PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: ANESTESIOLOGIA / CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO / CIRURGIA ONCOLÓGICA / CLÍNICA MÉDICA / GERIATRIA / MEDICINA FAMÍLIA E COMUNIDADE / MEDICINA INTENSIVA / ONCOLOGIA CLÍNICA / PEDIATRIA / 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) Laringoespasmo.
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 – Homem, 58 anos, vem à consulta referindo tumoração no pescoço há cerca de três meses, indolor e com crescimento progressivo. Havia consultado anteriormente com outro médico que solicitou alguns exames complementares. Relata ser portador de DPOC, hipertensão arterial sistêmica e cardiopatia isquêmica, em uso de HCTZ e Propranolol. Tabagista há cerca de 40 anos com uma média de 40 cigarros ao dia. Etilismo no passado, tendo parado de beber há cerca de cinco anos. Ao exame físico, nota-se tumor cervical com aproximadamente 3,5 cm de diâmetro, arredondado, móvel e endurecido, localizado junto ao terço proximal do bordo anterior do músculo esternocleidomastoide esquerdo (nível II). O exame da cavidade bucal mostra dentes sépticos com vários elementos ausentes e sem sinais de lesões suspeitas de neoplasia. Nasofibrolaringoscopia normal. Radiografia de tórax normal. Tomografia computadorizada cervical mostra lesão sólida, medindo 3,2 cm X 3,0 cm, com característica de linfonodomegalia. Endoscopia digestiva alta com gastrite erosiva de antro. Sem outros sinais ou sintomas. Qual a conduta a seguir?

A) Punção aspirativa com agulha fina do nódulo.
B) Biopsia incisional do nódulo.
C) Biopsia excisional do nódulo.
D) Esvaziamento cervical.

QUESTÃO 05 – Mulher, 48 anos, vem à consulta com queixa de ferida na língua há cerca de três meses, indolor, sem um crescimento expressivo. Sem outras queixas. Ao exame, percebe-se uma lesão ulcerada com aproximadamente 2 cm no bordo lateral direito da língua, bordos elevados e pequena área de infiltração ao redor. Ausência de linfonodomegalias cervicais palpáeveis. Qual a conduta correta?

A) Ressecção da lesão da língua com margens de segurança.
B) Ressecção da lesão da língua com esvaziamento cervical.
C) Encaminhar à radioterapia com propósito de preservação de órgão e melhor qualidade de vida.
D) Biopsia incisional da lesão.

QUESTÃO 06 – Paciente de 52 anos internado por Carcinoma Epidermoide de laringe obstruindo quase a totalidade da via aérea. Sem comorbidades. Foi submetido à biopsia da lesão e à traqueostomia há três dias, sem intercorrências transoperatórias. Está em uso de cânula plástica com balonete insuflado. Evoluiu bem até o dia de hoje, quando iniciou com quadro de dispneia, que se agravou na última hora. Ao exame físico, apresenta sudorese, esforço respiratório acentuado, cianose de extremidades, está lúcido, taquicárdico e com tórax silente à ausculta pulmonar. Qual a conduta correta?

A) Broncodilatador nasal e corticoide endovenoso.
B) Retirada imediata da cânula de traqueotomia e troca por cânula nova.
C) Oxigenioterapia por máscara de Hudson.
D) Intubação orotraqueal.

QUESTÃO 07 – Em relação ao controle da hemorragia pélvica em paciente submetido a uma cirurgia ginecológica, as complicações potenciais da ligadura da artéria hipogástrica incluem:

A) A ligadura inadvertida da artéria ilíaca comum ou ilíaca externa.
B) A ligadura inadvertida da artéria epigástrica.
C) A lesão inadvertida do ligamento sacro espinhoso.
D) A ligadura inadvertida da artéria mesentérica inferior.

QUESTÃO 08 – Em relação ao tratamento do câncer de mama no homem, assinale a alternativa correta.

A) A maioria dos homens são submetidos à cirurgia conservadora (setorectomia), principalmente em lesões multicêntricas.
B) A maioria dos homens são submetidos à mastectomia, pois os tumores envolvem frequentemente a região central da mama.
C) A maioria dos homens são tratados com radioterapia exclusiva.
D) A pesquisa do linfonodo sentinela ou esvaziamento axilar não deve ser realizada no câncer de mama no homem.

QUESTÃO 09 – O esfíncter gastroesofágico impede o refluxo do conteúdo do estômago para o esôfago. Ele está situado:

A) Na entrada do estômago.
B) Entre o terço médio e distal do estômago.
C) No esôfago cervical.
D) No terço distal do estômago.

QUESTÃO 10 – 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 11 – 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 12 – 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 13 – As anemias das doenças crônicas, comum em idosos, são do tipo:

A) Microcíticas.
B) Hemolíticas.
C) Normocítica.
D) Macrocíticas.

QUESTÃO 14 – Quais as síndromes mais frequentemente associadas com confusão em pacientes idosos?

A) Efeito de medicação/delírio.
B) Delírio/demência.
C) Acidente vascular transitório/delírio.
D) Demência/efeito de medicação.

QUESTÃO 15 – Qual a forma mais comum de doença reumática crônica no idoso?

A) Artrite reumatoide.
B) Gota – artrite por ácico úrico.
C) Osteoartrite.
D) Lúpus eritematoso sistêmico.

QUESTÃO 16 – Homem, 35 anos, é acompanhado por médico de família e comunidade na Unidade de Saúde. É trazido pela esposa para consulta agendada. É casado e possui uma filha de 5 anos. Ele é mestre de obras, admirado pelos seus colegas em função de seu bom desempenho no trabalho, mas diz se sentir, apesar disso, um fracassado. Refere que sua vida tem sido um peso e que se sente como um carro com freio de mão puxado. Vivencia cotidianamente um senso de tristeza desde os seus 18 anos de idade de forma ininterrupta. Costuma, com frequência, se culpar, quer por atitudes tomadas em sua profissão, quer em sua vida pessoal. Queixa-se de importante diminuição da libido, o que acaba por causar problemas no seu casamento. Informa que, eventualmente, vem à sua mente ideias suicidas em ocasiões em que experimenta importante sentimentos de vazio, mas no momento não apresenta ideação suicida. Qual o diagnóstico mais provável?

A) Transtorno Bipolar.
B) Transtorno Ciclotímico.
C) Transtorno Distímico.
D) Depressão Maior.

QUESTÃO 17 – Mulher, 38 anos, procura seu médico na ESF devido a um quadro evolutivo de dor, queimação e parestesia, principalmente estendendo-se do punho aos três primeiros dedos da mão direita, impossibilitando trabalhos manuais. Alivia ao sacudir a mão. A hipótese mais provável nesse caso é Síndrome do Túnel do Carpo. Quais testes realizados no exame físico melhor auxiliam na confirmação do diagnóstico?

A) Teste de Filkenstein e teste de compressão do escafoide.
B) Teste de Tinel e teste de Phalen.
C) Teste de compressão e teste de estresse em valgo.
D) Teste de Tinel e teste de Filkenstein.

QUESTÃO 18 – Homem, 71 anos, morador de zona rural, recebe visita domiciliar a pedido de familiares devido à dispneia em repouso, a edema importante de membros inferiores, à náusea e à diminuição do apetite. O paciente é hipertenso há aproximadamente 20 anos. Em uso de hidroclorotiazida. O médico encontra o paciente sentado à beira do leito com os braços apoiados em um banco de madeira. Filha informa que a posição facilita a respiração. A ausculta pulmonar revela crepitantes finos. Os membros inferiores encontram-se edemaciados até o nível da coxa. Filha mostra últimos exames feitos há 2 anos, que não foram vistos por nenhum membro da equipe de saúde: glicemia e creatinina dentro da faixa da normalidade; TSH elevado dez vezes o limite superior e radiografia de tórax indicando cardiomegalia. Com base nos dados acima, qual a hipótese diagnóstica mais provável?

A) Insuficiência cardíaca causada ou agravada pelo hipotireoidismo.
B) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
C) Miocardiopatia dilatada idiopática.
D) Miocardiopatia hipertensiva.

QUESTÃO 19 – Paciente portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é admitido na Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) com aumento da dispneia e da quantidade de escarro. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao caso.

A) O uso de ventilação mecânica não invasiva é preconizado para os casos de exacerbação aguda da DPOC.
B) A via inalatória é a preferencial para a administração de broncodilatadores, mesmo quando em ventilação mecânica invasiva ou não invasiva.
C) Corticoesteroide sistêmico deve ser administrado.
D) A correção da hipercapnia, quando em ventilação mecânica, deve ser realizada pela oferta de frequência respiratória programada acima de 26 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 20 – Quanto ao uso de drogas vasoativas no paciente com choque séptico, assinale a alternativa correta.

A) Noradrenalina é a droga preconizada, quando a ressuscitação volêmica não corrige a hipotensão.
B) Dobutamina está indicada nos casos de hipotensão refratária à noradrenalina, independentemente de função ventricular do paciente.
C) Dopamina em doses baixas (<5 ug/Kg/min) pode melhorar o fluxo sanguíneo renal e aumentar a sobrevida dos pacientes.
D) Vasopressina está indicada somente nos casos em que há suspeita de insuficiência adrenal relativa.

QUESTÃO 21 – Qual das alternativas abaixo faz parte do "Stewardship" antimicrobiano?

A) Oferta precoce de antibioticoterapia de largo espectro nos pacientes que necessitam admissão no hospital.
B) Administração do antimicrobiano por, no mínimo, 10 dias.
C) Dose adequada baseada em PK/PD.
D) Dosagens diárias de Proteína C Reativa (PCR) ou pró-calcitonina visando à suspensão precoce do antimicrobiano.

QUESTÃO 22 – Mulher, 60 anos, tem hipertensão arterial sistêmica e insuficiência cardíaca com ecocardiograma mostrando FE 45%. Foi diagnosticada recentemente com câncer de mama triplo negativo e necessita realizar quimioterapia neoadjuvante. Qual dos quimioterápicos abaixo tem maior risco de agravar a IC, sendo contraindicado o uso?

A) Carboplatina.
B) Fluoracil.
C) Docetaxel.
D) Doxorrubicina.

QUESTÃO 23 – São considerados fatores protetores para câncer de ovário, EXCETO:

A) Múltiplas gestações.
B) Uso de contraceptivo oral.
C) Salpingooforectomia bilateral.
D) Mutação BRCA1/2.

QUESTÃO 24 – Uma mulher de 45 anos é atendida pelo ginecologista com queixas de dispareunia e sangramento pós-coital. Ao exame especular, observou-se lesão expansiva friável, medindo 4 cm, com pontos de sangramento, e, ao toque vaginal, foi observado espessamento do paramétrio à direita. Foi submetida à biopsia do colo, cujo laudo anatomopatológico revelou carcinoma de células escamosas pouco diferenciado. Ressonância magnética confirma comprometimento de paramétrio à direita. Qual a conduta mais indicada nesse caso?

A) Histerectomia.
B) Conização.
C) Quimioterapia + Radioterapia.
D) Quimioterapia.
A) calcemia.

QUESTÃO 25 – Em relação às complicações da meningite bacteriana na criança, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas, nas assertivas abaixo.

( ) Hipertensão intracraniana.
( ) Trombose vascular cerebral.
( ) Alterações da motilidade ocular.
( ) Empiema subdural.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

A) F – F – F – F.
B) F – V – F – V.
C) V – F – V – F.
D) V – V – V – V.

QUESTÃO 26 – Analise as assertivas abaixo em relação às determinações do Estatuto da Criança e do Adolescente:

I. Determina que o Código de Ética Médica tenha especial preocupação com o sigilo de crianças e adolescentes, respeitando a capacidade de compreensão do paciente pediátrico.
II. Determina que, a partir dos 13 anos, quando ocorrer conflito entre os interesses do adolescente e dos pais, deverá prevalecer a vontade do adolescente.
III. Determina o direito à autonomia de crianças e adolescentes.
IV. Determina a proteção integral da criança e do adolescente.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 27 – Menino de 4 anos é levado ao Pronto Atendimento Pediátrico por edema e eritema palpebral à direita. Enxerga bem, movimenta sem problemas o globo ocular e não tem proptose. A mãe refere que está há 10 dias com sintomas gripais, sem tratamento. A impressão diagnóstica é de:

A) Dermatite alérgica.
B) Celulite pré-septal.
C) Celulite pós-septal.
D) Abscesso orbitário.

QUESTÃO 28 – 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 29 – Na síndrome do cativeiro, 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 30 – 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.