



PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA / PEDIATRIA

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 – A respeito da deficiência de vitamina B12, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A suplementação com ácido fólico isolado nos pacientes com deficiência de vitamina B12 pode piorar os sintomas neurológicos.
- B) Deficiência de vitamina B12 leva à eritropoiese inefetiva e pancitopenia.
- C) Altas doses de vitamina B12 oral pode ser usada para tratar a deficiência.
- D) Alto nível de ácido metilmalônico sempre indica deficiência de vitamina B12.

QUESTÃO 02 – Um senhor de 69 anos é avaliado com queixas de dispneia aos esforços. Ele refere que há aproximadamente quatro anos lhe foi dito que ele estava com anemia. O hemograma que ele trouxe do período passado mostrava hematócrito em torno de 35% (referência 39-50%) e hemoglobina 9.7 g/dL (referência 13.5-17.5 g/dL) e presença de macrocitose. O restante do hemograma era normal. No exame físico atual, se sobressai a palidez. O exame da cavidade oral, aparelho cardiovascular, pulmonar e do sistema neurológico não apresenta alterações. Não há adenomegalias, hepatoesplenomegalia e nenhum sinal de hemorragia cutânea. Os exames laboratoriais solicitados na avaliação atual mostraram: hematócrito 22%, hemoglobina 7.0 g/dl, volume corpuscular médio (VCM) 110 (referência 81 a 95 fL), leucócitos 2100/mm³ (referência 3500 a 10.500 mm³) e neutrófilos 200/mm³ (referência 1700 a 7000/mm³). Plaquetas 64.000/mm³ (referência 150.000 a 450.000/mm³). Reticulócitos 12.000/mm³ (referência 30.000 a 100.000/mm³), presença de hemácias dismórficas e macroplaquetas. LDH 150 U/L (referência 240 a 480 U/L). Qual das seguintes alternativas representa a hipótese diagnóstica mais provável para explicar os achados do caso clínico descrito?

- A) Leucemia mieloide aguda.
- B) Deficiência de vitamina B12.
- C) Síndrome mielodisplásica.
- D) Anemia hemolítica.

QUESTÃO 03 – Jovem de 21 anos interna no hospital com quadro de tromboembolismo pulmonar. Previamente hígida, não fazia uso de medicamentos, exceto anticoncepcional à base de combinação de estrogênio-progesterona que iniciou um ano antes do episódio da trombose. Atualmente, ela está recebendo heparina não fracionada com ótimo controle. Foi solicitado um painel de testes para a pesquisa de trombofilias, mas levando em consideração o episódio agudo e o uso da heparina, qual dos seguintes exames solicitados no painel poderá ser levado em consideração caso venha a mostrar alteração?

- A) Proteína S.
- B) Anticoagulante lúpico.
- C) Fator V de Leiden realizado por cadeia de reação de polimerase (PCR).
- D) Antitrombina.

QUESTÃO 04 – Rapaz de 25 anos é admitido no hospital para que seja realizada colecistectomia eletiva. O serviço de hematologia é acionado para avaliação devido à presença de anemia nos exames pré-operatórios. Na anamnese, ele conta que seus médicos sempre lhe disseram que ele tinha uma anemia leve. Sua história médica não revela nenhuma outra alteração. Os sinais vitais estão normais, e o exame físico revela discreta icterícia conjuntival e baço palpável no hipocôndrio esquerdo. O restante do exame físico é normal. O hemograma apresenta as seguintes informações: hematócrito 34% (referência 39-50%), hemoglobina 11.1 g/dL (referência 13.5-17.5 g/dL), volume corpuscular médio (VCM) 89 fL (referência 81 a 95 fL), reticulócitos 4% e em números absolutos 200.000/mm³ (referência 30.000 a 100.000/mm³). Há descrição de policromasia e numerosos microesferócitos. Plaquetas 265.000/mm³ (referência 150.000 a 450.000/mm³). Dos seguintes testes abaixo, qual ajudaria a confirmar a hipótese diagnóstica para o caso em questão?

- A) Eletroforese de hemoglobina.
- B) Teste de fragilidade osmótica.
- C) Teste de Coombs direto.
- D) Biopsia e aspirado de medula óssea.

QUESTÃO 05 – Um jovem negro de 26 anos, com diagnóstico de anemia falciforme, chega à emergência com dor abdominal, dor no peito e respiração curta. Tem visitas prévias na emergência para controle de crises álgicas. Há 4 anos, ele ficou internado por síndrome torácica aguda e teve alta hospitalar utilizando hidroxiureia, que vem sido usada de maneira irregular desde então. No momento, encontra-se taquicárdico, hipertenso, febril e com baixa saturação na oximetria, mesmo recebendo oxigênio por cateter nasal. Há presença de estertores crepitantes inspiratórios no lobo médio direito pulmonar. A radiografia do pulmão mostra infiltrado no lobo médio e superior do pulmão direito. Exames laboratoriais: Hemoglobina 7.8 g/dL (referência 13.5-17.5 g/dL), hematócrito 24% (referência 39-50%), volume corpuscular médio 80 fL (referência 81 a 95 fL). Há presença de múltiplas células falciformes. Há 17.000 leucócitos/mm³ (referência 3500 a 10.500 mm³) às custas de neutrocitose. Plaquetas 500.000/mm³ (referência 150.000 a 450.000/mm³). Foi iniciada a suplementação de oxigênio, analgesia e antibioticoterapia intravenosa. Qual seria a conduta mais apropriada a seguir?

- A) Plasmaferese.
- B) Exosanguineotransfusão.
- C) Hidroxiureia.
- D) Anticoagulação.

QUESTÃO 06 – O mieloma múltiplo é uma doença clonal maligna que atinge os plasmócitos. Embora a sobrevida mediana dos pacientes tenha aumentado significativamente nos últimos 15 anos, um subgrupo de pacientes com achados citogenéticos adversos continua apresentando resultados insatisfatórios. Das alterações citogenéticas citadas abaixo, qual NÃO está relacionada a um mau prognóstico?

- A) Hiperdiploidia.
- B) del(17p).
- C) t(4;14).
- D) t(14;16).

QUESTÃO 07 – Jovem do sexo feminino vem ao consultório do hematologista para avaliação a pedido de sua obstetra. Tem história de mais de três abortos espontâneos ocorridos invariavelmente no primeiro trimestre das gestações. A paciente traz exames para pesquisa de trombofilia que mostram positividade para o anticoagulante lúpico, ausência de anticorpos anticardiolipinas IGG e IGM e ausência de anticorpos antibeta2 glicoproteína IGG e IGM. São solicitados novos exames com intervalo de 12 semanas que confirmam a presença de anticoagulante lúpico somente. Numa próxima gestação, qual a conduta mais adequada deve ser orientada para prevenir complicações obstétricas?

- A) Prescrever antagonista da vitamina K para manter o RNI entre 2.0-3.0.
- B) Não prescrever medicamentos, somente observar a evolução da gestação.
- C) Prescrever heparina de baixo peso molecular.
- D) Prescrever heparina de baixo peso molecular e baixa dose de aspirina.

QUESTÃO 08 – A hemoglobinúria paroxística noturna (HPN) é uma rara doença clonal hematológica que é caracterizada por uma plêiade de possíveis apresentações clínicas, o que torna o seu diagnóstico desafiador. Qual exame laboratorial dos citados a seguir apresenta uma maior sensibilidade e especificidade na tentativa de confirmar a hipótese diagnóstica de HPN?

- A) Citometria de fluxo utilizando anticorpos monoclonais anti-CD55 e anti-CD59.
- B) Eletroforese de hemoglobina.
- C) Teste de Ham e Sacarose.
- D) Pesquisa genética de mutação JAK2.

QUESTÃO 09 – A hemocromatose-HFE é uma desordem de sobrecarga de ferro e é considerada a alteração genética globalmente mais comum em populações que tenham ancestrais do noroeste europeu. A respeito dessa patologia em sua forma homozigota, todas as afirmações a seguir são verdadeiras, EXCETO:

- A) Inicialmente o ferro se deposita preferencialmente no pâncreas.
- B) Geralmente os sintomas ocasionados pela deposição de ferro nos órgãos começam na quarta ou quinta década de vida.
- C) A saturação da transferrina eleva-se precocemente e a ferritina aumenta após a terceira década de vida.
- D) É doença com padrão genético autossômico recessivo.

QUESTÃO 10 – Paciente de 44 anos apresenta febre, emagrecimento, fadiga, petéquias e equimoses que iniciaram há poucas semanas e estão aumentando. O hemograma mostra hemoglobina 8 g/dl (referência 13.5-17.5 g/dL), hematócrito 25% (referência 39-50%), 5000 leucócitos/mm³ (referência 3500 a 10.500 mm³) e no diferencial há presença de 55% de promielócitos e 20% de mieloblastos. Plaquetas 51.000/mm³ (referência 150.000 a 450.000/mm³). Levando em consideração a sua hipótese diagnóstica, qual das seguintes terapias irá beneficiar o paciente descrito?

- A) Transfusão de plaquetas.
- B) Heparina.
- C) Ácido all-trans-retinoico.
- D) Imatinib.

QUESTÃO 11 – A avaliação hematológica de um rapaz recém-casado, de 24 anos, com uma discreta esplenomegalia, revelou uma hemoglobina de 11.3 g/dl (referência: 13-18 g/dL) e um VCM de 72 fL (referência: 80-100 fL). A eletroforese de hemoglobina mostrou Hb A2 de 5% (normal 1.5-2.5%). Qual das seguintes alternativas é a recomendação mais importante?

- A) Evitar alimentos com excesso de ferro.
- B) Esplenectomia.
- C) Reposição de ácido fólico 1 mg/dia.
- D) Avaliação hematológica da esposa do paciente.

QUESTÃO 12 – Pianista de 39 anos apresenta hemoglobinúria detectada na amostra de urina matinal. Ele está severamente anêmico (hemoglobina 6.5 g/dL e reticulócitos 5%). A citometria de fluxo dos leucócitos no sangue periférico revela uma deficiência de CD55 e CD59. Qual é o de maior preocupação para a condição do paciente?

- A) Falência renal.
- B) Tromboses em órgãos nobres.
- C) Sepses.
- D) Arritmia.

QUESTÃO 13 – Adolescente de 15 anos vem à consulta com queixas de respiração curta, emagrecimento e fadiga. Estudos de imagem do tórax mostram a presença de massa mediastinal anterior de 13 cm. A biopsia da lesão revela a presença de um Linfoma Linfoblástico de Células-T. Qual é a patogênese molecular mais provável para essa neoplasia?

- A) Translocação envolvendo o oncogene c-ABL.
- B) Epstein-Barr vírus.
- C) Translocação envolvendo o gene IgH.
- D) Mutações ativadoras no gene NOTCH1.

QUESTÃO 14 – Em janeiro de 2020, a Organização Mundial da Saúde declarou status de emergência global de saúde devido à epidemia de um novo tipo de coronavírus (2019-nCoV). A infecção causada pelo 2019-nCoV resulta em doença respiratória que pode culminar em síndrome respiratória aguda severa. No soro dos pacientes infectados, foi encontrada grande quantidade de citocinas, incluindo a interleucina 1 beta e o interferon gama. O linfócito T mais envolvido nesse tipo de resposta imune é o:

- A) CD8 citotóxico.
- B) CD4 helper Th1.
- C) CD4 helper Th2.
- D) CD4 helper Th17.

QUESTÃO 15 – Homem de 46 anos, com hemoglobinopatia falciforme (HbSS), vem à consulta de rotina de seguimento (follow-up). Ele faz tratamento com hidroxiureia de forma regular e raramente apresenta exacerbações e complicações aguda da doença. Os exames laboratoriais mostram creatinina de 0.9 mg/dL (referência 0.5-1.2 mg/dL). A pressão sanguínea é normal. Qual conduta deve ser feita a seguir de modo a prevenir uma deterioração da função renal nesse paciente?

- A) Ele deve iniciar transfusões crônicas profiláticas uma vez que ele vai provavelmente evoluir para falência renal.
- B) Ele deve realizar pesquisa regular de microalbuminúria.
- C) Nenhuma intervenção deve ser feita, uma vez que a creatinina é normal. O cuidado deve focar na otimização da terapia com hidroxiureia.
- D) Ele deveria iniciar com um inibidor da enzima conversora da angiotensina (IECA) para prevenir a proteinúria.

QUESTÃO 16 – 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 17 – 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 18 – Menino de 4 anos é levado ao Pronto Atendimento Pediátrico por edema e eritema palpebral à direita. Enxerga bem, movimentação 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 19 – Considerando a Doença de Kawasaki, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A sua etiologia é desconhecida mas tem terapêutica estabelecida.
- () A presença de febre é um critério obrigatório.
- () O exantema é polimórfico e inespecífico.
- () O tratamento com doses anti-inflamatórias de ácido acetilsalicílico deve ser prescrito durante 30 dias.

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

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

QUESTÃO 20 – Analise as assertivas a seguir tendo como referência o diagnóstico de SEPSE:

- I. As idades que envolvem os extremos da vida são as de maior incidência.
- II. A presença de febre é um critério obrigatório para o diagnóstico.
- III. A faixa etária é um importante fator para a escolha do tratamento na ausência de foco infeccioso primário.
- IV. As respostas endócrinas e metabólicas decorrentes da liberação de citocinas são as responsáveis pelas manifestações clínicas e gravidade dos casos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 21 – Assinale a alternativa correta, considerando a hipertensão arterial em crianças e adolescentes.

- A) A criança e o adolescente são considerados normotensos se a PA estiver abaixo do percentil 90, com base na idade, sexo e altura.
- B) Nas crianças e adolescentes, a obesidade e as dislipidemias têm reflexos significativamente inferiores na pressão arterial, quando comparados aos adultos.
- C) A hipertensão arterial que se manifesta no período neonatal raramente se deve a uma doença identificável.
- D) Considerando-se o contexto epidemiológico e importância da hipertensão na infância, as diretrizes atuais recomendam a medida da pressão arterial anualmente, em todas as crianças a partir de 1 ano de vida.

QUESTÃO 22 – Qual é a alteração urológica mais frequentemente associada à infecção urinária na infância?

- A) Refluxo vesicoureteral.
- B) Válvula de uretra posterior.
- C) Rim único.
- D) Divertículo de bexiga.

QUESTÃO 23 – Em relação ao crescimento na adolescência, analise as assertivas abaixo:

- I. O crescimento na adolescência é desproporcional, iniciando-se, primeiramente, pelas extremidades distais.
- II. As meninas, além de iniciarem a puberdade mais cedo, apresentam um pico de velocidade de crescimento mais precocemente que os meninos, entre os estádios 2 e 3 de Tanner.
- III. Durante a puberdade, em ambos os sexos, os esteroides sexuais, principalmente os estrógenos, são essenciais para acelerar o crescimento por meio da ação em receptores específicos da placa epifisária, promovendo crescimento e mantendo abertas as epífises.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 24 – O eritema tóxico neonatal é uma afecção do recém-nascido que se inicia _____ de vida, podendo acometer todo o tegumento, _____ regiões palmares e plantares, e _____ tratamento específico.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) após a primeira semana – não poupando – não requer
- B) entre 24-72 horas – não poupando – requer
- C) após a primeira semana – poupando – requer
- D) entre 24-72 horas – poupando – não requer

QUESTÃO 25 – São características gerais da Síndrome de Münchhausen por procuração:

- I. Queixas constantes de sinais e sintomas de doenças, de várias localizações, associadas com patologias habituais, porém, sem resposta aos tratamentos.
- II. Busca de atendimento médico frequente, por parte do agressor, por queixas de sintomas fixos e sem resposta aos tratamentos convencionais, ou com sintomas variados e procura de consultas em especialistas de diversas áreas, sem obtenção de melhora.
- III. Da parte da criança, a vítima, há uma colagem no discurso do agressor, muitas vezes repetindo com as mesmas palavras a queixa de ter sintomas dos quais não sabe nem o significado.

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 – São critérios necessários para o diagnóstico de PICA (alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares):

- I. Ocorrer a alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares persistente durante um período de, pelo menos, um mês.
- II. Presença de comportamento alimentar inadequado para o nível de desenvolvimento, sendo sugerida uma idade mínima de 2 anos.
- III. Associação com deficiência dos micronutrientes ferro e zinco.

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 – Em relação às complicações da caxumba, são afirmações corretas, EXCETO:

- A) A orquite é um achado mais frequente em adolescentes pós-puberdade quando comparado aos pré-púberes.
- B) Na maior parte dos casos, a orquite é bilateral.
- C) Pode ocorrer atrofia dos testículos, mas a esterilidade é rara mesmo com o envolvimento bilateral.
- D) A ooforite é incomum em adolescentes pós-púberes, mas pode causar dor severa e pode ser confundida com apendicite.

QUESTÃO 28 – Em relação à dengue na criança, analise as seguintes assertivas:

- I. Pode manifestar-se como síndrome febril com sinais e sintomas inespecíficos, sem sinais de localização.
- II. A prova do laço positiva na infância representa sempre um sinal de dengue grave, indicando necessidade de cuidados intensivos.
- III. Num segundo episódio de dengue, o risco de evoluir para uma forma mais grave da doença é maior.

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 – Em relação à vacina contra a hepatite B, é correto afirmar que:

- A) Em recém-nascidos sem fatores de risco, a primeira dose da vacina deve ser aplicada aos dois meses, associada à vacina pentavalente.
- B) Crianças com peso de nascimento inferior a 2.000g só devem receber a vacina após atingir 2 Kg.
- C) Crianças maiores de dois anos e adolescentes que não foram vacinados contra hepatite B devem receber vacina em dose única para garantir a indução de imunidade em longo prazo.
- D) Recém-nascidos de mães portadoras de hepatite B devem receber imunoglobulina humana específica (IGHB) e a primeira dose da vacina hepatite B, preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida.

QUESTÃO 30 – Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I. Lactentes amamentados no peito apresentam incidência de anemia ferropriva menor em relação aos bebês alimentados com leite de vaca.

PORQUE

- II. No leite materno, a maior proporção do ferro está ligada à fração caseína (65-81%), e, no leite de vaca, à fração soro (61-73%).

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.