

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2021 HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES (HECI)

EDITAL Nº 01/2020

**201 - CLÍNICA MÉDICA,
202 - PRÉ-REQUISITO EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA,
203 - ANESTESIOLOGIA, 204 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA e
205 - MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

INSTRUÇÕES DA PROVA

- ❖ Este caderno contém 50 (cinquenta) questões objetivas, igualmente distribuídas nos conteúdos de **Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria, Cirurgia Geral e Medicina Preventiva e Social**, sendo **10** (dez) questões de cada, todas perfeitamente legíveis.
- ❖ Quando for permitido abrir o caderno, confira atentamente se no Caderno de Prova a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso os dados estejam incorretos, ou incompletos, ou tenham qualquer imperfeição, favor informar tal ocorrência ao fiscal.
- ❖ **NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**
- ❖ Para cada questão existe apenas **UMA** resposta a ser assinalada.
- ❖ Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta conforme o enunciado.
- ❖ Essa resposta deve ser marcada na **FOLHA DE RESPOSTAS** que você recebeu.
- ❖ Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida no início desse caderno.

ATENÇÃO

- ❖ Verifique se seus dados estão corretos na **FOLHA DE RESPOSTAS**, caso não estejam informe ao fiscal imediatamente.
- ❖ Na **FOLHA DE RESPOSTAS**, assinale a alternativa que julgar correta para cada questão, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Mais de uma letra assinalada implicará na anulação da questão.
- ❖ Qualquer rasura no preenchimento anulará a questão.
- ❖ A **FOLHA DE RESPOSTAS NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas. O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, fortemente, o espaço a ela correspondente, conforme o modelo abaixo:

1 ☐ A ☒ B ☐ C ☐ D
2 ☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

- ❖ **FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

ORIENTAÇÕES DO PROCESSO

- ❖ A duração da Prova deverá ser no máximo de **03h00min** (três horas) e abrange a assinatura da Folha de Respostas, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a Folha de Respostas. (*Subitem 9.16.*)
- ❖ Os candidatos poderão ausentar-se da sala de aula, para utilização de sanitários, para comer ou para beber água, após transcorrido o tempo de 01 (uma) hora de seu início. (*Subitem 9.18.*)
- ❖ Os candidatos **NÃO** poderão levar o caderno de questões consigo mesmo depois de passado o período de sigilo. (*Subitem 9.21.*)
- ❖ Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova, mediante a entrega obrigatória do Caderno de Prova e da sua Folha de Respostas, devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala. (*Subitem 9.19.*)
- ❖ Os 03 (três) últimos candidatos poderão sair somente juntos. (*Subitem 9.20.*)
- ❖ No dia **1 de novembro de 2020**, a partir das **20h00min**, serão divulgados o Gabarito e a Prova Objetiva no endereço eletrônico do IBGP: www.ibgpconcursos.com.br. (*Subitem 8.6.*)

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	(A)	(B)	(C)	(D)	26	(A)	(B)	(C)	(D)
02	(A)	(B)	(C)	(D)	27	(A)	(B)	(C)	(D)
03	(A)	(B)	(C)	(D)	28	(A)	(B)	(C)	(D)
04	(A)	(B)	(C)	(D)	29	(A)	(B)	(C)	(D)
05	(A)	(B)	(C)	(D)	30	(A)	(B)	(C)	(D)
06	(A)	(B)	(C)	(D)	31	(A)	(B)	(C)	(D)
07	(A)	(B)	(C)	(D)	32	(A)	(B)	(C)	(D)
08	(A)	(B)	(C)	(D)	33	(A)	(B)	(C)	(D)
09	(A)	(B)	(C)	(D)	34	(A)	(B)	(C)	(D)
10	(A)	(B)	(C)	(D)	35	(A)	(B)	(C)	(D)
11	(A)	(B)	(C)	(D)	36	(A)	(B)	(C)	(D)
12	(A)	(B)	(C)	(D)	37	(A)	(B)	(C)	(D)
13	(A)	(B)	(C)	(D)	38	(A)	(B)	(C)	(D)
14	(A)	(B)	(C)	(D)	39	(A)	(B)	(C)	(D)
15	(A)	(B)	(C)	(D)	40	(A)	(B)	(C)	(D)
16	(A)	(B)	(C)	(D)	41	(A)	(B)	(C)	(D)
17	(A)	(B)	(C)	(D)	42	(A)	(B)	(C)	(D)
18	(A)	(B)	(C)	(D)	43	(A)	(B)	(C)	(D)
19	(A)	(B)	(C)	(D)	44	(A)	(B)	(C)	(D)
20	(A)	(B)	(C)	(D)	45	(A)	(B)	(C)	(D)
21	(A)	(B)	(C)	(D)	46	(A)	(B)	(C)	(D)
22	(A)	(B)	(C)	(D)	47	(A)	(B)	(C)	(D)
23	(A)	(B)	(C)	(D)	48	(A)	(B)	(C)	(D)
24	(A)	(B)	(C)	(D)	49	(A)	(B)	(C)	(D)
25	(A)	(B)	(C)	(D)	50	(A)	(B)	(C)	(D)

- ✓ Ao transferir suas marcações para a folha de respostas oficial, observe as instruções registradas na capa da prova.
- ✓ Se houver alguma anotação no rascunho da folha de respostas, distintas da opção de resposta escolhida, o candidato não poderá levá-la.
- ✓ Use caneta esferográfica azul ou preta.
- ✓ No dia **1 de novembro de 2020**, a partir das **20h00min**, serão divulgados o Gabarito e a Prova Objetiva no endereço eletrônico do IBGP: **www.ibgpconcursos.com.br**.

CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico a seguir para responder as questões 1 e 2.

Homem de 57 anos realiza exame periódico de saúde com seu clínico. É portador de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) há 22 anos e *diabetes mellitus* tipo 2 há 2 anos. Faz uso regular de anlodipino 10mg, 1 vez ao dia, e metformina 1000mg, 1 vez ao dia. Não possui queixas ou outras comorbidades. O exame físico não apresenta anormalidades. Traz resultado de pesquisa de sangue oculto nas fezes, que resultou positivo em 1 de 3 amostras.

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que apresenta o exame que **NÃO** está indicado para o rastreio das lesões de órgão-alvo da HAS nesse paciente.

- A) Ecocardiograma.
- B) Eletrocardiograma.
- C) Exame do fundo de olho.
- D) Relação albumina-creatinina na amostra de urina.

QUESTÃO 2

Após a correta interpretação do resultado da pesquisa de sangue oculto nas fezes apresentado por esse paciente, a conduta sequencial **MAIS ADEQUADA** é a de:

- A) Realizar colonoscopia.
- B) Realizar endoscopia digestiva alta.
- C) Repetir a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- D) Solicitar a cinética do ferro.

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 3 e 4.

Homem de 65 anos apresenta queda da própria altura e é levado ao Pronto Atendimento. É portador de hipertensão arterial sistêmica e fibrilação atrial. Faz uso irregular de hidroclorotiazida, enalapril, anlodipino, clonidina e rivaroxabana. Ao exame físico, PA: 226X122mmHg, FC: 102bpm, FR: 22ipm. Apresenta-se sonolento, abre os olhos e verbaliza ao chamado e obedece aos comandos. Apresenta redução da força no dimídio esquerdo. Sem outras anormalidades.

Exames de laboratório: Hemoglobina 13,2g/dL; Leucócitos 11.630/mm³; Neutrófilos Segmentados: 8.548/mm³; Plaquetas 197.000/mm³; RNI 2,1; PTT 39s (controle 30s); Glicemia: 142mg/dL.

Tomografia computadorizada do crânio:



QUESTÃO 3

Considerando o caso descrito, assinale a alternativa que apresenta uma conduta **INADEQUADA** para esse paciente.

- A) Administrar concentrado de complexo protrombínico.
- B) Administrar glicocorticoide IV.
- C) Elevar a cabeceira a 30°.
- D) Reduzir a PA sistólica para 140 a 160mmHg com drogas parenterais.

QUESTÃO 4

Após 4 dias de permanência no CTI, o paciente apresentou rebaixamento do nível da consciência, e foi indicada a intubação orotraqueal por sequência rápida.

Assinale a alternativa que apresenta a prescrição **MAIS ADEQUADA** para a sequência rápida nesse paciente:

- A) Fentanil, etomidato e rocurônio.
- B) Fentanil, midazolam e succinilcolina.
- C) Lidocaína, propofol e rocurônio.
- D) Quetamina e succinilcolina.

QUESTÃO 5

Homem de 37 anos recebe o diagnóstico de infecção pelo HIV. É assintomático e nega comorbidades ou uso regular de medicamentos. Já teve tuberculose e gonorreia, tratados adequadamente, ambos há mais de 5 anos. O exame físico não apresenta anormalidades. O médico fará avaliação para início da terapia antiretroviral.

Assinale a alternativa que apresenta um exame que **NÃO** está indicado para esse paciente nessa consulta:

- A) Creatinina.
- B) Dosagem de linfócitos CD4.
- C) Teste tuberculínico.
- D) VDRL.

QUESTÃO 6

Mulher de 23 anos vai ao Pronto Atendimento queixando-se de dispnéia e chiadeira torácica. É portadora de asma brônquica desde a infância. Ao exame físico, PA: 134X78mmHg, FC: 88bpm, FR: 22ipm, SpO₂ 94% (em ar ambiente). O exame respiratório revelou taquipnéia e sibilos inspiratórios e expiratórios difusamente. Após a realização de 3 micronebulizações com salbutamol e ipratrópio separadas por 20 minutos, o quadro clínico persistia inalterado.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta sequencial **MAIS APROPRIADA** nesse caso.

- A) Aminofilina pela via IV.
- B) Amoxicilina-clavulanato pela via IV.
- C) Epinefrina pela via IM.
- D) Sulfato de magnésio pela via IV.

QUESTÃO 7

Homem de 69 anos, realizou hemograma que revelou anormalidade, confirmada após repetição do exame. Está assintomático. É portador de *diabetes mellitus*, artrite reumatoide e obesidade grau 3. Faz uso de metformina e prednisona 20mg. É tabagista e fuma 2 maços de cigarros ao dia, desde os 20 anos.

Exames de laboratório: Hemoglobina: 14,3g/dL; Leucócitos: 15.630/mm³; Neutrófilos Segmentados: 10.200/mm³; Neutrófilos Bastonetes: 980/mm³; Linfócitos: 3.340/mm³; Eosinófilos: 340/mm³; Monócitos: 670/mm³; Basófilos: 30/mm³; Plaquetas: 268.000/mm³; Hemoglobina Glicada: 9,3%; Proteína C reativa: 5mg/L.

Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma causa provável para a anormalidade hematológica apresentada por esse paciente:

- A) Diabetes mellitus.
- B) Obesidade.
- C) Prednisona.
- D) Tabagismo.

QUESTÃO 8

Mulher de 68 anos realizou densitometria que revelou osteopenia. Não possui queixas. É portadora de artrite reumatoide e sobrepeso. Fuma 1 maço de cigarro e ingere 300mL de cerveja ao dia. Não pratica atividade física regularmente.

Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um fator de risco para fratura relacionada à perda óssea nessa paciente:

- A) Artrite reumatoide.
- B) Etilismo.
- C) Sobrepeso.
- D) Tabagismo.

QUESTÃO 9

Homem de 29 anos se queixa de mialgia difusa e urina “avermelhada” há 4 dias. É portador de dislipidemia e faz uso de atorvastatina há 6 semanas. O exame físico não apresenta anormalidades.

Exame de urina: densidade 1,030; pH 5; proteína ausente; hemoglobina 3+; sedimentoscopia: 3 piócitos; 0 hemácias.

A causa **MAIS** provável para os achados urinários são:

- A) Hematúria.
- B) Mioglobinúria.
- C) Pigmentos urinários medicamentosos.
- D) Porfiria aguda intermitente.

QUESTÃO 10

Homem de 65 anos encontra-se intubado no CTI por insuficiência respiratória crônica agudizada e exacerbação infecciosa da doença pulmonar obstrutiva crônica.

Gasometria arterial: pH 7,25; pO₂ 55mmHg; pCO₂ 78mmHg; bicarbonato 35mEq/L; SaO₂ 85%.

Assinale a alternativa que apresenta um objetivo **INADEQUADO** a se obter com a ventilação mecânica nesse paciente:

- A) Melhora da ventilação e da oxigenação.
- B) Normalização dos níveis de bicarbonato sérico.
- C) Prevenção da hiperinsuflação dinâmica.
- D) Redução do trabalho respiratório.

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 11

Em relação à genitália interna, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Os lábios maiores são um par de pregas fibroadiposas de pele que se estendem a partir do monte pubiano para baixo e para trás, para se encontrarem na linha média na frente do ânus na fosseta posterior.
- B) Os lábios menores situam-se entre os lábios maiores, com os quais se fundem posteriormente e são separados em duas pregas quando se aproximam do clitóris anteriormente.
- C) O clitóris é um órgão erétil com 2-3cm de comprimento e consiste em dois pilares, um corpo esponjoso e dois corpos cavernosos, sendo coberto por tubérculo arredondado sensível (a glândula).
- D) O óstio vaginal é circundado pelo hímen, uma mucosa em crescente variável que é substituída por carúnculas arredondadas após sua ruptura.

QUESTÃO 12

Em relação ao sistema genital feminino é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O vestíbulo da vagina se estende do clitóris até a borda posterior do hímen e tem como limites laterais, as bordas mediais dos pequenos lábios.
- B) A vagina posterior está fixada em dois pontos laterais, o que torna a parede posterior mais longa em relação à anterior em aproximadamente 4 a 6cm.
- C) As glândulas vulvo-vaginais localizam-se de cada lado do introito vaginal, apresentando seus orifícios na parte posterior do vestíbulo.
- D) O levantador do ânus, o coccígeo, o obturador interno, o piriforme, o ísquio-cavernoso, o esfíncter externo da uretra e o esfíncter externo do ânus são músculos do períneo.

QUESTÃO 13

Em relação ao ciclo menstrual, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O ciclo menstrual normal pode ser dividido em dois segmentos, a fase folicular e a fase lútea.
- B) O ciclo menstrual normal, dura de 28 a 32 dias, com 2 a 6 dias de fluxo sanguíneo.
- C) Os níveis de esteroides gonadais no início de cada ciclo menstrual, estão baixos e estiveram diminuindo desde o fim da fase lútea do ciclo prévio.
- D) Os níveis de FSH aumentam com o desaparecimento do corpo lúteo, iniciando a fase folicular, sendo que esses folículos iniciam a secreção crescente de estrogênio e progesterona.

QUESTÃO 14

Em relação à medicina fetal, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Nos casos em que não se visibiliza o embrião na cavidade uterina, durante o exame de ultrassom, pode-se determinar a idade gestacional utilizando-se o diâmetro médio do saco gestacional acrescido do maior diâmetro da vesícula vitelina.
- B) A biometria fetal é considerada boa indicação para a realização do exame de ultrassom.
- C) O melhor parâmetro a ser utilizado para a determinação da idade fetal no primeiro trimestre, é o comprimento entre o ápice da cabeça fetal e a extremidade caudal da coluna vertebral.
- D) O fêmur fetal apresenta, ao longo da gravidez, relação linear e constante com a idade gestacional, prestando-se à finalidade do datamento da gravidez.

QUESTÃO 15

Em relação as anomalias causadas por infecções congênicas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Após o diagnóstico clínico e laboratorial materno de alguma infecção, durante a gravidez, deve-se realizar o diagnóstico fetal, pois a transmissão vertical atinge, constantemente o índice de 100%.
- B) As infecções oriundas do organismo materno podem atingir o feto a partir da circulação sanguínea transplacentária ou através da membrana amniótica íntegra oriunda de infecção materna do trato genital.
- C) A partir da infecção materna é possível que a primeira etapa da transmissão vertical aconteça com o comprometimento da placenta, surgindo quadro de placentite que não pode ser detectável por métodos não invasivos.
- D) A infecção vertical, em alguns casos, pode não incluir a etapa da placentite, ocorrendo passagem do agente infeccioso diretamente pela placenta por mecanismo de pinocitose, ou diátese viral.

QUESTÃO 16

Em relação às cardiopatias fetais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O sistema cardiovascular composto pelo coração, vasos e sanguíneas origina-se da camada germinativa endodérmica.
- B) O “*septo primum*” divide o átrio totalmente, permitindo a separação dessas duas cavidades.
- C) As valvas aórtica e pulmonar são formadas entre a sétima e nona semana de gravidez, completando assim o circuito cardiorrespiratório.
- D) O sistema de condução do coração fetal está maduro ao redor da 16ª semana de vida intrauterina.

QUESTÃO 17

Em relação à gravidez ectópica, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A tríade clássica de sintomas de gravidez ectópica é dor, amenorreia e hemorragia vaginal, porém esse grupo de sintomas está presente em apenas 30% das pacientes.
- B) A gravidez tubária representa em torno de 75% de todas as gravidezes ectópicas, sendo que a gravidez ampular corresponde a 45% dessas.
- C) A gravidez ectópica ovariana representa 2,7-5,2% de todas as gravidezes ectópicas e é o tipo mais comum de gestação ectópica não tubária
- D) São fatores de risco independentes e consistentemente demonstrados para o aumento da incidência de gestação tubária; doença inflamatória prévia; gravidez tubária prévia; uso atual de DIU e; cirurgia tubária prévia.

QUESTÃO 18

Em relação aos distúrbios endócrinos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A Hiperplasia Congênita da Supra-Renal (HCSR) é transmitida como distúrbio autossômico recessivo.
- B) A incapacidade de sintetizar enzima totalmente funcionante tem efeitos como: a diminuição relativa da produção de cortisol, o aumento dos níveis de ACTH (hormônio adrenocorticotrófico) e, a hiperplasia da zona reticular do córtex suprarrenal.
- C) Na HCSR virilizante simples, as pacientes afetadas são diagnosticadas como meninas recém-nascidas virilizadas ou como meninos masculinizados com crescimento rápido aos 3 a 7 anos.
- D) O tipo não clássico de HCSR inclui o anteriormente denominado “início tardio e críptico” e tipicamente apresenta-se com leves distúrbios na voz (mais grave), e crescimento do vulgarmente chamado “pomo de Adão”.

QUESTÃO 19

Em relação às infecções por Citomegalovírus (CMV) durante a gravidez, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) O CMV é um herpes vírus de DNA ubíquo. Tal como acontece com outros herpes vírus, torna-se latente após uma infecção primária, mas pode ser reativado com nova disseminação viral.
- B) O CMV é a infecção viral congênita mais comum, com prevalência de nascimento de 0,48% a 1,30% nas últimas décadas, sendo que a maioria dos recém-nascidos (RN) com essa infecção, é assintomática.
- C) As mulheres grávidas imunocompetentes com infecção por CMV devem receber cuidados de suporte para alívio sintomático, conforme necessário sendo que, o uso de medicamentos antivirais é raramente indicado e os medicamentos disponíveis como o ganciclovir, foscarnet e o cidofovir não demonstraram diminuir a transmissão perinatal e ainda, as informações sobre os riscos fetais são limitadas.
- D) Os achados clínicos em RN sintomáticos incluem, pequeno para a idade gestacional, microcefalia, ventriculomegalia, coriorretinite, icterícia, hepatoesplenomegalia, trombocitopenia e petéquias, e a taxa de mortalidade entre os RN sintomáticos é de aproximadamente 40%.

QUESTÃO 20

Em relação a doença intra-epitelial do colo, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A Junção Escamo-Colunar (JEC) raramente permanece restrita ao óstio externo do colo, ao contrário, é ponto dinâmico que se altera em resposta à puberdade, gravidez e menopausa.
- B) A Neoplasia Intra-Epitelial Cervical (NIC) é mais frequente no lábio posterior que no anterior, e raramente origina-se nos ângulos ou comissuras laterais.
- C) Os lactobacilos atuam sobre o glicogênio, presentes nas células da mucosa vaginal, com reflexos no pH, estimulando as células de reserva sub-colunares à metaplasia.
- D) A zona de transformação é o resultado do avanço da metaplasia em direção ao óstio externo e sobre as vilosidades colunares.

PEDIATRIA

QUESTÃO 21

O aleitamento materno exclusivo é a alimentação ideal para todo lactente até o sexto mês, porém existem algumas situações que não se recomenda o aleitamento materno. Lembrando que a suspensão do aleitamento deve ser avaliada caso a caso.

Dentre as **CONTRAINDICAÇÕES** clássicas para o aleitamento materno está a/o:

- A) Covid-19.
- B) Mastite.
- C) Galactosemia.
- D) Epstein Barr.

QUESTÃO 22

A imunização é um dos investimentos mais efetivos em saúde pública. O Programa Nacional de Imunização (PNI) é considerado um dos mais eficientes do mundo.

Em relação as vacinas, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A BCG é administrada em dose única atualmente no país.
- B) A vacina de febre amarela deve ser aplicada após 12 meses de contração da doença.
- C) A vacina de pólio oferecida nos primeiros meses (2, 4 e 6 meses) é a forma inativada.
- D) A idade máxima para aplicação da última dose de rotavírus é 7 meses e 29 dias.

QUESTÃO 23

A faringoamigdalite é uma queixa muito comum em Pronto-Socorro pediátrico. O pediatra tem um papel importante em diferenciar quadros virais e bacterianos.

Assinale a alternativa que **NÃO** sugere um aumento da chance de etiologia estreptocócica.

- A) Idade entre 5 e 15 anos.
- B) Febre alta com prostração.
- C) Presença de tosse, coriza rouquidão ou aftas.
- D) Adenopatia cervical anterior com sensibilidade aumentada.

QUESTÃO 24

Criança de 2 anos com quadro de febre, otalgia e irritabilidade. Levado pela família ao Pronto Atendimento. No exame clínico o médico identificou uma inflamação com coleção de líquido na orelha média.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o diagnóstico mais provável e seu agente etiológico.

- A) Otite média aguda, *Streptococcus pneumoniae*.
- B) Otite média aguda, *Proteus mirabilis*.
- C) Miringite bolhosa, *Mycoplasma pneumoniae*.
- D) Miringite bolhosa, *Moraxella catharrhalis*.

QUESTÃO 25

A bronquiolite é uma infecção virótica aguda muito comum na pediatria.

São fatores considerados de risco para bronquiolite viral aguda, **EXCETO**:

- A) Imunodeficiência.
- B) Prematuridade (abaixo de 32 semanas).
- C) Displasia bronco pulmonar.
- D) RN de baixo peso.

QUESTÃO 26

As patologias cardiológicas requerem muita atenção no diagnóstico, pois não são comuns na faixa etária pediátrica, porém podem ter sinais de gravidade.

Em relação as doenças mais comumente encontradas na faixa etária pediátrica, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A febre reumática aguda deve ser suspeitada em crianças e adolescentes de 5 a 15 anos com umas das manifestações: insuficiência cardíaca, poliartrite migratória e coreia.
- B) O tratamento de escolha da endocardite bacteriana é o meropenem.
- C) A hipertensão arterial em pediatria é definida pela persistência de níveis de PAS ou PAD acima do percentil 95, para a idade-sexo-percentil de estatura em pelo menos 3 consultas ou oportunidades separadas.
- D) A ecocardiografia com *doppler* tem sido o exame mais utilizado para diagnóstico de insuficiência cardíaca.

QUESTÃO 27

Em relação as dermatoses mais comuns na infância, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A tinea corporal pode ser tratada inicialmente com antibiótico tópico como miconazol ou cetoconazol.
- B) A pitíriase versicolor tem como agente etiológico mais comum *Malassezia pachydermatis*.
- C) A celulite não necrotizante deve ser tratada com antibiótico oral preferencialmente cefalexina ou amoxicilina clavulanato.
- D) A psoríase é uma doença crônica da epiderme e de base autoimune.

QUESTÃO 28

A pneumonia é um processo inflamatório que envolve o parênquima pulmonar. Podem ser causadas por vírus, bactérias e agentes atípicos.

Em relação a pneumonia na faixa etária pediátrica, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O *Streptococcus pneumoniae* é um dos agentes bacterianos mais comuns.
- B) A maioria dos casos de pneumonia são leves e podem ser tratados ambulatorialmente.
- C) O tratamento inicial de escolha para pneumonia bacteriana deve ser a amoxicilina.
- D) O RX apresenta-se alterado em todos os pacientes com quadro de pneumonia.

QUESTÃO 29

A causa mais comum de parada cardiorrespiratória em crianças é a:

- A) Fibrilação ventricular.
- B) Taquicardia ventricular sem pulso.
- C) Asfixia.
- D) Taquipneia.

QUESTÃO 30

Você é chamado para atender uma Parada Cardiorrespiratória (PCR) na ala pediátrica. Ao chegar você encontra um lactente de 17 meses recebendo ventilações com máscara e compressões torácicas em uma relação de 30 compressões: 2 ventilações. Ele já se encontra monitorizado e você evidencia no monitor uma fibrilação ventricular.

Nessas condições, sua **RECOMENDAÇÃO** seria de:

- A) Fazer amiodarona EV e manter relação compressão de 30:2.
- B) Fazer amiodarona EV e mudar relação de compressão para 15:2.
- C) Desfibrilar com 2J/Kg e manter relação de compressão 30:2.
- D) Desfibrilar com 2J/Kg e mudar relação de compressão para 15:2.

QUESTÃO 31

Paciente de 56 anos apresentando quadro de dor abdominal recorrente. Relatou história de icterícia que melhorou espontaneamente. Foi realizado ultrassom que não mostrou alteração. Exames laboratoriais demonstravam os seguintes índices:

Hemograma: Leucócitos – 10300/ μ L (S 75% B 10% M 15%), Hb – 14g/dl, Plaquetas 150.000, Bilirrubinas dentro da normalidade, **FA** de 550U/L, **ALT** 250U e **AST** 230U, **Amilase** – 90U/L (VR 20-110 U/L), **Urina rotina:** piócitos = 2p/c; Hemácias: 3p/c; Nitrito negativo; Flora normal.

Foi realizado então outro exame de imagem que se encontra a seguir:



Considerando o exame apresentado, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Está indicado para esse paciente realizar tomografia de abdômen para confirmação diagnóstica.
- B) Está indicado para esse paciente realizar Colangipancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE)
- C) A colangiografia exame apresentado, foi realizado no per operatório.
- D) O paciente apresenta provavelmente uma lesão de Klastkin.

QUESTÃO 32

Paciente apresenta dor abdominal de cerca de 12 horas, associada à abaulamento na região inguinal direita e náuseas. Você indica a cirurgia de emergência e na indução do ato anestésico houve redução espontânea do conteúdo herniado para a cavidade abdominal.

Diante desta situação, a **MELHOR** conduta a ser adotada seria:

- A) Suspender a cirurgia e programar nova intervenção em caráter eletivo.
- B) Fazer a correção do orifício herniário com reforço da parede com tela de *marlex*.
- C) Suspender a cirurgia e aguardar a evolução.
- D) Fazer laparotomia exploradora ou laparoscopia.

QUESTÃO 33

Analise a proposição e a razão apresentadas.

Proposição: Sinal de Chvostek pode ser encontrado no pós-operatório de uma tireoidectomia total

PORQUE

Razão: A hipercalcemia dessa cirurgia pode ser complicação.

Com base na análise realizada, **DEVE-SE** concluir que:

- A) A proposição e a razão são verdadeiras e a razão é realmente a causa da proposição
- B) A proposição e a razão são verdadeiras, mas a razão não é a causa da proposição.
- C) A proposição é falsa, mas a razão é verdadeira.
- D) A proposição é verdadeira e a razão é falsa.

QUESTÃO 34

Sobre o traumatismo craniano, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A elevação de Pressão Intracraniana (PIC) acima de 7, reduz a perfusão cerebral e piora a isquemia.
- B) Para manter a perfusão cerebral e a redução do fluxo sanguíneo, uma hipovolemia pode ajudar a diminuir a PIC.
- C) A dilatação pupilar ipsilateral com hemiparesia contralateral é o sinal clássico de herniação do uncus.
- D) O objetivo primário do tratamento do trauma craniano é o de diminuir a lesão primária.

QUESTÃO 35

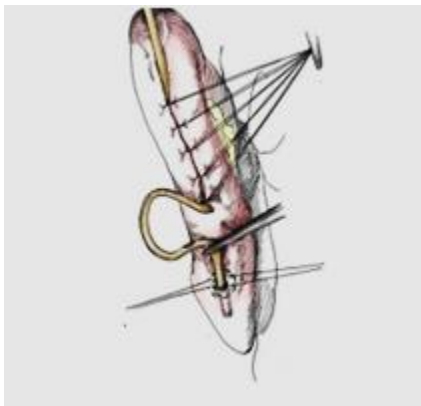
Paciente politraumatizado em acidente automóvel/motocicleta de alto impacto, foi intubado na cena do trauma. Chega ao Pronto-Socorro sedado e com hipotensão apesar de ter recebido 2 litros de solução hidroeletrólítica. Tórax sem sinais de fraturas de costelas e MVF bilateral.

Sobre a investigação da causa do choque desse paciente utilizando tomografia de abdômen - *Focused Abdominal Sound Trauma* (FAST) e Lavagem Peritoneal Diagnóstica (LPD), assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O FAST foca em avaliar 4 áreas: saco pericárdio, fossa esplênica e hepatorenal, e pelve com fundo de saco de Douglas.
- B) A TC de abdômen é superior para esse caso, pois avalia melhor a origem do sangramento e perfuração de víscera oca.
- C) A lavagem peritoneal está indicada somente em caso de pacientes hemodinamicamente estáveis.
- D) O FAST para pacientes obesos tem boa resolutividade, menor risco e superior a TC.

QUESTÃO 36

Paciente de 70 anos com neoplasia de estômago avançada, irressecável e metástases hepáticas e pulmonares. Indicada uma jejunostomia para garantir a via alimentar para o paciente.



Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a técnica demonstrada na imagem.

- A) Witzel.
- B) Mikulicz.
- C) Stamm.
- D) Hartmann.

QUESTÃO 37

No trauma abdominal algumas vezes suspeitamos de lesão do trato geniturinário.

Sobre esses traumas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A ausência de hematúria exclui uma injúria ao trato geniturinário.
- B) A uretografia retrograda é indicada em caso de hematoma escrotal e presença de sangue no meato uretral.
- C) A passagem de uma sonda uretral é necessária em todos pacientes com suspeita de lesão do trato geniturinário.
- D) A hematúria franca é diagnóstico de lesão de bexiga, mas não de lesões renais e do ureter.

QUESTÃO 38

Paciente sexo masculino, 60 anos, apresentando dor abdominal inespecífica há 2 meses, inapetência, emagrecimento e perda de apetite. No exame físico apresenta lesão em cicatriz umbilical, conforme imagem, cuja biópsia mostrou células em anel de sinete.



Sobre a condução do caso descrito, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O próximo passo é realizar a tomografia de abdômen com contraste venoso e oral para esclarecimento diagnóstico.
- B) Deve-se indicar uma endoscopia digestiva alta e caso resulte em normal indicar uma colonoscopia.
- C) O diagnóstico é de hérnia encarcerada e o tratamento é cirúrgico.
- D) Deve-se indicar a videolaparoscopia para estadiamento e planejamento do tratamento da doença.

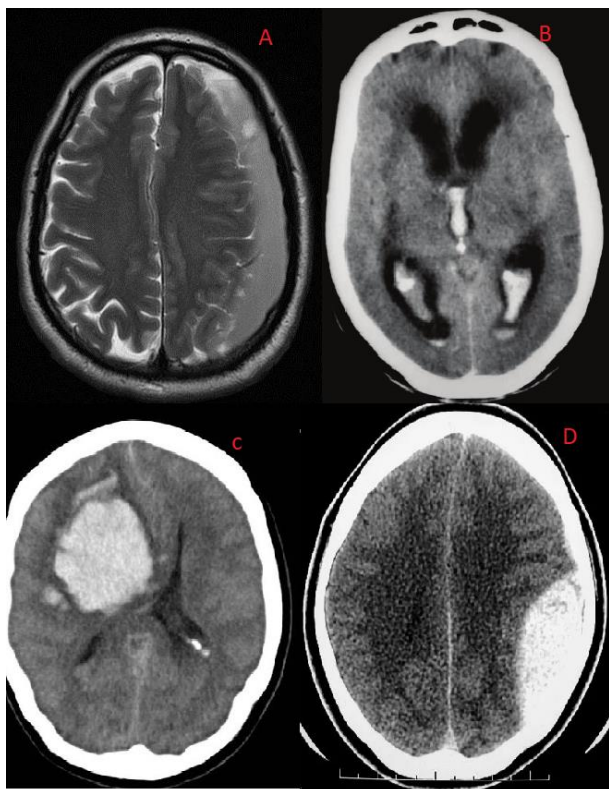
QUESTÃO 39

Sobre as neoplasias colorretais, assinale a alternativa que apresenta a associação **CORRETA**:

- A) Os pólipos da síndrome de Peutz-Jeghers estão associados a neoplasia de canal anal especificamente.
- B) A polipose adenomatosa familiar está associada a hipertrofia congênita do epitélio pigmentar retiniano.
- C) Os pólipos juvenis são pólipos inflamatórios e constituem os pólipos mais comuns em crianças, geralmente com apresentação solitária, e não se associam a potencial maligno.
- D) A síndrome de Turcot, está associada a neoplasia primária do sistema sanguíneo epolipose colorretal.

QUESTÃO 40

Observe a imagem a seguir:



É **CORRETO** afirmar que a lesão suspeita de hematoma epidural corresponde à imagem da letra:

- A) D.
- B) C.
- C) B.
- D) A.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

QUESTÃO 41

A estatística permite tratar a variabilidade de forma adequada e quantificar a incerteza por meio de cálculo de probabilidades. Ao lançar um kit de teste diagnóstico, o fabricante realiza estudos para comprovação de sua aplicabilidade. O bom uso de um teste diagnóstico requer, além de considerações clínicas, o conhecimento de medidas que caracterizam a sua qualidade intrínseca.

Analise a tabela a seguir:

Verdadeira condição	Teste positivo	Teste negativo
Doentes	a	b
Não doentes	c	d

Considerando a tabela, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A sensibilidade do teste pode ser estimada pela fórmula: $a/(a+c)$.
- B) A VPP é a probabilidade de o paciente não estar doente quando o resultado do teste é positivo.
- C) A especificidade é a probabilidade de o teste ser negativo sabendo-se que o paciente examinado não tem a doença.
- D) A acurácia do teste pode ser estimada pela fórmula: $(a+d)/(c+b)$.

QUESTÃO 42

Na análise descritiva de dados, são medidas de variabilidade, **EXCETO**:

- A) Moda.
- B) Amplitude.
- C) Desvio padrão.
- D) Variância.

QUESTÃO 43

As discussões sobre as vacinas para o novo coronavírus, que estão em estudo, trazem muitas dúvidas à população. O processo de pesquisa e desenvolvimento de uma nova vacina é constituído de diversas etapas tratando-se, portanto, de um processo demorado, de alto investimento e associado a riscos elevados.

Assinale a alternativa que apresenta o estudo **ADEQUADO** para esse processo.

- A) Estudo de coorte concorrente.
- B) Estudo ecológico.
- C) Estudo de intervenção.
- D) Estudo seccional.

QUESTÃO 44

A saúde do trabalhador está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

Nesse contexto, sobre a atenção à saúde do trabalhador, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Para o SUS, trabalhadores são todos, homens e mulheres, que trabalham na área urbana ou rural, e que estão inseridos no mercado de trabalho formal.
- B) O Visat é um dos componentes da vigilância em saúde e abrange a vigilância epidemiológica dos agravos e doenças relacionados ao trabalho e a vigilância dos ambientes e processos de trabalho.
- C) No cotidiano de trabalho, raramente se observa a exposição a um fator de risco isoladamente, sendo frequente a exposição simultânea a vários desses fatores de risco, o que potencializa os efeitos.
- D) São exemplos possíveis de riscos existentes no trabalho: ruído; temperaturas extremas; iluminação; substâncias químicas, microrganismos; jornadas de trabalho longas; e animais peçonhentos.

QUESTÃO 45

A Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS) tem, no Centro de Informações Estratégicas e Respostas em Vigilância em Saúde (CIEVS), o seu ponto focal para manejo de crises agudas.

São objetivos da rede CIEVS:

- I- Identificar emergências epidemiológicas, de modo contínuo e sistemático.
- II- Prestar apoio técnico, presencial e/ou virtual nas respostas às emergências em saúde pública.
- III- Financiar as estratégias para contenção de possíveis crises.
- IV- Coletar, consolidar, monitorar e selecionar as informações que devem ser disseminadas entre a população geral.

Estão **CORRETOS** os objetivos previstos em:

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

QUESTÃO 46

São doenças de notificação compulsória imediata, **EXCETO**:

- A) Botulismo.
- B) Cólera.
- C) Leishmaniose Tegumentar Americana.
- D) Raiva humana.

QUESTÃO 47

H.J.K, 32 anos, puérpera, procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) para avaliação de seu quadro clínico. Ela morava no interior e mudou-se há 20 dias, logo após seu parto. Relata tosse há 2 meses, com momentos de calafrios ocasionais, estava em investigação para Tuberculose (TB). Traz resultado de exame de escarro com 1 a 10 BAAR por campo em 50 campos observados.

Diante do quadro descrito, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A baciloscopia positiva e o quadro clínico compatível com TB fecham o diagnóstico e autorizam o início de tratamento da TB.
- B) A paciente terá que realizar a baciloscopia mensal para o monitoramento da efetividade do tratamento.
- C) O recém-nascido deve ser clinicamente avaliado no sentido de excluir doença ativa e orientar procedimentos de prevenção como vacinação e/ou quimioprofilaxia primária.
- D) A amamentação é contraindicada nesse caso, pois há transmissão pelo leite materno.

QUESTÃO 48

H.J.K, 33 anos, sexo masculino, procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) devido a quadro de cefaleia intensa, febre persistente, mialgia e náuseas de início há 05 dias, com início hoje de sensação de vertigem e manchas pela pele. Durante avaliação, paciente prostrado, PA: 110X60mmHg com hipotensão postural, dor a palpação abdominal e exantema, sem demais alterações ao exame físico.

Diante do quadro descrito, assinale a alternativa que apresenta a **MELHOR** hipótese diagnóstica e conduta.

- A) Febre amarela/encaminhar para uma unidade de terapia intensiva.
- B) Dengue/iniciar hidratação venosa e encaminhar para unidade hospitalar.
- C) Doença meningocócica/isolar e encaminhar para o centro especializado.
- D) Leptospirose/iniciar antibioticoterapia.

QUESTÃO 49

Criança de 6 anos é levada pela avó a unidade básica de saúde após mordedura de cão. Observada lesões de arranhadura em região de pernas e braços e mordedura em palma da mão direita e região frontal. O cão é da vizinha e passível de observação.

Com base no caso descrito, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A sutura dos ferimentos é recomendada se necessário, após limpeza com água corrente e sabão.
- B) O acidente causado na criança pelo cão é considerado acidente grave, devido as características e locais dos ferimentos.
- C) Iniciar esquema profilático com três doses, nos dias 0, 3 e 7; e observar o animal por 15 dias é recomendado.
- D) Iniciar imediatamente o esquema profilático com soro e 5 doses de vacina, é recomendado.

QUESTÃO 50

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com essa lei, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.
- B) São objetivos do SUS: a identificação e divulgação de fatores condicionantes e determinantes da saúde; formulação de política de saúde e; assistência às pessoas.
- C) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- D) A descentralização político-administrativa prevista pelo SUS enfatiza a descentralização dos serviços para os estados.

PÁGINA EM BRANCO

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.