

# Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2021



**CEREM - ALAGOAS**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ALAGOAS

► **PROVA PARA ACESSO DIRETO**

## DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

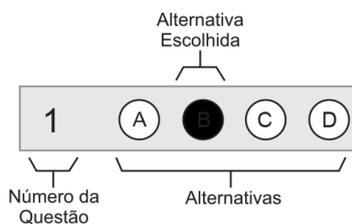
CADEIRA:



## COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM ALAGOAS

### Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2021

- Este Caderno de Prova contém questões de caráter genérico, com 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha, abordando conteúdos das áreas de Clínica Médica, de Cirurgia Geral, de Ginecologia e Obstetrícia, de Pediatria e de Medicina Preventiva e Social (Saúde Coletiva e Medicina Geral de Família e Comunidade). Cada questão apresenta respostas identificadas por A, B, C, D.
- Antes de iniciar a Prova, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe-o imediatamente ao aplicador de prova.
- Para responder corretamente a essa Prova leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta **preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha devem ser registradas na Folha de Respostas própria, conforme o **exemplo**:



- Cada questão objetiva de múltipla escolha só admite uma alternativa correta.
- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas. Folha de Respostas identificada fora desse espaço implicará na anulação desta Prova e consequente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou com mais de uma alternativa marcada não será considerada.
- O tempo total para realização desta prova é quatro horas, sendo o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de prova de uma hora e trinta minutos. A saída da sala de prova com o Caderno só será permitida nos últimos trinta minutos finais do período de realização da prova.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

## PROVA COM QUESTÕES OBJETIVAS

### Questões de 1 a 60

**Instrução** → Para responder a essas questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas

#### Situação-Problema: Questões de 1 a 3

Adolescente, sexo masculino, 17 anos de idade, procedente de zona rural, procura atendimento médico pela primeira vez, queixando-se de dores ósseas e astenia, desde a infância. Refere ainda dispnéia aos esforços, dores abdominais esporádicas em hipocôndrio direito e duas internações prévias por pneumonia. Ao exame físico, descorado ++/4, icterício ++/4, PA: 120x65mmHg, FC: 100bpm. À ausculta, apresenta ritmo cardíaco regular, bulhas normofonéticas, com sopro sistólico panfocal. Fígado palpável a 4cm do rebordo costal direito e espaço de Traube livre. Há ainda uma úlcera rasa em maléolo direito.

Diante do caso apresentado,

#### QUESTÃO / 1

Identifique o achado mais provável na análise do sangue periférico: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Hemáceas em fragmentadas e presença de parasitas amastigotas.
- B) Hemáceas em foice e corpúsculos de Howell-Jolly.
- C) Hemáceas em alvo e corpúsculos de Heinz.
- D) Hemáceas hipocrômicas e anisocitose intensa.

#### QUESTÃO / 2

Identifique o exame padrão-ouro para o diagnóstico da principal hipótese diagnóstica: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Biópsia de medula óssea.
- B) Mielograma.
- C) Eletroforese de hemoglobina.
- D) Biópsia hepática.

#### QUESTÃO / 3

Identifique o tratamento farmacológico mais adequado para a principal hipótese diagnóstica: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Sulfato ferroso.
- B) Anfotericina B.
- C) Hidroxiureia.
- D) Complexo B e ácido fólico.

#### Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Adolescente, sexo masculino, 15 anos de idade, procura atendimento ambulatorial após internação por cetoacidose diabética, quando foi diagnosticado com *diabetes mellitus* tipo 1. Teve alta com prescrição de insulina e, desde então (da alta médica), tem feito uso irregular, pois tem medo de hipoglicemia. Peso 40Kg. Sem alterações no exame físico no momento. Glicemia capilar de 310mg/dL.

Diante desse quadro,

#### QUESTÃO / 4

Considerando as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes, em relação ao tratamento desse paciente, é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) A dose total diária de insulina, inicialmente, deve ser em torno de 20 a 40 unidades.
- B) A dose de insulina basal deve ser entre 60% a 80% da dose total para evitar hipoglicemia.
- C) Devido à aderência, deve-se optar por administrar a insulina 1 a 2 vezes ao dia.
- D) O paciente não é candidato ao uso de bomba de insulina, por maior risco de hipoglicemia que apresente.

#### QUESTÃO / 5

Identifique a alternativa que contém uma combinação adequada de insulinas para esse paciente.

(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Glargina, degludeca.      C) Lispro, regular.
- B) NPH, glargina.      D) Glulisina, detemir.

#### QUESTÃO / 6

Indique a orientação que deve ser fornecida ao paciente em relação à insulino terapia: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A insulina que ainda não foi aberta deve ser mantida no congelador, em torno de -10°C a -20°C.
- B) Após aberta, a insulina pode ser mantida em temperatura ambiente por 30 dias.
- C) A aplicação da insulina deve ser realizada sempre no abdome, na região próxima ao umbigo.
- D) A insulina de ação rápida nunca deve ser combinada com uma de ação intermediária na mesma seringa.

## Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Mulher, 52 anos de idade, dá entrada no Pronto Socorro queixando-se de dispnéia há quatro dias, associada à tosse com secreção amarelada. Já tem tosse com secreção hialina, há pelo menos um ano, que associa ao uso de cigarro. É tabagista de 40 anos/maço e portadora de hipertensão arterial sistêmica, em uso de losartana. Ao exame físico, apresenta PA: 150x90mmHg, SatO<sub>2</sub>: 93%, FC: 89bpm, FR: 14irpm. À ausculta respiratória há sibilos à expiração forçada e raros crépitos em bases.

### QUESTÃO / 7

Identifique o achado espirométrico mais provável de ser encontrado nessa paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Volume expiratório forçado em 1 segundo reduzido.
- B) Capacidade vital forçada aumentada.
- C) Fluxo expiratório forçado intermediário entre 25% e 75% da CVF aumentado.
- D) Relação volume expiratório forçado em 1 segundo sobre capacidade vital forçada aumentada.

### QUESTÃO / 8

Identifique os agentes infecciosos mais frequentemente envolvidos neste tipo de situação clínica. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis* e *Streptococcus pneumoniae*.
- B) *Chlamydomphila pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae* e *Streptococcus pneumoniae*.
- C) *Haemophilus influenzae*, *Chlamydomphila pneumoniae* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- D) *Chlamydomphila pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis* e *Streptococcus pneumoniae*.

### QUESTÃO / 9

Com base no quadro clínico atual, identifique a melhor combinação de medicações para o tratamento dessa paciente. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Amoxicilina com clavulanato, macrolídeo, oxigênio.
- B) Cefalosporina de primeira geração, corticoide, beta-2-agonista de longa duração.
- C) Quinolona respiratória, corticoide, beta-2-agonista de curta duração.
- D) Amoxicilina com clavulanato, oxigênio, beta-2-agonistade longa duração.

## Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Homem, 45 anos de idade, morador de zona rural, procurou atendimento médico por queixa de úlcera dolorosa em dorso do pé esquerdo há seis meses. No interrogatório sistemático, queixou-se também de astenia e tosse seca. Tabagista de 25 anos/maço, sem outras comorbidades. Ao exame físico, regular estado geral, afebril. Apresentava úlcera com 20mm de diâmetro, com bordas elevadas, eritematosas e fundo com pontilhado hemático. Realizada biópsia da lesão, evidenciou processo granulomatoso, com presença de células leveduriformes com brotamento em roda de leme. Radiografia de tórax com infiltrado retículo-nodular difuso. Paciente perdeu seguimento e, três meses depois, voltou a procurar atendimento médico com quadro de hipotensão, apresentando exames laboratoriais com Na 119mEq/L e K 6,1mEq/L, necessitando de internação hospitalar.

Diante do caso,

### QUESTÃO / 10

Identifique a hipótese diagnóstica principal no atendimento inicial. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Paracoccidiodomicose.
- B) Leishmaniose.
- C) Esporotricose.
- D) Tuberculose.

### QUESTÃO / 11

Indique o tratamento de primeira escolha da principal hipótese diagnóstica no atendimento inicial. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Fluconazol.
- B) Itraconazol.
- C) Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol.
- D) Glucantime.

### QUESTÃO / 12

Indique a hipótese diagnóstica principal diante da complicação apresentada posteriormente.

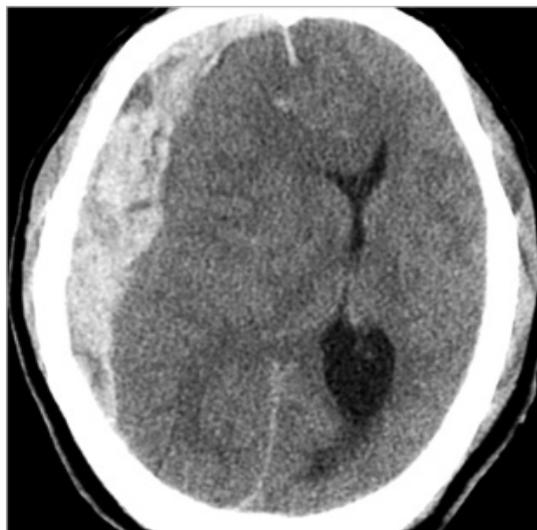
(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Doença de Addison.
- B) Síndrome de Cushing.
- C) Síndrome perdedora de sal.
- D) Síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético.

## Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Paciente, sexo masculino, 24 anos de idade, é trazido, pelo SAMU, vítima de queda de moto em via expressa há 30 minutos. Dá entrada no pronto socorro com colar cervical e prancha rígida, referindo cefaleia, náusea e vômitos. Ao exame, apresenta parâmetros ABCDE do trauma:

**A:** Via aérea pérvia, mantido colar cervical, SatO<sub>2</sub>: 96% com cateter de O<sub>2</sub> 15L/min;  
**B:** murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR: 20ipm;  
**C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 88bpm, PA: 118x74mmHg, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações;  
**D:** escala de coma de Glasgow = 9, pupila direita midriática e pouco reagente, hemiplegia esquerda;  
**E:** escoriações, abaulamento e dor à palpação em região parietotemporal direita do couro cabeludo. Foi realizada tomografia de crânio.



De acordo com o caso descrito e com o exame de imagem,

### QUESTÃO / 13

Indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico descrito. (Pontuação: 0,4 pontos).

- A) Hematoma epidural.
- B) Hemorragia subaracnoide.
- C) Hematoma subdural.
- D) Hematoma intraparenquimatoso.

### QUESTÃO / 14

Identifique a fisiopatologia da alteração intracraniana identificada no exame de imagem. (Pontuação: 0,3 pontos).

- A) Ruptura da artéria meníngea média.
- B) Ruptura de vasos superficiais do córtex cerebral.
- C) Lesão do parênquima cerebral.
- D) Ruptura de vasos no espaço subaracnoide.

### QUESTÃO / 15

Indique a conduta terapêutica imediata mais adequada. (Pontuação: 0,3 pontos).

- A) Internação em unidade de terapia intensiva e suporte clínico para hipertensão intracraniana.
- B) Observação na sala de emergência e repetir a tomografia de crânio em 24 horas.
- C) Passar cateter para medir a pressão intracraniana e internar em unidade de terapia intensiva.
- D) Realizar craniotomia descompressiva à direita.

## Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Paciente, sexo masculino, 30 anos de idade, é trazido por populares à Unidade de Pronto Atendimento, UPA, após queimadura por combustão por álcool há 30 minutos. Ao exame, **A:** Via aérea pérvia, colocado colar cervical, SatO<sub>2</sub> = 96% em ar ambiente; **B:** murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR = 20ipm; **C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 92bpm, PA: 116x78mmHg, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações; **D:** escala de coma de Glasgow = 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E:** feridas de queimadura de segundo grau em região anterior do tronco e anterior dos membro superiores.

### QUESTÃO / 16

Indique, respectivamente, a estimativa da porcentagem da superfície corpórea queimada e a velocidade de infusão da solução cristalóide nas primeiras horas, de acordo com o protocolo do ATLS 10ª edição, considerando que o peso do paciente é 60kg. (Pontuação: 0,4 pontos).

- A) 18% e 135mL/h
- B) 27% e 405mL/h
- C) 18% e 270mL/h
- D) 27% e 202mL/h

### QUESTÃO / 17

Indique o tratamento imediato mais adequado para as feridas das queimaduras. (Pontuação: 0,3 pontos).

- A) Realizar curativo com sulfadiazina de prata.
- B) Realizar curativo com neomicina tópica.
- C) Realizar desbridamento com lavagem das feridas e curativo com sulfadiazina de prata.
- D) Realizar desbridamento com lavagem das feridas e curativo com gazes.

### QUESTÃO / 18

Determine o tratamento cirúrgico, mais adequado, caso as feridas não evoluam com reepitelização com a realização de curativos. (Pontuação: 0,3 pontos).

- A) Realizar enxertos de pele total.
- B) Realizar retalhos cutâneos.
- C) Realizar enxertos de pele parcial em lâmina.
- D) Realizar enxertos de pele parcial em malha.

### Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Paciente, sexo feminino, 69 anos de idade, é trazida por familiares ao Pronto Socorro com queixa de dor abdominal, de forte intensidade, há uma hora. A paciente relata início súbito da dor, associada à náuseas, vômitos e hiporexia. A filha refere que a paciente é portadora de fibrilação atrial, hipertensão arterial e *diabetes mellitus*, fazendo uso regular das medicações. Ao exame, bom estado geral, FC: 108bpm, PA: 128x86mmHg, FR: 22ipm; ausculta respiratória: murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios; ausculta cardíaca: bulhas arritmicas, normofonéticas e com sopro sistólico em foco aórtico; FC: abdome um pouco distendido, com ruídos hidroaéreos diminuídos, dor à palpação difusa, com descompressão brusca negativa.

De acordo com o caso descrito,

#### QUESTÃO / 19

Indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico da paciente. (Pontuação: 0,4 pontos).

- A) Apendicite aguda.
- B) Pancreatite aguda.
- C) Isquemia mesentérica aguda.
- D) Diverticulite aguda no sigmoide.

#### QUESTÃO / 20

Determine o exame complementar mais indicado para confirmar o diagnóstico. (Pontuação: 0,3 pontos).

- A) Radiografia de abdome em decúbito dorsal e em ortostase.
- B) Ressonância nuclear magnética do abdome.
- C) Angiotomografia computadorizada do abdome.
- D) Videolaparoscopia.

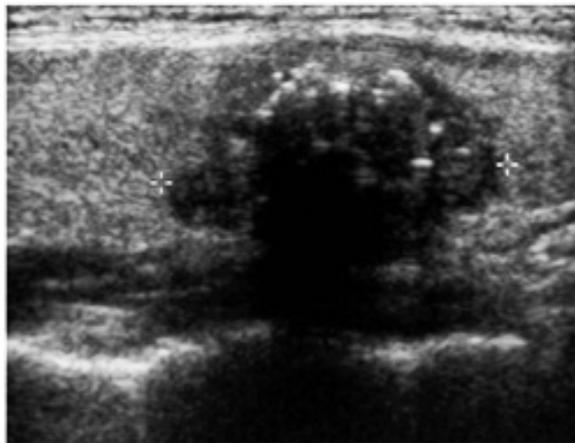
#### QUESTÃO / 21

Indique o tratamento mais adequado que deve ser instituído. (Pontuação 0,3 pontos).

- A) Internação em unidade de terapia intensiva e suporte clínico.
- B) Embolectomia arterial com cateter de Fogarty.
- C) Apendicectomia por videolaparoscopia.
- D) Retossigmoidectomia por laparotomia.

### Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Paciente, sexo feminino, 45 anos de idade, é encaminhada ao ambulatório de cirurgia por apresentar nódulo palpável em região cervical anterior. A paciente nega comorbidades ou uso de medicações. Ao exame, bom estado geral, presença de nódulo palpável na topografia da glândula tireoide, medindo cerca de 1,2cm no maior diâmetro. Foi realizada uma ultrassonografia da região cervical.



#### QUESTÃO / 22

Indique a principal suspeita diagnóstica para o nódulo cervical. (Pontuação: 0,3 pontos).

- A) Metástase linfonodal.
- B) Carcinoma papilífero de tireoide.
- C) Cisto tireoidiano.
- D) Lipoma de subcutâneo.

#### QUESTÃO / 23

Determine a conduta mais adequada para confirmar o diagnóstico. (Pontuação: 0,3 pontos).

- A) Realizar tomografia computadorizada de cabeça, pescoço e tórax.
- B) Orientar a paciente que se trata de doença benigna e que não há necessidade de outro exame complementar.
- C) Realizar punção aspirativa, com agulha fina, do nódulo.
- D) Indicar exérese do nódulo.

#### QUESTÃO / 24

Caso indicado tratamento cirúrgico para o nódulo, determine, dentre as opções apresentadas, a principal preocupação do cirurgião nas primeiras 48 horas do pós-operatório. (Pontuação: 0,4 pontos).

- A) Infecção do sítio cirúrgico.
- B) Hipotireoidismo.
- C) Hemorragia.
- D) Hipocalcemia.

## Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Paciente, 55 anos de idade, sem comorbidades, foi submetida a histerectomia total por leiomiomatose uterina há 11 anos. Vem em consulta médica pois há 8 meses vem queixando de fogachos e insônia, além de ressecamento vaginal que antes não apresentava. Trouxe mamografia recente: BIRADS 3. A mamografia do ano anterior apresentava a mesma imagem sem modificação de características ou volume. Também trouxe resultado de densitometria óssea realizada recentemente evidenciando T score: -0,8 DP (desvio padrão) em fêmur proximal e T score: -0,4 DP em coluna lombar. Ao exame físico sem alterações. PA: 115x75mmHg e FC: 72bpm. A paciente deseja tratamento para os sintomas.

### QUESTÃO / 25

Indique a melhor conduta com relação ao tratamento para os sintomas climatéricos da paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Terapia hormonal combinada com estrogênio e progesterona, por via oral.
- B) Terapia hormonal isolada com estrogênio.
- C) Uso de antidepressivo tricíclico.
- D) Estrogênio em gel para uso transdérmico e progesterona em forma de implante subdérmico.

### QUESTÃO / 26

Em relação ao resultado da nova mamografia da paciente, indique a conduta a ser adotada. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Nova mamografia em um ano.
- B) Complementação com ultrassonografia mamária.
- C) Nova mamografia em 6 meses.
- D) Biópsia com agulha fina da lesão encontrada.

### QUESTÃO / 27

Com relação ao resultado da densitometria óssea da paciente, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A paciente apresenta osteopenia e merece tratamento através do uso de cálcio e vitamina D.
- B) A densitometria óssea apresenta um resultado normal, não tendo sinais de osteopenia ou osteoporose.
- C) A paciente apresenta osteopenia e merece tratamento através do uso de cálcio, vitamina D e bisfosfonato.
- D) A paciente apresenta osteoporose e, além da terapia de reposição hormonal, deverá fazer uso de cálcio, vitamina D e bisfosfonato.

## Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Três amigas estão conversando sobre os métodos anticoncepcionais que utilizam.

- Amiga 1 tem 36 anos e refere que faz uso de contraceptivo hormonal oral combinado porque apresenta muitas acnes e o anticoncepcional tem ajudado a reduzi-las. Refere apenas enxaqueca sem aura, sem outras comorbidades, IMC: 30kg/m<sup>2</sup>. Ciclo menstrual quando não utiliza hormônios é regular, durando 7 dias, intenso.
- Amiga 2 vem em uso de anel vaginal, tem 33 anos e é tabagista 1 maço por dia; nega outras comorbidades.
- Amiga 3, está amamentando sua filhinha e ainda não iniciou nenhum método contraceptivo. Parto há 24 dias. Não apresenta comorbidades.

Com base nas orientações da Organização Mundial de Saúde (OMS),

### QUESTÃO / 28

É correto afirmar sobre o método contraceptivo da Amiga 1: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) A paciente deve manter o uso da medicação pois tem ajudado a evitar acne, sendo este o método mais indicado nesse caso.
- B) Um bom método para substituir o que ela já usa é o anel vaginal.
- C) A paciente deve substituir o método atual por outro apenas com progestágeno isolado.
- D) Como essa paciente não apresenta enxaqueca com aura, qualquer método está bem indicado.

### QUESTÃO / 29

Com relação ao método contraceptivo usado pela Amiga 2, é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Por ser tabagista, a Amiga 2 não poderá fazer uso de métodos com estrógenos.
- B) Estando bem adaptada ao método, a paciente poderá manter o uso do anel vaginal no momento, ou seja, um método com estrógeno e progestágeno.
- C) Caso a paciente reduza o tabagismo para < 15 cigarros por dia, quando estiver com 35 anos, o anel vaginal ainda será categoria 2.
- D) Por ser tabagista, o único método possível é o DIU de cobre.

### QUESTÃO / 30

Em relação à situação da Amiga 3 e o uso de métodos contraceptivos, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) No momento a paciente já pode inserir um DIU de cobre como método contraceptivo.
- B) A paciente pode, nesse momento, iniciar uso de um método hormonal oral com progestágeno isolado.
- C) Tanto os métodos combinados quanto os métodos com progestágeno isolado e o DIU são considerados categoria 4 ou 3 e não estão indicados no momento.
- D) Até os 6 meses após o parto, enquanto a paciente estiver amamentando, não poderá iniciar métodos hormonais.

## Situação-Problema: Questões de 31 a 33

Casal jovem, ambos com de 33 anos, vem ao consultório porque desejam ter um filho. Ela é tercigesta, nulípara. Há três anos vem tentando engravidar sem sucesso. Paciente referiu que antes ela conseguia engravidar, porém sofreu 3 abortamentos precoces, sendo o último há 4 anos. Em todas as gestações os embriões paravam de apresentar batimento cardíaco fetal antes de 9 semanas de idade gestacional. Todos os exames hormonais realizados não evidenciaram alterações. Cariótipo da paciente e do esposo: normais. Exame de imagem na época do último abortamento não evidenciou malformações uterinas. Realizou curetagem uterina no primeiro e no terceiro abortamentos. Ciclo menstrual costuma ser regular, porém há 5 meses não menstrua.

### QUESTÃO / 31

Sabendo que um dos diagnósticos diferenciais para a causa do abortamento de repetição é a Síndrome do Anticorpo Antifosfolípideo (SAAF), é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Para confirmar o diagnóstico para SAAF, nessa paciente ela teria que ter histórico de um evento trombótico.
- B) O diagnóstico de SAAF é baseado em um critério clínico e em dois critérios laboratoriais.
- C) O diagnóstico de SAAF é baseado, além do critério clínico, em um critério laboratorial; exemplo: anti-coagulante lúpico presente em duas ou mais ocasiões com intervalo de 12 semanas.
- D) O diagnóstico de SAAF é baseado, além do critério clínico, em um critério laboratorial; exemplo: anti-coagulante lúpico presente em exame isolado.

### QUESTÃO / 32

Sobre o estado clínico do casal, é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O casal não apresenta diagnóstico de infertilidade, pois já gestaram 3 vezes.
- B) O casal apresenta diagnóstico de infertilidade conjugal e uma possível causa da dificuldade atual pode ser a Síndrome de Asherman.
- C) O casal ainda não apresenta diagnóstico de infertilidade e uma possível causa da dificuldade em engravidar atualmente pode ser a Síndrome de Asherman.
- D) O casal apresenta diagnóstico de infertilidade conjugal e uma possível causa da dificuldade atual pode ser a Síndrome de Rokitansky.

### QUESTÃO / 33

Caso seja confirmada a Síndrome do Anticorpo Antifosfolípideo (SAAF), nessa paciente, indique a melhor conduta a ser adotada. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Fazer uso contínuo de heparina de baixo peso molecular, antes e durante a gestação.
- B) Fazer uso de ácido acetilsalicílico, continuamente, antes e durante a gestação.
- C) Fazer uso de heparina e ácido acetilsalicílico, continuamente, a partir do diagnóstico precoce da gestação.
- D) Fazer uso de varfarina, continuamente, a partir do diagnóstico precoce da gestação.

## Situação-Problema: Questões de 34 a 36

Gestante, 36 semanas, sem comorbidades, secundigesta com parto normal anterior, vem à maternidade para atendimento pois há 1 dia começou a apresentar turvação visual e edema em membros inferiores. Ao exame físico, além do edema, PA: 150x100mmHg, FC: 82bpm, mucosas normocoradas. Ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações. Exame obstétrico: altura uterina: 33cm, apresentação cefálica, batimentos cardíacos fetais: 148bpm, dinâmica uterina ausente, tônus uterino normal. Ao toque vaginal: colo fechado, grosso, posterior.

### QUESTÃO / 34

Com base no quadro clínico descrito e nos seus conhecimentos sobre hipertensão, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Paciente que apresenta hipertensão crônica fora da gestação e que está bem controlada com medicações não apresenta risco aumentado de evoluir para pré-eclâmpsia quando gestante.
- B) O cálcio é uma medicação utilizada na prevenção de pré-eclâmpsia em pacientes previamente hipertensas.
- C) Quando a paciente evolui com hipertensão gestacional o uso de Captopril é uma opção.
- D) A mola hidatiforme é uma patologia associada à pré-eclâmpsia de início tardio.

**QUESTÃO / 35**

Indique a principal hipótese diagnóstica para o caso.  
(Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Hipertensão gestacional.
- B) Pré-eclâmpsia.
- C) Pré-eclâmpsia superajuntada.
- D) Síndrome HELLP.

**QUESTÃO / 36**

Em relação ao quadro clínico descrito, a melhor conduta para o caso é: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Exame de fundo de olho e prescrever o anti-hipertensivo.
- B) Internação, sulfato de magnésio, coleta de exames laboratoriais e corticoide seguido de interrupção da gestação em 48 horas.
- C) Internação, cardiocografia, ultrassonografia obstétrica, controle adequado da pressão, sulfato de magnésio, exames laboratoriais. Avaliar via de parto conforme ultrassonografia, vitalidade fetal e estabilidade materna.
- D) Internação, cardiocografia, ultrassonografia obstétrica, controle adequado da pressão, sulfato de magnésio, exames laboratoriais. Interrupção da gestação por cesariana.

**Situação-Problema: Questões de 37 a 39**

Menina, 8 meses de idade, é levada à Unidade Básica de Saúde, UBS, para consulta de rotina. Nasceu de parto natural a termo, pesando 3.300g; medindo 49cm e com Perímetro Cefálico medindo 34cm. Atualmente pesa 8.000g e mede 67,5cm (escore z: em ambos, entre -1 e +1). Está em aleitamento materno exclusivo.

**QUESTÃO / 37**

Considerando o parâmetro “escore z”, adotado pela OMS, indique a classificação correta para o peso e a estatura dessa lactente. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Ganho de peso e de estatura adequados.
- B) Ganho de peso e crescimento inadequados.
- C) Ganho de peso adequado e crescimento inadequado.
- D) Ganho de peso inadequado e crescimento adequado.

**QUESTÃO / 38**

Considerando a velocidade de crescimento esperada para o Perímetro Cefálico, especifique qual deve ser, aproximadamente, o valor atual, nessa criança.

(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) 40 cm
- B) 42 cm
- C) 44 cm
- D) 46 cm

**QUESTÃO / 39**

Considerando que essa criança apresenta desenvolvimento neuropsicomotor adequado à idade, identifique entre as capacidades listadas a que mostra aquela que ela já deve ser capaz de executar atualmente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Empilhar cubos.
- B) Levantar-se sozinha com apoio.
- C) Transferir objetos de uma mão para outra.
- D) Pegar objetos em pinça com o polegar e o indicador.

**Situação-Problema: Questões de 40 a 42**

Menino, 3 anos de idade, chega à Unidade de Pronto Atendimento, UPA, com dificuldade respiratória há aproximadamente 12 horas. A senhora relata febre e tosse produtiva há 3 dias. No momento, encontra-se em estado geral comprometido; taquipneico, com tiragem subcostal; T.: 39°C; FC: 120bpm; FR: 38ipm; SatO<sub>2</sub> : 88% em ar ambiente. A ausculta respiratória evidencia murmúrios vesiculares hipoaudíveis em base do hemitórax direito. A Radiografia de tórax em PA e perfil mostra opacificação em 1/3 inferior com obliteração do seio costo-frênico à Direita.

**QUESTÃO / 40**

Indique o agente etiológico mais provável, nesse caso.  
(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) *Streptococcus pneumoniae*.
- B) *Staphylococcus aureus*.
- C) *Moraxella catarrhalis*.
- D) *Enterobactéria*.

**QUESTÃO / 41**

Identifique o antibiótico preconizado no SUS, como primeira escolha, para iniciar, no momento, o tratamento, dessa criança. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Oxacilina.
- B) Ceftriaxone.
- C) Gentamicina.
- D) Penicilina Cristalina.

**QUESTÃO / 42**

Identifique o dado clínico principal que, nesse caso, define de imediato a necessidade de internação.

(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O estado geral.
- B) A saturação de O<sub>2</sub>.
- C) A tiragem subcostal.
- D) A Frequência Respiratória.

### Situação-Problema: Questões de 43 a 45

Menino, 6 anos de idade, chega à Unidade de Pronto Atendimento, UPA, com manchas hiperemiadas espalhadas pelo corpo. A mãe refere que há 4 dias apresentou quadro gripal, com febre (até 38.4°C), coriza e cefaléia; surgindo posteriormente as lesões de pele, que começaram no rosto e depois acometeram tronco e membros. Ao exame, estado geral comprometido, hidratada, eupneica, afebril, pálida. Observam-se lesões máculo-papulares em rosto (face “em bofetada”), tronco e membros, poupando as regiões palmares e plantares. Sem outros achados ao exame segmentar.

#### QUESTÃO / 43

Indique o diagnóstico mais provável para o caso.

(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Roséola.
- B) Rubéola.
- C) Escarlatina.
- D) Eritema infeccioso.

#### QUESTÃO / 44

Com base no caso clínico, identifique o agente etiológico dessa doença. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Rubivirus.
- B) Parvovírus B19.
- C) Herpesvírus tipo 6.
- D) Streptococcus Beta hemolítico.

#### QUESTÃO / 45

Indique das alternativas apresentadas a que representa uma possível complicação dessa doença. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Catarata, surdez.
- B) Glomerulonefrite.
- C) Meningite, encefalite.
- D) Aplasia medular transitória.

### Situação-Problema: Questões de 46 a 48

Menina, 8 anos de idade, chega à Emergência de um hospital geral com história de “inchaço nos olhos” há três dias, apresentando febre, mal-estar e diminuição do volume urinário há um dia. Refere episódio de faringoamigdalite há 20 dias, tendo usado antibiótico por via oral. No momento, Peso: 25kg; T.: 36.9°C, PA: 110x78mmHg, FC: 110bpm, FR: 28ipm. Está em regular estado geral, hidratada. Há edema periorbitário bilateral, sem outros achados anormais ao exame segmentar.

Hemograma sem alterações. Ureia: 52mg/dL, creatinina: 0,8mg/dl, sódio: 138mEq/L, potássio: 5,2mEq/L, cloro: 106mEq/L. Sumário de urina: pH: 5, densidade:1020, proteinúria ++, hematúria ++, leucócitos: 6 a 7 por campo, numerosas hemácias. Foram solicitados C<sub>3</sub>, C<sub>4</sub>, CH<sub>50</sub>, ASLO e cultura de orofaringe.

#### QUESTÃO / 46

Indique o diagnóstico mais provável para o caso.

(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Glomerulonefrite Focal.
- B) Glomerulonefrite Membranosa.
- C) Glomerulonefrite Difusa Aguda.
- D) Glomerulonefrite por lesões mínimas.

#### QUESTÃO / 47

Indique os resultados esperados para os níveis de complemento C<sub>3</sub> e o C<sub>4</sub>. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) C<sub>3</sub> e C<sub>4</sub> diminuídos.
- B) C<sub>3</sub> diminuído e C<sub>4</sub> normal.
- C) C<sub>3</sub> aumentado e C<sub>4</sub> normal.
- D) C<sub>3</sub> diminuído e C<sub>4</sub> aumentado.

#### QUESTÃO / 48

Indique o medicamento principal a ser prescrito, nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Nifedipina.
- B) Furosemida.
- C) Espironolactona.
- D) Penicilina Cristalina.

## Situação-Problema: Questões de 49 a 51

Em março de 2020 a Organização Mundial de Saúde informou que a situação da doença causada pelo Coronavírus no mundo havia ganhado proporções de pandemia. Desde então, todos os esforços mundiais têm sido no desenvolvimento de vacinas eficazes contra o Sars-CoV-2. O Brasil tem participado efetivamente desse esforço. Os princípios de produção vacinal e de imunização são diversos. A despeito de não termos ainda formas de imunização ativa, temos empregado no Brasil a imunização passiva para tratamento da COVID-19.

### QUESTÃO / 49

A Anvisa é o órgão responsável pelo planejamento e acompanhamento dos esquemas de vacinação no Brasil, segundo as normativas do Sistema Único de Saúde. Esse órgão é: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Uma secretaria de estado, ligada ao Ministério da Saúde.
- B) Uma autarquia pública com regime especial de gestão.
- C) Uma secretaria especial ligada diretamente à Presidência da República.
- D) Um gabinete técnico indicado por órgãos de ciência e tecnologia .

### QUESTÃO / 50

A principal vacina produzida no Brasil pelo Instituto Butantã, a CORONAVAC, utiliza como tecnologia de imunização: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) RNA viral acoplado a adenovirus.
- B) Virus completo inativado.
- C) RNA viral acoplado a lisossomos.
- D) Partículas virais ("spikes").

### QUESTÃO / 51

Um ensaio clínico fase III de um fármaco se caracteriza por: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Verificar eficiência do fármaco, comparando com tratamento convencional ou placebo.
- B) Verificar a ausência de efeitos colaterais com uso em populações larga escala.
- C) Testar a segurança do fármaco em pequenos grupos.
- D) Verificar a eficiência do fármaco, após a liberação comercial .

## Situação-Problema: Questões de 52 a 54

Homem, 62 anos de idade, comparece à Unidade Básica de Saúde, UBS, pois deseja fazer avaliação para neoplasia de próstata, após colega de trabalho ter tido a doença. Relata que acorda, eventualmente, uma vez à noite para urinar, mas nega outros sintomas. Mantém calibre do jato urinário normal e nega gotejamento terminal. O paciente é casado, tem vida sexual ativa, sem problemas. Tem antecedentes de uretrite na juventude, tratada com antibióticos. Nega história familiar de CA de Próstata, embora relate que sua mãe teve câncer de mama. Ex tabagista, tendo abandonado o hábito há 20 anos. Carga tabágica prévia: 16 anos/maço. Nega etilismo. Nunca fez exames para Cancer de próstata.

### QUESTÃO / 52

Com relação às estratégias quanto à investigação de neoplasia de próstata nesse paciente, pode se afirmar que (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) esse paciente está na faixa de triagem, que está indicada dos 60 aos 80 anos de idade.
- B) esse paciente já devia ter feito o toque retal desde os 50 anos de idade.
- C) a dosagem de PSA total e livre deve ser feita, pois é mais sensível que o toque retal.
- D) a triagem pode aumentar os agravos à saúde em decorrência de iatrogenia.

### QUESTÃO / 53

Indique o principal fator de risco, para neoplasia de próstata, que foi identificado nesse paciente: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) História familiar de neoplasia de mama.
- B) História pregressa de tabagismo.
- C) Antecedentes de uretrite infecciosa.
- D) Vida sexual ativa.

### QUESTÃO / 54

A carga tabágica de 16 anos/maço indica que esse paciente fumou: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Dezesseis maços por ano no período em que fumou.
- B) Um maço por dia, durante 16 anos de tabagismo .
- C) Pelo menos um maço/dia desde os 16 anos de idade.
- D) Dez cigarros por dia por período de 8 anos.

### Situação-Problema: Questões de 55 a 57

Em 2019 houve o começo da pandemia da COVID-19 em Huan na China. Desde então, o Sars-CoV-2 se espalhou por todos os países em uma velocidade sem precedentes na história de saúde das populações, com morte de milhões de pessoas, além de ter provocado grande impacto na economia mundial. Os esforços atuais de controle da pandemia vão desde as medidas de higiene e segurança até a busca de imunidade populacional que controle a disseminação viral.

#### QUESTÃO / 55

Sobre a imunização ativa de gestantes para a COVID-19 é possível afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Pode ser feita com vacinas sem componente viral completo.
- B) Pode ser feita pois não utiliza virus vivos com capacidade de infectar.
- C) Não deve ser feita pois utiliza material genético que cruza a placenta.
- D) Não deve ser feita pois não há estudos de segurança nesse grupo.

#### QUESTÃO / 56

A pandemia por Sars-CoV-2 pode ser considerada uma: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Epizootia.
- B) Zoonose.
- C) Endemia.
- D) Holoendemia.

#### QUESTÃO / 57

A ocorrência de mutações genéticas, gerando diferentes cepas de Coronavírus, pode ser atribuída à (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) rápida replicação viral.
- B) infecção em diferentes populações.
- C) seleção natural por adaptação.
- D) permuta genética com outros agentes.

### Situação-Problema: Questões de 58 a 60

Um grupo de técnicos de enfermagem de um hospital adquiriu infecção por Sars-CoV-2. Segundo a CCIH a exposição deve ter ocorrido no refeitório do hospital, ja que a maioria dos infectados não estava cuidando de pacientes com COVID-19. O hospital mencionado dispõe de EPIs para os trabalhadores.

#### QUESTÃO / 58

Considerando o conceito denexo causal, é correto afirmar que os trabalhadores que se infectaram. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) não são vítimas de acidente de trabalho pois a exposição não foi durante a função.
- B) são vítimas de acidente de trabalho o que assegura os direitos trabalhistas.
- C) são vítimas de acidente de trabalho, mas sem os direitos pois já há infecção comunitária.
- D) não são vítimas de acidente de trabalho, mas têm direito à assistência à saúde.

#### QUESTÃO / 59

A síndrome de "Burnout", que já se caracterizava um problema entre os trabalhadores de saúde, se intensificou na Pandemia. Indique o aspecto que melhor caracteriza essa síndrome. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Exaustão física e mental com automatização do trabalho.
- B) Depressão grave e negligência nas tarefas.
- C) Agressividade não dirigida e tendência a amplificar conflitos.
- D) Sentimento de incapacidade e ausência de foco nas tarefas.

#### QUESTÃO / 60

Considerando as indicações de uso de máscaras N95 e as limitações de disponibilidade, identifique a circunstância na qual esse uso pode ser dispensado no cuidado de pacientes com COVID-19. (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Manobras de ressuscitação cardiocirculatória.
- B) Coleta de amostras nasais com "swab" para testes.
- C) Coleta de sangue para testes sorológicos.
- D) Realização de endoscopias digestivas .





[www.strixeducacao.com.br](http://www.strixeducacao.com.br)

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

