

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

EDITAL Nº 01/2020

ESPECIALIDADE: 208 – MEDICINA INTENSIVA

INSTRUÇÕES DA PROVA

- ❖ Este caderno, para a especialidade de **Cardiologia**, contém **20** (vinte) questões assim distribuídas: **09** (nove) questões de **Clínica Médica**, **07** (sete) questões de **Cirurgia Geral**, e **04** (quatro) questões de **Anestesiologia**, 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 prazo 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.*).
- ❖ Período de Sigilo – 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 candidatos **NÃO** poderão levar o caderno de questões consigo mesmo depois de passado o período de sigilo. (*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)

02 (A) (B) (C) (D)

03 (A) (B) (C) (D)

04 (A) (B) (C) (D)

05 (A) (B) (C) (D)

06 (A) (B) (C) (D)

07 (A) (B) (C) (D)

08 (A) (B) (C) (D)

09 (A) (B) (C) (D)

10 (A) (B) (C) (D)

11 (A) (B) (C) (D)

12 (A) (B) (C) (D)

13 (A) (B) (C) (D)

14 (A) (B) (C) (D)

15 (A) (B) (C) (D)

16 (A) (B) (C) (D)

17 (A) (B) (C) (D)

18 (A) (B) (C) (D)

19 (A) (B) (C) (D)

20 (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

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.

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 2 e 3.

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 2

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 3

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 4

Mulher de 23 anos vai ao Pronto Atendimento queixando-se de dispneia e chieira 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 taquipneia 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 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

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 7

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 8

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) Mioglobínúria.
- C) Pigmentos urinários medicamentosos.
- D) Porfiria aguda intermitente.

QUESTÃO 9

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.

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 10

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 11

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 12

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 13

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 hepatorrenal, 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 resolatividade, menor risco e superior a TC.

QUESTÃO 14

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 uretrografia 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.

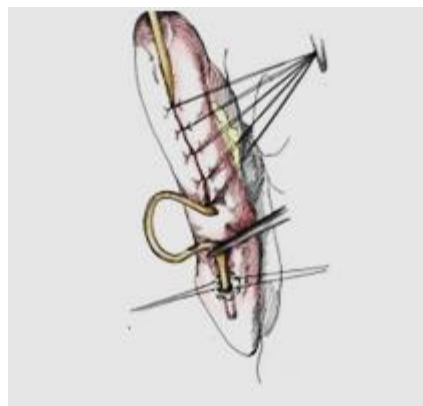
QUESTÃO 15

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. #heci2020@
- 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 16

Paciente de 70 anos com neoplasia de estômago avançada, irresssecável 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 17

O halotano é indicado para indução e manutenção de anestesia geral, em todos os tipos de cirurgia, para pacientes de todas as idades.

Sobre o anestésico inalatório halotano, é **CORRETO** afirmar que:

- A) É eficaz e, comumente, empregado como agente único.
- B) É um anestésico muito potente em humanos, sendo a Concentração Alveolar Mínima (CAM) de 0,64%, e essa concentração aumenta com a idade.
- C) O halotano não é irritante ao trato respiratório, e não ocorre aumento nas secreções brônquicas e salivares.
- D) O halotano sensibiliza o sistema de condução miocárdico sob a ação da epinefrina e norepinefrina, inibindo a formação de arritmias cardíacas.

QUESTÃO 18

Os pacientes que são vítimas de Trauma Raquimedular (TRM) estão sujeitos à instabilidade hemodinâmica por uma série de fatores atuando isoladamente ou em conjunto. Entre eles destaca-se o quadro chamado de choque neurogênico, muito associado a lesões no nível torácico alto ou cervical, em que se observa:

- I- Bradicardia.
- II- Alta resistência vascular periférica.
- III- Hipotensão refratária à reposição de fluidos.

Estão **CORRETAS** as observações apresentadas em:

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

QUESTÃO 19

Com relação ao processo cicatricial, a degranulação das plaquetas, na fase inflamatória, ocorre após:

- A) A liberação dos produtos tromboblásticos.
- B) A transformação de protrombina em trombina.
- C) A transformação de fibrinogênio em fibrina.
- D) A liberação do fator de crescimento endotelial.

QUESTÃO 20

De acordo com o Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC), em suas recomendações em cirurgias pediátricas em tempos de pandemia COVID-19, a laparoscopia, preferencialmente, **NÃO** deve ser utilizada, devido:

- A) Ao número de pessoas dentro da sala cirúrgica, para esse procedimento.
- B) À via aérea dos pacientes ser manejadas por intubação endotraqueal.
- C) As medidas de proteção da equipe serem de difícil implementação.
- D) Ao risco de formação de aerossol e infecção.

PÁGINA EM BRANCO

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.