

Processo Seletivo Unificado  
de Residência Médica Bahia 2021

**CEREMBAHIA**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

► PROVA PARA PRM EM ENDOSCOPIA

**DADOS DO CANDIDATO**

NOME:

INSCRIÇÃO:

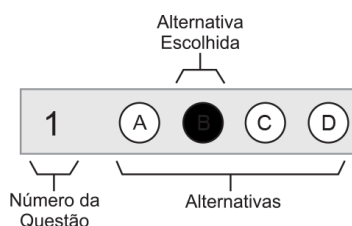
CADEIRA:

# COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM BAHIA

## Processo Seletivo Unificado

### de Residência Médica Bahia 2021

- Este Caderno de Prova contém 45 (quarenta e cinco) questões objetivas de múltipla escolha.
- Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, identificadas por A, B, C e D, sendo apenas uma correta.
- 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 da prova.
- Leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente.
- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha devem ser registradas na Folha de Respostas, conforme o exemplo:



- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas. Folha de Respostas identificada fora desse espaço implicará na anulação da sua Prova e sua consequente eliminação do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.
- O tempo total para realização desta prova é de três 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 de Prova 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**

Mulher, 46 anos de idade, técnica de enfermagem, estava trabalhando em uma UTI de infectologia quando, ao descartar uma agulha na caixa de materiais perfuro-cortantes, sofreu uma perfuração por algum material que já constava na caixa. A UTI tem vinte leitos e alta rotação de pacientes. A perfuração ocorreu no 5º quírodáctilo direito, com saída de sangue. A profissional de saúde foi encaminhada para realização de exames no mesmo dia, com AgHBs não reagente, AntiHBc reagente, AntiHBs reagente, AntiHIV não reagente e AntiHCV não reagente.

**QUESTÃO / 1**

Indique a conduta mais adequada em relação ao cuidado imediato com o ferimento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Realizar expressão da lesão.
- B) Lavar com água e sabão.
- C) Realizar assepsia com clorexidina alcoólica a 0,5%.
- D) Realizar assepsia com hipoclorito de sódio à 1%.

**QUESTÃO / 2**

Identifique a combinação medicamentosa de primeira escolha para profilaxia de infecção relacionada ao acidente, para essa profissional. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Zidovudina, Lamivudina e Atazanavir / Ritonavir.
- B) Zidovudina, Lamivudina e Dolutegravir.
- C) Zidovudina, Tenofovir e Atazanavir / Ritonavir.
- D) Tenofovir, Lamivudina e Dolutegravir.

**QUESTÃO / 3**

Indique os exames que, obrigatoriamente, devem ser solicitados na consulta no serviço de saúde do trabalhador, três meses após a exposição. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) AntiHIV e AntiHCV.
- B) AntiHIV, AntiHCV e AntiHBc IgM.
- C) AntiHIV, carga viral (PCR) para hepatite B e C.
- D) AntiHIV, AntiHCV, AntiHBc, AntiHBs, AgHBs.

**Situação Problema: 4 a 6**

Mulher, 65 anos de idade, procura atendimento ambulatorial, queixando-se de epigastria, há cerca de um ano, associada a empachamento pós-prandial e perda ponderal não aferida. Antecedente de hipertensão arterial sistêmica em tratamento. Ao exame, apresenta-se em regular estado geral, emagrecida, com sinais vitais estáveis. Ausculta cardiorrespiratória sem alterações e abdome com leve dor à palpação de epigástrico. Realizada endoscopia digestiva alta, com presença de lesão subepitelial de cerca de 6cm em região do cárdia, com pequena ulceração central. Biópsias evidenciaram proliferação de células fusiformes, com imunohistoquímica positiva para CD117 e CD34.

**QUESTÃO / 4**

Em relação ao caso, indique a hipótese diagnóstica principal. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Linfoma MALT.
- B) Leiomiossarcoma.
- C) Lipossarcoma.
- D) Tumor estromal gastrointestinal.

**QUESTÃO / 5**

Identifique o exame de imagem de escolha para estadiamento do caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Tomografia de abdome total.
- B) PET scan.
- C) Enterorressonância.
- D) Ecoendoscopia alta.

**QUESTÃO / 6**

Indique a conduta terapêutica farmacológica mais adequada para o quadro. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Doxorrubicina.
- B) Tratamento medicamentoso para *H. Pylori*.
- C) Rituximabe.
- D) Imatinibe.

## Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Mulher, 74 anos de idade, está internada há uma semana em hospital terciário, após correção cirúrgica de fratura de fêmur. De antecedentes, é portadora de hipotireoidismo e hipertensão arterial sistêmica. Previamente independente para atividades instrumentais de vida diária. Não evacuou no início da internação mas, há 2 dias, refere diarreia líquida, com incontinência associada. Ao exame físico, apresenta-se com sinais vitais estáveis, afebril, com ausculta cardiorrespiratória sem alterações. Abdome distendido, com alça intestinal palpável em fossa ilíaca esquerda. Realizada radiografia de abdome, com aspecto em miolo de pão na topografia do cólon. Na prescrição, recebe dieta hipossódica, tramadol e dipirona de horário, enoxaparina e hidroclorotiazida. Fez uso de cefazolina profilática.

### QUESTÃO 7

Indique a principal hipótese diagnóstica para o quadro intestinal. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Adenocarcinoma de cólon.
- B) Colite pseudomembranosa.
- C) Impactação fecal.
- D) Diarreia associada a antibioticoterapia.

### QUESTÃO 8

Identifique a conduta diagnóstica mais adequada nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Tomografia computadorizada de abdome.
- B) Toque retal.
- C) Pesquisa de toxinas A e B nas fezes.
- D) Colonoscopia.

### QUESTÃO 9

Em relação ao quadro clínico da paciente, é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O uso de cefazolina provavelmente é a causa do quadro intestinal.
- B) O uso de hidroclorotiazida pode estar associado ao quadro intestinal.
- C) O tramadol pode ser mantido, já que a paciente está com diarreia.
- D) A enoxaparina deve ser suspensa antes do tratamento definitivo.

## Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Mulher, 44 anos de idade, foi interna em hospital secundário por queixa de edema e dor em perna esquerda, há dois dias. Refere que há cinco meses notou edema em face ao acordar e, há três meses, edema em membros inferiores, redução do volume

## Situação-Problema: Questões de 10 a 12

urinário e ganho de peso. Passou em consulta na UBS, sendo prescrito furosemida, com a qual teve alguma melhora. Realizou exames, mas não retornou para mostrar ao médico. Nega comorbidades ou uso de outras medicações. Ao exame, apresenta-se em regular estado geral, afebril, com edema bipalpebral ++/4+, PA: 126x86mmHg, FC: 98bpm, FR: 16ipm, Peso: 68Kg, SatO<sub>2</sub> 95%. Ausculta cardíaca sem alterações. Ausculta respiratória com murmúrios vesiculares abolidos em bases. Abdome com edema de parede ++/4+, ruídos hidroaéreos audíveis, macicez móvel presente. Extremidades com edema ++/4+ em membro inferior esquerdo e +++/4+ em membro inferior direito, com empastamento em panturrilha. Pulsos pediosos palpáveis. Exames laboratoriais: Hb: 11g/dL, Leucócitos 7500cél/mm<sup>3</sup>, plaquetas 200mil/mm<sup>3</sup>, Cr: 0,9mg/dL, Ur: 35mg/dL, glicemia 95mg/dL, Sumário de urina com proteínas >1g/L, eletroforese de proteínas com albumina 2,2g/dL e gamaglobulina de 0,7g/dL.

### QUESTÃO 10

Com base no caso, indique o diagnóstico de base mais provável. (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Insuficiência hepática com hipertensão portal.
- B) Hemoglobinúria paroxística noturna.
- C) Síndrome nefrótica.
- D) Insuficiência cardíaca congestiva.

### QUESTÃO 11

Considerando o quadro clínico descrito, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) O caso trata de trombose venosa, mas o quadro de base pode ter como complicação trombose arterial.
- B) O uso de diuréticos é capaz de reduzir o risco da complicação apresentada no caso.
- C) A complicação deveria ter sido evitada com uso de anticoagulante profilático.
- D) Apesar da complicação apresentada, o maior risco do quadro de base é de sangramento.

### QUESTÃO 12

Identifique a fisiopatologia que melhor explica a complicação atual. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Fenômeno de Rouleaux.
- B) Ativação do complemento C5.
- C) Perda urinária de antitrombina III.
- D) Aumento da atividade da proteína C.



### Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Homem, 42 anos de idade, internado em UTI neurológica há 6 dias, por traumatismo cranioencefálico grave, após acidente de motocicleta, no 4º dia do pós-operatório de craniectomia descompressiva, mantendo medida invasiva da pressão intracraniana. Segue sedado, intubado, em ventilação mecânica, com cateter venoso central em veia subclávia direita, dieta sob sonda nasoenteral e sonda vesical. Ausculta cardíaca sem alterações. Ausculta respiratória com crépitos em base esquerda. Nas últimas 24h, apresentou 2 picos febris de até 38,7°C, piora da aparência da secreção traqueal e necessidade de aumento de droga vasoativa. Realizada radiografia de tórax, com infiltrado novo em base esquerda, em relação ao exame anterior.

#### QUESTÃO 13

Diante do quadro, em relação ao diagnóstico, é correto o que se afirma em: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A pneumonia associada à ventilação mecânica ocorre 72 horas após a intubação orotraqueal.
- B) O exame de imagem é auxiliar, mas prescindível para o diagnóstico da pneumonia associada à ventilação mecânica.
- C) A confirmação microbiológica da pneumonia associada à ventilação mecânica pode ser feita através da hemocultura.
- D) O diagnóstico de pneumonia associada à ventilação mecânica exige a presença de infiltrado e mais quatro critérios clínicos.

#### QUESTÃO 14

Com relação aos procedimentos diagnósticos indicados para avaliação etiológica, é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O aspirado endotraqueal tem baixas sensibilidade e especificidade, devido à elevada contaminação da amostra.
- B) O escovado protegido é mais disponível que o lavado broncoalveolar, por não necessitar de broncoscopia.
- C) A cultura do lavado broncoalveolar é considerada positiva quando há crescimento de mais de 103 UFC/mL.
- D) No mini-lavado broncoalveolar, introduz-se às cegas um cateter pelo tubo orotraqueal até encontrar resistência.

#### QUESTÃO 15

Indique a terapia farmacológica empírica mais adequada para o caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Teicoplanina, meropenem e gentamicina.
- B) Vancomicina, clindamicina e gentamicina.
- C) Meropenem, levofloxacino e ampicilina.
- D) Oxacilina, piperacilina-tazobactam e ampicilina.

### Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Mulher, 40 anos de idade, é acompanhada na UBS com diagnóstico de síndrome metabólica. Assintomática. Nega tabagismo. Em uso de metformina XR 1g 2 vezes ao dia, há seis meses, e sinvastatina 20mg/dia. Ao exame físico, PA: 140x90mmHg, FC: 82bpm, peso 86Kg, estável, e altura 1,60m. Acantose nigricans em região cervical e axilas. Sem outras alterações no exame físico segmentar. Realizados exames laboratoriais: triglicérides 250mg/dL, colesterol total 220mg/dL, HDL 40mg/dL, glicemia em jejum 210mg/dL, insulina 19mU/L, HbA1c 8,8%, Cr: 1,0mg/dL.

Considerando as diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes,

#### QUESTÃO 16

Identifique as metas glicêmicas terapêuticas pré e pós-prandial, respectivamente, para essa paciente. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) <100mg/dL e <160mg/dL
- B) <130mg/dL e <160mg/dL
- C) <130mg/dL e <180mg/dL
- D) <140mg/dL e <180mg/dL

#### QUESTÃO 17

Indique as classes de antidiabéticos orais que, preferencialmente, deveriam ser acrescentadas como segunda medicação nesse caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Análogo do GLP-1 ou sulfoniureia
- B) Análogo do GLP-1 ou inibidor SGLT-2
- C) Inibidor do DPP4 ou glitazona
- D) Inibidor do DPP4 ou glinida

#### QUESTÃO 18

Indique a meta de LDL para essa paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) <50mg/dL
- B) <70mg/dL
- C) <100mg/dL
- D) <130mg/dL

## Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Homem, 56 anos de idade, dá entrada no Pronto Socorro com quadro de aumento do volume abdominal, acompanhado de dor. Relata etilismo de destilados diariamente, há muitos anos. Não faz uso de medicações. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, lentificado, com asterix, icterico 2+/4, com PA: 110x70mmHg, T: 37,8°C, FC: 90bpm. Presença de telangiectasias em tronco, rarefação de pelos e ginecomastia. Ausculta sem alterações. Abdome globoso, com piparote presente e dor à palpação difusa.

### QUESTÃO /19

Em relação ao quadro clínico, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A presença de  $\geq 250$  polimorfonucleares por  $\text{mm}^3$  no líquido ascítico indica o diagnóstico de bacterascite.
- B) A ascite neutrofílica só deve ser tratada como peritonite bacteriana espontânea na presença de febre.
- C) A cultura do líquido ascítico positiva, isoladamente, exige o tratamento como peritonite bacteriana espontânea.
- D) O diagnóstico de peritonite bacteriana espontânea exige a positividade da cultura do líquido ascítico.

### QUESTÃO /20

Em relação aos achados do exame físico, é correto afirmar. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) A presença de telangiectasias indica o aumento da pressão na veia porta acima de 10mmHg.
- B) A ginecomastia é decorrente do hipoandrogenismo associado a hiperestrogenismo.
- C) A manobra do piparote é a mais sensível para avaliar se o paciente apresenta ascite.
- D) A graduação da icterícia em cruzes tem uma boa acurácia em definir a faixa de nível sérico das bilirrubinas.

### QUESTÃO /21

Considerando a hipótese diagnóstica principal, indique o item que deve constar na prescrição desse paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Espironolactona via oral.
- B) Furosemida intravenosa.
- C) Albumina intravenosa.
- D) Vancomicina intravenosa.

## Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Mulher, 20 anos de idade, estava acompanhada da mãe no metrô quando apresentou perda da consciência, seguida de rigidez muscular, abalos musculares difusos e perda esfincteriana. A equipe do metrô iniciou rapidamente os primeiros-socorros, colocando algo macio sob a cabeça da paciente até cessarem os abalos, que duraram cerca de um minuto. A mãe ficou bastante assustada e relatou que a paciente era portadora de *diabetes mellitus* tipo 1. Nega outras comorbidades. Nunca havia apresentado quadro semelhante. Neste momento, a paciente encontra-se ainda inconsciente, com ventilação espontânea.

### QUESTÃO /22

Indique a alternativa mais adequada em relação ao quadro. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A etiologia mais provável nesse caso é hiperglicemia.
- B) O quadro obrigatoriamente envolveu ambos os hemisférios cerebrais.
- C) Neste momento, provavelmente, a paciente se encontra em uma crise de ausência.
- D) O "grito epilético" ocorre durante a fase clônica da crise.

### QUESTÃO /23

Indique a principal conduta que deve ser tomada nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Auxiliar a ventilação através de dispositivo bolsa-válvula-máscara.
- B) Colocar água com açúcar ou líquido adocicado sob a língua da paciente.
- C) Colocar a paciente lateralizada em posição de recuperação.
- D) Encaminhar a paciente para o Pronto Socorro.

### QUESTÃO /24

Indique o exame complementar e a medicação mais adequada nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Eletroencefalograma, diazepam intravenoso.
- B) Tomografia de crânio, diazepam intravenoso.
- C) Glicemia capilar, insulina subcutânea.
- D) Glicemia capilar, glucagon subcutâneo.

### Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Paciente, 55 anos de idade, sexo masculino, encaminhado do posto de saúde para o ambulatório de cirurgia geral com história de abaulamento em região de cicatriz mediana abdominal há dois anos. O paciente relata que foi submetido à colectomia direita por quadro de diverticulite aguda complicada, há três anos, passando a cursar com aumento progressivo de abaulamento na topografia da cicatriz abdominal após alguns meses de pós-operatório. Refere tabagismo e *diabetes mellitus*. Relata, também, dor abdominal e obstipação esporádica. Ao exame físico, bom estado geral; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; presença de cicatriz mediana xifopúbica no abdome, abaulamento da parede abdominal, medindo cerca de 20x20x10cm nesta topografia, com conteúdo endurecido e imóvel à palpação.

De acordo com o quadro clínico,

#### QUESTÃO / 25

Indique a principal suspeita diagnóstica para a massa abdominal encontrada. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Neoplasia de cólon.
- B) Vólculo de sigmoide.
- C) Hérnia incisional.
- D) Obstrução intestinal por aderências.

#### QUESTÃO / 26

Identifique a conduta terapêutica, ou exame complementar, mais importante que deve ser realizada no preparo do paciente para o tratamento definitivo da massa abdominal. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Colonoscopia.
- B) Videolaparoscopia.
- C) Pneumoperitônio progressivo.
- D) Ultrassonografia de abdome total.

#### QUESTÃO / 27

Indique a complicação mais comum que está diretamente relacionada ao preparo inadequado do paciente antes de realizar o tratamento definitivo. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Deiscência de anastomose.
- B) Infecção do sítio cirúrgico.
- C) Deiscência da ferida operatória.
- D) Síndrome compartimental abdominal.

### Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Paciente, 40 anos de idade, sexo feminino, portadora de obesidade mórbida, está no 6º dia de pós-operatório de gastroplastia em Y-de-Roux; evolui com dor e distensão abdominal na enfermaria. Refere, também, náuseas e vômitos. Ao exame físico, regular estado geral, corada, hidratada, FC: 116bpm, PA: 110x58mmHg, FR: 22imp, T:37,7°C; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome: cicatriz mediana com boa cicatrização, ruídos hidroaéreos diminuídos à ausculta, dor à palpação difusa com descompressão brusca positiva.

Diante do caso clínico,

#### QUESTÃO / 28

Indique a principal suspeita diagnóstica que justifique essa evolução da paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Obstrução intestinal.
- B) Sangramento intra-abdominal.
- C) Infecção do sítio cirúrgico.
- D) Deiscência de anastomose.

#### QUESTÃO / 29

Determine a conduta terapêutica que deve ser instituída nesse momento. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Fazer sondagem gástrica e jejum.
- B) Realizar laparotomia exploradora.
- C) Prescrever antibiótico e internar na unidade de terapia intensiva.
- D) Realizar transfusão de dois concentrados de hemácias.

#### QUESTÃO / 30

Indique a medida que, se fosse instituída, poderia ter evitado esta evolução da paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Confecção de anastomose sem tensão.
- B) Prescrição de antibiótico por sete dias.
- C) Revisão da hemostasia.
- D) Confecção de anastomose com diâmetro mais amplo.

### Situação-Problema: Questões de 31 a 33

Paciente, sexo masculino, 70 anos de idade, está no 2º dia de pós-operatório de hernioplastia inguinal na enfermaria; evolui com confusão mental, cefaleia, tontura e mal estar. Aceita dieta oral. Vem em uso de venóclise: soro glicosado 5% 1000mL + NaCl 20% 15mL + KCl 19,1% 15mL, a cada 12 horas. Ao exame físico, bom estado geral, hidratado, corado, afebril, desorientado no tempo, ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido e indolor; ferida no pós-operatório com boa cicatrização e indolor à palpação. Foram realizados exames laboratoriais que apresentam Hb: 12g/dL, Ht: 36%, Leucócitos totais: 10000 células/mm<sup>3</sup>, Ureia: 35mg/dL, Creatinina: 1,0mg/dL, Na: 128mEq/L, K: 4,9mEq/L. Gasometria arterial: pH=7,37, HCO<sub>3</sub>=24, pCO<sub>2</sub>=45.

Em relação ao caso clínico e aos exames laboratoriais,

#### QUESTÃO 31

Indique a principal suspeita diagnóstica que justifique a evolução do paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Desidratação aguda.
- B) Hiponatremia.
- C) Acidose respiratória.
- D) Hipercalemia.

#### QUESTÃO 32

Indique a provável causa para o diagnóstico da evolução do paciente no pós-operatório. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Venóclise com solução hipotônica.
- B) Taquipneia por dor.
- C) Reposição volêmica inadequada.
- D) Trauma cirúrgico.

#### QUESTÃO 33

Indique o tratamento que deve ser instituído neste momento. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Realizar reposição volêmica intravenosa com solução cristalóide.
- B) Fazer analgesia com opioide.
- C) Interromper venóclise atual e iniciar reposição de sódio.
- D) Iniciar solução repolarizante intravenosa.

### Situação-Problema: Questões de 34 a 36

Paciente, sexo feminino, um mês e 15 dias de vida, é trazida ao Pronto Socorro com história de fezes esbranquiçadas, urina escura e pele amarelada há dois dias. A genitora relata que a criança nasceu com 39 semanas e com peso adequado. Nega comorbidades ou sintomas ao nascimento. Ao exame físico, bom estado geral, corada, hidratada, icterícia +2/+4, T. axilar: 36,2°C, FC: 120bpm, FR: 50ipm; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido, indolor e ausência de massas palpáveis ou visceromegalias. Realizados exames laboratoriais: Hb: 14g/dL, Ht=40%, Leucócitos totais: 8000 células/mm<sup>3</sup>, Ureia: 30mg/dL, Creatinina: 0,8mg/dL, Na: 144mEq/L, K: 4,0mEq/L, ALT: 50U/L, AST: 45U/L, Gama GT: 300 U/L, Fosfatase alcalina: 250U/L, Bilirrubinas totais: 8,0mg/dL, Bilirrubina direta: 7,4mg/dL, Bilirrubina indireta: 0,6mg/dL.

Diante do caso clínico e dos exames laboratoriais,

#### QUESTÃO 34

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

- A) Icterícia neonatal fisiológica.
- B) Deficiência de alfa-1-antitripsina
- C) Atresia de vias biliares.
- D) Cisto de colédoco.

#### QUESTÃO 35

Indique o exame complementar mais importante que pode auxiliar na confirmação diagnóstica. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Ultrassonografia de fígado e vias biliares.
- B) Sorologias virais.
- C) Biópsia hepática.
- D) Dosagem de alfa-1-antitripsina sérica.

#### QUESTÃO 36

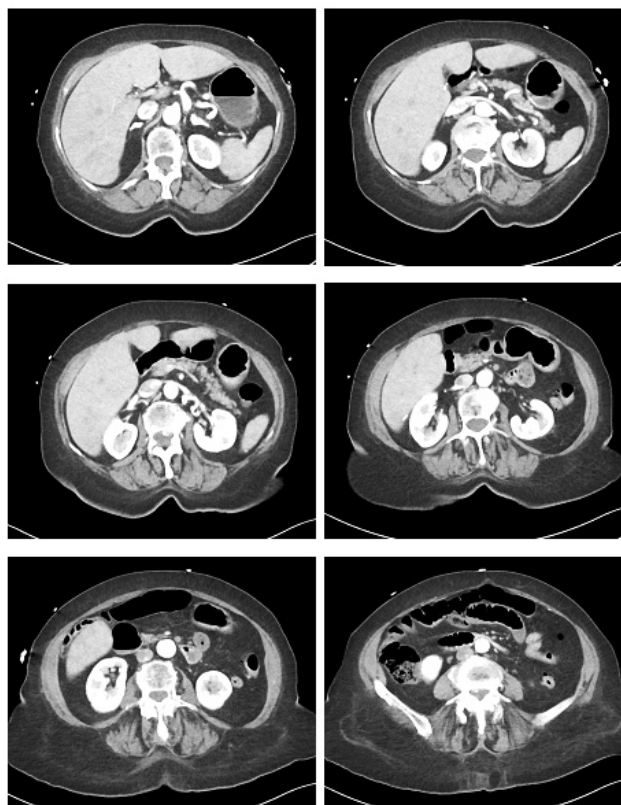
Indique a conduta terapêutica mais adequada que deve ser adotada pelo médico, nesse momento. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Orientar a genitora que se trata de quadro fisiológico e autolimitado.
- B) Fazer reposição de alfa-1-antitripsina.
- C) Prescrever antibiótico e observação.
- D) Realizar portoenterostomia em Y-de-Roux.



## Situação-Problema: Questões de 37 a 39

Paciente, 70 anos de idade, sexo feminino, dá entrada no Pronto Socorro do Hospital Geral com queixa de dor abdominal súbita, difusa e de forte intensidade há cinco horas. Refere também náuseas, vômitos e hiporexia. Os familiares relatam que a paciente apresenta história de dor abdominal recorrente nos últimos dois anos, principalmente após as refeições. A paciente é portadora de hipertensão arterial, dislipidemia e *diabetes mellitus*, em uso de losartana, hidroclorotiazida, sinvastatina e metformina; já foi submetida à revascularização do miocárdio há cinco anos. Ao exame físico, corada, desidratada +2/+4, T. axilar: 36,0°C, FC: 120bpm, PA: 104x68mmHg, FR:20ipm; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome moderadamente globoso às custas de panículo adiposo, ruídos hidroaéreos diminuídos difusamente, dor moderada à palpação profunda e sem sinais de irritação peritoneal. Foi realizada uma tomografia computadorizada de abdome.



### QUESTÃO /37

Determine a principal suspeita diagnóstica que motivou a paciente a procurar o Pronto Socorro. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Pancreatite crônica agudizada.
- B) Diverticulite aguda.
- C) Isquemia mesentérica aguda.
- D) Colecistite aguda.

### QUESTÃO /38

Indique o principal fator de risco para que a paciente evoluísse para o quadro clínico atual. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Doença aterosclerótica sistêmica.
- B) Colelitíase.
- C) Doença diverticular dos cólons.
- D) Pancreatite medicamentosa.

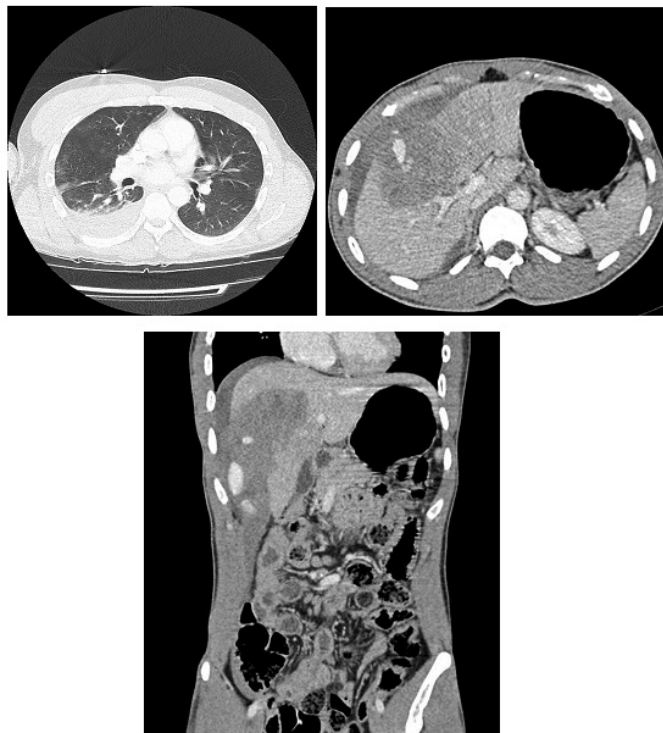
### QUESTÃO /39

Indique o tratamento mais adequado nesse momento. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Internação em unidade de terapia intensiva e suporte clínico.
- B) Retossigmoidectomia por via aberta.
- C) Revascularização mesentérica.
- D) Colecistectomia por videolaparoscopia.

## Situação-Problema: Questões de 40 a 42

Paciente, sexo masculino, 22 anos de idade, vítima de atropelamento por auto, em via de alta velocidade, há 30 minutos, é trazido pelo SAMU ao Pronto Socorro. Dá entrada no Hospital com colar cervical e prancha rígida, feito no pré-hospitalar 1000mL de solução cristaloide em acesso venoso periférico. Ao exame inicial, **A**: Via aérea pérvia, mantido colar cervical, SatO<sub>2</sub>: 97% com cateter de O<sub>2</sub> 15L/min; **B**: maciez à percussão e murmúrios vesiculares diminuídos em base de hemitórax direito, FR: 20ipm; **C**: Bulhas rítmicas e normofonéticas em dois tempos, FC: 120bpm, PA: 92x58mmHg, abdome doloroso à palpação difusamente, pelve estável e toque retal sem alterações; **D**: escala de coma de Glasgow=14, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E**: escoriações em hemitórax direito e abdome. Foi realizada ultrassonografia guiada para o trauma, na sala de emergência, que evidenciou líquido livre na cavidade abdominal em moderada quantidade. Após as medidas iniciais de reanimação, o paciente evoluiu com SatO<sub>2</sub>: 98%, FR: 18ipm, FC: 92bpm, PA: 110x68mmHg, escala de coma de Glasgow=15, sendo, então, realizada tomografia computadorizada de abdome e tórax com contraste.



De acordo com a evolução do caso clínico e os exames de imagem,

### QUESTÃO / 40

Indique a conduta terapêutica que deveria ter sido realizada, imediatamente após a avaliação e reanimação inicial. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Transusão de dois concentrados de hemácias.
- B) Toracotomia com drenagem em sela d'água à direita.
- C) Laparotomia exploradora.
- D) Toracotomia exploradora.

### QUESTÃO / 41

Com base na análise da tomografia computadorizada, indique o grau da lesão hepática, segundo a classificação preconizada pela The American Association for the Surgery of Trauma (AAST). (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Grau II
- B) Grau III
- C) Grau IV
- D) Grau V

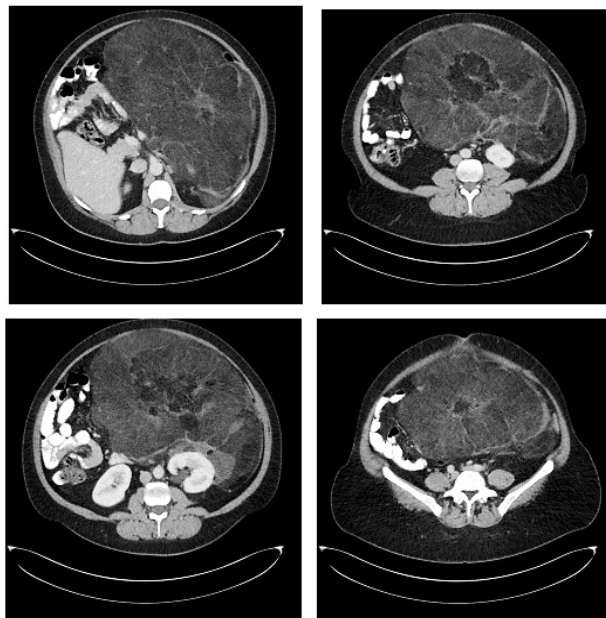
### QUESTÃO / 42

Indique a conduta correta em relação aos achados na tomografia computadorizada. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) A lesão hepática deve ser tratada conservadoramente.
- B) A lesão hepática pode ser tratada com hepatectomia parcial.
- C) A lesão pulmonar precisa de tratamento cirúrgico.
- D) A lesão esplênica é classificada como grau I.

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

Paciente, sexo feminino, 60 anos de idade, procura o médico do posto de saúde com queixa de aumento do volume abdominal há dois meses. Refere dor abdominal difusa, hiporexia, perda de 7kg, empachamento e distensão abdominal neste mesmo período. Nega outros sintomas ou comorbidades. Ao exame físico, descorada +2/+4, hidratada, T. axilar: 36,4°C, FC: 70bpm, FR: 16ipm, ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome globoso às custas de massa palpável no lado esquerdo do abdome, endurecida, aderida e com dor moderada, medindo cerca de 35cm. Foi solicitada tomografia computadorizada de abdome.



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

#### QUESTÃO /43

Indique a principal suspeita diagnóstica para o tumor abdominal. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Cistoadenocarcinoma de ovário.
- B) Lipossarcoma.
- C) Adenocarcinoma de cólon.
- D) Carcinoma de células renais.

#### QUESTÃO /44

Identifique a origem embrionária celular do tumor abdominal. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Mesoderma.
- B) Endoderma.
- C) Ectoderma.
- D) Células de epitélio colunar.

#### QUESTÃO /45

Indique a melhor conduta terapêutica para a paciente, nesse momento. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Realizar quimioterapia.
- B) Realizar quimioterapia e radioterapia.
- C) Realizar ressecção do tumor com margens livres.
- D) Orientar a família que se trata de doença avançada e iniciar cuidados paliativos.

\*\*\*



[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

