



## PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

### RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: ANESTESIOLOGIA/ PROGRAMA DE CIRURGIA BÁSICA/CLÍNICA MÉDICA/ INFECTOLOGIA/NEUROLOGIA

#### Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Certifique-se de que este caderno:
  - contém 30 (trinta) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



**QUESTÃO 01** – Assinale a alternativa correta a respeito da toxicidade dos anestésicos locais.

- A) O sistema nervoso central é mais resistente aos efeitos tóxicos dos anestésicos locais do que o sistema cardiovascular.
- B) Altas concentrações séricas dos anestésicos locais promovem hipertensão e excitação miocárdica direta.
- C) A bupivacaína apresenta menor toxicidade cardiovascular quando comparada a outros anestésicos locais.
- D) A emulsão lipídica faz parte do tratamento padrão para a intoxicação por anestésicos locais.

**QUESTÃO 02** – Dificuldade de ventilação sob máscara após a rápida injeção de 5 mcg/Kg de fentanil em bolus tem como causa mais provável:

- A) Rigidez muscular.
- B) Laringoespasma.
- C) Reação alérgica.
- D) Mioclonia.

**QUESTÃO 03** – Os fármacos mais comumente envolvidos em reações alérgicas durante a anestesia são:

- A) Antieméticos.
- B) Antibióticos.
- C) Hipnóticos.
- D) Anticolinesterásicos.

**QUESTÃO 04** – Assinale a alternativa que contém contraindicação ao uso da succinilcolina.

- A) Grande queimado.
- B) Doença renal avançada.
- C) Diabetes tipo I.
- D) Uso crônico de opioides.

**QUESTÃO 05** – Em relação ao sistema nervoso central, é INCORRETO afirmar que:

- A) O cérebro é formado pelo diencefalo e telencefalo.
- B) O hipotálamo controla a homeostasia do organismo através da regulação da tireoide, sistema parassimpático e límbico.
- C) O mesencéfalo é constituído pelo tálamo, hipotálamo, epitálamo e subtálamo.
- D) O tronco encefálico é formado pelo bulbo, mesencéfalo e ponte.

**QUESTÃO 06** – Assinale a alternativa correta sobre o manejo da via aérea.

- A) A pré-oxigenação de pacientes obesos é incapaz de prolongar o tempo até que ocorra dessaturação durante períodos de apneia.
- B) O ideal é que se obtenha pelo menos 90% de fração de oxigênio expirado durante a pré-oxigenação.
- C) A confirmação do sucesso da intubação orotraqueal é determinada pela presença de EtCO<sub>2</sub> maior que 30 mmHg em pelo menos uma respiração.
- D) A manobra de Sellick consiste na aplicação de pressão externa na cartilagem tireoide.

**QUESTÃO 07** – De acordo com a classificação de NYHUS, um paciente que apresenta uma hérnia femoral, não recorrente, devido a defeito da parede posterior, é classificado como:

- A) NYHUS IIIa.
- B) NYHUS IIIb.
- C) NYHUS IIIc.
- D) NYHUS IV.

**QUESTÃO 08** – Em relação à vascularização da parede e das vísceras abdominais, é correto afirmar que:

- A) Na hipertensão portal, o sangue retorna pela veia gástrica esquerda formando as varizes de esôfago, com o objetivo de drenar o sangue portal para o sistema ázigos e este sistema para a veia cava superior.
- B) Quando inserimos o dedo indicador no forame omental e, com o dedo polegar, comprimimos o ligamento hepatoduodenal (manobra de Pringle), interrompemos o fluxo sanguíneo hepático por compressão da veia porta e da artéria gastroduodenal.
- C) O fundo gástrico é irrigado principalmente pelas artérias gástricas esquerdas, oriundas da artéria esplênica.
- D) A artéria mesentérica inferior, responsável pela irrigação do colo esquerdo, tem sua origem variável, pois frequentemente pode se originar da artéria mesentérica superior.

**QUESTÃO 09** – No tratamento da obesidade mórbida, a gastrectomia vertical vem sendo realizada cada vez mais, devido à sua efetividade em casos selecionados e baixos índices de complicações. São complicações da gastrectomia vertical, EXCETO:

- A) Fístula do ângulo de Hiss.
- B) Refluxo gastroesofágico severo.
- C) Hérnia de Petersen.
- D) Deficiência de vitamina B12.

**QUESTÃO 10** – A pseudo-obstrução é uma síndrome clínica caracterizada por sintomas recorrentes de obstrução intestinal sem obstáculo mecânico. São causas de pseudo-obstrução intestinal, EXCETO:

- A) Íleo funcional.
- B) Íleo biliar.
- C) Síndrome de Ogilvie.
- D) Íleo espástico por porfiria.

**QUESTÃO 11** – Mulher hígida de 57 anos com queixas de plenitude pós-prandial e dor epigástrica eventual é submetida a uma endoscopia digestiva alta que demonstra gastrite atrófica e quatro lesões polipóides, a maior com 0,9 cm, duas delas apresentando uma pequena ulceração central. Todas são submetidas à polipectomia. A análise histológica mostra atrofia de células da mucosa, ausência de células parietais e hiperplasia de células neuroendócrinas. À imunohistoquímica, foi identificada cromogranina A e sinaptofisina, e ki-67 de 2%. Tomografia de tórax e abdome é normal e não identifica sinais de doença metastática ou comprometimento linfonodal. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento consiste em ressecção e vigilância endoscópicas.
- B) São esperados hipovitaminose B12 e hipogastrinemia.
- C) Este tipo de tumor está associado com a síndrome de neoplasia hereditária múltipla do tipo I.
- D) Trata-se de um tumor neuroendócrino gástrico do tipo II.

**QUESTÃO 12** – Mulher de 52 anos procura o pronto atendimento com dor em cólica e distensão abdominais, parada de eliminação de gases e fezes há dois dias, seis episódios de vômitos volumosos e fecalóides. Foi submetida a uma histerectomia por miomatose através de incisão de Pfannenstiel há 9 anos. Abdome globoso, tenso e timpânico, com ruídos hidroaéreos aumentados em intensidade e frequência, e levemente doloroso à palpação, sem dor à descompressão súbita. Ao toque, a ampola retal está vazia, sem outras alterações. PA=90X60 mmHg, P=116 BPM; FR=20 MRM, Tax=36,7°C. Uma rotina de Raio-X do abdome é solicitada. Qual dos seguintes achados é indicativo de perfuração de víscera oca, complicando essa síndrome obstrutiva?

- A) Sinal do grão de café.
- B) Sinal de Rigler.
- C) Sinal do colar (ou contas do rosário).
- D) Sinal de Frimann Dahl.

**QUESTÃO 13** – Paciente asmático vem apresentando, nas últimas 4 semanas, sintomas diurnos 3 a 4 vezes na semana, necessitando uso de medicação de resgate em todos os episódios. Não há sintomas noturnos e não há limitação das atividades pela asma. Conforme a *Global Initiative for Asthma* (GINA), a definição de controle da asma para este paciente é:

- A) Asma controlada.
- B) Asma parcialmente controlada.
- C) Asma não controlada.
- D) Necessita informações de espirometria para esta conclusão.

**QUESTÃO 14** – Sobre o tratamento antimicrobiano empírico para a Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) no paciente internado em enfermaria, assinale a alternativa correta.

- A) Quinolonas respiratórias apresentam baixa indução ao surgimento de organismos multirresistentes.
- B) Monoterapia com macrolídeos é utilizada pela baixa prevalência de resistência do *S. pneumoniae*.
- C) Beta-lactâmico isolado pode ser usado se houver exclusão confirmada de *Legionella* sp.
- D) Monoterapia antimicrobiana necessita tratamento mais prolongado que as associações.

**QUESTÃO 15** – Mulher, de 40 anos, procura atendimento por emagrecimento não intencional. Além disso, refere calor excessivo e tremores de extremidades. Ao exame físico, há pequeno bócio indolor, com nódulo palpável em lobo esquerdo (já confirmado em exame ecográfico). Dosagens laboratoriais revelam TSH suprimido e T4 livre elevado. Realizada cintilografia de tireoide, que apresentou captação aumentada com distribuição difusa de iodo e área hipocaptante no lobo esquerdo. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) Doença de Graves.
- B) Adenoma tóxico.
- C) Tireoidite subaguda.
- D) Tireoidite de Hashimoto.

**QUESTÃO 16** – Mulher de 66 anos, hipertensa e diabética, com fibrilação atrial, é trazida à emergência por perda súbita de força há 3 horas. Ao exame, tem déficit motor em membros superior e inferior esquerdos e desvio da comissura labial para a esquerda. Considerou-se o diagnóstico de acidente vascular encefálico cardioembólico. O provável local da lesão é:

- A) Lobo parietal direito.
- B) Lobo frontal direito.
- C) Lobo parietal esquerdo.
- D) Tronco encefálico.

**QUESTÃO 17** – Homem, de 70 anos interna em enfermaria clínica por infecção urinária. Vinha em uso de metformina e glibenclamida para Diabetes Mellitus tipo 2 há 5 anos. Após suspensão dos antidiabéticos orais, permanece com glicemias capilares em torno de 200 mg/dl. Além da prescrição de dieta específica para diabético, o manejo mais adequado da hiperglicemia nesse cenário é:

- A) Reintroduzir metformina apenas.
- B) Reintroduzir metformina e glibenclamida.
- C) Manter sem antidiabético oral e prescrever insulina regular conforme glicemia (em escala).
- D) Manter sem antidiabético oral e prescrever insulinas nph e regular em doses fixas.

**QUESTÃO 18** – Na investigação de anemia, detectou-se os seguintes achados: hemácias hipocrômicas e microscômicas, com células em alvo; ferro sérico, capacidade total de ligação do ferro normal, saturação de transferrina e ferritina dentro dos valores de referência; padrão de hemoglobina anormal. A principal hipótese é:

- A) Deficiência de vitamina B12.
- B) Anemia ferropriva.
- C) Talassemia.
- D) Anemia sideroblástica.

**QUESTÃO 19** – Hantavíroses são antropozoonoses causadas por várias espécies de hantavírus e transmitidas, principalmente, por roedores silvestres. Assinale a alternativa correta a respeito da síndrome cardiopulmonar da hantavirose.

- A) Na fase prodrômica, dor abdominal e diarreia são os sintomas mais prevalentes.
- B) A principal característica é o edema pulmonar não cardiogênico.
- C) O comprometimento renal é comum e associado à elevada mortalidade.
- D) Terapia antimicrobiana preemptiva sempre se faz necessária nos casos graves.

**QUESTÃO 20** – Assinale a alternativa correta a respeito da apresentação clássica da Doença de Whipple.

- A) O quadro inicial é de disenteria, que costuma ser autolimitado e desaparecer após duas semanas.
- B) É uma sacroileíte acompanhada de serosites.
- C) Apresenta sorologias reagentes para os fatores reumatoide e antinuclear.
- D) Os sintomas articulares costumam preceder, em anos, os sintomas gastrointestinais.

**QUESTÃO 21** – São fatores de risco e condições predisponentes bem estabelecidas para candidemia, EXCETO:

- A) Baixo peso ao nascimento e neutropenia.
- B) Cirurgia digestiva e nutrição parenteral.
- C) Uso de inibidor de bomba de prótons e cirurgia ginecológica.
- D) Corticoesteroides parenterais e HIV associado a baixas contagens de linfócitos T CD4+.

**QUESTÃO 22** – O *Staphylococcus aureus* é um importante patógeno humano e está associado a uma grande variedade de síndromes clínicas. Assinale a alternativa INCORRETA a respeito das infecções por *S. aureus*.

- A) É o principal agente associado a artrites sépticas em articulações nativas.
- B) A síndrome da pele escaldada estafilocócica é uma apresentação mais comum em recém-nascidos.
- C) A pneumonia adquirida na comunidade costuma ocorrer após infecções virais, mais comumente por influenza.
- D) Infecções do trato urinário são a apresentação mais comum do CA-MRSA.

**QUESTÃO 23** – Considere um paciente de 40 anos, tabagista e vivendo em situação de rua, com queixa de tosse há três semanas, sendo inicialmente seca e posteriormente produtiva, referindo também perda ponderal de 5%, febre vespertina e sudorese noturna no mesmo período. Assinale a alternativa com conduta diagnóstica inicial, conforme o Ministério da Saúde.

- A) Radiografia de tórax, escarro para teste rápido molecular para tuberculose e cultura para micobactéria.
- B) Tomografia computadorizada de tórax e baciloscopia de escarro (três amostras).
- C) Radiografia de tórax e baciloscopia de escarro (três amostras).
- D) Radiografia de tórax, baciloscopia de escarro e cultura com teste de sensibilidade.

**QUESTÃO 24** – Homem de 35 anos foi para o Norte do Brasil para trabalhar no corte de madeira. Após dois meses dormindo à beira da mata, iniciou com lesões cutâneas no braço e na face, que evoluíram progressivamente com piora. No momento, são lesões ulceradas, de 1 cm e 3 cm, com bordos elevados e fundo sujo (granulomatoso). A hipótese diagnóstica e o agente etiológico mais prováveis são:

- A) Sinal de Romaña – *T. cruzi*.
- B) Leishmaniose mucocutânea – *L. chagasi*.
- C) Leishmaniose tegumentar – *L. brasiliensis*.
- D) Úlcera tropical – *Fusobacterium ulcerans*.

**QUESTÃO 25** – No distúrbio de consciência caracterizado como estado vegetativo, o paciente apresenta:

- I. Ausência de consciência de si mesmo e do ambiente.
- II. Vigília intermitente manifestada pela presença de ciclos de sono-vigília intactos.
- III. Potencial evocado auditivo de tronco encefálico preservado.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

---

**QUESTÃO 26** – Na síndrome do catifeiro, o paciente apresenta:

- I. Consciência e alerta preservadas.
- II. Eletroencefalograma geralmente alterado.
- III. Quadriplegia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

---

**QUESTÃO 27** – Quanto às doenças de priônicas, analise as assertivas abaixo:

- I. O tratamento com imunoglobulina humana endovenosa associada à plasmaferese melhora de maneira significativa o curso da doença.
- II. O príon é uma conformação de proteína infecciosa que não contém ácido nucleico específico.
- III. Na doença de Creutzfeldt Jakob esporádica, a maioria dos pacientes morre no período de um ano após o início dos sintomas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

---

**QUESTÃO 28** – O diagnóstico de esclerose múltipla é firmado por:

- A) Tomografia computadorizada de crânio com contraste.
- B) Eletroencefalograma em sono prolongado com alteração paroxística de ponta-onda de três ciclos por segundo.
- C) Análise líquórica que mostra geralmente pleiocitose, hipoteinorraquia e hipoglicorraquia.
- D) Demonstração de evidência de pelo menos duas lesões desmielinizantes inflamatórias em diferentes localizações no sistema nervoso central, ocorrendo em momentos diferentes com intervalo igual ou maior que um mês, e para as quais não existe outra etiologia.

---

**QUESTÃO 29** – Sobre a caxumba, analise as assertivas abaixo:

- I. A fase prodrômica é curta com febre baixa, mal-estar, cefaleia e anorexia.
- II. A meningite sintomática acontece em cerca de 50% dos casos.
- III. Cerca de 50% dos pacientes tem líquido cefalorraquidiano com pleiocitose.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

---

**QUESTÃO 30** – São complicações neurológicas diretas da infecção por HIV (associadas ao HIV):

- I. Meningite aguda.
- II. Meningite crônica.
- III. Doença cerebrovascular.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.