

Processo Seletivo Unificado de
Residência Médica Bahia 2021

CEREMBAHIA
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

► PROVA PARA ACESSO DIRETO

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

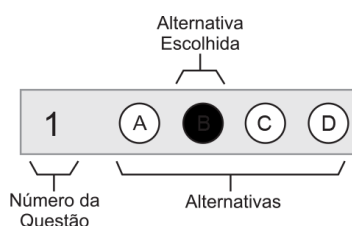
CADEIRA:



COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM BAHIA

Processo Seletivo Unificado de Residência Médica Bahia 2021

- Este Caderno de Prova contém 75 (setenta 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 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 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 75

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, 28 anos de idade, é levada pela polícia a uma Unidade de Pronto Atendimento, UPA, por quadro de comportamento violento (estava atirando pedras nos carros que passavam). Vem acompanhada da genitora que refere alteração do comportamento, há dois dias. Relata que nos últimos meses a paciente vinha apresentando episódios de irritabilidade, dormindo cerca de 3 horas por dia e fez compras não condizentes com a situação econômica da família. Nega comorbidades, uso de medicações, drogas ou quedas. A paciente apresenta-se com comportamento violento, ameaçando a equipe de saúde, e fazendo gestos obscenos. Diz que os familiares querem interná-la para ficar com todo o dinheiro dela e que é muito rica. Se recusa a receber atendimento médico, não permite ser examinada e não aceita tomar nenhuma medicação.

QUESTÃO / 1

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

- A) O diagnóstico de transtorno afetivo bipolar é o mais provável, mesmo sem histórico de depressão.
- B) O quadro provavelmente decorre de um distúrbio orgânico, sendo indicado exame de imagem do sistema nervoso central.
- C) Os delírios de grandeza e persecutório apresentados sugerem diagnóstico de esquizofrenia.
- D) A paciente apresenta-se em episódio de histeria, associado a um transtorno psicossomático.

QUESTÃO / 2

Com relação à conduta mais adequada em relação à contenção da paciente, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A contenção não deve ser utilizada já que a paciente se recusa a receber atendimento, e está acompanhada.
- B) A contenção não deve ser utilizada até que a paciente seja devidamente examinada.
- C) A contenção física deve ser realizada e evitada a contenção química até a avaliação da psiquiatria.
- D) A contenção física deve ser realizada, seguida de injeção de antipsicótico e/ou benzodiazepínico.

QUESTÃO / 3

Considerando o provável quadro de base, identifique o principal tratamento farmacológico de manutenção.
(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Antidepressivo.
- B) Estabilizador do humor.
- C) Benzodiazepínico.
- D) Antipsicótico.

Situação-Problema: Questões de 4 a 6

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, icterício 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 4

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

- A) A presença de ≥ 250 polimorfonucleares por mm³ 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 5

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 6

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 7 a 9

Mulher, 60 anos de idade, é acompanhada na Unidade de Saúde da Família (USF) por *diabetes mellitus* tipo 2 e hipertensão arterial sistêmica. Na primeira visita à USF, há cerca de 6 meses, a PA estava em 182x100mmHg. Atualmente, assintomática. Nega outras comorbidades. Em uso regular de metformina 850mg duas vezes ao dia, losartana 50mg de 12/12h e anlodipina 10mg ao dia, há cerca de 6 meses. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, com FC: 70bpm, PA: 166x96mmHg em ambos os membros superiores e glicemia capilar de 110mg/dL. Pulsos palpáveis e simétricos. Exame segmentar sem alterações. Traz monitorização residencial da pressão arterial, com PAS entre 140 e 172mmHg e PAD entre 90 e 96mmHg.

QUESTÃO 7

Indique a classificação para a pressão dessa paciente na primeira visita à Unidade de Saúde da Família. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Pressão arterial elevada.
- B) Hipertensão arterial sistêmica estágio 1.
- C) Hipertensão arterial sistêmica estágio 2.
- D) Hipertensão arterial sistêmica estágio 3.

QUESTÃO 8

Indique a conduta mais adequada para otimizar o esquema anti-hipertensivo dessa paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Introdução de hidroclorotiazida.
- B) Introdução de captopril.
- C) Troca da losartana por hidralazina.
- D) Aumento das doses de losartana e anlodipino.

QUESTÃO 9

Determine as metas de pressão arterial sistólica e diastólica para essa paciente, segundo a Sociedade Brasileira de Cardiologia e a Sociedade Brasileira de Diabetes. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) PAS <120 e PAD <70mmHg.
- B) PAS <130 e PAD <80mmHg.
- C) PAS <135 e PAD <85mmHg.
- D) PAS <140 e PAD <90mmHg.

Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Mulher, 25 anos de idade, moradora de Salvador, comparece ao ambulatório de clínica médica queixando-se de prurido nasal e em conduto auditivo frequentes. Relata ter quadros semelhantes desde a infância, associados a salvas de espirros, obstrução nasal e coriza hialina. Mudou-se há cerca de dois meses e, desde então, vem tendo queixas praticamente diárias, impedindo o sono e dificultando prestar atenção às aulas na faculdade. Refere que o seu quarto possui tapete e uma coleção de bichos de pelúcia. A cama fica encostada numa parede que separa o quarto do banheiro. Possui um câgado de estimação. Não possui plantas. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, com sinais vitais estáveis. Ausculta cardiorrespiratória e exame abdominal normal. Mucosa nasal pálida, com presença de rinorreia clara e gotejamento pós-nasal posterior.

QUESTÃO 10

Indique o diagnóstico mais provável para a paciente. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Rinite alérgica intermitente exacerbada.
- B) Rinite alérgica persistente leve.
- C) Rinite alérgica persistente moderada a grave.
- D) Rinossinusite crônica.

QUESTÃO 11

Indique a terapia farmacológica de primeira escolha para essa paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Mometasona intranasal.
- B) Prednisolona via oral.
- C) Loratadina via oral.
- D) Amoxicilina com ácido clavulânico via oral.

QUESTÃO 12

Identifique as afecções classicamente associadas ao diagnóstico do caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Dermatite atópica e doença de Sjögren.
- B) Otite serosa e fibrose cística.
- C) Ptíriase alba, esofagite eosinofílica.
- D) Asma brônquica e artrite reumatoide.

Situação-Problema: Questões de 13 a 15

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 esfinteriana. 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 13

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 epiléptico” ocorre durante a fase clônica da crise.

QUESTÃO 14

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 adoçado sob a língua da paciente.
- C) Colocar a paciente lateralizada em posição de recuperação.
- D) Encaminhar a paciente para o Pronto Socorro.

QUESTÃO 15

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 16 a 18

Paciente, sexo masculino, 20 anos de idade, é trazido pelo SAMU, vítima de trauma moto x anteparo em via expressa há 30 minutos. Dá entrada no Pronto Socorro com colar cervical e prancha rígida, referindo dor em hemitórax direito e falta de ar. Ao exame, **A:** Via aérea pérvia, mantido colar cervical, SatO₂: 84% com cateter de O₂ 15L/min; **B:** murmúrios vesiculares diminuídos com crépitos em hemitórax direito, FR: 36ipm; **C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 98bpm, PA: 122x76mmHg, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações; **D:** escala de coma de Glasgow=13, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E:** escoriações e dor à palpação em hemitórax direito. Foi realizado radiografia de tórax na sala de emergência.



QUESTÃO /16

De acordo com o caso e com o exame de imagem, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico descrito. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Hemotórax.
- B) Pneumotórax.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Tórax instável.

QUESTÃO /17

Indique os principais achados na radiografia que justifiquem o quadro clínico desse paciente. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Pneumotórax e fratura de costelas.
- B) Fratura de costelas e contusão pulmonar.
- C) Desvio de mediastino e pneumotórax.
- D) Alargamento cardíaco e do mediastino.

QUESTÃO /18

Indique a conduta terapêutica imediata mais adequada, nesse caso. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Toracostomia com drenagem em selo d'água.
- B) Intubação orotraqueal com ventilação mecânica assistida.
- C) Pericardiocentese de alívio.
- D) Reposição volêmica com solução cristaloide 2000mL.

Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Paciente, sexo masculino, 27 anos de idade, é trazido por populares à Unidade de Pronto Atendimento, UPA, após ser vítima de agressão física. Relata que sofreu agressão com um soco na boca, há cerca de 45 minutos, após discussão em um bar. Refere ferimento em lábio inferior com dor e sangramento. Nega outros sintomas. Ao exame físico, bom estado geral, lúcido e orientado, presença de ferimento corto-contuso em região central do lábio inferior, medindo 3cm de espessura total (exposição de mucosa), sem perda de substância e com sangramento ativo em pequena quantidade.

QUESTÃO /19

Indique a estrutura anatômica mais importante que deve ser reparada para que o paciente não evolua com sequela funcional na região oral. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Músculo bucinador.
- B) Mucosa oral.
- C) Pele do lábio inferior.
- D) Músculo orbicular da boca.

QUESTÃO /20

Identifique o número mínimo de planos anatômicos que devem ser fechados no reparo do ferimento desse paciente. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4

QUESTÃO /21

Indique o tipo de fio mais adequado para ser utilizado no reparo da lesão da mucosa. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Poligalactina.
- B) Poliamida.
- C) Poliéster.
- D) Polidioxanona.

Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Paciente, sexo masculino, 65 anos de idade, procura a Unidade de Pronto Atendimento, UPA, com queixa de dor intensa em abdome inferior, há duas horas, e dificuldade para urinar. O paciente refere que apresenta dificuldade para iniciar a micção há cerca de seis meses, associada a despertares noturnos para urinar (duas vezes/noite) e intermitência da micção. Relata que a última micção foi há cinco horas. Nega outros sintomas e comorbidades. Ao exame físico, bom estado geral, corado, FC: 92bpm, PA: 132x76mmHg, FR: 18imp; palpada massa volumosa arredondada em hipogástrio, associada à dor intensa e sem sinais de irritação peritoneal.

QUESTÃO /22

Indique a principal suspeita etiológica que motivou o paciente a procurar o Pronto Atendimento. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Infecção do trato urinário.
- B) Prostatite aguda.
- C) Litíase urinária.
- D) Hiperplasia prostática benigna.

QUESTÃO /23

Determine o primeiro exame, ou procedimento, que pode auxiliar no diagnóstico etiológico do caso. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) Ultrassonografia dos rins e vias urinárias.
- B) Tomografia de abdome e pelve.
- C) Toque retal.
- D) Cistoscopia.

QUESTÃO /24

Indique o tratamento imediato que deve ser instituído. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Sondagem vesical.
- B) Prescrição de antibiótico por via oral.
- C) Cistoscopia para remoção de cálculo urinário.
- D) Videolaparoscopia.

Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Paciente, sexo feminino, 30 anos de idade, vítima de queimadura após explosão de botijão de gás dentro da cozinha, há uma hora, é trazida ao Hospital Geral pelo SAMU. No exame inicial, **A:** Via aérea pérvia, presença de hiperemia em orofaringe, mantido colar cervical, SatO₂: 91% com cateter de O₂ 15L/min; **B:** murmúrios vesiculares diminuídos em base à direita, com roncosp bilateramente, FR: 20ipm; **C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 88bpm, PA: 112x72mmHg, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações; **D:** escala de coma de Glasgow=15, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E:** presença de queimadura de 2º grau profundo em região anterior da cabeça e pescoço, região anterior do tronco e região anterior do membro superior esquerdo; queimadura de 3º grau em região anterior e posterior do membro superior direito.

QUESTÃO /25

Diante desse caso clínico, determine a primeira conduta terapêutica que deve ser instituída. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Toracostomia com drenagem em selo d'água à direita.
- B) Intubação orotraqueal.
- C) Lavagem das feridas e curativo com sulfadiazina de prata.
- D) Reposição volêmica com Ringer lactato.

QUESTÃO /26

Indique, com base no ATLS® 10ª edição, a velocidade mais aproximada de infusão(mL/h) da solução cristalóide nas primeiras horas de reanimação, considerando que a paciente pesa 60kg. (Pontuação: 0,4 Pontos)

- A) 270mL/h
- B) 540mL/h
- C) 308mL/h
- D) 617mL/h

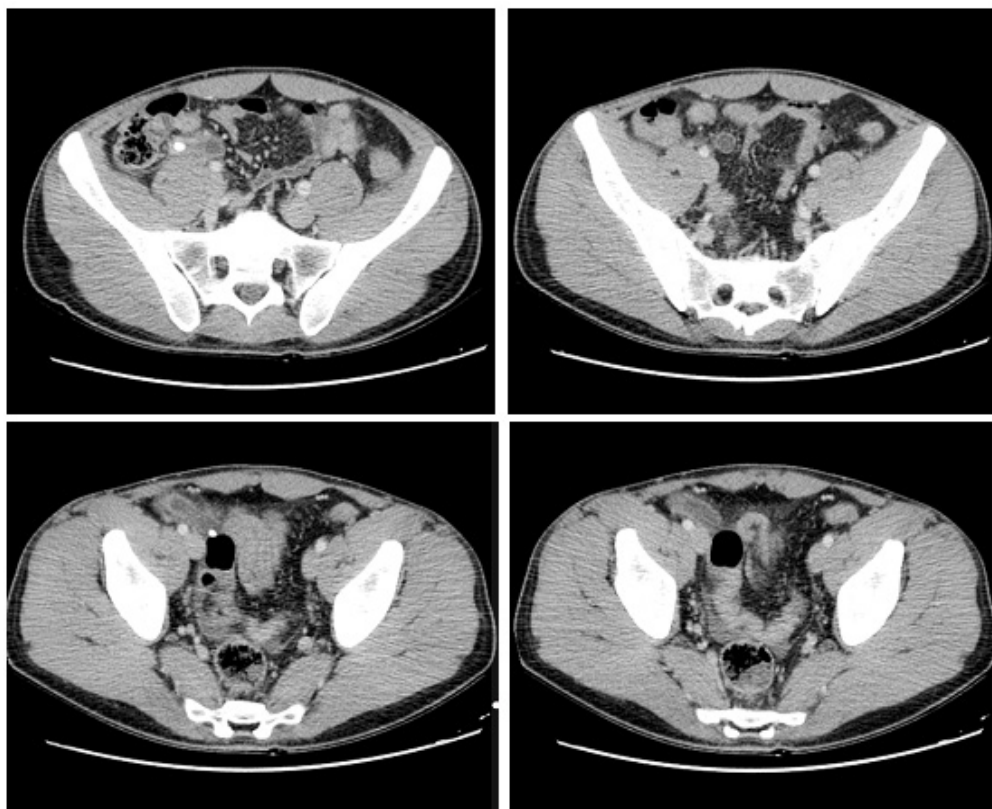
QUESTÃO /27

Indique a conduta terapêutica imediata que deve ser instituída, caso a paciente evolua com edema e dor em antebraço direito. (Pontuação: 0,3 Pontos)

- A) Abrir os curativos.
- B) Fasciotomia.
- C) Desbridamento.
- D) Escarotomia.

Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Paciente, sexo feminino, 30 anos de idade, é levada ao Pronto Socorro do Hospital Regional com história de dor em abdome inferior, de moderada intensidade, há 12 horas, sem melhora com analgésico comum. A paciente refere também hiporexia, alguns episódios de náuseas e vômitos, disúria e polaciúria há dois dias. Nega outros sintomas e comorbidades. Ao exame físico, bom estado geral, corada, desidratada +1/+4, FC: 94bpm, PA: 110x74mmHg, FR: 18imp, T:37,9°C; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome um pouco distendido, ruídos hidroaéreos um pouco aumentados difusamente, flácido, dor à palpação profunda de hipogástrio, sinal de Giordano negativo. Realizados exames laboratoriais que apresentaram Hb: 12g/dL, Ht=36%, Leucócitos totais: 14000células/mm³ (Bastões 4%), Ureia: 35mg/dL, Creatinina: 1,0mg/dL, Na: 142mEq/L, K: 4,0mEq/L. Exame de urina: leucócitos: 1.000.000 céls/ml, hemácias: 1.000.000 céls/ml. Foi realizado tomografia computadorizada de abdome.



Diante do caso clínico e do exame complementar,

QUESTÃO /28

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

- A) Cistite aguda.
- B) Doença inflamatória pélvica aguda.
- C) Apendicite aguda.
- D) Gravidez ectópica.

QUESTÃO /29

Identifique outro exame complementar que poderia ajudar na confirmação do diagnóstico dessa paciente. (Pontuação: 0,3 Pontos).

- A) Ultrassonografia de rins e vias urinárias.
- B) Dosagem de beta HCG sérico.
- C) Videolaparoscopia.
- D) Radiografia de abdome agudo.

QUESTÃO /30

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

- A) Prescrever antibiótico e internar.
- B) Prescrever antibiótico oral para casa.
- C) Internar e prescrever metotrexato.
- D) Realizar laparotomia exploradora.

Situação-Problema: Questões de 31 a 33

Mulher, 32 anos de idade, gestante de 37 semanas, primigesta, sem comorbidades, vem realizando pré-natal regularmente. Ligou para o Telecoronavírus – serviço telefônico de apoio, criado durante a pandemia, para melhor esclarecimento ao cidadão sobre a necessidade, ou não, de avaliação médica presencial em caso de suspeita de infecção pelo Sars-CoV-2, – pois vem apresentando tosse seca há 5 dias e apresentou febre de 38,0°C ontem, sem outras queixas. Relata que teve contato com o tio há cerca de uma semana, que também está com um quadro gripal.

QUESTÃO /31

Indique a orientação correta a ser dada a essa paciente. (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Deve permanecer em isolamento em casa com hidratação vigorosa e uso de sintomáticos, sendo orientada a buscar atendimento em caso de dispneia intensa.
- B) Deve ser tranquilizada e orientada a buscar o atendimento de pré-natal em uma semana.
- C) Deve buscar atendimento médico presencial imediato.
- D) Deve ser orientada a procurar obstetra para parto cesareano, de modo a reduzir o risco de transmissão vertical da infecção.

QUESTÃO /32

Indique o melhor exame disponível para análise da infecção nessa paciente. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Sorologia IGM para COVID-19.
- B) Sorologia IGG para COVID-19.
- C) Teste rápido para COVID-19.
- D) PCR (swab nasofaríngeo) para Sars-CoV-2.

QUESTÃO /33

Indique a conduta quanto à amamentação, caso a paciente entre em trabalho de parto nos próximos sete dias: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) ela poderá amamentar a criança, sem restrições.
- B) ela poderá amamentar, fazendo uso de máscara e higienizando as mãos.
- C) ela não poderá amamentar a criança por período mínimo de 28 dias.
- D) ela não poderá amamentar a criança enquanto estiver com sintomas infecciosos.

Situação-Problema: Questões de 34 a 36

Mulher, 34 anos de idade, gestante de 36 semanas e 2 dias, secundigesta e primípara (parto vaginal há 10 anos, fruto de outro relacionamento), está realizando pré-natal em maternidade de alto risco por ser paciente HIV positiva. Vem em consulta de pré-natal para trazer resultado de

carga viral que realizou com 34 semanas e 2 dias: 1.050 cópias/mL. Carga viral com 30 semanas era de 2.000 cópias/mL. Está assintomática, referindo boa movimentação fetal. Ao exame físico: corada e hidratada, altura uterina: 35cm, BCF: 144bpm em QIE, tônus uterino preservado, dinâmica uterina ausente.

QUESTÃO /34

Frente ao quadro, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Como houve redução da carga viral a melhor via de parto nesse caso será a via obstétrica.
- B) A via de parto deverá ser vaginal, de forma humanizada, reduzindo o risco de sangramento ou de complicações e, portanto, de transmissão vertical.
- C) Como a carga viral está alta após 34 semanas, a via de parto deverá ser cesareana.
- D) A via de parto ainda não pode ser decidida, necessitando de nova carga viral com mais de 37 semanas.

QUESTÃO /35

Indique a alternativa mais adequada, considerando o dia do parto dessa paciente. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A paciente necessitará de profilaxia de transmissão vertical com Lopinavir + Ritonavir, intravenoso, dose única
- B) A paciente necessitará de profilaxia de transmissão vertical com Zidovudina, intravenoso, durante o início do trabalho de parto, ou até três horas antes da cesariana eletiva, até o clampeamento do cordão umbilical.
- C) A paciente necessitará de profilaxia de transmissão vertical com Lopinavir + Ritonavir durante o início do trabalho de parto, ou até três horas antes da cesariana eletiva, até o clampeamento do cordão umbilical.
- D) Caso a paciente esteja usando adequadamente a terapia antirretroviral (TARV), não terá necessidade de uso de medicação venosa para profilaxia.

QUESTÃO /36

Sobre a amamentação, nesse caso, é correto afirmar. (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Caso, após o parto, a carga viral esteja indetectável a amamentação poderá ser liberada.
- B) A amamentação está contraindicada e uma medicação utilizada para inibição da lactação é o agonista de GnRH.
- C) A amamentação está contraindicada e uma medicação utilizada para inibição da lactação é a cabergolina
- D) Caso, após o parto, a carga viral esteja indetectável e a paciente esteja em uso adequado da terapia antirretroviral (TARV), a amamentação poderá ser liberada.

Situação-Problema: Questões de 37 a 39

Mulher, 25 anos de idade, não menstrua há 9 meses. Refere que sempre teve o ciclo irregular, atrasando às vezes mais de 40 dias, mas nos últimos meses não tem menstruado. Vem notando maior oleosidade na pele, com acne, e surgimento de pêlos grossos no abdome. Refere que ganhou cerca de sete quilos no último ano, pois vem comendo muito carboidrato e parou de fazer atividade física. IMC: 30Kg/m². Está tentando engravidar há 1 ano, sem sucesso. Pelo atraso menstrual sempre faz teste de gravidez, porém o resultado é sempre negativo.

QUESTÃO / 37

Diante do relato do caso é correto afirmar: (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) A medicação mais indicada nesse momento é a metformina associada à espironolactona.
- B) A primeira opção terapêutica é a modificação de estilo de vida com perda ponderal e atividade física.
- C) Como a paciente já está tentando engravidar há 1 ano, sem sucesso, a primeira opção terapêutica é metformina e citrato de clomifeno para induzir a ovulação.
- D) O tratamento mais adequado, nesse momento, é a administração de estradiol por 10 dias para induzir uma menstruação.

QUESTÃO / 38

Diante da principal suspeita diagnóstica, indique os resultados esperados dos exames laboratoriais. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) É esperado um aumento dos níveis de FSH e queda dos níveis de LH, gerando uma proporção > 2.
- B) É esperado um aumento dos níveis de LH e queda dos níveis de FSH, gerando uma proporção > 2.
- C) Nesses casos, normalmente o LH e FSH estão em níveis semelhantes e elevados.
- D) Nesses casos, normalmente o LH e FSH estão em níveis semelhantes e suprimidos.

QUESTÃO / 39

Identifique, nesse caso, o exame que pode auxiliar no diagnóstico diferencial. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Dosagem de SHBG.
- B) Curva de estímulo de FSH/LH após GnRH.
- C) Dosagem de progesterona.
- D) Dosagem de 17-hidroxiprogesterona (17OHP).

Situação-Problema: Questões de 40 a 42

Menina, 12 anos de idade, vem ao pronto atendimento com dor abdominal tipo cólica e náuseas. Questionada sobre ciclo menstrual, informa que menstruou pela primeira vez há 6 meses e que nos últimos 4 meses o ciclo estava regular a cada 28 dias, exceto este mês que está atrasada há 15 dias. Ao ser novamente questionada sobre sua vida sexual, refere sofrer violência sexual de seu vizinho de 25 anos de idade, há 2 anos, e que o mesmo a ameaça para que não conte para os pais. Último episódio de violência sexual ocorreu há cerca de 4 semanas e o penúltimo há 3 meses. Nega que ele utilize condom. Entre os exames solicitados, o beta HCG está positivo. A ultrassonografia, de hoje, evidencia gestação tópica única, com embrião presente compatível com gestação de 6 semanas, BCF: 128bpm. Todas as providências legais e médicas cabíveis foram tomadas e houve conversa com os pais da paciente que estão chorosos, assim como a paciente, pois não desejam a gestação.

QUESTÃO / 40

Com base nos dados do caso, sobre o período da última violência sexual, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) não está compatível com a idade gestacional, visto que a gestação está com duração provável de 6 semanas e a violência ocorreu há 4 semanas.
- B) está compatível com a idade gestacional e o abortamento legal, nesse caso, é permitido se for o desejo da paciente e de seus pais.
- C) está compatível com a idade gestacional, porém o abortamento legal, nesse caso, não é permitido já que trata-se de paciente menor que 18 anos.
- D) não está compatível com a idade gestacional, sendo necessária uma avaliação pelo Instituto Médico Legal para decidir o que deve ser feito.

QUESTÃO / 41

Considerando a violência sexual, nesse caso, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Não deve ser realizada profilaxia para prevenção de ISTs nesse momento.
- B) É necessário prescrição de profilaxia para prevenção de HIV, sífilis, hepatite B, clamídia e gonococo no momento.
- C) A profilaxia para prevenção de HIV já não pode ser mais realizada pelo tempo de ocorrência do evento, mas é possível a profilaxia de sífilis, hepatite B, clamídia e gonococo.
- D) A profilaxia para prevenção de HIV e Hepatite B já não pode ser mais realizada pelo tempo de ocorrência do evento, mas é possível a profilaxia de sífilis, clamídia e gonococo.

QUESTÃO / 42

Sobre o abortamento no Brasil, em caso de confirmação de gestação ocasionada por violência sexual, é correto afirmar: (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Pode ser realizado em qualquer momento da gestação, visto ser um direito da mulher que sofreu a violência sexual.
- B) Não é legalizado no Brasil.
- C) Pode ser realizado por profissional médico capacitado, de forma legalizada, desde que seja apresentado um boletim de ocorrência informando sobre a violência sexual.
- D) Pode ser realizado até 20ª ou 22ª semana, ou quando o feto pese até 500 gramas, e não necessita de boletim de ocorrência.

Situação-Problema: Questões de 43 a 45

Mulher branca, 60 anos de idade, desde os 45 anos de idade entrou na menopausa. A primeira menstruação ocorreu aos 9 anos. Teve 3 gestações e todas evoluíram para parto normal. Refere hipertensão bem controlada com medicação. IMC: 30Kg/m². Vem ao pronto atendimento pois apresentou sangramento vaginal, de pouca quantidade, há 3 dias, com melhora espontânea após 2 dias do início do evento. Hoje apresenta sangramento tipo borra de café. Nega cólica ou outros sintomas associados. Nega uso de medicações no momento ou histórico de reposição hormonal. Ao exame físico: corada e hidratada. Abdome flácido, indolor à palpação e sem visceromegalias. Exame especular: presença de sangramento não ativo de pouca quantidade coletado em fundo vaginal. TV: ausência de dor à mobilização do colo uterino. Ultrassonografia Transvaginal realizada evidencia útero em retroversoflexão com dimensões, morfologia e contornos preservados. Medida total: 40cm³, miométrio com ecotextura homogênea, eco endometrial centrado homogêneo de 6mm. Ovários não visualizados. Ausência de líquido livre na cavidade.

QUESTÃO / 43

Identifique a causa mais frequente de sangramento pós menopausa: (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Pólipo endometrial.
- B) Mioma submucoso.
- C) Câncer de endométrio.
- D) Atrofia endometrial.

QUESTÃO / 44

Diante do resultado da ultrassonografia transvaginal é correto afirmar: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A ultrassonografia transvaginal está normal e a conduta deve ser expectante.
- B) A paciente deverá ser submetida à histeroscopia com biópsia endometrial, mesmo com a ultrassonografia sem alterações.
- C) A ultrassonografia evidencia um endométrio espessado e a conduta deverá ser realização de biópsia endometrial.
- D) A ultrassonografia transvaginal está normal e, provavelmente, a paciente apresenta um sangramento uterino anormal de causa ovariana e devem ser solicitados exames laboratoriais para melhor avaliação.

QUESTÃO / 45

São fatores de risco para câncer de endométrio nessa paciente, exceto: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Apresentar IMC: 30Kg/m².
- B) Ter tido menarca aos 9 anos.
- C) Ter tido três gestações.
- D) Ser hipertensa.

Situação-Problema: Questões de 46 a 48

Menino, 7 anos de idade, é levado à Unidade de Pronto Atendimento por ter pisado em um prego enferrujado quando se encontrava em um abrigo de animais. O genitor não conseguiu retirar o prego, que permaneceu encravado. Sua carteira de vacinação mostra-se desatualizada desde os 12 meses de idade.

Considerando a situação descrita,

QUESTÃO /46

Identifique a afirmação correta quanto aos cuidados desse paciente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O uso de água oxigenada não evidencia vantagens sobre a lavagem com soro fisiológico comum.
- B) A lavagem com clorexedina não mostrou eficácia no combate à infecção local.
- C) O desbridamento pode ser evitado, se a retirada do prego ocorrer antes de duas horas do ferimento ter ocorrido.
- D) O curativo oclusivo pós-desbridamento está contraindicado, devendo ser feito um curativo permeável.

QUESTÃO /47

Indique a estratégia de imunização correta para profilaxia de tétano, nesse caso. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Usar vacina dupla (DT).
- B) Usar vacina tríplice (DPT).
- C) Usar vacina toxoide tetânico e imunoglobulina hiperimune antitetânica.
- D) Usar vacina dupla (DT) e imunoglobulina hiperimune antitetânica.

QUESTÃO /48

Quanto à antibioticoterapia profilática é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Não há evidências científicas para a profilaxia com penicilina benzatina.
- B) A clindamicina e a doxiciclina estão contraindicadas no caso.
- C) A reação cruzada com penicilinas é maior nas cefalosporinas de 3ª geração.
- D) Metronidazol não substitui penicilina em casos de tétano já instalado.

Situação-Problema: Questões de 49 a 51

Menina, 8 anos de idade, é trazida ao Pronto Atendimento com dispneia e dor ventilatória dependente há 4 dias. Há dois dias vem cursando com febre alta (não aferida) associada a calafrios e tosse produtiva. A radiografia de tórax mostra derrame pleural à direita.

QUESTÃO /49

Indique o agente etiológico mais provável, considerando os aspectos clínicos, epidemiológicos e radiológicos. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) *Moraxella catarrhalis*.
- B) *Haemophilus influenzae*.
- C) *Staphylococcus aureus*.
- D) *Streptococcus Pneumoniae*.

QUESTÃO /50

Identifique os sinais clínicos de maior acurácia ao exame de tórax para o diagnóstico de derrame pleural. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Frêmito pleural e abolição de murmúrios vesiculares.
- B) Macicez ou submacicez e assimetria na expansibilidade torácica.
- C) Redução do frêmito toracovocal e assimetria na expansibilidade.
- D) Aumento do timpanismo à percussão e assimetria na expansibilidade.

QUESTÃO /51

Indique o procedimento a ser realizado tendo em vista que, após uma semana de tratamento convencional adequado, não houve melhora do quadro clínico, o exame físico permanece o mesmo e a ultrassonografia de tórax revela septações. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Toracocentese.
- B) Pleurostomia.
- C) Pleurodese.
- D) Drenagem torácica em selo d'água.

Situação-Problema: Questões de 52 a 54

Menina, 8 anos de idade, negra, encaminhada para avaliação no ambulatório de referência com história de anemia crônica. A acompanhante (tia) relata que a menor queixa-se de cansaço fácil e dor em membros inferiores, frequentemente. Refere anorexia. Não sabe informar sobre quadro semelhante em familiares. Ao exame está em regular estado geral, ativa, hidratada, eupnéica, afebril, sem alterações em dados vitais; Peso: 24Kg; com mucosas descoradas ++/IV. Não há adenomegalias. A ausculta cardíaca apresenta sopro holossistólico II/VI, audível em focos da base. Ausculta respiratória e restante do exame segmentar sem alterações. Exames realizados há 45 dias: hematócrito: 24,6% e hemoglobina: 8,2g/dL.

QUESTÃO / 52

Indique o parâmetro que aponta a presença de anisocitose no hemograma, nesse caso. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) RDW.
- B) VCM.
- C) HCM.
- D) Contagem de reticulócitos.

QUESTÃO / 53

Indique o achado, no esfregaço de sangue periférico, que permitiria fechar o diagnóstico etiológico (e patognomônico) desse tipo de anemia. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Ovalócitos.
- B) Esferócitos.
- C) Drepanócitos.
- D) Hemáceas em alvo.

QUESTÃO / 54

Indique o momento a partir do qual o exame específico pode ser realizado para o diagnóstico definitivo da causa da anemia em foco. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Desde o nascimento.
- B) Após o período neonatal.
- C) Após o primeiro ano de vida.
- D) A partir de 3 meses de idade.

Situação-Problema: Questões de 55 a 57

A enfermaria de Pediatria, de um hospital de referência, recebe uma menina de 5 anos de idade com história de edema periorbitário há, aproximadamente, 3 dias, e que, agora, atinge abdomen e membros inferiores. A genitora relata 3 a 4 dejeções ao dia, com fezes amolecidas, e que a urina está espumosa. Sem antecedentes patológicos, refere ser alérgica a picada de insetos. Ao exame, T.: 36,4°C.; FC: 92bpm; FR: 24ipm; PA: 95x65mmHg. O estado geral é regular. Pele sem alterações à inspeção; mucosas coradas; edema bipalpebral bilateral. Abdomen globoso, referindo desconforto que impede a palpação profunda; edema em membros inferiores. Demais dados do exame segmentar sem alterações. Aguarda-se os resultados dos exames laboratoriais.

Diante do relato e dos dados apresentados,

QUESTÃO / 55

Indique o valor esperado para a proteinúria de 24 horas, para fins de confirmação do diagnóstico principal provável, nesse caso. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Acima de 30 mg/Kg/dia.
- B) Acima de 40 mg/Kg/dia.
- C) Acima de 50 mg/Kg/dia.
- D) Acima de 60 mg/Kg/dia.

QUESTÃO / 56

Considerando os níveis máximos de albumina sérica, para reforçar a suspeita diagnóstica mais provável, é esperado que estejam abaixo de: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) 5,0g/dL
- B) 4,5g/dL
- C) 3,5g/dL
- D) 2,5 g/dL

QUESTÃO / 57

Indique, dentro dos dados clínicos apresentados, aquele que, se presente, indica biópsia do órgão sede da lesão, em casos semelhantes ao descrito. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Idade inferior a 1 ano.
- B) Hematúria microscópica.
- C) Elevação do Complemento.
- D) Elevação de Triglicérides e de Colesterol.

Situação-Problema: Questões de 58 a 60

Menino, nascido de parto cirúrgico indicado por suspeita de descolamento prematuro da placenta, é assistido na sala de parto. A idade gestacional, aproximada, é de 37 semanas. A criança é entregue ao pediatra, logo após o clampeamento do cordão umbilical. Ao primeiro minuto de vida, o bebê apresenta choro fraco, atitude fletida, movimentação sem muito vigor; está rosado e com a frequência cardíaca de 106 bpm.

QUESTÃO 58

Indique o índice Apgar dessa criança no primeiro minuto de vida. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) 4
- B) 5
- C) 6
- D) 8

QUESTÃO 59

Identifique a alternativa que informa a ordem correta de execução dos procedimentos que compõem a assistência a essa criança. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Posicionar a criança com a cabeça mais baixa do que o corpo; envolvê-la em campos estéreis e secá-la; aspirar secreções de naso e orofaringe.
- B) Posicionar a criança com a cabeça mais baixa do que o corpo; aspirar secreções de naso e orofaringe; envolvê-la em campos estéreis e secá-la.
- C) Envolver o recém-nascido em campos estéreis e secá-lo; posicioná-lo com a cabeça mais baixa do que o corpo; aspirar secreções de naso e orofaringe.
- D) Envolver o recém-nascido em campos estéreis e secá-lo; aspirar secreções de naso e orofaringe; posicioná-lo com a cabeça mais baixa do que o corpo.

QUESTÃO 60

Identifique os parâmetros que devem ser considerados para avaliar a vitalidade do recém-nascido. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Choro e Frequência respiratória.
- B) Choro e Movimentos voluntários.
- C) Frequência cardíaca e Frequência respiratória.
- D) Frequência cardíaca e Movimentos voluntários.

Situação-Problema: Questões de 61 a 63

Estaremos comemorando 20 anos da aprovação da Lei no 10.216, de 6 de abril de 2001, que operacionalizou os principais aspectos da Reforma Psiquiátrica, a qual produziu uma série de ações do panorama assistencial em saúde mental. Entre essas ações constam: "a abertura de um grande número de serviços públicos de base comunitária, redução drástica do número de leitos psiquiátricos, inversão do financiamento prioritário dos hospitais para os serviços abertos, e uma maior atenção aos direitos dos pacientes..."(Gama, J. A Reforma Psiquiátrica e seus críticos. Physis Revista de Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 22 [4]: 1397-1417, 2012)

QUESTÃO 61

Com relação ao internamento pelo SUS de pacientes psiquiátricos em crise, no momento atual, pela proposta da Reforma Psiquiátrica pode - se dizer que as necessidades de internamento devem ser direcionadas: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Aos Centros de Atenção Psicossocial(CAPS), do Tipo III.
- B) Aos Manicômios especializados credenciados.
- C) Aos CAPS, Tipo III, Hospitais gerais e especializados.
- D) Aos Hospitais gerais sem especialização.

QUESTÃO 62

A principal característica do modelo físico-reducionista da saúde, aplicada à saúde mental, pode ser descrita como: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) A busca de equivalentes estruturais neuronais para os fenômenos psíquicos.
- B) A crença nas intervenções físicas (exemplo: eletrochoque) como modelos de tratamento.
- C) A redução dos diagnósticos psiquiátricos àqueles codificados no CID 11.
- D) A consideração dos fenômenos mentais como efeitos das condições sociais.

QUESTÃO 63

A principal crítica formulada ao modelo de reforma psiquiátrica aplicado no Brasil, expressa nos diversos documentos da Associação Brasileira de Psiquiatria, advém de considerar que (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Os CAPS deveriam ser multiplicados pois são inteiramente adequados ao tratamento .
- B) O SUS não tem qualidade suficiente para o atendimento adequado dos pacientes.
- C) A Atenção Básica a Saúde não consegue resolver os transtornos mentais comuns.
- D) Há desvalorização do cuidado especializado em situações mais graves e emergenciais.

Situação-Problema: Questões de 64 a 66

A incerteza no tratamento da COVID-19 gerou inúmeros trabalhos científicos e protocolos. Temos assistido muitas controvérsias quanto ao uso criterioso de medicações para tratamento eficaz. As bases científicas prevêem princípios da Epidemiologia Clínica para a seleção de fármacos e de protocolos de tratamento.

QUESTÃO 64

Indique o modelo de estudo (desenho metodológico) mais adequado para conhecer a eficácia de uma droga nova no tratamento de uma doença, imediatamente após ultrapassada a fase de segurança. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Ensaio clínico prospectivo, duplo cego randomizado e controlado.
- B) Estudo de Coorte histórico e multicêntrico.
- C) Metanálise retrospectiva dos estudos clínicos de segurança.
- D) Estudo de Coorte transversal com amostra populacional.

QUESTÃO 65

É correto afirmar que o desfecho primário de uma pesquisa clínica pode ser definido por: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Uma variável que responde à pergunta da pesquisa.
- B) Conclusões da pesquisa a serem descritas na publicação.
- C) Finalização precoce da pesquisa devido a resultados insatisfatórios.
- D) Finalização precoce da pesquisa por resultados excepcionalmente bons.

QUESTÃO 66

Quando recomendamos o uso compassivo de um fármaco, estamos nos referindo à utilização de fármaco: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Sem potencial de cura, para melhorar a qualidade de vida.
- B) Em protocolo de pesquisa, sem liberação comercial, na inexistência de outro tratamento.
- C) Em pacientes graves, sem liberação comercial, na inexistência de outro tratamento.
- D) Liberado para uso em outras doenças graves, na inexistência de tratamento testado.

Situação-Problema: Questões de 67 a 69

Embora presente no Brasil há cerca de 20 anos, as discussões sobre Telessaúde e Telemedicina ganharam mais atenção após a Resolução 2227/2018 do CFM, que dispunha sobre Telemedicina e Teleconsulta. Essa portaria, após inúmeras críticas, foi revogada. Em 2020, diante do cenário da COVID-19, o Ministério da Saúde lança a Portaria 467 em 20 de março de 2020.

Considerando o teor da Portaria 467 de 20 de Março de 2020

QUESTÃO 67

É correto afirmar que em relação à situação legal, o exercício da teleconsulta encontra-se: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Autorizado integralmente dentro das regras do CFM.
- B) Autorizado em caráter excepcional, enquanto durar a pandemia.
- C) Autorizado em caráter experimental, com redefinição de regras.
- D) Liberado apenas em condições especiais de inacessibilidade dos pacientes.

QUESTÃO 68

Indique a exigência fundamental para a prescrição médica de receitas e emissão de atestados por meio digital. (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) Possuir cadastramento prévio especial no CFM.
- B) Usar o modelo de impresso apropriado, fornecido pelo Ministério da Saúde
- C) Ter assinatura digital registrada em cartório público de notas.
- D) Ter assinatura eletrônica devidamente registrada no ICP Brasil.

QUESTÃO 69

Indique o principal procedimento usado na teleconsulta para assegurar o cumprimento do princípio ético da autonomia do paciente. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Possibilidade de gravação da consulta.
- B) Uso de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE.
- C) Utilização de ambiente digital criptografado.
- D) Emissão de relatório final de consulta para o paciente.

Situação-Problema: Questões de 70 a 72

Situações de uso abusivo de álcool, gerando agravos de saúde, são comuns nas Unidades Básicas de Saúde. O profissional de saúde deve estar preparado para acolher esses pacientes, entendendo sua história, estratificando o grau de dependência ao álcool e planejando, junto à equipe multiprofissional, o plano terapêutico singular. Na estratificação do grau de dependência do álcool, a ferramenta “CAGE” é geralmente utilizada na entrevista, bem como o conceito de dose padrão.

QUESTÃO / 70

No mnemônico CAGE, o G. identifica que (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O paciente acorda de manhã com necessidade de beber.
- B) O paciente entende que precisa parar de beber.
- C) O paciente se sente culpado por beber.
- D) O paciente já tentou parar de beber.

QUESTÃO / 71

Entende-se por dose-padrão, na investigação do consumo de álcool, a quantidade de etanol puro (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) consumido por dose independente do tipo de bebida.
- B) capaz de provocar lesão histológica, com especificação por órgão.
- C) capaz de promover efeitos no Sistema Nervoso Central.
- D) capaz de ser detectada em exames como o do “bafômetro”.

QUESTÃO / 72

Para um paciente que tem dependência alcoólica grave e decide parar de beber para prevenir a síndrome de abstinência, o fármaco com via de administração que, necessariamente, deve estar incluído no plano terapêutico singular, é: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Bupropiona.
- B) Tiamina.
- C) Buspirona.
- D) Carbamazepina.

Situação-Problema: Questões de 73 a 75

A pandemia COVID-19 trouxe à tona uma série de conceitos epidemiológicos utilizados com o sentido de verificar a evolução histórica de doenças, a eficácia das diversas medidas preventivas e os riscos populacionais. Conceitos epidemiológicos foram amplamente debatidos nas várias mídias, incluindo as redes sociais. Indicadores menos conhecidos e modelos preditores matemáticos vêm sendo usados, obrigando todos os profissionais de saúde a se familiarizarem com eles. Conceitos como período de latência e indicadores, como probabilidade de transmissão e número de reprodução (R_t), passaram a ser empregados amplamente. A taxa de ocupação de leitos de UTI tem sido utilizada como indicador da capacidade do sistema de saúde nesta pandemia COVID-19.

QUESTÃO / 73

Entende-se como período de latência da doença o período entre (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) contrair o agente e se tornar infectado.
- B) contrair a doença e se tornar positivo em exame sorológico.
- C) contrair o agente e manifestar a doença.
- D) vacinar o paciente e obter imunidade.

QUESTÃO / 74

A taxa de ocupação de leitos de UTI, por unidade de tempo e de local, utilizada no planejamento das ações é calculada usando, como denominador, os leitos de UTI representados pelos leitos registrados (Pontuação: 0,2 pontos)

- A) nos Planos de Contingência municipais.
- B) no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- C) na Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- D) na Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

QUESTÃO / 75

O índice “Número de Reprodução de casos (R)” é determinado pelo número (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) de casos novos acumulados e notificados durante a semana.
- B) médio de casos secundários determinados após exposição a um caso índice.
- C) de casos capazes de reproduzir a doença em uma comunidade (infectantes).
- D) de casos suscetíveis de uma comunidade que ainda não adquiriram a doença.



www.strixeeducacao.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

