravidez, cuidados com recém nato em forma de atividades educativas.

QUESTÃO 71

Qual a doença sexualmente transmissível abaixo foi descrita por dois pesquisadores brasileiros Aragão e Vianna em 1913:

- (A) Sífilis – Treponema palidum
(B) Cancro mole - Haemophilus ducreyi
(C) Donovanose - Donovanian granulosomatis
(D) Linfogranuloma Venéreo - Chlamydia trachomatis
(E) Condiloma acuminato - HPV - Human Papilloma Vírus.

QUESTÃO 72

Relacione as colunas:

- | | |
|---------------|--------------------------------------|
| 1- Estradiol | A- Regula a produção de FSH e LH |
| 2- GnRH | B- fase de proliferação endometrial |
| 3- Prolactina | C- Amenorréia – galactorréia |
| 4- Ativina | D- liberado com o pico de estrogênio |
| 5- LH | E- estimula a foliculogênese |

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

QUESTÃO 73

Quanto à dismenorréia, assinale a INCORRETA.

- (A) A dismenorréia caracteriza-se por menstruação difícil ou desconfortável, com a presença de dor uterina na forma de cólica que se manifesta no baixo ventre ou na região lombar, incidindo antes ou durante as menstruações.
(B) O impacto da dismenorréia influencia negativamente nas responsabilidades diárias das mulheres.
(C) A isquemia uterina é um importante componente do mecanismo da dor que surge na pelve na dismenorréia primária.
(D) A prostaglandina E2, os endoperóxidos cíclicos e, possivelmente, os leucotrienos hipersensibilizam as fibras sensoriais da dor no útero para a ação das bradicininas e de outros estímulos físicos e químicos da dor na dismenorréia primária.
(E) Apenas terapia medicamentosa é eficaz para aliviar a dor na dismenorréia primária.

QUESTÃO 74

Com relação aos marcadores tumorais para massas pélvicas suspeitas de malignidade correlacione as colunas.

- 1- CA 125 A- Aparece em 80% dos carcinomas não mucinosos. Seu maior uso é para identificar recorrências do tumor.
- 2- CEA B- Monitora recorrência de câncer de colon. Pode estar aumentado em câncer de ovários, mama, colo de útero.
- 3- cMyc C- Está amplificado nos tumores ovarianos malignos no valor entre 30 e 50%. Sua expressão protéica está simultaneamente sobre-expressada.
- 4- CMyRA D- Associado com aneuploidia em carcinoma ovariano em progressão.
- 5- BRCA-1 E- Associado maior com câncer de mama. Tem sido correlacionado com aumento de risco de câncer de ovário em 63% das vezes.

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

QUESTÃO 75

Qual das alternativas abaixo está INCORRETA quando se refere a corrimentos vaginais.

- (A) Encontra-se no corrimento fisiológico o teste de amina negativo, o Ph entre 3,8 a 4,5, Células epiteliais, leucócitos menores que 20% e 85% de lactobacilos na microbiota vaginal.
- (B) Encontra-se na vaginose vaginal o teste de amina positivo, o Ph menor ou igual a 4,5, Células guia ou Clue Cells, leucócitos ausentes e raros lactobacilos na microbiota vaginal.
- (C) Encontra-se na candidíase vaginal o teste de amina positivo, o Ph maior ou igual a 4,5, Células com pseudo hifas, leucócitos em grande quantidade e ausência de lactobacilos na microbiota vaginal.
- (D) Encontra-se na Tricomoníase vaginal o teste de amina positivo, o Ph menor ou igual a 4,5, Células com trichomonas, leucócitos em grande quantidade e raros lactobacilos na microbiota vaginal.
- (E) Todas as assertivas acima são corretas.

QUESTÃO 76

Qual assertiva abaixo não se configura como fator de risco para fascíte necrotizante em cirurgia ginecológica.

- (A) Idade avançada
 (B) Obesidade
 (C) Desnutrição
 (D) Diabetes melito
 (E) Nenhuma das acima

QUESTÃO 77

O dispositivo intrauterino é considerado uma adequada opção de método anticoncepcional para pacientes que apresentam as intercorrências clínicas abaixo, EXCETO:

- (A) Doenças cardiovasculares
 (B) Hipertensão arterial
 (C) Insuficiência renal aguda
 (D) Trombose venosa profunda
 (E) Cefaléia

QUESTÃO 78

Na mulher a causa mais importante de hiperandrogenismo de origem adrenal é:

- (A) Hiperplasia adrenal congênita
 (B) Síndrome de Cushing

- (C) Hiperaldosteronismo primário
 (D) Tumores de adrenal
 (E) Todas as acima são corretas

QUESTÃO 79

Considera-se atraso do desenvolvimento puberal:

- (A) O não surgimento de caracteres sexuais secundários até os 14 anos de idade para as meninas e até os 13 anos para os meninos ou a não ocorrência de menarca até os 16 anos quando esses caracteres sexuais são presentes
- (B) O não surgimento de caracteres sexuais secundários até os 16 anos de idade para as meninas e até os 15 anos para os meninos ou a não ocorrência de menarca até os 18 anos quando esses caracteres sexuais são presentes.
- (C) O surgimento de caracteres sexuais secundários até os 16 anos de idade para as meninas e até os 15 anos para os meninos com a ocorrência de menarca.
- (D) O surgimento de caracteres sexuais secundários até os 18 anos de idade para as meninas e até os 15 anos para os meninos independente da menarca.
- (E) Todas as acima são incorretas.

QUESTÃO 80

Dentre as neoplasias da vulva uma lesão que se caracteriza por ocorrer, em geral, nos grandes lábios, ser uma lesão pequena, com ulceração central e finos vasos telangectásicos ao redor, com crescimento lento e indolente, raramente acometendo linfonodos. As pacientes normalmente se queixam de prurido e sangramentos esporádicos. Referimo-nos a:

- (A) Sarcoma de vulva
 (B) Adenocarcinoma de vulva
 (C) Carcinoma verrucoso de vulva
 (D) Carcinoma de células basais de vulva
 (E) Doença de Paget

PROVA DE MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL**QUESTÃO 81**

Ao ler artigos científicos o médico se depara com o valor dos testes de hipóteses e significância estatística. Sobre sua interpretação, marque a alternativa CORRETA:

- (A) p ou α (alfa) é a probabilidade da ocorrência de um evento em caso da hipótese da pesquisa ser verdadeira.
- (B) Um valor de $p > 0.50$ é de boa significância estatística.
- (C) O Erro Tipo I é quando o pesquisador rejeita a hipótese nula quando ela é verdadeira.
- (D) O Erro Tipo II é quando o pesquisador aceita a hipótese da pesquisa quando ela é falsa.
- (E) Nenhuma das anteriores.

QUESTÃO 82

Homem de 22 anos compareceu à Unidade Básica da Saúde junto com seus familiares e relatou a história de isolamento social, alucinações auditivas, sensação de estar sendo controlado por "chip" implantado em sua cabeça pela NASA há 3 meses. Negou antecedentes semelhantes. Negou uso de álcool ou outras drogas e não apresentava sinais que sugerissem origem orgânica. A principal hipótese diagnóstica a ser investigada é:

- (A) Esquizofrenia.
 (B) Transtorno afetivo bipolar.
 (C) Transtorno esquizofreniforme.
 (D) Alcoolismo.
 (E) Transtorno dissociativo ou conversivo.

QUESTÃO 83

Marque a alternativa correspondente ao valor da taxa de mortalidade infantil (menores de um ano de idade) por mil nascidos vivos em 2007 e a meta para 2015, segundo o Pacto da Redução da Mortalidade Infantil:

- (A) 19,3 em 2007 e meta de 15,7
- (B) 35,5 em 2007 e meta de 12,9
- (C) 28,3 em 2007 e meta de 13,8
- (D) 59,1 em 2007 e meta de 37,3
- (E) 25,6 em 2007 e meta de 20

QUESTÃO 84

As três principais causas de mortalidade no Brasil, segundo causas definidas, atualmente são:

- (A) Doenças infectocontagiosas, doenças do aparelho circulatório e neoplasias.
- (B) Doenças do aparelho circulatório, causas externas, doenças infectocontagiosas.
- (C) Doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório e doenças endócrinas.
- (D) Doenças infectocontagiosas, doenças do aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório.
- (E) Doenças do aparelho circulatório, neoplasias e causas externas.

QUESTÃO 85

Homem de 38 anos, residente em Palmas – TO, veio ao Posto de Saúde para averiguar se precisava de vacinação, pois sua carteira estava em branco. Qual vacina abaixo não faz parte do calendário de vacinação para sua faixa etária segundo o Ministério da Saúde?

- (A) Hepatite B
- (B) Influenza sazonal
- (C) Dupla tipo adulto
- (D) Febre Amarela
- (E) Tríplice viral

QUESTÃO 86

Uma mulher de 30 anos relatou que ingeriu veneno de rato após discutir com o marido. Após uma hora evoluiu com hipersalivação, diarreia, vômitos e bradicardia, seguido de agitação e confusão mental. Segundo o marido o veneno era popularmente denominado “chumbinho”. Qual provável substância foi ingerida pela paciente e qual antídoto poderia ser utilizado, após as medidas de suporte básico de vida?

- (A) Arsênio – dimercaprol.
- (B) Cianeto – nitrito de amila.
- (C) Nitrato – azul da Prússia.
- (D) Carbamato – atropina.
- (E) Oxalato – gluconato de cálcio.

QUESTÃO 87

Atualmente a prevalência de tabagismo nas principais capitais brasileiras varia, aproximadamente, de:

- (A) 12,9 a 25,2%. É mais frequente em homens.
- (B) 3,1 a 5,2%. É mais frequente em homens.
- (C) 30,2 a 36,4%. A proporção é igual para homens e mulheres.
- (D) 50 a 60%. É mais frequente em homens.
- (E) 8 a 9%. É mais frequente em mulheres.

QUESTÃO 88

Qual das medidas abaixo não é eficaz para tratamento do alcoolismo?

- (A) Psicoeducação.
- (B) Uso do dissulfiram ou naltrexone.
- (C) Grupos de mútua ajuda.
- (D) Entrevista motivacional.
- (E) Nenhuma das anteriores.

QUESTÃO 89

A sensibilidade, a especificidade e o valor preditivo positivo do exame de TSH segundo as Diretrizes Clínicas na Saúde Suplementar / Associação Médica Brasileira são:

- (A) 45%, 99% e 32%.
- (B) 62%, 97% e 81%.
- (C) 98%, 34% e 85%.
- (D) 99%, 98% e 10%.
- (E) 23%, 100% e 69%

QUESTÃO 90

Qual a primeira medida a ser tomada diante de um paciente com queixa de insônia:

- (A) Averiguar a higiene do sono.
- (B) Orientar a prática de exercícios.
- (C) Prescrever fitoterápicos.
- (D) Solicitar polissonografia.
- (E) Solicitar hemograma.

QUESTÃO 91

No Brasil, o aumento da transmissão do HIV na população de baixa renda que habita a área rural, associado à urbanização da leishmaniose visceral (LV), tem resultado em aumento progressivo da co-infecção HIV/LV. Com relação a esta co-infecção, escolha a alternativa INCORRETA:

- (A) A leishmaniose visceral, em indivíduos coinfetados HIV/LV, adquire características de doença oportunista, com apresentação clínica atípica, elevada taxa de letalidade e frequentes recaídas após o término do tratamento específico.
- (B) A leishmaniose pode também levar à transativação heteróloga do HIV, promovendo elevação transitória da carga viral, além de diminuição da contagem de linfócitos T-CD4+, dificultando a interpretação desses parâmetros para a decisão sobre o início da terapia antiretroviral (TARV).
- (C) Semelhante tuberculose, a leishmaniose visceral somente ocorre em indivíduos infectados pelo HIV com comprometimento imunológico significativo.
- (D) Nos indivíduos coinfetados com HIV/LV, a TARV está indicada, mas como o início do tratamento antiretroviral não é emergência médica, este poderá ser instituído após o início do tratamento da LV, quando já houver melhora dos parâmetros clínicos e laboratoriais.
- (E) Em áreas endêmicas de LV, a infecção pelo HIV aumenta entre 100 e 1.000 vezes a possibilidade de desenvolvimento de leishmaniose clinicamente manifesta. A maioria dos casos ocorre em adultos, ao contrário do que se observa em indivíduos soronegativos para HIV.

QUESTÃO 92

Com relação à imunização, escolha a alternativa INCORRETA:

- (A) Um grande avanço da medicina nas últimas décadas deveu-se ao progresso da imunologia, com o desenvolvimento de novas vacinas e aperfeiçoamento das já existentes. Este fato contribuiu para a prevenção das doenças, transformando radicalmente a morbidade e mortalidade nos países em desenvolvimento, em especial na população pediátrica.
- (B) Verifica-se frequentemente crianças e adultos não vacinados por uma série de razões levantadas por leigos,

chamadas de falsas contraindicações, como por exemplos as doenças leves com febre baixa, o uso de antimicrobiano e a desnutrição.

- (C) Para os pacientes que não apresentam títulos de anticorpos protetores após o esquema completo de vacinação contra Hepatite B, recomenda-se repetir uma série de 3 doses de vacina.
- (D) Na imunização passiva, o indivíduo é estimulado a desenvolver defesa imunológica contra futuras exposições à doença, enquanto na imunização ativa, o indivíduo exposto ou em vias de se expor recebe anticorpos pré-formados de origem humana ou animal.
- (E) São exemplos de indicações de vacina contra pneumococo as seguintes situações: adultos acima de 60 anos; adultos e crianças acima de dois anos de idade que apresentem condições crônicas como insuficiência cardíaca, hepática (cirrose), pulmonar, renal, diabetes mellitus, alcoolismo e fístula liquórica.

QUESTÃO 93

Com relação à Influenza Pandêmica A(H1N1)2009, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A doença inicia-se frequentemente com a instalação lenta de febre baixa, seguida de mialgia, dor de garganta, prostração, cefaléia e tosse seca.
- (B) O período de incubação relacionado ao novo vírus da Influenza Pandêmica A(H1N1) 2009, pode variar de 3 a 15 dias, sendo mais comum entre 7 e 12 dias.
- (C) Há evidências de transmissão pelo modo indireto, por meio do contato com as secreções do doente. Nesse caso, as mãos são o principal veículo, ao propiciarem a introdução de partículas virais diretamente nas mucosas oral, nasal e ocular.
- (D) Não é comum a queixa de garganta seca, rouquidão, tosse seca e queimação retro esternal ao tossir, bem como pele quente e úmida, olhos hiperemiados e lacrimejantes.
- (E) Situações reconhecidamente de risco para desenvolvimento de formas graves e de óbito incluem gestação, idade superior a 5 anos ou maior que 60 anos e presença de comorbidades, como doença pulmonar crônica e cardiopatias (insuficiência cardíaca crônica).

QUESTÃO 94

Com relação aos princípios fundamentais do código de ética médica, escolha a alternativa INCORRETA:

- (A) A Medicina é uma profissão a serviço da saúde do ser humano e da coletividade e será exercida sem discriminação de nenhuma natureza.
- (B) O alvo de toda a atenção do médico é a saúde do ser humano, em benefício da qual deverá agir com o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade profissional.
- (C) Compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.
- (D) O médico guardará sigilo a respeito das informações de que detenha conhecimento no desempenho de suas funções sem exceções.
- (E) Para exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.

QUESTÃO 95

As diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares, previstas na Portaria MS/GM nº 2.616, de 12 de maio de 1998, podem ser reunidas da seguinte forma, EXCETO:

- (A) A Comissão de Controle de Infecções Hospitalares (CCIH) deve ser composta por profissionais da área de

saúde de nível superior, divididos em núcleo de consultores e núcleo de executores.

- (B) O Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) deve ser adaptado à realidade de cada hospital, mas suas ações devem ser desenvolvidas deliberada e sistematicamente, conforme determinados conceitos e critérios diagnósticos.
- (C) Qualquer pessoa física ou jurídica que desenvolva atividades hospitalares de assistência à saúde, seja de direito público ou privado, tem a obrigação de instalar a comissão e desenvolver o programa de controle de infecções hospitalares.
- (D) São indicadores de infecção hospitalar a taxa de infecção, taxa de pacientes com infecção, taxa de infecção por procedimento, frequência de infecção por microorganismos e sensibilidade aos antimicrobianos.
- (E) O CIH deve conter, pela importância do assunto e pelo alto risco de infecção hospitalar, um protocolo de utilização dos antibióticos estabelecido pela comissão, não sendo obrigatório sua utilização por todos os médicos.

QUESTÃO 96

De acordo com a classificação da Organização Mundial de Saúde (OMS) para Hanseníase, escolha a alternativa INCORRETA:

- (A) A forma paucibacilar apresenta menos de cinco lesões cutâneas.
- (B) A forma paucibacilar apresenta mais de um troco nervoso acometido.
- (C) A forma paucibacilar é representada pelas formas tuberculóide e indeterminada.
- (D) A forma multibacilar apresenta mais de cinco lesões cutâneas.
- (E) A forma multibacilar é representada pelas formas virchowiana e dimorfa.

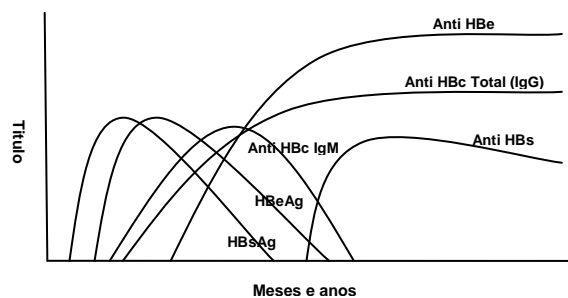
QUESTÃO 97

São sinais de choque associados à infecção pelo vírus da Dengue, EXCETO:

- (A) Queda abrupta de plaquetas.
- (B) Hipotensão arterial.
- (C) Pressão arterial convergente.
- (D) Pulso rápido e fino.
- (E) Enchimento capilar lento (> 2 segundos).

QUESTÃO 98

Com relação à Hepatite B, interprete o perfil sorológico ilustrado abaixo e escolha a alternativa CORRETA:



- (A) Imunidade vacinal ao vírus da Hepatite B.
- (B) Hepatite B aguda.
- (C) Hepatite B crônica ativa sem replicação viral.
- (D) Hepatite B com padrão de cura sorológica.
- (E) Hepatite B crônica ativa com replicação viral.

QUESTÃO 99

Escolha a alternativa CORRETA com relação aos objetivos da terapia antiretroviral de alta potência no tratamento de pacientes com aids:

- I. Aumento de sobrevida.
 - II. Redução da incidência de complicações oportunistas.
 - III. Elevação da contagem de células CD4.
 - IV. Supressão da replicação viral do HIV (carga viral abaixo do limite de detecção).
- (A) Somente os itens I e III estão corretos.
 - (B) Somente os itens II e IV estão corretos.
 - (C) Somente os itens II e III estão corretos.
 - (D) Somente os itens I, II e IV estão corretos.
 - (E) Todos os itens estão corretos.

QUESTÃO 100

Com relação aos povos indígenas do Brasil, escolha a alternativa INCORRETA:

- (A) O calendário de vacinação para os Povos Indígenas não apresenta ampliações de faixa etária atendida ou algumas vacinas não disponíveis para a população em geral.
- (B) A maior vulnerabilidade a doenças como tuberculose e hanseníase são temas de grande preocupação nestas populações.
- (C) A ocorrência da hanseníase em menores de 15 anos constitui importante indicador de gravidade da endemia nestas populações, já que expressa contato prolongado e precoce de população vulnerável com pessoas infectadas e não tratadas, elevando o risco de adoecimento.
- (D) O processo de colonização e expansão das fronteiras econômicas na região amazônica estão associadas à deterioração das condições de saúde Indígena.
- (E) A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas faz parte da Política Nacional de Saúde, regulamentada pela Portaria do Ministério da Saúde n.º 254, de 31 de janeiro de 2002, que reconhecem aos povos indígenas suas especificidades étnicas e culturais e seus direitos territoriais.