



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

EDITAL 007/2020 - COREME/AMS
Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade

PROVA OBJETIVA - Data 29/11/2020

Nome: _____ Inscrição: _____

1) Sobre o Lúpus Eritematoso Sistêmico, seu quadro clínico, exames complementares e seus novos critérios diagnósticos (ACR/EULAR 2019) é CORRETO afirmar:

- a) Seu quadro clínico segue um padrão de evolução progressiva: doença inicia leve, passa para intermitente até chegar na última fase e mais severa da doença. Pode ser fatal.
- b) FAN maior ou igual a 1/80 é critério de entrada e os principais anticorpos específicos para lúpus podem estar presentes (Anti-DNA ou Anti-Smith).**
- c) Pericardite não é considerada como uma manifestação cardiovascular da doença.
- d) Fenômeno de Raynaud é uma doença específica, não podendo estar presente no LES.
- e) Sem os anticorpos anti-fosfolípides não existe a possibilidade desenvolvimento de nefrite lúpica.

2) A hipertensão arterial é um tema muito estudado durante a faculdade e temos a sensação de ser fácil de abordar e tratar. Porém, na prática, cada paciente hipertenso tem suas especificidades, relação com a doença, entendimento da necessidade de tratamento, experiências e expectativas. Por se tratar de uma doença crônica e muitas vezes associada a outras patologias, o conhecimento das opções de tratamento faz-se necessário para evitar iatrogenias e até usar seus possíveis efeitos colaterais a favor do paciente e de suas comorbidades. Sobre os anti-hipertensivos é INCORRETO afirmar que:

- a) Os betabloqueadores, via de regra, não são primeira escolha para tratamento de hipertensão em monoterapia. Podem ser benéficos e necessários em pacientes com insuficiência cardíaca, doença arterial coronariana, portadores de tremor essencial e enxaqueca.
- b) O IECA e os BRA evitam remodelamento cardíaco, preservam função renal e podem ser utilizados no tratamento da proteinúria.
- c) Os diuréticos tiazídicos e os diuréticos de alça são ótimas opções para iniciar tratamento da hipertensão em monoterapia.**
- d) A associação de anti-hipertensivos pode ser classificada como usual e não usual. Associar um IECA e um BRA é considerada uma associação não usual, e, por sua vez, associar um IECA e um diurético tiazídico é considerada uma associação usual.
- e) Os BCC (bloqueadores do canal de cálcio) podem fazer edema maleolar em uma porcentagem de pacientes e associar um diurético de alça para melhorar esse edema não é uma prática médica considerada adequada.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

3) Nos últimos anos tivemos muitas novidades e atualizações sobre o tratamento do diabetes tipo II. Sobre os antidiabéticos é **INCORRETO** afirmar:

- a) Os agonistas do GLP-1 demonstraram redução de eventos cardiovasculares, e, além do tratamento do diabetes, podem ser indicados para o tratamento da obesidade (alguns deles).
- b) Os inibidores da SGLT2 têm baixo risco de hipoglicemia, auxiliam na diminuição da pressão arterial sistólica e estão sendo estudados para compor o tratamento da insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
- c) As sulfoniureias são drogas potentes para baixar a hemoglobina glicada, porém, podem fazer hipoglicemia e ocasionar ganho de peso.
- d) A pioglitazona deve ser a droga de primeira escolha em todo paciente diabético com insuficiência cardíaca, pois melhora o edema e evita remodelamento cardíaco.**
- e) A metformina melhora a sensibilidade à insulina e diminui risco cardiovascular. Seu uso pode ocasionar deficiência de vitamina B12.

4) O exame parcial de urina, sumário de urina, urina tipo I ou EAS (Elementos Anormais do Sedimento) pode ser solicitado de forma rotineira para alguns grupos de pacientes. A urocultura, por sua vez, não deve ser solicitada de rotina para todas as pessoas, pois a presença de bactérias nem sempre significam infecção do trato urinário. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Diante de uma suspeita de infecção do trato urinário o exame de escolha é a ultrassonografia de rins e vias urinárias, pois, além de avaliar o sistema urinário como um todo, pode identificar fatores de risco para pielonefrite complicada, como nefrolitíase.
- b) A solicitação de exame de urina deve ser feita de forma exclusiva por profissionais médicos, mesmo que exista protocolos bem definidos para a solicitação deste exame por enfermeiros, por exemplo.
- c) Bacteriúria assintomática deve ser tratada em gestantes e em pacientes que serão submetidos a procedimentos urológicos. Tratar bacteriúria assintomática pode não trazer benefícios, trazendo inclusive riscos potenciais, como por exemplo, a resistência bacteriana.**
- d) A solicitação de urocultura deve ser feita no primeiro trimestre da gestação pelo risco de aborto, sendo opcional solicitar parcial de urina e urocultura no segundo e terceiro trimestre.
- e) É importante solicitar urocultura de rotina para as crianças anualmente, já que elas apresentam dificuldade de relatar sintomas de infecção do trato urinário.

5) Dois importantes órgãos (Agência Americana de Pesquisa e Qualidade em Saúde Pública e a Sociedade Americana de Dor) classificaram a dor como o *quinto sinal vital* e, sugeriram, que ela seja avaliada nos ambientes clínicos juntamente com os outros quatro sinais: temperatura, frequência cardíaca, frequência respiratória e pressão arterial. Sobre a dor e suas possibilidades de controle é **CORRETO** afirmar que:

- a) A escala de avaliação de dor que vai de 0 a 10, onde 0 é a ausência de dor e 10 é a pior dor que a pessoa já sentiu na vida, deve ser utilizado apenas pela equipe médica diante de dores agudas.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- b) Existe uma única via de transmissão da dor: o estímulo de dor sai do córtex cerebral, passa pelo tálamo, formação reticular ascendente, trato espinotalâmico e fascículo anterolateral da medula.
- c) O controle de dor crônica deve ser reservado para os casos de pacientes com doenças que ameacem a continuidade da vida. Evitar medicações para dor crônica em pacientes com osteoartrite, por exemplo.
- d) O controle de dor aguda deve respeitar a dor do paciente: dores intensas devem ser tratadas com analgésicos potentes. Já na dor crônica, devemos respeitar a escada analgésica, ou seja, iniciar a analgesia com analgésicos simples (podendo ser adicionado adjuvantes), seguindo de anti-inflamatórios (observando contraindicações), e, caso o controle não esteja adequado, optar por opioides (fracos ou fortes).
- e) Qualidade de vida é a percepção do indivíduo sobre a vida, no contexto da cultura, sistemas e valores ou, ainda, expectativas, padrões e preocupações relativas aos seus objetivos, portanto, não se relaciona com o controle de dor.

6) Sobre a doença de Parkinson é CORRETO afirmar que:

- a) O parkinsonismo juvenil tem etiologia autoimune (podendo estar associada a diabetes tipo I) e vem aumentando sua prevalência.
- b) Os sintomas mais relevantes da doença são: tremor em repouso, perda de apetite e marcha atáxica.
- c) São considerados diagnósticos diferenciais da Doença de Parkinson: parkinsonismo induzido por drogas, tremor essencial e Demência de Lewy.
- d) A marca patológica da doença são as placas beta-amiloides.
- e) A resposta ou não a levodopa não influencia na qualidade de vida, confirmação diagnóstica ou evolução da doença.

7) Sobre dispepsia e a as doenças que acometem o sistema gastrointestinal é CORRETO afirmar que:

- a) Evitar alimentos gordurosos, frituras, condimentados, café e bebidas alcoólicas; evitar refeições volumosas; cessar tabagismo são exemplos de mudanças de estilo de vida que podem melhorar os sintomas dispépticos sem a necessidade de intervenção farmacológica.
- b) Ultrassonografia de abdome total e parasitológico de fezes deve ser solicitado anualmente para todas as pessoas, com o objetivo de prevenir doenças do trato gastrointestinal, e realizar tratamento precoce se identificadas.
- c) Parasitoses intestinais cursam com neutrofilia importante no hemograma.
- d) A doença hemorroidária pode ser classificada em estágios de evolução. O grau IV corresponde a coxins ou mamilos hemorroidários discretamente congestos e intumescidos que podem sangrar sem haver exteriorização.
- e) O diagnóstico da esofagite eosinofílica é exclusivamente clínico, não sendo necessária biópsia para confirmar o diagnóstico.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

8) Considere as afirmativas abaixo:

- I. Os nódulos de tireoide geralmente são identificados quando o paciente percebe aumento da região cervical, palpação da tireoide pelo médico assistente ou achado incidental em exame de imagem.
- II. Apesar da possibilidade de os nódulos serem carcinomas de tireoide, a frequência de câncer de tireoide é baixa (em torno de 10% do total de nódulos) e a maioria dos pacientes com esse diagnóstico costuma ter um bom prognóstico (mais de 90% das neoplasias são papilares ou foliculares).
- III. Está indicado o rastreio de nódulos de tireoide para todos os indivíduos acima de 35 anos, e, antes disso, se tiverem diagnóstico de hiper ou hipotireoidismo.

Sobre as afirmativas I, II e III, assinale a alternativa CORRETA:

- a) I, II e III estão corretas.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas I e II estão corretas.
- d) Apenas III está correta.
- e) Apenas II e III estão corretas.

9) Até 90% das pessoas terão dor lombar em algum momento da vida. É uma das cinco causas mais comuns de atendimento de urgência/emergência e é a principal causa de absenteísmo e aposentadoria por invalidez antes dos 45 anos de idade. Sendo assim, é considerada um problema de saúde pública. Sobre dor lombar, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Existem indicações precisas para realização de exames de imagem para investigação de dor lombar, um exemplo são as *red flags*. Exames mal indicados podem levar a procedimentos diagnósticos e tratamentos fúteis.
- b) Deve sempre ser avaliada por um ortopedista especialista em coluna, para excluir causas graves.
- c) Tratar a dor lombar crônica com anti-inflamatórios não esteroidais é uma prática médica considerada adequada, já que seus efeitos colaterais (lesão de mucosa gástrica, insuficiência renal) são facilmente manejados por um bom clínico.
- d) A causa mais comum de dor lombar é a hérnia de disco, com sintomas de irradiação nervosa para membros inferiores, e o tratamento padrão ouro é a laminectomia.
- e) Retenção urinária, febre, perda ponderal, histórico de câncer e anemia não são considerados *red flags* para investigação de dor lombar.

10) O sintoma ansiedade pode ter apresentação clínica variada, relacionando-se frequentemente a um estado de angústia, preocupação excessiva, antecipação de problemas, pensamentos catastróficos, entre outros. A ansiedade excessiva ou inadequada é considerada patológica, pois pode ter grande impacto na vida da pessoa, e pode originar-se de diferentes problemas clínicos ou psíquicos. São exemplos de transtornos de ansiedade psíquicos:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- a) Transtorno de ansiedade generalizada; Fobia social; Síndrome do pânico.
- b) Hipertireoidismo; Déficit de atenção e hiperatividade; Fobia específica.
- c) Déficit de atenção e hiperatividade; Síndrome do pânico; Fobia social.
- d) Transtorno de ansiedade generalizada; Transtorno afetivo bipolar; Síndrome do pânico.
- e) Fobia específica; Transtorno Depressivo Maior; Déficit de atenção e hiperatividade.

11) **Assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) São doenças ou agravos de notificação compulsória, entre outras: acidente de trabalho com exposição a material biológico; acidente de trabalho grave, fatal e em crianças e adolescentes; coqueluche; eventos adversos graves ou óbitos pós-vacinação; doenças exantemáticas (rubéola e sarampo); violência sexual e tentativa de suicídio, Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), infecção pelo Coronavírus (COVID-19), arboviroses (dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela).
- b) Um quadro infeccioso pode se apresentar de forma clínica ou subclínica como, por exemplo, a Dengue e a Covid-19.
- c) Epizootia é a ocorrência somente de doenças de animal ou de grupo de animais que possa apresentar riscos à saúde pública humana.
- d) Endemia se refere à presença usual de uma doença, dentro dos limites esperados, em uma determinada área geográfica, por um período de tempo ilimitado, por exemplo: dengue em Londrina.
- e) Surto é o aumento pouco comum no número de casos relacionados epidemiologicamente, de aparecimento súbito e disseminação localizada em um espaço específico; epidemia é a ocorrência de casos de doença ou outros eventos de saúde com uma incidência maior que a esperada para uma área geográfica e períodos determinados.

12) **Sobre os indicadores de saúde Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI) e Coeficiente de Mortalidade Materna (CMM) assinale a alternativa CORRETA:**

- a) São indicadores que medem morbidade e eventos vitais, fundamentais para análise das condições de saúde de uma determinada população.
- b) Devem ser preenchidas as Declarações de Óbito (DO) e notificados no Sistema de Informação sobre Óbitos (SIM) do Ministério da Saúde, somente os óbitos maternos e os óbitos infantis ocorridos nos serviços de saúde públicos que atendem pelo Sistema Único de Saúde (SUS).
- c) O CMI considera os óbitos ocorridos até 30 dias de vida da criança e é dividido em mortalidade neonatal precoce e neonatal tardia.
- d) O CMI e o CMM são importantes indicadores de saúde utilizados na elaboração de um diagnóstico de saúde e para o planejamento local dos programas e ações da área da saúde.
- e) Para o cálculo do CMM consideram-se todos os óbitos de mulheres na faixa etária de 10 a 49 anos.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ**

13) O Programa Nacional de Imunizações do Brasil é um dos maiores do mundo, ofertando atualmente aproximadamente 45 diferentes imunobiológicos para a população. Sobre o Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O calendário nacional de vacinação contempla não só as crianças, mas também adolescentes, adultos, idosos e gestantes; as primeiras vacinas que a criança deve receber são a BCG e vacina contra hepatite B.
- b) As vacinas disponíveis para os adolescentes são: HPV (contra o papiloma vírus), Meningocócica C, Hepatite B, Febre Amarela, Dupla adulto e Tríplice viral; para os idosos são: Pneumocócica 23 valente e Influenza e as vacinas disponíveis para gestantes são: dTpa (difteria, tétano e coqueluche); dT (difteria e tétano); hepatite B; Influenza (ofertada durante campanhas anuais).
- c) Somente as pessoas que utilizam serviços públicos de saúde podem receber as vacinas constantes no Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde.**
- d) A Vacina Tríplice Viral (VTV) protege contra sarampo, rubéola e caxumba e a Vacina Tetraviral protege contra sarampo, rubéola, caxumba e varicela.
- e) Compõe o atual esquema básico de vacinas do Ministério da Saúde, para crianças até 1 ano de idade as seguintes vacinas: BCG, Hepatite B, Rotavírus, Pentavalente, Poliomielite, Pneumocócica 10 Valente, Meningocócica C, Tríplice Viral, Febre Amarela.

14) Em Londrina, em 09/03/2020, foi confirmado laboratorialmente o primeiro caso de COVID-19 em residente do município. O paciente era proveniente de um país europeu, com epidemia instalada de COVID-19. No período de 09/03/2020 a 31/08/2020 o número de casos de residentes, confirmados laboratorialmente foi de 6.350 e ocorreram 200 óbitos por COVID-19 de residentes do município, neste período. A população do município é de 575.377 habitantes (estimativa IBGE para 2020). Considerando as informações acima, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O coeficiente de incidência, no período, foi de 1.103 casos por 1 milhão de habitantes, o coeficiente de mortalidade por COVID foi de 34,7 por 100.000 habitantes e a taxa de letalidade foi de 3,14 por 1.000 casos confirmados.
- b) A epidemia em Londrina, foi considerada somente quando foram confirmados 1.726 casos e o coeficiente de incidência alcançou 300 casos em 100.000 habitantes.
- c) O caso em questão é considerado autóctone, por tratar-se de residente do município.
- d) A taxa de letalidade mede a proporção de óbitos pela doença na população geral e representa o risco de morte pela doença entre aqueles que tem a doença.
- e) O coeficiente de incidência mede a quantidade de casos novos em determinado período e no município de Londrina, foi de 1.103 casos novos por 100.000 habitantes no período analisado.**

15) Sobre os conceitos de epidemiologia, medicina preventiva e saúde coletiva, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) É considerado caso suspeito quando apresenta sinais e sintomas compatíveis com determinada doença, mas sem evidência de exames laboratoriais; caso confirmado é aquele com evidência



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

definitiva de laboratório, com ou sem sinais e/ou sintomas compatíveis com a doença. No curso de uma epidemia, a confirmação pode ser feita por critério clínico-epidemiológico, exceto nos primeiros casos, que deverão ter confirmação laboratorial.

- b) Caso autóctone é o caso oriundo do mesmo local onde ocorreu e caso alóctone é o caso importado de uma outra localidade.
- c) Investigação epidemiológica é um trabalho de campo, realizado a partir de casos notificados e seus contatos, cujo propósito final é orientar a recomendação e adoção oportuna de medidas de controle para impedir a ocorrência de novos casos.
- d) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) tem como objetivo coletar e processar dados sobre doenças/agravos de notificação em todo o território nacional, desde o nível local até o nacional. A entrada de dados é feita a partir de formulários padronizados para cada doença/agravo, que deve ser preenchido por qualquer profissional de saúde, diante de um caso suspeito de doença/agravo. Somente o profissional médico pode realizar a notificação de qualquer doença ou agravo.
- e) Período de incubação é o intervalo de tempo que transcorre entre a exposição a um agente infeccioso e o aparecimento do primeiro sinal ou sintoma da doença em questão.

16) Sobre os modos de transmissão das doenças infecciosas, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) São exemplos de doenças de transmissão direta, a Covid-19, sarampo, sífilis, onde ocorre a transmissão de pessoa-a-pessoa. Isso pode ocorrer por meio da dispersão de gotículas nas conjuntivas, secreções em mucosas, ao tossir, espirrar, relações sexuais, entre outros.
- b) Algumas doenças podem ser transmitidas por vetores, caracterizando a transmissão indireta. São exemplos de vetores: insetos, animais (roedores) ou qualquer portador vivo que transporte um agente infeccioso, desde um indivíduo ou seus dejetos, até um indivíduo suscetível, sua comida ou seu ambiente.
- c) Portador é um indivíduo (ou animal) infectado, que hospeda um agente infeccioso específico de uma doença, sem apresentar sintomas ou sinais clínicos e constitui fonte potencial de infecção para o ser humano.
- d) Uma grande variedade de agentes biológicos pode produzir síndromes clínicas similares, por exemplo as síndromes ictero-hemorrágicas.
- e) Todos os indivíduos expostos da mesma forma a um agente infeccioso serão infectados, como por exemplo, a exposição ao coronavírus.

17) Diante da pandemia do novo Coronavírus, os conceitos de evidências científicas se tornaram muito populares. Sobre o assunto, é CORRETO afirmar:

- a) O grau de recomendação varia de A a D e o nível de evidência passa por 1A, 1B, 1C, 2A, 2B, 2C, 3A, 3B, 4 e 5, sendo 1A o melhor nível de evidência disponível e o 5 o menor.
- b) Relato de Casos (incluindo Coorte ou Caso-Controle) configuram nível de evidência 1A.
- c) Revisão Sistemática (com homogeneidade) de Ensaios Clínicos Controlados e Randomizados tem nível de evidência 1A e grau de recomendação D.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ**

- d) Opinião de especialista, diante de uma pandemia, pode configurar grau de recomendação A.
- e) Série de casos configuram grau de recomendação de A a B.

18) O registro em prontuário é um documento do paciente, podendo ser solicitado por ele a qualquer momento. Além da importância do registro, a forma como o profissional de saúde o realiza pode auxiliar no raciocínio clínico e na forma de cuidado. Sobre o registro de saúde baseado em problemas, o Re-SOAP, é CORRETO afirmar:

- a) O objetivo deste registro é colocar o foco na pessoa e não na doença. SOAP significa: subjetivo, objetivo, análise/avaliação e plano.
- b) O plano deve ser individualizado para cada paciente e de forma vertical: após analisar as queixas, o profissional de saúde deve traçar um plano de manejo adequado para aquela pessoa, sem compartilhar decisões.
- c) O subjetivo deve conter dados observáveis, como por exemplo: exame físico, exames complementares e medicamentos em uso.
- d) A análise ou avaliação diz respeito a percepção do paciente sobre sua situação de saúde.
- e) Deve-se delimitar a queixa principal desde o início da consulta e focar nela até o final, não permitindo que a consulta tome outro rumo depois de esclarecida a queixa que o paciente relatou no primeiro momento.

19) Sobre a medicina de família e comunidade é INCORRETO afirmar:

- a) A medicina de família e comunidade é uma especialidade em que o foco do cuidado são as pessoas, independente da idade, ciclo de vida, condição de saúde ou de doença.
- b) Na Atenção Primária a Saúde, é papel do médico de família e comunidade realizar promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- c) São temas importantes na formação do médico de família e comunidade: abordagem individual, familiar e comunitária.
- d) São princípios da medicina de família e comunidade: ser um clínico qualificado, ser recurso de uma população definida, ter seu trabalho influenciado pela comunidade e ter a relação médico-paciente e o vínculo como base de sua prática.
- e) O médico de família e comunidade é uma união entre pediatra, ginecologista e clínico geral, encaminhando pacientes para especialidades focais sempre que possível.

20) Z. S. M., 36 anos, assintomática, comparece no serviço de saúde para pedir exames de rotina: “quero me prevenir de todas as doenças possíveis, se for possível uma ressonância de corpo inteiro, melhor ainda!”. Nega histórico familiar de doenças crônicas ou neoplasias. Diante do caso, indique a alternativa com a conduta mais correta do profissional de saúde:

- a) Explicar que exames devem ser realizados apenas diante de sinais e sintomas de gravidade, e, como a paciente Z.S.M está assintomática no momento, não se faz necessário realizar exames.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- b) Solicitar a lista de exames laboratoriais disponíveis em seu serviço de saúde e avaliar necessidade de exames de imagem. Essa atitude pode fortalecer a relação médico-paciente.
- c) Considerar os rastreamentos indicado para a idade e o sexo, levando em consideração histórico familiar, a idade e a presença de sinais e sintomas atuais bem como suas comorbidades.**
- d) Acolher o pedido da paciente, encaminhar para atendimento com o psicólogo do NASF e deixar encaminhamento ao CAPS para avaliação psiquiátrica.
- e) Esclarecer que ressonância de corpo inteiro só é possível ser realizada na Saúde Suplementar, o Sistema Único de Saúde não cobre tal exame.

21) José, 50 anos, retorna à UPA devido queixa de desconforto abdominal embora mantenha bom apetite e ingesta alimentar. Paciente conhecido porque faz uso de bebida alcoólica continua há mais de 30 anos e diagnosticado com pancreatite crônica. Não é diabético e não se apresenta icterício, mas exame de sangue mostrou que o nível sérico de amilase estava pouco aumentado. O que chamou a atenção foi que no exame físico abdominal foi percebida uma massa abdominal palpável no andar superior, mas sem dor. A possibilidade diagnóstica mais correta é de:

- a) Câncer de pâncreas;
- b) Necrose pancreática;
- c) Pseudocisto pancreático;**
- d) Um grande hemangioma hepático;
- e) Abscesso pancreático.

22) Paciente Joana, 60 anos, chega ao pronto-socorro acompanhado de familiares devido a queixa de perda de peso e de dificuldades para evacuar com distensão abdominal. Os familiares traziam um exame de enema opaco que a paciente tinha realizado, mas seu médico não tinha visto ainda devido ao quadro de pandemia por doença viral e pelo fato de os ambulatórios estarem fechados. No laudo do radiologista tinha uma expressão descrita: anel de guardanapo. É uma característica sugestiva de:

- a) Adenoma viloso;
- b) Neoplasia do colon sigmóide;**
- c) Neoplasia do reto;
- d) Neoplasia epidermóide de ânus;
- e) Neoplasia do ceco.

23) Quando de um paciente com obstrução intestinal ocorre um aumento da pressão intraluminal do intestino, na sua mucosa. Qual o primeiro sistema afetado por esse aumento progressivo de pressão?

- a) Os nervos viscerais aferentes;
- b) O fluxo arterial mesentérico;
- c) A inervação somática envolvida;



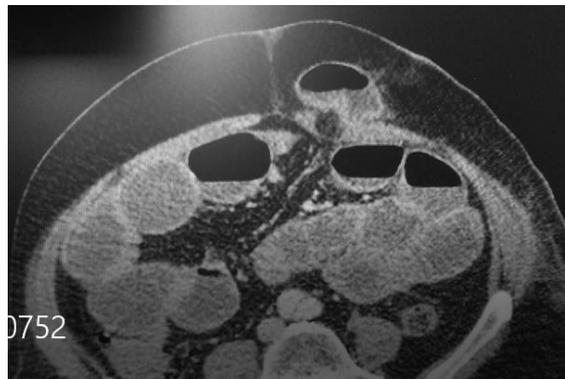
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- d) Sistema venoso portal;
- e) Sistema linfático.

24) Homem de 72 anos dá entrada no pronto-socorro com queixa de dor nas costas e no abdome anterior, de início súbito e com presença de um episódio de fezes com sangue. Ao examinar o paciente foi identificada uma massa abdominal palpável em linha média. A pressão arterial do referido paciente estava baixa, referindo fazer tratamento para hipertensão arterial. Como plantonista da cirurgia, os sinais e sintomas descritos têm como provável causa:

- a) Infarto mesentérico;
- b) Volvo de sigmóide;
- c) Aneurisma aórtico em expansão;
- d) Colite isquêmica;
- e) Neoplasia obstrutiva de cólon.

25) Paciente do sexo feminino chega ao pronto-socorro com queixa de dor abdominal e de uma “bola” junto da incisão de uma cirurgia que fez do intestino, há 01 ano. Sem febre e hemograma normal, mas com dor abdominal. Realizou uma tomografia de abdômen. Como plantonista do PS você solicita uma tomografia de abdômen e esta é a imagem do resultado do exame (abaixo). É sugestivo de:



- a) Pancreatite;
- b) Volvo de sigmóide;
- c) Hérnia incisional com alça intestinal;
- d) Abscesso de parede abdominal;
- e) Doença de Chagas.

26) São fatores de risco para formação de abscesso, EXCETO:

- a) Diabetes mellitus
- b) Alterações imunológicas
- c) Senilidade
- d) Traumas abrasivos
- e) Picaduras de insetos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

27) “Apresenta-se como elevação local, pouco consistente, arredondada, ligada à pele por ducto excretor que se abre num orifício por onde se extrai, por meio de pressão, material amorfo, caseoso e fétido. Pode se infectar, apresentando sinais flogísticos”. (FONTE: BRASIL, Cadernos de Atenção Básica: Procedimentos). A descrição acima diz respeito a:

- a) Lipoma
- b) Nevos
- c) Abscesso
- d) Carbúnculo
- e) Cisto sebáceo

28) A respeito do molusco contagioso assinale a opção **CORRETA**:

- a) Tem pico de incidência entre 3 e 10 anos de idade;
- b) Em adultos o acometimento genital é raro;
- c) No quadro disseminado não deve ser excluída a possibilidade de HIV;
- d) Em indivíduos imunocompetentes a involução espontânea em um a dois anos é incomum;
- e) E remoção mecânica sempre deve ser realizada.

29) A respeito da criptorquidia assinale a opção **INCORRETA**:

- a) É mais comum em prematuros;
- b) A cirurgia está indicada a partir do 6º mês e antes do 2º ano de vida;
- c) Não é fator de risco para torção testicular;
- d) O ultrassom é examinador dependente e tem acurácia de 44%;
- e) Se o testículo for palpável no canal inguinal não há necessidade de realizar nenhum exame complementar.

30) No tratamento da unha encravada são materiais utilizados para exérese, **EXCETO**:

- a) Lâmina de bisturi nº11;
- b) Lidocaína 1% com vasoconstrictor;
- c) Agulha hipodérmica;
- d) Agulha 40x12;
- e) Lidocaína 1% sem vasoconstrictor.

31) “A vigilância do desenvolvimento é um processo contínuo de acompanhamento das atividades relacionadas à promoção do potencial de desenvolvimento da criança e à detecção de problemas”. É através deste parágrafo retirado da Caderneta de Saúde da Criança que reforça-se o bom cuidado. Sendo assim, em relação ao desenvolvimento infantil assinale a alternativa **CORRETA**:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- a) Com 9 meses conseguem engatinhar ou ficar de pé com apoio, sustentando seu peso sobre os membros inferiores;
- b) Com 6 meses o lactente senta e faz pega em pinça;
- c) Com 4 meses o lactente imita muitos sons, como por exemplo “dada” ou “gaga”;
- d) Com 3 meses é capaz de virar de prono para supino e vice-versa, usando o rolar como forma de locomoção;
- e) Com 7 meses ainda não consegue emitir sílabas isoladas e vocalizar sons diferentes para expressar sentimentos.

32) A asma é uma doença crônica frequente na infância em relação a asma infantil assinale a alternativa CORRETA:

- a) A história familiar positiva não é critério diagnóstico em crianças maiores de 5 anos;
- b) O uso de broncodilatador de ação longa está indicado em crianças abaixo de 1 ano;
- c) O diagnóstico de asma pode ser feito em lactentes pelo número de crises e internações;
- d) A prescrição de corticoide oral deve ser feita para todos os pacientes com diagnóstico de asma moderada;
- e) A espirometria é o principal teste de função pulmonar empregado no diagnóstico e seguimento de crianças maiores com asma.

33) Uma mãe traz seu bebê de 6 meses, em Aleitamento Materno Exclusivo, à consulta de puericultura. Ela quer informações sobre alimentação complementar, já que está retornando ao trabalho de 6 horas, período da tarde. As orientações seriam:

- a) Iniciar fórmula de partida e suspender leite materno, já que ficará longo período longe do bebê e seu leite diminuirá em quantidade;
- b) Manter leite materno, introduzir alimentação sólida (papa de fruta e de legumes) e, se possível, armazenar seu próprio leite para ofertá-lo na sua ausência;
- c) Manter leite materno, introduzir papa de frutas, papa de sal gradativamente e complementar com leite de soja para evitar alergias;
- d) Manter leite materno e introduzir leite de vaca integral com mucilagem, para garantir o aporte calórico para o bebê;
- e) Manter leite materno e introduzir chás, sucos naturais e fórmula de partida livre demanda.

34) As parasitoses são importantes no contexto de saúde infantil. Em crianças imunossuprimidas o olhar deve ser diferenciado. Assinale abaixo o parasita que deve obrigatoriamente ser tratado nessas crianças pelo risco de disseminação e diarreia grave:

- a) *Strongyloides stercoralis*;
- b) *Endolimax nana*;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- c) *Enterobius vermicularis*;
- d) Larva migrans;
- e) *Entamoeba coli*.

35) Recém-nascido de 20 dias de vida comparece com mãe para revisão. O bebê está bem, mas a mãe está abatida, febril 39º e você observou uma área de coloração vermelha, dolorosa na sua mama direita. O diagnóstico e conduta nesse caso são:

- a) Mastite, dar antibiótico para a mãe e manter a amamentação;**
- b) Ingurgitamento mamário, indicar ordenha e mamadas mais frequentes;
- c) Abscesso mamário, indicar hospitalização e drenagem cirúrgica imediata;
- d) Abscesso mamário, suspender a amamentação e prescrever fórmula;
- e) Mastite, orientar compressa morna e suspender amamentação.

36) A vacinação é uma estratégia de prevenção individual e coletiva com grande impacto na prevenção de doenças. Sobre vacinação das crianças pelo Programa Nacional de Imunização avaliar as assertivas abaixo:

- I. A vacina da BCG deve ser realizada uma dose ao nascer, as crianças que não apresentarem cicatriz vacinal necessitam ser revacinadas.
- II. A vacina da febre amarela é composta por vírus atenuado, a primeira dose deve ser dada aos 9 meses de idade e uma dose de reforço aos 4 anos.
- III. A vacina do tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) a primeira dose deve ser aplicada aos 12 meses de idade e a segunda dose aos 15 meses associada a vacina da varicela formando a tetraviral ou de forma separada. Em período de risco ou surto de sarampo se indica a dose zero do tríplice viral a partir dos 6 meses de idade, não alterando as demais doses a ser oferecidas após os 12 meses de idade.
- IV. A vacina pneumocócica 23-valente poderá ser aplicada em grupos de risco para doença pneumocócica invasiva, a partir dos 2 anos de idade. Não é uma vacina de rotina para todos os grupos.
- V. A vacina do HPV está disponível na rede pública de tipo quadrivalente, deve ser realizada em 2 doses com intervalos de 6 meses, devendo ser aplicadas exclusivamente em meninas.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Assertivas I, II, III, IV são corretas;
- b) Assertivas I, III, IV são corretas;
- c) Assertivas II, III, IV são corretas;**
- d) Assertivas II, III, IV, V são corretas;
- e) Todas assertivas são corretas.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ**

37) A respeito de saúde das crianças e as políticas nacionais sobre o tema assinale a assertiva INCORRETA:

- a) A puericultura possui um papel importante na prevenção de doenças de adultos como diabetes mellitus tipo II, hipertensão arterial e obesidade.
- b) O atendimento conjunto mãe-bebê na Atenção Básica, entre o 3º ao 5º dia de vida do RN (5º Dia de Saúde Integral), é um momento privilegiado para detecção de dificuldades e necessidades particulares da mãe e do bebê, de riscos e vulnerabilidades.
- c) A procura de fatores de vulnerabilidade como situação de extrema pobreza, violência familiar, prematuridade, baixo peso, complicações neonatais, mãe adolescente, são essenciais para a abordagem prioritária no cuidado da criança.
- d) A violência contra a criança é muito comum, podendo ser violência física, emocional, moral, sexual, negligência e abandono. A notificação deve ser realizada apenas com a confirmação da violência e não pela simples suspeita.**
- e) A mortalidade de crianças por causas externas (acidentes e violências) vem se destacando, configura-se como a primeira causa de morte de crianças entre 1 e 9 anos de idade, sendo os acidentes de transporte terrestre, o afogamento e a submersão acidental as principais causas de morte.

38) O conhecimento sobre adolescência e puberdade é essencial para o melhor cuidado das crianças/adolescentes, avaliando o que é dentro da normalidade para orientação, e o patológico para identificação e abordagem precoce. Sobre o tema assinale a INCORRETA:

- a) A ordem normal do desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários em meninas é telarca, pubarca, estirão de crescimento e por fim menstruação.
- b) Após menstruação as meninas não crescem mais, ficando com a mesma estatura da menarca.**
- c) É descrito como puberdade precoce o desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários antes dos 8 anos em meninas e antes dos 9 anos em meninos.
- d) Relacionando com a classificação de Tunner de evolução da maturação sexual, meninas costumam fazer o estirão de crescimento mais precoce em M3 e meninos em G4.
- e) Durante a consulta do adolescente deve haver sigilo das informações obtidas no atendimento. Adolescentes devem ser informados sobre as situações que requerem quebra de sigilo, ou seja, sempre que houver risco à vida ou outros riscos relevantes tanto para a pessoa quanto para terceiros.

39) A anemia ferropriva, obesidade e a desnutrição são as doenças nutricionais mais frequentes encontradas na faixa pediátrica. Sobre o tema avalie as assertivas abaixo:

- I. A anemia ferropriva pode levar a repercussões ao longo prazo, como menor desenvolvimento cognitivo, motor, social ou emocional da criança. Quanto maior gravidade e mais prolongada maior o risco.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- II. Tratamento de anemia materna, aleitamento materno, alimentação saudável rica em ferro, uso profilático de ferro são medidas preventivas para anemia ferropriva.
- III. A anemia ferropriva por ser uma doença frequente em crianças, somente se trata se a criança estiver sintomática, evitando assim o excesso de medicamentos e exames complementares desnecessários.
- IV. O diagnóstico de obesidade e de desnutrição se dá pela avaliação do gráfico de peso x idade.
- V. A obesidade e o sobrepeso predis põem a doenças como refluxo gastroesofágico, colelitíase, síndrome da apneia obstrutiva do sono, hiperandrogenismo, dislipidemia, resistência à insulina, hipertensão arterial, distúrbios ortopédicos.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Assertivas I, II, V são corretas;
- b) Assertivas I, II, III, V são corretas;
- c) Assertivas I, II, IV, V, são corretas;
- d) Assertivas II, III, V são corretas;
- e) Todas assertivas são corretas.

40) O diagnóstico precoce de transtorno do espectro autista é importante para intervenção precoce e melhor desenvolvimento da criança. Assinale a alternativa que NÃO é característica ou sinais de alerta para a doença:

- a) Ausência ou raridade dos comportamentos exploratórios de objetos/ brinquedos, como sacudir, atirar e bater quando são pequenos, e na fase de brincar de faz de conta possuem muita dificuldade com brincadeiras de imaginação.
- b) Dificuldade de comportamentos de imitação como mandar beijo, dar tchau.
- c) Apontar o dedo ou mostram para as pessoas objetos/ brinquedos do seu interesse com muita facilidade, as vezes ocorre em uma fase mais precoce que o desenvolvimento normal.
- d) Alteração na linguagem que pode ser um atraso de linguagem, ecolalia, menos expressões faciais.
- e) Dificuldade com mudança de rotinas, de rotinas alimentares como introdução de novos alimentos, mudanças de texturas, troca de mamadeira para copos.

41) Paciente de 30 anos, G3P2, com 10 semanas de gestação pelo 1º ultrassom, relata início espontâneo de sangramento vaginal em grande quantidade, associado à cólica abdominal. Ao exame especular nota-se moderada quantidade de sangue em canal vaginal com sangramento espontâneo pelo orifício cervical externo. Ao toque vaginal, apresenta 2 cm de dilatação. Qual a principal hipótese diagnóstica:

- a) Incompetência Istmo-Cervical;
- b) Abortamento retido;
- c) Abortamento inevitável;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- d) Descolamento Prematuro de Placenta;
- e) Gestação incipiente.

42) No seguimento de pré-natal são identificados agravos que levam uma gestação a ser classificada como de alto risco, um deles é o Diabetes Gestacional. Com isso, classifique as afirmações abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F), em relação à essa patologia.

- Toda gestante, com diagnóstico ou não de Diabetes, deve ser submetida ao Teste Oral de Tolerância à Glicose (TOTG) com 75g.
- TOTG de 75g é realizado com dosagens em jejum, 1 hora e 2 horas após, sendo os valores de corte para diagnóstico de Diabetes Mellito Gestacional (DMG) respectivamente: $\geq 92\text{mg/dL}$, $\geq 180\text{mg/dL}$ e $\geq 155\text{mg/dL}$.
- O TOTG de 75g deve ser realizado entre a 24^a e 28^a semanas de gestação.

Assinale a alternativa que correlacione a classificação correta faz afirmações anteriores:

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

43) Paciente comparece para consulta de retorno puerperal, 42 dias após o parto em amamentação/aleitamento exclusivo, e pergunta quais as opções de contracepção. O médico explica os métodos contraceptivos disponíveis para esse período. Dentre os métodos a seguir, qual não estaria indicado neste momento para esta paciente:

- a) Contraceptivo oral com progestagênio isolado;
- b) Contraceptivo oral combinado;
- c) Acetato de medroxiprogesterona injetável;
- d) Sistema intrauterino liberador de levonorgestrel;
- e) Dispositivo intrauterino de cobre.

44) Paciente de 25 anos com dor abdominal em hipogástrio com piora progressiva, dispareunia e secreção vaginal abundante. Ao exame físico apresenta dor a palpação abdominal, dor à palpação anexial e dor à mobilização de colo cervical, além de secreção vaginal purulenta com colo friável. Qual o tratamento ambulatorial de primeira escolha para essa paciente?

- a) Ceftriaxone dose única + Metronidazol por 7 dias;
- b) Ceftriaxone dose única + Metronidazol por 14 dias;
- c) Ceftriaxone dose única + Doxiciclina por 7 dias;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

- d) Ceftriaxone dose única + Doxiciclina e Metronidazol por 7 dias;
- e) Ceftriaxone dose única + Doxiciclina e Metronidazol por 14 dias.

45) Paciente de 65 anos, na menopausa desde os 55 anos, sem uso de Terapia de Reposição Hormonal (TRH), apresentou sangramento vaginal. O ultrassom transvaginal mostrou espessamento endometrial de 10mm. Neste caso, a melhor conduta inicial seria:

- a) Prescrição de estrogênio e progesterona;
- b) Histerectomia;
- c) Histerossalpingografia;
- d) Histeroscopia com biópsia de endométrio;
- e) Conduta expectante.

46) Diante de uma gestante com diagnóstico atual de sífilis recente. A melhor opção de tratamento, diante da informação de alergia à penicilina seria:

- a) Estearato de Eritromicina;
- b) Estolato de Eritromicina;
- c) Dessensibilização para penicilina antes de pensar em outra medicação;
- d) Azitromicina;
- e) Ceftriaxona.

47) Em gestantes podemos orientá-las corretamente sobre exercícios físicos, que:

- a) De modo geral, as gestantes não precisam limitar os exercícios, desde que não sejam excessivamente desgastantes e não impliquem risco de lesão;
- b) Ameaça de parto prematuro durante a gestação atual não é uma contraindicação para realizá-los;
- c) Incompetência istmocervical/cerclagem não contraindicam exercícios físicos;
- d) Exercício físico deve ser prescrito para mulheres com Pré-eclâmpsia/hipertensão induzida pela gravidez;
- e) Não realizar exercícios físicos seria mais seguro para evitar complicações na gestação, principalmente se desenvolvem diabetes gestacional.

48) Qual alternativa está correta, vacina contraindicada no período gestacional:

- a) Influenza
- b) Hepatite B
- c) Rubéola
- d) dTpa
- e) Alternativas C e D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

49) Algumas das contraindicações mais comuns aos contraceptivos que contêm estrogênio estão listadas abaixo, EXCETO:

- a) Enxaqueca com aura;
- b) Adolescentes;**
- c) Cardiopatia isquêmica, passada ou presente;
- d) Acidente vascular cerebral (AVC);
- e) Cirrose grave ou tumor hepático;

50) As causas comuns da dismenorreia secundária incluem:

- a) Endometriose: a causa mais comum da dismenorreia secundária.
- b) Doença inflamatória pélvica: trata-se de um processo infeccioso caracterizado por um corrimento vaginal e frequentemente por história de infecção sexualmente transmissível.
- c) Adeniose: dor extrauterina e aumento de volume uterino no período pós-parto, acompanhados por sangramento vaginal intenso.
- d) Leiomioma uterino: identificado no exame pélvico como um útero aumentado e, na ultrassonografia, como um útero aumentado com contornos irregulares.
- e) Síndrome da congestão pélvica, caracterizada por cálculos biliares, distensão de alças intestinais com episódios recorrentes de diarreia, vômitos e disfagia e dor pélvica.**