

Residência Médica HDT - 2018.2

ACESSO DIRETO



ATENÇÃO: transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO)**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

O segredo do sucesso é a constância do propósito.

ANTES DE RESPONDER AS QUESTÕES DAS PROVAS:

1. Verifique se este caderno contém cinco provas, com um total de 50 (cinquenta) questões, sequencialmente numeradas de 01 a 50.
2. Caso haja algum problema, solicite ao aplicador a substituição deste caderno imediatamente após o início da prova.

AO RECEBER A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

3. Confira seus dados e, havendo erro, solicite ao aplicador a correção na Ata de Sala.
4. Assine, no espaço indicado, utilizando caneta preta ou azul.

AO TRANSFERIR A MARCAÇÃO DAS ALTERNATIVAS PARA A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

5. Use somente caneta azul ou preta e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente de cada resposta, conforme modelo:



6. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa.
7. A folha de respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

AO TERMINAR AS PROVAS:

8. Você deve chamar a atenção do aplicador levantando o braço. Ele irá até você para recolher sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) e este CADERNO DE PROVAS.
9. Recolha seus objetos, deixe a sala, e em seguida o prédio. A partir do momento em que você sair da sala e até sair do prédio, continuam válidas as proibições sobre o uso de aparelhos eletrônicos e celulares bem como não lhe será mais permitido o uso dos sanitários.

Terá suas provas anuladas e será automaticamente eliminado do processo seletivo, o candidato que durante a sua realização for surpreendido portando (mesmo que desligado) aparelhos eletrônicos, tais como: máquinas calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, telefones celulares, smartphones, tablets, iPod, iPad, gravadores, pendrive, mp3 player ou similar, qualquer receptor ou transmissor de dados e mensagens, bipe, notebook, palmtop, Walkman, máquina fotográfica, chaves integradas com dispositivos eletrônicos, controle de alarme de carro e moto, controle de portão eletrônico, etc.; relógios, óculos escuros, protetor auricular ou similar, lápis, lapiseira/grafite, marca-texto, borracha e(ou) qualquer tipo de carteira ou bolsa; quaisquer acessórios de chapelaria, tais como: chapéu, boné, gorro etc.; e ainda qualquer recipiente ou embalagem, tais como: garrafa de água, suco, refrigerante e embalagem de alimentos (biscoitos, barras de cereais, chocolate, balas etc.), que não seja fabricado com material transparente.

Nome: _____
RG: _____

ATENÇÃO:

Após a prova você poderá levar consigo somente o Gabarito Rascunho.

Duração total destas provas, incluindo o preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

QUATRO HORAS

PROVA DE CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 01

Paciente feminina, 34 anos, é portadora de fibromialgia, em acompanhamento com seu reumatologista. Usa regularmente amitriptilina 50mg/dia. Tem um IMC = 22kg/m² e é tabagista de 10 maços/ano. Apresenta muitas queixas álgicas, associadas a desconforto epigástrico, pigarros frequentes, tosse seca e gosto azedo na boca. Nega queda do estado geral ou emagrecimento. Já procurou vários médicos, em busca da solução para os seus sintomas. Já usou beta-2 agonista e corticoide inalatório sem qualquer melhora. Usa anti-histamínico regularmente, sem qualquer interferência nos sintomas. Fez radiografia de tórax, sem alterações. Atualmente, suspendeu o seu tratamento com amitriptilina, pois achou que a droga estava provocando estes sintomas. Qual dos diagnósticos abaixo pode justificar toda esta nova clinica?

- (A) Tuberculose.
- (B) Efeito colateral da amitriptilina.
- (C) Doença do refluxo gastroesofágico.
- (D) Asma variante com tosse.
- (E) Fibromialgia.

QUESTÃO 02

Paciente de 45 anos, masculino, estilista, apresenta um quadro de artrite aguda, de início súbito noturno, envolvendo tornozelo esquerdo, joelho direito e articulação metatarsofalangeana esquerda. Esse quadro é sugestivo de:

- (A) Síndrome de Reiter.
- (B) Espondilite anquilosante.
- (C) Artrite gotosa.
- (D) Artrite psoriática.
- (E) Osteoartrite.

QUESTÃO 03

Dentre as alternativas abaixo, aquela que melhor associa o fungo ao seu ambiente de origem é:

- (A) Paracoccidioidesbrasiliensis e cão.
- (B) Cyptococcusneoformans e tatu.
- (C) Sporothrixschenckii e pássaros.
- (D) Histoplasma capsulatum e morcegos.
- (E) Aspergillusfumigatus e roedores.

QUESTÃO 04

Qual dos agentes etiológicos abaixo está mais frequentemente implicado na etiopatogenia da GNDA pós-infecciosa?

- (A) Staphylococcus aureus.
- (B) Diplococcus pneumoniae.
- (C) Estreptococo gama-hemolítico do grupo A.
- (D) Estreptococo beta-hemolítico do grupo A.
- (E) Estreptococo não hemolítico.

QUESTÃO 05

O sinal de Chvostek e o de Trousseau fazem parte das manobras clínicas que sugerem:

- (A) Hipercalcemia.
- (B) Hipocalcemia.
- (C) Hipernatremia.
- (D) Hiperpotassemia.
- (E) Hipopotassemia.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa que apresenta a interpretação clínico-sorológica **CORRETA** nas hepatites virais.

- (A) HBsAg- anti-HBctotal+ anti-HBs- = contato prévio com o vírus da hepatite B.
- (B) HBsAg- anti-Hbctotal+ anti-Hbs+ = imunidade artificial (vacina para hepatite B).
- (C) HbsAg+ HbeAg+ anti-Hbc+ anti-Hbe- anti-Hbs- = portador inativo da hepatite B.
- (D) anti-HCV+ = portador do vírus da hepatite C.
- (E) HBsAg- anti-HBctotal- anti-Hbe- HbeAg- anti-HBs+ = imunidade natural pós infecção por hepatite B.

QUESTÃO 07

Paciente masculino de 37 anos é admitido na emergência com quadro de prostração e febre. Apresenta abscesso em membro inferior direito circundado por área de hiperemia, dor à palpação e calor com extensão até a coxa direita. Os sinais vitais da admissão são: PA= 80/50 mmHg; FC= 120 bpm; FR= 35 irpm; T= 38,5°C; saturação de O₂ em ar ambiente de 87%. A pele é fria e o enchimento capilar é lento.

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta a melhor conduta imediata diante do quadro.

- (A) Infusão de cristaloides (30 ml/kg), drenagem de abscesso e solicitação de bacterioscopia da secreção para guiar escolha de antibiótico.
- (B) Infusão de plasma fresco congelado (20 ml/kg), drenagem de abscesso e solicitação de bacterioscopia da secreção para guiar escolha de antibiótico.
- (C) Infusão de cristaloides (30 ml/kg), coleta de culturas, início de antibioticoterapia empírica e drenagem de abscesso.
- (D) Iniciar noradrenalina e dobutamina em doses tituladas para o objetivo de pressão arterial média de 65 mmHg, coleta de culturas, início de antibioticoterapia empírica e drenagem de abscesso.
- (E) Intubação orotraqueal, coleta de culturas, início de antibioticoterapia empírica e drenagem de abscesso.

QUESTÃO 08

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

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta o diagnóstico mais provável.

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

QUESTÃO 09

Paciente do sexo feminino, 20 anos, é trazida para consulta ambulatorial por sua mãe com queixa de amenorreia há cinco meses. A paciente faz dieta para emagrecer desde os 16 anos, pesa rigorosamente o volume de comida em seu prato a cada refeição e frequenta academia de ginástica diariamente por pelo menos 2 horas durante os últimos três anos. Seu índice de massa corporal é de 18 kg/m². Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Bulimia nervosa.
- (B) Amenorreia induzida por exercícios.
- (C) Transtorno obsessivo compulsivo.
- (D) Amenorreia primária.
- (E) Anorexia nervosa.

QUESTÃO 10

Paciente do sexo feminino, 62 anos, portadora de diabetes mellitus (DM), depressão e fibromialgia, com bons controles, consulta no ambulatório com queixa de dificuldade para evacuar. Refere que sempre foi constipada, mas que nos últimos anos está pior, com evacuações mais espaçadas e ressecadas, a cada cinco dias. Usa metformina 1 g/dia e amitriptilina 25 mg/dia. Fez colonoscopia há dois anos que evidenciou apenas diverticulose colônica. Costuma fazer uso eventual de chá de sene e de óleo mineral prescrito na UBS. Foi orientada a realizar atividade física, mas faz caminhadas apenas esporádicas. A melhor orientação terapêutica para o quadro de constipação é:

- (A) estimular dieta rica em fibras solúveis, hidratação e atividade física e iniciar laxante osmótico.
- (B) estimular a ingesta hídrica e a atividade física e trocar o antidepressivo para nortriptilina.
- (C) aumentar a dose de óleo mineral e reduzir a de amitriptilina.
- (D) estimular dieta rica em fibras insolúveis e a ingesta de chás à base de sene.
- (E) prescrever laxantes irritativos em função do uso crônico de antidepressivo.

PROVA DE CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 11

Um paciente de 60 anos, com tumor estenosante de sigmóide, apresenta obstrução intestinal baixa. Na hipótese de a válvula íleo-cecal ser competente, a principal complicação que se pode esperar é:

- (A) ruptura do ceco.
- (B) necrose do cólon.
- (C) ruptura do cólon transverso.
- (D) peritonite por translocação bacteriana.
- (E) ruptura intestinal na altura do tumor.

QUESTÃO 12

Qual a veia profunda cujo acesso percutâneo é preferencial, com menor índice de mau posicionamento de cateter e mais facilidade técnica?

- (A) Veia jugular interna direita.
- (B) Veia subclávia direita
- (C) Veia jugular interna esquerda.
- (D) Veia subclávia esquerda.
- (E) Veia axilar direita.

QUESTÃO 13

Paciente vítima de TCE grave, em tratamento conservador, idoso, encaminhado à enfermaria da neurologia, evolui com dificuldades para evacuar e distensão abdominal. Agora com vômitos incoercíveis, taquicardia, dispnéia e sem resposta a medidas clínicas por 72 horas. O clínico de plantão sugere que o paciente possa estar evoluindo para um quadro de abdome agudo oclusivo, o médico cirurgião avalia e identifica síndrome de Ogilvie.

Para um quadro que não responde a tratamento clínico qual a conduta cirúrgica mais adequada?

- (A) Ressecção do segmento afetado.
- (B) Realização de colostomia.
- (C) Cecostomia.
- (D) Sondagem nasogástrica.
- (E) Colonoscopia aspirativa.

QUESTÃO 14

Se esse mesmo paciente do caso anterior, não tivesse nenhum sinal clínico de complicação, qual seria a medida mais adequada?

- (A) Colonoscopia descompressiva.
- (B) Colostomia em cólon transverso.
- (C) Arteriografia de mesentérica inferior.
- (D) Colectomia total com ileostomia provisória.
- (E) Colectomia com retirada do segmento obstruído e anastomose.

QUESTÃO 15

Paciente 65 anos, sexo feminino, com história de perda de peso de 15 quilos em 2 meses, refere ter 85 quilos no momento, familiares relatam que a mesma evoluiu com dor abdominal e icterícia (3+/4+), apresentando vômitos cada vez mais frequentes. Paciente refere colúria e acolia fecal. Ao exame físico em um Hospital Universitário os estudantes falaram que havia percebido a presença do sinal de Curvoisier-Terrier. Qual é o mais provável diagnóstico da paciente, diante do exame físico e quadro clínico?

- (A) Colecistite aguda.
- (B) Coledocolitíase.
- (C) Pancreatite crônica.
- (D) Câncer de pâncreas.
- (E) Pancreatite aguda.

QUESTÃO 16

Qual das condições abaixo tem maior risco de causar tromboembolismo venoso com embolia pulmonar?

- (A) Colecistectomia Videolaparoscópica.
- (B) Infarto agudo do miocárdio.
- (C) Cirurgia de prótese de quadril.
- (D) Varizes de membros inferiores
- (E) Esplenectomia.

QUESTÃO 17

Paciente submetido a hepatectomia esquerda há 36 horas, vem apresentando febre há 12 horas. Drenos cavitários com secreção serosa. Qual a causa mais frequente de febre em cirurgias de grande porte no andar superior do abdome?

- (A) Hipertermia maligna
- (B) Infecção urinária
- (C) Deiscência da anastomose
- (D) Tromboembolismo pulmonar
- (E) Atelectasia pulmonar

Responda as questões 18 e 19 de acordo com o relato a seguir.

Paciente, 39 anos, sexo masculino encaminhado da UPA com queixa de dor abdominal, súbita de forte intensidade em abdome, com náuseas e vômitos. No exame físico inicial com fáscies de sofrimento, normocorado, desidratado ++/4+, taquicárdico (120bpm), sudorese fria com abdome doloroso difusamente, tenso, sinais de irritação peritoneal difusa, sinal de Jobert positivo. Exames laboratoriais da UPA apenas um hemograma com discreta leucocitose.

QUESTÃO 18

Qual a conduta correta neste caso para auxiliar e chegar no diagnóstico?

- (A) Solicitar eletrocardiograma e troponina.
- (B) Solicitar amilase e lipase.
- (C) Solicitar Us de abdome total.
- (D) Solicitar Rx de tórax em PA com o paciente em ortostase.
- (E) Solicitar exame de urina.

QUESTÃO 19

Após o exame e chegando ao diagnóstico qual a conduta correta?

- (A) Avaliação cardiologista e iniciar trombolítico.
- (B) Avaliação do cirurgião para tratamento abdome agudo isquêmico.
- (C) Iniciar jejum, hidratação e Imipenem.
- (D) Dieta, analgesia e antibioticoterapia EV.
- (E) Avaliação do cirurgião para tratamento de úlcera gástrica perfurada.

QUESTÃO 20

Qual o principal parâmetro para que se possa avaliar a efetividade terapêutica adotada, durante as primeiras 24h de tratamento de um paciente grande queimado?

- (A) Pressão arterial.
- (B) Pressão venosa central
- (C) Débito urinário.
- (D) Débito cardíaco.
- (E) Frequência respiratória.

PROVA DE PEDIATRIA

QUESTÃO 21

São agentes da Síndrome de Loeffler, **EXCETO**:

- (A) Necatoramericanus.
- (B) Strongyloidesstercolaris.
- (C) Giardialamblia.
- (D) Ancylostomaduodenale.
- (E) Ascaris lumbricóides.

QUESTÃO 22

Qual a causa mais frequente de hematêmese e melena nas primeiras 72 horas de vida de RN sem distensão abdominal?

- (A) Sangue materno deglutido.
- (B) Enterocoliteneocrosante.
- (C) Trauma por sonda nasogástrica.
- (D) Anomalia anorretal.
- (E) Doença hemorrágica do RN.

QUESTÃO 23

Um RN, com 8 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, apresentando 7 evacuações diárias com fezes líquidas e explosivas. A hipótese diagnóstica é:

- (A) Enterocoliteneocrosante.
- (B) Reflexo gastrocólico exacerbado.
- (C) Infecção intestinal aguda.
- (D) Deficiência transitória de lactase.
- (E) Intolerância à proteína do leite.

QUESTÃO 24

O baixo peso ao nascimento está associado a alguns fatores de risco metabólico na vida adulta, diretamente relacionados ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares, **EXCETO**:

- (A) Dislipidemia.
- (B) Hipertensão.
- (C) Hipotireoidismo.
- (D) Resistência insulínica.
- (E) Diabetes mellitus tipo 2.

QUESTÃO 25

A criança nascida de termo, que apresenta crescimento e desenvolvimento normais, deve triplicar seu peso de nascimento e atingir a estatura de 1 metro com as idades, respectivamente de:

- (A) 6 e 18 meses.
- (B) 8 e 27 meses.
- (C) 10 e 36 meses.
- (D) 12 e 48 meses.
- (E) 15 e 60 meses.

QUESTÃO 26

O diagnóstico de sinusite deve ser realizado em pediatria, essencialmente, por meio de:

- (A) Tomografia computadorizada.
- (B) História e exame clínico.
- (C) Cultura de secreção de cavidade nasal.
- (D) Ressonância magnética.
- (E) Raio X de seios da face.

QUESTÃO 27

Na bronquiolite viral aguda a única terapia de valor indiscutível é:

- (A) Beta-2 endovenoso.
- (B) Oxigenioterapia.
- (C) Ribavirina inalatória.
- (D) Corticosteroides.
- (E) Azitromicina.

QUESTÃO 28

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

- (A) O zinco.
- (B) O cobre.
- (C) A vitamina C.
- (D) A vitamina E.
- (E) A vitamina B12.

QUESTÃO 29

O atraso puberal pode ser reconhecido por meio da ausência de certos achados clínicos normalmente presentes em determinada idade cronológica. A alternativa em que se apresenta um desses achados é:

- (A) Ausência de telarca aos 14 anos.
- (B) Pubarca masculina aos 13 anos.
- (C) Aumento testicular aos 12 anos.
- (D) Menarca aos 14 anos.
- (E) Pubarca feminina aos 14 anos.

QUESTÃO 30

Um pré-escolar de 4 anos, chega à emergência com história de febre alta há 12 horas, vômitos e cefaleia. Encontra-se toxemiado, com petéquias em conjuntiva, esparsas sufusões hemorrágicas em tronco, presença de hipotensão arterial e ausência de sinais meníngeos. O diagnóstico mais provável nesse caso é:

- (A) Meningococemia.
- (B) Dengue hemorrágico.
- (C) Infecção por hantavírus.
- (D) Febre púrpurica brasileira.
- (E) Febre maculosa.

PROVA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 31

Mulher, 56 anos, G2P2, compareceu em posto de saúde com queixa de sangramento genital há 4 dias. Refere ser o 2º episódio em um ano. Antecedente pessoal: menarca: 12 anos, sexarca: 20 anos, menopausa há quatro anos, nega terapia de reposição hormonal, hipertensa, sem outras comorbidades. Colpocitologia oncológica realizada há 6 meses, negativo para malignidade. Exame ginecológico: junção escamocolumnar visível, sem lesões suspeitas. A causa mais comum de sangramento vaginal na pós-menopausa é:

- (A) Câncer de colo uterino.
- (B) Atrofia endometrial.
- (C) Câncer de ovário.
- (D) Hiperplasia endometrial.
- (E) Câncer de endométrio.

QUESTÃO 32

Paciente, 56 anos, está em terapia de reposição hormonal, trouxe mamografia que revelou BI-RADS 0. A conduta indicada é:

- (A) Seguimento anual.
- (B) Repetir mamografia em 6 meses.
- (C) Prescrever raloxifeno.
- (D) Complementar propedêutica.
- (E) Solicitar core biopsy.

QUESTÃO 33

Jovem de 22 anos, assintomática, procura atendimento médico para orientação sobre prevenção de câncer de colo uterino. Refere início da atividade sexual há 9 meses, DUM; há 7 dias, nuligesta, em uso de anticoncepcional oral (ACO) e preservativo. A conduta, nesse caso, deve ser:

- (A) Programar coleta de colpocitologia oncológica, solicitar usg endovaginal e agendar retorno com resultado dos exames.
- (B) Manter ACO, coletar colpocitologia oncológica e agendar retorno com resultado do exame.
- (C) Manter ACO, orientar a coleta da colpocitologia oncológica a partir dos 25 anos de idade e agendar retorno para seguimento.
- (D) Manter ACO, orientar a coleta da colpocitologia oncológica após 2 anos de atividade sexual e agendar retorno para seguimento.
- (E) Programar coleta de colpocitologia oncológica e colposcopia.

QUESTÃO 34

MAS, 26 anos, chega ao pronto socorro com dor pélvica súbita e crescente, temperatura axilar 37,0 °C, DUM: há 22 dias. Sem atividade sexual há 3 meses. Foi solicitado ultrassonografia transvaginal que mostrou tumor anexial de 10 cm de diâmetro, cística, paredes finas, com baixa perfusão ao Doppler. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Torção de anexos.
- (B) Gravidez ectópica.
- (C) Doença inflamatória pélvica.
- (D) Cisto de corpo lúteo.
- (E) Nenhum das anteriores.

QUESTÃO 35

O uso de contraceptivos orais hormonais pode aumentar o risco de:

- (A) Doença fibrocística da mama.
- (B) Câncer ovariano.
- (C) Salpingite.
- (D) Câncer endometrial.
- (E) Adenoma hepático.

QUESTÃO 36

O que acontece na 2ª onda de penetração trofoblástica?

- (A) Degeneração parcial da placenta.
- (B) Invasão miometrial do útero.
- (C) Acretismo placentário.
- (D) Perda da camada muscular das arteriolas placentárias.
- (E) Invasão do endométrio entre a 10ª e 16ª semana.

QUESTÃO 37

As drogas classificadas na categoria B pelo FDA são aquelas nas quais:

- (A) Não há evidência de risco no ser humano.
- (B) Experiência em animais não foram encontrados riscos.
- (C) Há evidência positiva de risco.
- (D) Os riscos durante a gestação são superiores aos potenciais benefícios.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

QUESTÃO 38

Puérpera foi demitida de seu emprego. O empregador deve pagar todos os seus direitos estabelecidos por lei, correspondentes ao prazo de tempo posterior ao parto que ela tinha estabilidade no emprego. Qual o período de estabilidade após o parto?

- (A) 3 meses.
- (B) 4 meses.
- (C) 5 meses.
- (D) 6 meses.
- (E) 8 meses.

QUESTÃO 39

Paciente procura assistência médica especializada para consulta pré concepcional, porque deseja engravidar, porém é portadora de epilepsia, está em uso de ácido valproico e carbamazepina. Qual deve ser a orientação?

- (A) Suspender ácido valproico, manter carbamazepina e iniciar ácido fólico.
- (B) Manter toda medicação, iniciar ácido fólico e rastrear malformações.
- (C) Deve ser desaconselhada a engravidar, em virtude dos riscos reprodutivos.
- (D) Suspender toda medicação e reiniciar após o primeiro trimestre.
- (E) Suspender toda medicação e reiniciar após o segundo trimestre.

QUESTÃO 40

Paciente, 29 anos, G2P0A2, com história de 2 abortos tardios, comparece para consulta médica com resultado de BHCG positivo, IG: 7 semanas. Atualmente sem queixas, refere que foi diagnosticada com incompetência istmo cervical e deseja esclarecimentos quanto à cerclagem. Qual a melhor época da gestação para realizar o procedimento?

- (A) Até 10 semanas.
- (B) Entre 12 e 16 semanas.
- (C) Entre 18 e 22 semanas.
- (D) Até 25 semanas.
- (E) Após 25 semanas.

PROVA DE MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

QUESTÃO 41

O que é coeficiente de Mortalidade Infantil?

- (A) É o número de óbitos em crianças menores de 5 anos dividido pelo número de nascidos vivos.
- (B) É o número de óbitos em crianças menores de 28 dias dividido pelo número de nascidos vivos.
- (C) É o número de óbitos em crianças menores de 1 ano dividido pelo número de nascidos vivos somados aos nascidos mortos.
- (D) É o número de óbitos em crianças menores de 1 ano dividido pelo número de nascidos vivos.
- (E) É o número de óbitos em crianças menores de 5 anos, dividido pelo número de nascidos vivos somados aos nascidos mortos.

QUESTÃO 42

São princípios do SUS, **EXCETO**:

- (A) A equidade que consiste em um reconhecimento das diferenças para que haja uma ação diferente a fim de diminuir as desigualdades no acesso à saúde.
- (B) Primeiro contato, onde a população identifica como primeiro recurso para a saúde.
- (C) A universalidade que é o acesso à saúde por todo e qualquer cidadão.
- (D) A integralidade que se refere ao atendimento do indivíduo de forma integral, voltado a promover, proteger, recuperar e reabilitar o mesmo.
- (E) A regionalização que possui serviços dispostos numa área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida.

QUESTÃO 43

Sobre os testes diagnósticos, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- (A) A sensibilidade é a capacidade de um teste ser negativo na ausência de uma doença.
- (B) A especificidade é a capacidade de um teste ser negativo na presença de uma doença.
- (C) A sensibilidade é a capacidade de um teste ser positivo na presença de uma doença.
- (D) Um teste com alta especificidade é bom para a triagem.
- (E) Um teste específico possui elevado número de falso positivo.

QUESTÃO 44

Na maioria das vezes, a doença é autolimitada, durando aproximadamente de 4 a 7 dias, podendo estar acompanhada das seguintes manifestações mais comuns: exantema maculopapular, febre, artralgia, conjuntivite não purulenta, cefaleia, mialgia e prurido. Foram descritos ainda casos de síndrome de Guillain-Barré e outras manifestações neurológicas. Estas manifestações se referem à/ao:

- (A) Dengue.
- (B) Mayaro.
- (C) Zika.
- (D) Chikungunya.
- (E) Exantema Súbito.

QUESTÃO 45

Quando presente nos títulos adequados (pelo menos 10UI/mL), este marcador confere imunidade ao HBV (Vírus da Hepatite B). Qual o marcador citado?

- (A) Anti-Hbe.
- (B) Anti-Hbs.
- (C) Anti-HBcIgM.
- (D) Anti-HBc total.
- (E) Anti-HAV.

QUESTÃO 46

É uma parasitose da pele causada por um ácaro cuja penetração deixa lesões em forma de vesículas, pápulas ou pequenos sulcos, nos quais ele deposita seus ovos. As áreas preferenciais da pele para visualizar essas lesões são: regiões interdigitais, punhos (face anterior), axilas (pregas anteriores), região periumbilical, sulco interglúteo e órgãos genitais externos (nos homens). Em crianças e idosos, podem também ocorrer no couro cabeludo, nas palmas das mãos e plantas dos pés. Sobre esta parasitose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) É transmitida com o contato direto com doentes e por meio de fômites contaminados (roupas de cama, toalhas de banho, vestimentas).
- (B) O agente etiológico é o *Sarcoptes scabiei*.
- (C) O tratamento sistêmico é com Ivermectina via oral em dose única e repetido após 1 semana.
- (D) Em pacientes internados o isolamento deve perdurar por 24/48 horas após o início do tratamento.
- (E) A maioria dos pacientes não apresenta prurido.

QUESTÃO 47

Qualquer médico deve estar preparado para tratar intoxicações aguda exógenas. Assinale a alternativa que correlaciona o tipo de droga com o antídoto **CORRETO**.

- (A) Opióide – Naloxone.
- (B) Paracetamol – Flumazenil.
- (C) Betabloqueador – N-acetilcisteína.
- (D) Antidepressivos tricíclicos – Glucagon.
- (E) Benzodiazepínicos – Atropina.

QUESTÃO 48

A Síndrome Metabólica (SM) é um transtorno complexo representado por um conjunto de fatores de risco cardiovascular usualmente relacionados à deposição central de gordura e à resistência à insulina. Assinale a alternativa que **NÃO** é critério diagnóstico da SM.

- (A) Glicemia de jejum.
- (B) HDL.
- (C) Triglicérides.
- (D) LDL.
- (E) Circunferência abdominal.

QUESTÃO 49

Uma equipe da Estratégia de Saúde da Família é composta por:

- (A) Um médico, um enfermeiro, um técnico em saúde bucal e os agentes comunitários de saúde.
- (B) Um médico, um enfermeiro, um técnico de enfermagem, um dentista, um técnico em saúde bucal e os agentes comunitários de saúde.
- (C) Um médico, um enfermeiro, um dentista, um técnico em saúde bucal e os agentes comunitários de saúde.
- (D) Um médico, dois técnicos em enfermagem e os agentes comunitários de saúde.
- (E) Um médico, dois técnicos em enfermagem, um dentista e os agentes comunitários de saúde.

QUESTÃO 50

Engloba ações voltadas à reabilitação do indivíduo após a cura ou o controle da doença, a fim de reajustá-lo a uma nova condição de vida. Fazem parte dessas medidas a fisioterapia, a fisioterapia, a terapia ocupacional e a colocação de próteses. O conceito acima se refere a que nível de prevenção?

- (A) Primária.
- (B) Secundária.
- (C) Terciária.
- (D) Quaternária.
- (E) Nenhuma das alternativas.