



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DE CLÍNICAS
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

Edital n° 01/2007 – COREME

Prova Geral – 18/11/2007

Residência Médica - Geral

01 - Assinale a alternativa que NÃO apresenta conseqüências clínicas da obstrução intestinal prolongada.

- a) isquemia, necrose e perfuração.
- b) depleção de plasma e eletrólitos.
- c) peritonite e sepse.
- *d) hiperperistaltismo intestinal e acolia.
- e) proliferação e translocação bacteriana.

02 - O exame diagnóstico mais importante em um paciente com suspeita de carcinoma de esôfago é:

- a) RX contrastado do esôfago.
- *b) esofagoscopia.
- c) tomografia computadorizada de tórax.
- d) tomografia computadorizada do abdômen superior.
- e) estudo da motilidade esofágica.

03 - Qual o modo de aplicação de corticoterapia mais indicado no tratamento de quelóide?

- a) Sistêmica por via endovenosa.
- b) Tópica com uso de cremes.
- c) Sistêmica por via oral.
- d) Regional com uso de garroteamento.
- *e) Intralesional.

04 - Quando deve ser indicada a radioterapia no tratamento de cicatriz queloidiana?

- *a) No pós-operatório imediato (48 horas), evitando a multiplicação dos fibroblastos.
- b) De forma isolada, pois é muito efetiva.
- c) No pré-operatório, como forma de evitar a recidiva.
- d) Após 7 dias de cirurgia, para se evitar a deiscência da ferida.
- e) Não se indica radioterapia no tratamento de quelóide, pois é utilizada somente em casos de câncer.

05 - Assinale a alternativa correta.

- a) O balonete do tubo traqueal deve ser insuflado com pressão de pelo menos 28 mmHg.
- b) A capacidade residual funcional de um indivíduo adulto é de cerca de 1000 mL.
- c) O diafragma é innervado pelo nervo frênico que se origina de C3-C5.
- d) O capnógrafo mede a PaCO₂.
- e) A hemoglobina transporta em torno de 60% do oxigênio presente no corpo humano.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

06 - Assinale a alternativa correta.

- a) O glutamato é um neurotransmissor inibitório da dor.
- b) Os opióides aplicados pela via espinal não causam alívio da dor.
- c) As fibras sensitivas da dor são do tipo A, delta e C.
- d) A noradrenalina é um dos neurotransmissores excitatórios da dor.
- e) Não há sistemas inibitórios da dor no organismo.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

07 - Assinale a alternativa que apresenta um fator de risco aumentado para desenvolvimento de colecistite aguda alitiásica.

- a) Cirrose hepática.
- b) Sexo feminino.
- c) Obesidade mórbida.
- *d) Terapia nutricional parenteral.
- e) Talassemia.

08 - Assinale a alternativa que apresenta um fator de risco aumentado para desenvolvimento de colangiocarcinoma hepático.

- *a) Colangite esclerosante primária.
- b) Cirrose biliar primária.
- c) Cirrose biliar secundária.
- d) Colangite esclerosante secundária.
- e) Cirrose alcoólica.

09 - Assinale a alternativa que NÃO apresenta manobra e/ou materiais empregados em hemostasia.

- a) Cera óssea.
- b) Venóclise.
- c) Cianoacrilato.
- d) Faixa de Esmarch.
- e) Nitroprussiato de sódio.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

10 - Nas alterações características ocorridas no eixo neuro-endócrino durante a resposta do organismo à injúria, qual elemento se encontra com níveis séricos reduzidos?

- a) Prolactina.
- b) Aldosterona.
- c) Cortisol.
- d) ACTH – hormônio adreno-córtico-trófico.
- *e) T3 – Tri-iodo-tironina.

11 - Em relação à hérnia de disco L5 – S1, é correto afirmar:

- a) O reflexo patelar pode estar diminuído.
- b) Pela localização, o sinal de Lasegue está ausente.
- *c) O reflexo aquileu pode estar diminuído.
- d) Só haverá indicação à cirurgia se o quadro evoluir para síndrome de cauda equina.
- e) Os distúrbios esfinterianos são típicos dessa localização.

12 - Em relação aos tumores intradurais, é correto afirmar:

- a) Os tumores intramedulares, por serem geralmente benignos e de localização considerada de risco, devem ser acompanhados clinicamente e por imagem.
- b) As lesões metastáticas são as mais comuns.
- c) O meningioma é um tumor típico da infância e adolescência na região torácica.
- *d) Os tumores intramedulares são potencialmente ressecáveis.
- e) O Schwannoma é o tumor intramedular mais freqüente.

13 - O tratamento cirúrgico da doença arteriosclerótica oclusiva coronariana muitas vezes é a cirurgia de revascularização do miocárdio. Nesse tipo de procedimento, várias são as alternativas de que o cirurgião dispõe para os enxertos (condutos). Entre elas, se levarmos em consideração somente a patência do conduto, qual deve ser a primeira escolha?

- a) Veia safena magna.
- b) Artéria radial.
- c) Artéria gastro-epiplóica direita.
- *d) Artéria torácica interna.
- e) Artéria epigástrica inferior.

14 - A Tetralogia de Fallot possui várias indicações cirúrgicas. Dentre elas, qual tem a indicação de cirurgia de urgência?

- a) Cianose progressiva severa.
- b) Crises de cianose.
- c) Insuficiência cardíaca severa.
- d) Edema agudo do pulmão.
- e) Ausência de cianose pink Fallot.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

15 - Uma criança de 5 anos foi trazida à consulta com queixas de dor em perna e joelho direito, sem relação com trauma, e incapacidade para marcha. O problema havia iniciado há sete dias e incluía anorexia, febre e prostração. Ao exame físico, notava-se edema em região metafisária de perna, dor intensa à palpação e incapacidade para deambular. O RX de perna era normal e os exames de sangue demonstraram leucocitose, desvio nuclear à esquerda e VHS de 110 mm. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para esse caso.

- *a) Osteomielite aguda hematogênica.
- b) Tuberculose osteo-articular.
- c) Fratura por stress.
- d) Tumor de Ewing (sarcoma).
- e) Paralisia infantil em fase aguda.

16 - Um RN foi atendido pelo neonatologista, que notou ao exame: criança com 4 kg e ausência de movimentos ativos do membro superior esquerdo (MSE), do ombro até a mão, com reflexo de Moro ausente, ptose palpebral, enftalmia e miose à esquerda.

O diagnóstico mais provável para esse caso é:

- a) Osteoartrite séptica de ombro e cotovelo.
- b) Tumor medular em nível cervical (C1-C2).
- c) Miopatia aguda de músculos do ombro e cotovelo.
- d) Sífilis congênita.

*e) Paralisia obstétrica (plexo braquial) total.

17 - O diagnóstico do local de obstrução em uma oclusão arterial aguda é feito baseado apenas em:

- a) Ecodoppler.
- b) Arteriografia.
- *c) História e exame físico.
- d) AngioRNM.
- e) Angiotomografia.

18 - Lesões arteriais podem ser conseqüências do esporte, especialmente entre atletas profissionais de alta performance. Assinale a alternativa que apresenta um esporte em que tais lesões NÃO ocorrem.

- a) Frisbee.
- b) Vôlei.
- c) Beisebol.
- *d) Nado sincronizado.
- e) skate.

19 - Assinale a alternativa que NÃO justifica a indicação de orquidopexia em meninos durante os primeiros dois anos de vida.

- a) Correção da deformação escrotal.
- b) Preservação da função espermatogênica testicular.
- *c) Prevenção da dor reflexa escrota.
- d) Prevenção de distúrbios psicológicos.
- e) Profilaxia da torção testicular.

20 - A respeito da hérnia inguinal em crianças, é INCORRETO afirmar:

- *a) Há grande preponderância do sexo feminino sobre o masculino.
- b) A hérnia inguinal em pacientes pediátricos é preponderantemente indireta.
- c) O tratamento da hérnia inguinal é sempre cirúrgico.
- d) O diagnóstico é preponderantemente clínico.
- e) Quanto mais jovem o paciente, maior a possibilidade de estrangulamento.

21 - Com relação às dermatoviroses, é INCORRETO afirmar:

- *a) O agente causal da varicela é um herpes vírus do tipo I.
- b) A varicela e o herpes zoster são causados pelo mesmo vírus.
- c) O molusco contagioso é causado por um poxvírus.
- d) Na verruga vulgar, as lesões são pápulas ceratósicas, e o agente causal é o papiloma vírus humano.
- e) O condiloma acuminado é caracterizado por lesões vegetantes e é causado pelo papiloma vírus humano.

22 - Um menino de três anos de idade é trazido ao serviço de emergência com fratura de coxa direita. Ao exame físico constata-se hematoma amarelado em dorso e braço esquerdo. A mãe relata queda de bicicleta há dois dias. Frente a essa anamnese, considere as seguintes afirmativas:

1. A demora na procura de tratamento deve ser considerada uma forma de maus-tratos, a negligência.
2. É preciso investigar a acuidade visual dessa criança.
3. Uma criança de três anos não teria capacidade motora para andar numa bicicleta tão grande que pudesse levar a lesão grave (fatura) em caso de queda.
4. Fraturas são bastante comuns nessa faixa etária.
5. A notificação de suspeita ou violência confirmada deve ser preenchida.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 4 e 5 são verdadeiras.
- *d) Somente as afirmativas 1, 3 e 5 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

23 - Nas células somáticas humanas são encontrados:

- a) 22 pares de cromossomos.
- b) 24 pares de cromossomos.
- c) 25 pares de cromossomos.
- d) 26 pares de cromossomos.
- *e) 23 pares de cromossomos.

24 - Um pré-escolar de 6 anos chegou ao Pronto-Socorro em crise asmática iniciada 4 horas após uma aula de natação. Avaliação inicial: FR = 36 irpm, FC = 124 bpm, tiragem intercostal moderada, sibilos pulmonares generalizados. A partir desses dados, assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica mais indicada.

- *a) B2 adrenérgico por via inalatória.
- b) Corticóide por via inalatória.
- c) Aminofilina EV.
- d) B2 adrenérgico EV.
- e) Corticóide EV.

25 - Em relação à asma na criança, assinale cada afirmativa abaixo como verdadeira (V) ou Falsa (F).

- () Toda crise aguda de asma deve receber corticóide.
- () A via de eleição para o uso de corticóide, se não houver contra indicações, é a via oral.
- () Asma é a segunda doença crônica mais comum em pediatria.
- () A indicação de internação em crise aguda de asma depende somente das provas de função pulmonar.
- () A aminofilina está indicada somente nos casos graves refratários ao tratamento habitual.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta, de cima para baixo.

- a) V – F – F – F – V.
- b) F – F – V – F – V.
- c) F – V – F – F – V.
- d) F – V – F – V – F.
- e) F – V – V – F – V.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

26 - Em relação ao empiema pleural em crianças, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O pneumococo é o agente etiológico prevalente no Brasil.
- b) A principal causa é broncopneumonia.
- c) A ecografia torácica é um importante exame para definir conduta terapêutica.
- d) Na fase exsudativa, em que a ecografia demonstra ausência de septos ou grumos e toracocentese revela Ph < 7,20 e glicose inferior a 40 mg/dl, o tratamento de escolha é antibioticoterapia e drenagem fechada.
- *e) A toracocentese está indicada somente nos casos com mais de sete dias de história e RX com linha pleural maior que 3cm.

27 - Um menino de 10 anos de idade, durante um culto religioso, apresenta tontura, palidez, sudorese, bocejos, com perda lenta da consciência durante 10 segundos e bradicardia. Evolui com olhar parado e postura tônica dos membros. Em poucos minutos apresenta-se normal.

Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para o caso.

- a) Eletroencefalograma; se houver alteração irritativa generalizada, ácido valpróico.
- b) Eletrocardiograma e *tilt-test*; se positivo, uso de bloqueador beta adrenérgico.
- c) Ressonância magnética de crânio e eletroencefalograma; medicação antiepiléptica.
- d) Avaliação psiquiátrica e psicoterapia.
- e) Eletrocardiograma, ecocardiografia, Holter, eletroencefalografia e vídeo-eletroencefalografia; antiepiléptico ou antiarrítmico, se necessário

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

28 - Um menino de 5 anos de idade é atendido com perda de consciência acompanhada de movimentos tônico-clônicos generalizados que persistem há 35 minutos.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta medicamentosa mais adequada para o caso.

- *a) Diazepam intra-retal na dosagem de 0,5 mg/kg/dose.
- b) Hidantoinato intramuscular na dose de 5 mg/kg.
- c) Fenobarbital 100 mg via sonda nasogástrica ou intrarretal.
- d) Midazolam intramuscular na dose de 2,0 mg/kg.
- e) Diazepam endovenoso na dosagem de 2 mg/kg.

29 - Um RN do sexo feminino, nascido de parto normal, com 39 semanas de idade gestacional, choro forte, com peso de 3.200 gramas, está internado no alojamento conjunto, recebendo aleitamento materno sob livre demanda. A mãe é primigesta e não apresentou intercorrências durante a gestação. Tipagem sanguínea da mãe O, Rh positivo e teste de Coombs indireto negativo. Com dezoito horas de vida do RN, a mãe percebeu icterícia na face e ao exame, com 24 horas de vida, confirma-se a icterícia em face e no tronco. O restante do exame físico é normal e o bebê suga de forma adequada no seio materno.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e a conduta seqüencial mais indicada.

- a) Icterícia fisiológica; observação da intensidade clínica da icterícia e manutenção do aleitamento materno exclusivo.
- b) Incompatibilidade por subgrupo de Rh; painel de hemácias e indicação de exossangüíneo-transfusão.
- c) Incompatibilidade ABO; tipagem sangüínea e dosagem de bilirrubina total do RN e indicação de exossangüíneo-transfusão.
- *d) Icterícia não fisiológica; dosagem de bilirrubina total, tipagem sanguínea e teste de Coombs direto, hemograma com reticulócitos do RN e indicação de fototerapia na dependência do nível da bilirrubina de acordo com as horas de vida do RN.
- e) Icterícia do leite materno; dosagem de bilirrubinas do RN, suspensão do aleitamento e sua substituição por leite de fórmula.

30 - Um recém-nascido com peso de nascimento de 1.400 gramas, idade gestacional de 32 semanas, boletim de Apgar de 7 e 8, no primeiro e quinto minutos de vida, apresenta quadro clínico de desconforto respiratório de início precoce, na primeira hora de vida e de caráter progressivo, e Rx de tórax com pulmões de baixo volume e padrão radiológico retículo granular com broncograma aéreo. Por ocasião do seu nascimento, sua mãe não apresentava nenhuma intercorrência para justificar o trabalho de parto prematuro e recebeu, antes do parto vaginal, duas doses de betametasona IM

Em relação a esse caso, considere as afirmativas abaixo.

1. Trata-se de quadro clínico característico de síndrome de desconforto respiratório do recém-nascido, e o paciente deve ser manejado de acordo com esse diagnóstico.
2. Embora o quadro seja característico da doença de membrana hialina, não é possível excluir totalmente a possibilidade de infecção. Dessa forma, está indicada a coleta de hemograma, hemocultura, bem como o uso de antibioticoterapia de amplo espectro (ampicilina e gentamicina), por um período, no mínimo, de 48 a 72 horas.
3. O quadro descrito é muito sugestivo de taquipnéia transitória do recém-nascido, que caracteristicamente acomete grandes prematuros, nascidos de parto normal e, portanto, não estará indicado o uso de surfactante exógeno.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- *d) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

31 - Você foi chamado para atender a um recém-nascido na sala de parto. Mãe secundigesta, pré-natal sem intercorrências, gestação de termo. Filho anterior com 3 anos de idade sadio. O trabalho de parto transcorreu normalmente, porém foi observado líquido amniótico meconial +++, no momento do rompimento da bolsa amniótica. Em relação a esse quadro, considere as afirmativas abaixo.

1. Se o RN nasceu vigoroso, procede-se de forma semelhante à habitual.
2. Se o RN nasceu deprimido, a prioridade deve ser iniciar imediatamente a ventilação com pressão positiva, utilizando balão, máscara e oxigênio a 100%.
3. Se o RN nasceu deprimido, deve ser rapidamente entubado e ter sua traquéia aspirada, preferencialmente antes da primeira respiração.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- *c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

O caso descrito a seguir é referência para as questões 32 e 33.

Uma paciente de 4 anos apresenta quadro de evacuações amolecidas, de líquidas a semi-pastosas, sem muco, pus ou sangue, 6 a 8 vezes ao dia há 2 anos. Desde o início do quadro não ganha peso ou estatura. Usou albendazol por 5 dias sem melhora. Antecedentes alimentares: leite materno até os 3 meses; leite de fórmula a partir dos 4 meses; papa de frutas e legumes a partir dos 6 meses; cardápio familiar a partir dos 12 meses. Outros dados de anamnese sem particularidades. Ao exame físico apresenta palidez, diminuição de massa muscular e tecido celular subcutâneo, atrofia glútea e distensão abdominal.

32 - Em relação a esse caso, qual o diagnóstico mais provável?

- a) Alergia à proteína do leite de vaca.
- b) Fibrose cística.
- c) Enteroparasitose.
- *d) Doença celíaca.
- e) Diarréia inespecífica do pré-escolar.

33 - Em relação a esse caso, qual o passo mais indicado para concluir o diagnóstico?

- *a) Dosagem anticorpo anti-endomísio IgA no sangue, seguida de endoscopia digestiva alta e biópsia intestinal.
- b) Dosagem de cloro no suor.
- c) Exame parasitológico de fezes, em 3 amostras.
- d) Colonoscopia.
- e) Teste cutâneo IgE específico para caseína.

34 - Um paciente de 6 anos foi encaminhado à consulta por diarreia. A anamnese revela que o paciente tem evacuações líquidas uma vez por semana, acompanhadas de desconforto abdominal, há 2 meses. Além do episódio semanal de fezes líquidas, evacua mais de uma vez por semana fezes calibrosas que entopem o vaso sanitário. Refere que desde os 2 anos de idade evacua fezes em cíbalos a cada 2 dias. O hábito intestinal era normal até os 2 anos. Desde os 3 anos se esconde e fica na ponta dos pés quando quer evacuar. Ao exame físico: paciente eutrófico, abdômen com fezes palpáveis. Toque retal: fezes em reto de consistência aumentada. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para esse caso.

- a) Diarreia inespecífica do pré-escolar.
- b) Fibrose cística.
- c) Doença celíaca.
- d) Enteroparasitose.
- *e) Constipação intestinal com pseudodiarreia.

35 - Um menino com 10 meses de idade apresenta aumento de volume do joelho direito, doloroso, de instalação súbita, sem trauma evidente. Não há relato de febre, seu estado geral é bom e não há outras alterações observáveis ao exame físico. Para avaliação diagnóstica, deve-se solicitar o seguinte exame complementar:

- a) prova do laço.
- b) tempo de sangramento.
- c) contagem de plaquetas.
- d) hemograma.
- *e) tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPA).

36 - Uma criança com diagnóstico de leucemia linfóide aguda vem ao hospital por apresentar um pico febril de 38° há uma hora. Ao exame físico não apresenta nenhum foco de infecção. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais indicada para ser adotada nesse caso.

- a) Manter em observação por 48 horas.
- b) Liberar com prescrição de anti-térmico e pedir para retornar em 24 horas.
- c) Prescrever sulfametoxazol para uso diário, ao invés de três vezes por semana.
- d) Prescrever indometacina, pois a febre pode ser causada pela leucemia.
- *e) Solicitar hemograma, conferir o resultado em menos de uma hora, para verificar se está neutropênico e, se for esse o caso, iniciar antibioticoterapia endovenosa imediatamente.

37 - Uma criança com 5 anos de idade, com histórico de contato com tuberculose pulmonar bacilífera, apresenta quadro de tosse há três semanas, astenia, PPD de 12 mm e Raio X de tórax com alargamento de mediastino. Qual a conduta mais adequada para o caso?

- a) Considerar o paciente como infectado, sem evidência de doença, indicando quimioprofilaxia por 6 meses.
- b) Só iniciar o tratamento após confirmação diagnóstica com lavado gástrico positivo para *Mycobacterium tuberculosis*.
- *c) Considerar caso provável de tuberculose que deve ser tratado com esquema I por 6 meses.
- d) Recomendar acompanhamento clínico, uma vez que o PPD pode significar apenas resposta vacinal.
- e) Encaminhar o paciente para biópsia de mediastino, para exclusão da hipótese de linfoma, antes de iniciar terapia para tuberculose.

38 - As hepatites virais são provocadas por diferentes agentes etiológicos, com tropismo pelo tecido hepático, e apresentam características epidemiológicas, clínicas e laboratoriais semelhantes, mas também importantes particularidades. Com relação aos quadros de hepatite A, é correto afirmar:

- a) A possibilidade de cronificação é menor que a dos outros vírus hepatotrópicos, ficando em torno de 0,1%.
- *b) A hepatite clínica ocorre em menos de 10% das crianças infectadas com idade inferior a 6 anos.
- c) Crianças infectadas entre 6 e 14 anos apresentam-se com quadro icterico em 90% dos casos.
- d) A hepatite fulminante ocorre em cerca de 2% dos casos e é mais freqüente quanto menor a faixa etária da criança.
- e) A confirmação laboratorial é realizada pela avaliação de transaminases e anti-HAV total.

39 - Um menino de 5 anos de idade foi trazido à consulta médica devido ao surgimento de pêlos pubianos, acne e aceleração do crescimento. Ao exame clínico os dados vitais apresentaram-se normais e a pressão arterial foi 90/50 mmHg. Detectou-se presença de comedões na face, estatura e peso no 90°P, e desenvolvimento sexual P3T2 (Tanner), pênis com medida acima da média para a idade e bolsa escrotal pigmentada e corrugada. Em relação a esse paciente, considere as seguintes afirmativas:

1. Deve ser realizada uma investigação para avaliar doença adrenal.
2. Na investigação etiológica, além das dosagens hormonais, deve-se solicitar um Rx da mão e punho esquerdo e ressonância da região hipotálamo-hipofisária.
3. Os níveis séricos de testosterona total e gonadotrofinas estarão elevados, em níveis puberais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

- 40 - Um paciente de 8 meses apresenta há 3 dias bolhas flácidas de 2 cm de diâmetro com conteúdo purulento, localizadas na face, o rompimento de algumas lesões revela base eritematosa úmida e brilhante. Em relação a esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e o agente causal mais freqüente.**
- Impetigo crostoso; *staphylococcus epidermidis*.
 - Impetigo bolhoso; *streptococcus β hemolytic*.
 - Impetigo crostoso; *streptococcus β hemolytic*.
 - *d) Impetigo bolhoso; *staphylococcus aureus*.
 - e) Impetigo bolhoso; *staphylococcus epidermidis*.
- 41 - Consideramos uma paciente portadora de deficiência de 21 hidroxilase quando apresenta:**
- valores acima da média + 2 desvios-padrão (2,3 ng/ml).
 - cortisol sérico entre 2 e 5 ug/dl.
 - *c) valores de 17OHP (17 hidroxiprogesterona) pós-estímulo foram maiores que 12 ng/ml.
 - d) valores de 17 hidroxiprogesterona pós-estímulo maior que 400 ng/dl.
 - e) aumento do DHEA pós-estímulo.
- 42 - Em relação à avaliação do perfil pressórico uretral, assinale a alternativa que NÃO apresenta um parâmetro útil.**
- Comprimento funcional da uretra.
 - *b) Comprimento anatômico da uretra.
 - c) Área da pressão de fechamento uretral.
 - d) Índice de transmissão de pressão.
 - e) Pressão máxima uretral.
- 43 - Em relação à classificação do sarcoma do corpo uterino conforme o tipo celular (Organização Mundial da Saúde – OMS), assinale a alternativa que apresenta aquele que NÃO é considerado heterólogo puro.**
- Lipossarcoma.
 - b) Condrossarcoma.
 - c) Rabdomyosarcoma.
 - d) Osteossarcoma.
 - *e) Angiossarcoma.
- 44 - Qual é a quimioterapia neoadjuvante mais empregada para o caso de uma paciente com câncer de mama esquerda localmente avançado, mas operável?**
- a) Ciclofosfamida, metotrexato e 5-fluoracil.
 - b) 5-fluoracil, adriamicina e ciclofosfamida.
 - *c) Doxorubicina + ciclofosfamida.
 - d) Paclitaxel + metotrexato.
 - e) Epirubicina + 5-fluoracil.
- 45 - Qual é o quadro clínico da Síndrome de Taylor?**
- a) Dismenorréia e dispareunia.
 - b) Mastalgia e dor pélvica no meio do ciclo menstrual.
 - c) Dismenorréia secundária e infertilidade.
 - *d) Dor pélvica e desconforto pélvico.
 - e) Dispareunia do intróito e corrimento amarelado.
- 46 - Dentre as alternativas abaixo, assinale o metabólito da tibolona que apresenta atividade estrogênica?**
- *a) 3 alfa hidroxitibolona.
 - b) Isômero delta 4.
 - c) 3 beta hidroxiesteróide isomerase.
 - d) Isômero delta 3.
 - e) 4 beta hidroxiesteróide.
- 47 - Em relação aos anticoncepcionais hormonais orais, é correto afirmar:**
- a) A nitrofurantoína não tem interação medicamentosa.
 - b) Tabagistas devem tomar precauções em qualquer idade.
 - c) Os progestogênios de última geração permitem utilização por pacientes com dislipidemias severas.
 - d) Mulheres com imobilização prolongada não podem utilizá-los.
 - e) Mulheres diabéticas devem optar por outros métodos anticoncepcionais.
- (*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos**
- 48 - Assinale a alternativa que NÃO se inclui entre os exames utilizados na avaliação da reserva ovariana.**
- *a) Dosagem de GnRH.
 - b) Dosagem de estradiol.
 - c) Ultrassonografia ovariana.
 - d) Teste do citrato de clomifeno.
 - e) Dosagem de FSH.

49 - O tratamento da tuberculose na gravidez pode ser realizado com:

- a) estreptomicina, etambutol e isoniazida.
- b) etambutol, estreptomicina e isoniazida.
- c) rifampicina, etambutol e imipenen.
- *d) isoniazida, rifampicina e pirazinamida.
- e) pirazinamida, etambutol e cefazolina.

50 - Assinale a alternativa que apresenta o período gestacional em que é indicada a realização de cerclagem.

- a) de 8 a 12 semanas.
- *b) de 12 a 16 semanas.
- c) de 14 a 18 semanas.
- d) de 16 a 20 semanas.
- e) de 20 a 24 semanas.

51 - Na prevenção da anemia ferropriva, qual a dosagem diária de ferro a ser preconizada para as gestantes a partir do segundo trimestre de gestação?

- a) 200 mg de ferro elementar.
- b) De 120 a 160 mg de ferro elementar.
- c) De 240 a 600 mg de ferro elementar.
- *d) De 30 a 60 mg de ferro elementar.
- e) Nenhuma, se a gestante tiver depósitos adequados de ferro.

52 - Uma paciente de 28 anos de idade, GIII PI AI, na décima segunda semana de gestação, apresenta sangramento genital ativo com perda de substância sólida. O colo é permeável e a ultrassonografia pélvica transvaginal revela retenção de membranas e restos placentários. Qual a conduta mais indicada para o caso?

- a) Administração de misoprostol no fundo da vagina.
- b) Administração de ocitocina endovenosa.
- c) Aguardar resolução espontânea.
- *d) Curetagem uterina.
- e) Curetagem uterina evacuadora.

(*) Questão alterada

53 - Na hepatite crônica pelo vírus B, a transmissão vertical ocorre, predominantemente, quando estão positivos os seguintes marcadores:

- a) HBsAg e Anti-HBs.
- b) HBeAg e Anti-Hbe.
- *c) HBsAg e HBeAg.
- d) Anti-HBs e Anti-Hbe.
- e) HBsAg e Anti-HBc.

54 - Nas apresentações cefálicas defletidas de segundo grau, os pontos de reparo e de referência são, respectivamente:

- a) mento e glabella.
- *b) glabella e naso.
- c) lambda e occipício.
- d) ângulo anterior do bregma, bregmática.
- e) naso e mento.

55 - Assinale a alternativa que apresenta o principal mecanismo responsável pela expansão da volemia na gestação.

- a) prostaglandinas.
- b) estrógenos.
- c) hormônio lactogênio placentário.
- d) gonadotrofina coriônica.
- *e) sistema renina-angiotensina-aldosterona.

56 - A extensão da destruição tubária em laqueadura geralmente é maior quando se usa:

- *a) diatermia unipolar.
- b) técnica Pomeroy.
- c) anel de silástico.
- d) grampo de Hulka.
- e) grampo de Filshie.

57 - Assinale a alternativa que apresenta contra indicação relativa ao uso do DIU (dispositivo intrauterino).

- a) cervicite purulenta.
- b) tuberculose pélvica.
- c) útero septado.
- d) doença inflamatória pélvica instalada há três meses.
- *e) alto risco de doença sexualmente transmissível.

58 - Dentre as alternativas abaixo, assinale o caso em que NÃO são indicadas a fertilização *in vitro* e a transferência de embriões (FIV-TE).

- a) endometriose.
- b) vasectomia.
- c) fator tubo peritoneal.
- *d) aplasia de células germinativas na biópsia testicular.
- e) infertilidade sem causa aparente.

59 - Quanto à anovulação, assinale a afirmativa INCORRETA.

- a) A monitoragem ecográfica é útil no diagnóstico da LUF (luteinização do folículo não roto).
- *b) Pacientes com anovulação hipoestrogênica hipogonadotrófica respondem bem a terapia com citrato de clomifeno.
- c) Pacientes com anovulação normoestrogênica geralmente respondem bem a terapia com gonadotrofinas.
- d) Pacientes com anovulação normoestrogênica tratadas com citrato de clomifeno apresentam taxas de ovulação altas, porém seus índices de gestação são relativamente baixos.
- e) A utilização de GnRH (fator liberador de gonadotrofina) não é muito aceita no tratamento da anovulação hipoestrogênica.

60 - Assinale a alternativa que apresenta o hormônio cujo nível NÃO aumenta com a atividade física e a função ovariana.

- a) ACTH.
- b) GH.
- *c) FSH.
- d) Prolactina.
- e) Endorfina.

61 - Um homem de 49 anos realizou ressonância magnética por causa de cefaléia de intensidade progressiva. O exame mostrou macroadenoma hipofisário de 1,2 cm no maior diâmetro. Com relação à investigação da função hipofisária desse paciente, assinale alternativa que apresenta um conceito INCORRETO.

- a) Se os níveis séricos de prolactina forem superiores a 200 ng/ml, o diagnóstico mais provável é de macroprolactinoma.
- b) Nível sérico normal de testosterona total afastaria o diagnóstico de hipogonadismo hipogonadotrófico.
- c) Um valor normal de IGF-1 não excluiria o diagnóstico de deficiência de GH.
- d) A realização do teste de tolerância à insulina pode ser necessária para estabelecer a presença ou ausência de deficiência de GH e ACTH.
- *e) Níveis séricos indetectáveis de TSH estabeleceriam o diagnóstico de hipotireoidismo central.

62 - Com relação ao diagnóstico de diabetes *mellitus*, assinale a alternativa correta.

- *a) Até 50% dos indivíduos com diabetes tipo 2 recém-diagnosticados podem ter uma ou mais complicações da doença no momento do diagnóstico.
- b) Hemoglobina glicosilada A1C é um bom teste de rastreamento para diagnóstico de diabetes tipo 2.
- c) O rastreamento de diabetes tipo 1 com marcadores imunológicos, em indivíduos de alto risco, é bastante útil para definir metas que retardem o aparecimento da doença.
- d) Diabetes gestacional é um problema restrito a gestação e não constitui fator de risco para o aparecimento de diabetes tipo 2.
- e) Embora o diabetes tipo 1 possa ocorrer em indivíduos com mais de 30 anos, o diabetes tipo 2 não ocorre em indivíduos com menos de 20 anos.

63 - Uma mulher com 24 anos de idade tem diabetes *mellitus* tipo I há 14 anos e atualmente apresenta febre e dor em região lombar direita. No quarto dia do tratamento com levofloxacina, apresenta hematúria, aumento da dor e anúria. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Disfunção renal.
- b) Nefropatia diabética.
- *c) Necrose papilar renal.
- d) Abscesso renal.
- e) Colecistite aguda.

- 64 - Uma adolescente de 14 anos acusa edema generalizado com cinco dias de duração. Não sabe referir qual é a coloração da urina. Há 15 dias esteve “gripada”. Tem pressão arterial de 150 x 100 mm Hg. Na hipótese dessa paciente apresentar doença renal, o possível mecanismo fisiopatológico envolveria:**
- a) depósito de substância amilóide.
 - b) estenose de artéria renal.
 - c) hiperfluxo glomerular.
 - *d) depósitos de complexos imunes.
 - e) liberação de renina.
- 65 - Assinalar o fator que NÃO contribui para a anemia da insuficiência renal crônica.**
- a) redução da sobrevivência das hemácias.
 - *b) antagonismo periférico à ação da eritropoetina.
 - c) hiperparatireoidismo grave.
 - d) toxicidade por alumínio.
 - e) inflamação crônica.
- 66 - Assinale a alternativa que apresenta dois sinais cardinais de parkinsonismo.**
- a) Instabilidade postural e hipertonia espástica.
 - b) Tremor postural e rigidez muscular.
 - c) Bradicinesia e distasia.
 - *d) Rigidez muscular e bradicinesia.
 - e) Tremor de repouso e depressão.
- 67 - Uma paciente de 72 anos, diabética, usuária de benzodiazepínicos para dormir apresenta quadro súbito de confusão mental, esquecimento e desorientação espacial, com alguns períodos de agressividade. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para o caso.**
- a) Demência vascular.
 - b) Doença de Alzheimer.
 - c) Transtorno conversivo.
 - d) Doença priônica.
 - *e) *Delirium*.
- 68 - Um paciente de 62 anos apresenta-se com edema de face e pescoço, além de dispnéia e tosse. Refere piora ao deitar ou se curvar para a frente. Ao exame, apresenta dilatação das veias do pescoço, cianose e edema de face e pescoço. Apresenta antecedente de hipertensão e diabetes, e história de tabagismo desde os 20 anos. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico inicial mais adequado para o caso.**
- a) DPOC descompensado; iniciar oxigênio e diuréticos.
 - b) Insuficiência cardíaca descompensada; iniciar digital e diurético.
 - *c) Síndrome de veia cava superior, cuja principal causa nessa idade é câncer de pulmão.
 - d) Síndrome de veia cava superior, cuja principal causa nessa idade é linfoma.
 - e) DPOC, a ser tratado com antibióticos, oxigênio e broncodilatadores.
- 69 - Assinale, dentre os grupos de neoplasias abaixo, aquele que é potencialmente curável com quimioterapia, mesmo em caso de doença avançada.**
- a) Neoplasia trofoblástica gestacional, neoplasia germinativa e melanoma.
 - b) Neoplasia de células pequenas de pulmão, linfomas e carcinoma biliar.
 - c) Carcinoma de tireóide, leucemia mielóide aguda e tumor de Wilms.
 - d) Carcinoma hepatocelular, sarcoma de Ewing, coriocarcinoma.
 - *e) Neoplasias germinativas, linfomas (certos tipos) e neoplasia trofoblástica gestacional.
- 70 - Uma paciente de 70 anos apresenta-se com dor abdominal e perda de peso. Ao exame, apresenta palidez e dor em hipocôndrio direito. O hemograma revela anemia hipocrômica microcítica. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais indicada para o caso.**
- *a) Solicitação de dosagem de ferro e investigação da causa da anemia e do emagrecimento e dor.
 - b) Solicitação de dosagem de ferro e recomendação de sulfato ferroso junto das refeições.
 - c) Solicitação de dosagem de ferro, prescrição de sulfato ferroso e avaliação em seis meses, pois o hemograma tende a retornar a valores normais após esse período.
 - d) Solicitação de dosagem de ferro, prescrição de sulfato ferroso e solicitação de dosagem de reticulócitos, além de teste de Coombs e de fragilidade osmótica.
 - e) Solicitação de dosagem de ferro, prescrição de sulfato ferroso e investigação com ecografia de abdome, sangue oculto e tomografia de abdome.

71 - Em relação aos reumatismos de partes moles, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A manobra de Finkelstein é utilizada no diagnóstico da tenossinovite de De Quervain.
- b) A fasciíte plantar é causada mais comumente por um esporão calcâneo.
- c) As duas bursites mais comuns do quadril são a trocanteriana e a iliopsoas.
- d) A epicondilite lateral é também chamada de “cotovelo do tenista”, enquanto que a medial denomina-se “cotovelo do golfista”.
- e) As condições desse tipo que mais afetam os ombros são a bursite subacromial, a síndrome do manguito rotador e a tendinite da cabeça curta do bíceps.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

72 - Sobre o tratamento da osteoporose, é INCORRETO afirmar:

- a) Dentre as medidas não-farmacológicas, estão incluídas a redução dos fatores de risco, o aporte adequado de cálcio e vitamina D e a prática regular de exercícios físicos.
- b) Bisfosfonados, raloxifeno e paratormônio são drogas utilizadas no tratamento da osteoporose.
- c) Os estrógenos reduzem o *turnover* ósseo e induzem aumento da massa óssea, podendo ser utilizados na prevenção de osteoporose em mulheres na pós-menopausa.
- *d) A administração exógena de paratormônio está associada a um aumento na reabsorção e a uma diminuição da formação óssea.
- e) Os bisfosfonados atuam diminuindo o número e a função dos osteoclastos, desse modo reduzindo a reabsorção óssea.

73 - Um paciente de 17 anos queixa-se há 12 meses de dor lombar e dores nas nádegas, piores pela manhã, melhorando conforme o dia passa e com a atividade física. Na revisão de sistemas, as únicas queixas foram dor no calcanhar direito, que durou uma semana, e um episódio de olho vermelho, que durou dez dias. Sobre esse paciente, é correto afirmar:

- a) Nesse tipo de paciente, a pesquisa de sacroilíte precoce envolve a realização do teste de Schober.
- b) Pacientes com esse grupo de doenças não respondem bem a antiinflamatórios não hormonais.
- c) A atividade física deve ser imediatamente suspensa, por favorecer a inflamação no esqueleto axial.
- d) Nesse tipo de paciente, é comum o aparecimento de artrite de pequenas articulações de mãos, de caráter aditivo.
- *e) A pesquisa de sacroilíte é fundamental nesse tipo de paciente, e muitas vezes as alterações não são vistas no raio-x simples, especialmente na doença precoce.

74 - A insuficiência cardíaca (IC), segundo alguns autores, pode ter atualmente um prognóstico pior que o câncer. Em relação à IC, assinale a alternativa correta.

- a) A insuficiência cardíaca diastólica é definida como IC em pacientes com fração de ejeção acima de 25%.
- b) A fração de ejeção é obtida pela fórmula: volume de ejeção X frequência cardíaca.
- *c) Pode ocorrer IC de alto débito em pacientes com hipertireoidismo, fístulas arterio-venosas e beribéri.
- d) São causas de IC de baixo débito: cardiopatia isquêmica, miocardiopatia dilatada, anemia e gravidez.
- e) Na IC pode haver respiração de Cheyne Stokes, com uma fase apnéica, na qual cai a PCO₂ arterial e sobe a PO₂.

75 - Os diuréticos são drogas bastante empregadas no tratamento da Insuficiência Cardíaca e Hipertensão Arterial. Entre as alternativas abaixo, assinale a correta.

- a) Diuréticos de alça podem causar hipercalcemia, hiperuricemia e hiperglicemia.
- b) Os diuréticos de alça são efetivos apenas por via endovenosa.
- c) Espironolactona, amilorida e bumetanida são diuréticos retentores de potássio.
- *d) A espironolactona pode causar ginecomastia.
- e) O uso prolongado de diuréticos tiazídicos provoca depleção de potássio e acidose metabólica.

76 - Em relação ao infarto agudo do miocárdio (IAM), é correto afirmar:

- a) A mortalidade do IAM nos primeiros 30 dias é de aproximadamente 30%, sendo maior entre o 7° e o 15° dia.
- b) O IAM com supradesnível de ST em geral ocorre por estenoses coronárias graves, com evolução lenta, sem ruptura de placa.
- *c) No diagnóstico diferencial do IAM, cabe considerar: pericardite, embolia pulmonar e dissecção aórtica, entre outros.
- d) Cardioversão elétrica, injeção muscular e doença músculo-esquelética causam aumento da enzima CK-MB, mas não da CK total (creatinofosfoquinase).
- e) No IAM, os níveis de troponina elevam-se precocemente, mas também regridem rapidamente (entre 3 e 5 dias).

77 - Um paciente de 42 anos apresenta há cinco meses três placas eritemato-infiltradas em tronco, fixas e amortecidas. A baciloscopia de uma das lesões foi positiva para BAAR. A prova da histamina na lesão maior resultou parcialmente alterada, não apresentando a segunda fase, sem o halo eritematoso. Em relação a esse diagnóstico, é INCORRETO afirmar:

- a) O período de incubação é muito variável, de 2 a 40 anos.
- b) As manifestações clínicas são espectrais tendo as formas TT/BT/BB/BL/LL.
- c) O eritema nodoso é uma reação comum em 50% dos pacientes bacilíferos (LL/BL).
- d) São possíveis diagnósticos diferenciais da lesão fundamental, além da hanseníase, a sarcoidose, a leishmaniose, o lupus eritematoso, o granuloma anular e a sífilis.
- *e) O tratamento adotado no Brasil para essa dermatose inclui Dapsona 100 mg/dia por 2 anos para TT e Rifampicina 600 mg/dia por 2 anos mais Dapsona 100 mg/dia indefinidamente para LL.

78 - Um paciente, com 20 anos, veio à consulta por surgimento de vesículas em lábio superior há 2 dias, precedidas por ardência local. Ao exame, constatou-se a presença de uma mácula eritematosa sobre a qual observam-se vesículas agrupadas em cachos com conteúdo claro em lábio superior esquerdo.

Em relação a esse caso, é correto afirmar:

- a) Esofagite, pneumonite e encefalite são complicações inexistentes em pacientes com tais sintomas.
- b) Indivíduos imunocomprometidos podem apresentar somente erosões de pele que não cicatrizam e, nesses casos, os exames complementares podem ajudar no diagnóstico.
- c) Os carreadores assintomáticos não possuem a capacidade de transmissão do agente causal.
- d) Quando há comprometimento da mucosa ocular, é indicado o uso de glicocorticóides tópicos para evitar a destruição da córnea.
- e) As lesões orais tendem a recidivar mais freqüentemente do que as lesões genitais.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

79 - Um paciente de 68 anos, branco, diabético, vem ao serviço de emergência do Hospital das Clínicas com história de um episódio de perda de sangue pelo reto em grande quantidade há cerca de 4 horas. No momento da admissão, o paciente apresenta-se com palidez de pele e mucosas, P.A. 140 x 90 mmHg, pulso 104 bpm, rítmico porém fino, sem sinais evidentes de sangramento ativo no momento. Qual a conduta mais indicada nesse momento?

- *a) Internamento, reposição volêmica e início imediato de investigação.
- b) Não havendo sangramento ativo, o paciente pode ser encaminhado ao ambulatório.
- c) Ecodoppler abdominal e intervenção cirúrgica de imediato.
- d) Início imediato de investigação, porém em caráter ambulatorial.
- e) Como houve perda sangüínea apenas pelo reto, não há necessidade de realizar a endoscopia digestiva alta.

80 - Assinale a alternativa que NÃO se relaciona ao diagnóstico de cólon irritável.

- *a) Alterações características ao enema opaco.
- b) Aparecimento do quadro entre 30 e 50 anos.
- c) Exacerbações freqüentemente associadas a períodos de stress emocional.
- d) Boa resposta ao uso de concentrados de fibra vegetal.
- e) Alternância de obstipação e diarreia sem perda de peso.

81 - Os agentes fosforados orgânicos são bastante utilizados. Com relação ao mecanismo de ação desses pesticidas, assinale a alternativa correta.

- a) Interagem com os canais de sódio da membrana da célula nervosa.
- b) Provocam fibrose pulmonar progressiva, levando à parenquimatização com bronquite terminal proliferativa.
- c) Atuam como inibidores reversíveis da colinesterase.
- *d) Atuam como inibidores irreversíveis da colinesterase.
- e) Agem sobre o sistema nervoso central através de mecanismo desconhecido.

82 - Com relação à Ergonomia, assinale a alternativa correta.

- a) A ergonomia é uma especialidade médica, eminentemente preventiva.
- b) A ergonomia parte do pressuposto da existência de um indivíduo médio, minimizando a variabilidade interindividual.
- *c) A análise de atividade constitui a linha mestra da avaliação ergonômica.
- d) A ergonomia vê o trabalhador como um sistema estável que apresenta poucas variações internas ao longo da jornada de trabalho.
- e) O estudo ergonômico tem como finalidade ajustar o homem ao trabalho.

83 - Todo trabalhador com relação de trabalho regida pela CLT, quando do afastamento por acidente de trabalho e/ou doença relacionada com o Artigo 118 da Lei 8213/81, tem direito à estabilidade no emprego por um período de:

- a) 12 meses, a partir da data do acidente de trabalho e/ou doença.
- b) 12 meses, após os 15 primeiros dias de afastamento das atividades no trabalho.
- c) 12 meses, após a alta do médico assistente do segurado.
- d) 12 meses, após a data de entrega da DER (Data de Entrada do Requerimento) no INSS.
- e) 12 meses, a partir da alta da Perícia Médica do INSS.

(*) Questão anulada e pontuada a todos os candidatos

84 - Salivação e sudorese intensas, miose e bradicardia são sinais encontrados em intoxicações por:

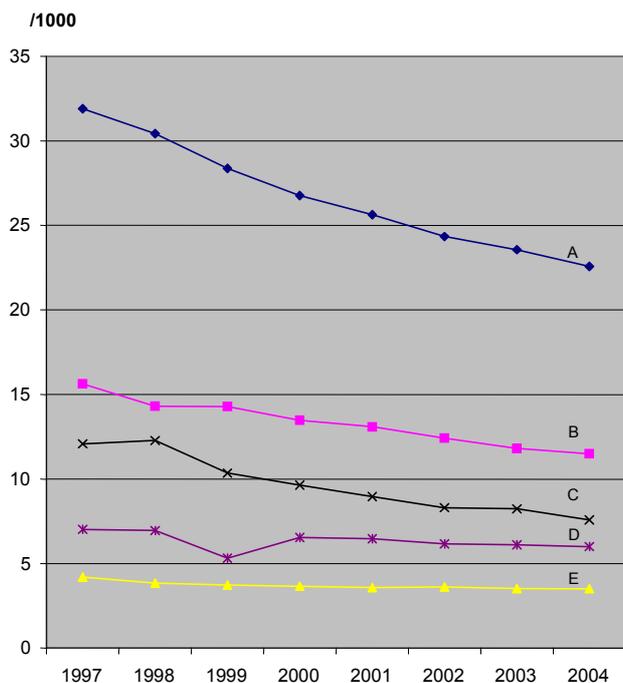
- a) inseticidas organoclorados.
- b) piretróides.
- c) inseticidas mercuriais.
- *d) inseticidas organofosforados.
- e) solventes orgânicos dos inseticidas.

85 - Segundo a legislação em vigor, são consideradas “Doenças de Trabalho” as doenças:

- *a) adquiridas ou desencadeadas em função de condições especiais em que o trabalho é realizado e com ele se relacionem diretamente, desde que constantes de uma relação definida pelo Ministério da Previdência.
- b) endêmicas adquiridas pelos segurados habitantes em região em que elas se desenvolvem, sem comprovação de nexos causal com o trabalho.
- c) que não produzam incapacidade laborativa.
- d) consideradas degenerativas.

- e) referentes ou consideradas inerentes a grupo etário.
- 86 - Morador da área de abrangência da Unidade de Saúde, com 50 anos de idade, em consulta de rotina, apresenta a PA de 142/98 mmHg. O paciente pesa 86,6 kg e tem 176 cm de altura. É assintomático e sedentário. Refere que a mãe é hipertensa. Exame segmentar normal. Nesse caso, a conduta mais indicada é:**
- iniciar investigação de hipertensão secundária.
 - solicitar ecocardiograma.
 - solicitar retorno para 30 dias.
 - *d) recomendar modificação do estilo de vida e solicitar exames complementares.
 - encaminhar para avaliação por cardiologista.
- 87 - Um paciente é atendido em Unidade Básica de Saúde e encaminhado a Unidade de Saúde 24h, para investigação diagnóstica de febre há quatro dias, diária, em torno de 38,5–39 °C, acompanhada de cefaléia, mialgia e náuseas. Apresenta os seguintes exames laboratoriais realizados no serviço de emergência: hematócrito 45 % (36–48%), hemoglobina 15 g/dl (12–16 g/dl), leucograma 7.500 (4.300–10.000 mm³), plaquetas 110.000 mm³, transaminases, uréia, creatinina e parcial de urina normais. Rx de tórax normal. Prova do laço negativa. No momento do exame físico: Temp. 37,5 °C, PA 110 x 70 mmHg, pulso 95 bpm, corado, anictérico, orofaringe sem alterações. Aparelho cardiorespiratório e abdome sem alterações. Sem edema de Msls. O paciente reside em Curitiba e é caminhoneiro, com história de viagem recente para Porto Velho (RO), onde permaneceu por uma semana, tendo realizado pescaria nos momentos de lazer. De Rondônia seguiu para Campo Mourão (PR), onde permaneceu por mais uma semana, e chegou em Curitiba há seis dias. O paciente refere ter observado em Porto Velho carros da Saúde Pública pulverizando inseticida nas ruas próximas ao posto de gasolina onde permaneceu estacionado, junto a uma borracharia. Refere ter sido vacinado contra febre amarela há dois anos (a validade da vacina é de 10 anos).
Dentre as doenças infecciosas transmitidas por vetor, quais as mais prováveis nesse caso?**
- Febre amarela e febre maculosa.
 - Dengue e febre amarela.
 - *c) Dengue e malária.
 - Malária e febre maculosa.
 - Febre amarela e malária.
- 88 - Com o objetivo de desenvolver ações de prevenção das doenças e promoção da saúde de uma comunidade, qual deve ser a primeira atividade a ser realizada pela Unidade de Saúde a fim de estruturar as ações a serem desenvolvidas em nível local?**
- Criação do conselho local de saúde.
 - Contratação de agentes comunitários de saúde.
 - Ampliação dos programas oficiais existentes.
 - Ampliação e capacitação da equipe de saúde.
 - *e) Territorialização e diagnóstico de saúde da comunidade.
- 89 - Um senhor de 42 anos apresenta uma lesão no braço esquerdo há dois dias. Refere prurido e dor em queimação. Ao exame, apresenta um eritema com halo esbranquiçado, com ponto de necrose de aproximadamente 1 cm de diâmetro. Nega outros sintomas e não identifica a causa da lesão. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais indicada para esse caso.**
- *a) Tratamento com curativo local, analgésicos e corticóide oral; notificação e acompanhamento da lesão.
 - Tratamento com curativo e tratamento sintomático.
 - Encaminhamento para o Centro de Especialidades.
 - Tratamento com curativo local e antibioticoterapia.
 - Encaminhamento para soro anti-aracnídeo ou anti-loxoscélico.
- 90 - Uma paciente de 67 anos, com câncer de mama e metástases ósseas e pulmonar, foi internada com quadro de broncopneumonia. Há um mês havia sofrido fratura patológica de fêmur direito devido à metástase local e há três semanas havia realizado a primeira sessão de quimioterapia. No internamento, apresentava neutropenia e, não respondendo aos antibióticos, faleceu quatro dias após o internamento, com rebaixamento do nível de consciência e insuficiência respiratória.
O médico, ao preencher os campos referentes a “Causas da Morte” na declaração de óbito, informou:**
- Parte I.**
- Insuficiência respiratória
 - Broncopneumonia
 - _____ (em branco)
 - _____ (em branco)
- Parte II. Câncer de mama com metástase óssea e pulmonar.**
- Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.**
- A declaração de óbito, no que se refere aos campos de “Causas da Morte” está corretamente preenchida.
 - A informação “Insuficiência respiratória” como causa básica da morte deveria ser preenchida na letra “d” da Parte I.
 - A metástase pulmonar, causa básica da morte, deveria ser informada na letra “d” da Parte I.
 - *d) A causa básica da morte, informada na Parte II, deveria ser informada na Parte I.
 - O diagnóstico de “Neutropenia” não foi informado e seria a causa básica da morte.

91 - O gráfico abaixo apresenta algumas taxas de mortalidade no Brasil no período de 1997 a 2004.



Identifique as taxas a que se referem as linhas A, B, C, D e E, e numere a coluna da direita relacionando-as às taxas apresentadas na coluna da esquerda.

- | | |
|---|-------------|
| (1) Taxa de mortalidade geral. | () Linha A |
| (2) Taxa de mortalidade materna. | () Linha B |
| (3) Taxa de mortalidade infantil. | () Linha C |
| (4) Taxa de mortalidade neonatal precoce. | () Linha D |
| (5) Taxa de mortalidade neonatal tardia. | () Linha E |
| (6) Taxa de mortalidade pós-neonatal. | |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da esquerda, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
 *b) 3 – 4 – 6 – 5 – 1.
 c) 4 – 2 – 3 – 5 – 6.
 d) 3 – 4 – 1 – 2 – 5.
 e) 2 – 1 – 6 – 3 – 5.

92 - Uma criança de 6 anos foi atendida numa unidade de saúde de seu bairro com história de cefaléia, febre e vômitos, com início aproximadamente 12 horas antes. Ao exame físico apresentava petéquias em face e abdome, e rigidez de nuca. Foi administrado antibiótico e feito o encaminhamento imediato do paciente para hospitalização. No hospital, foi atendido pela equipe de plantão e teve coletado líquido, que apresentava leucócitos 10 cels, com 30% de neutrófilos e 70% de linfócitos, glicose 30 e proteínas 60 mg. Como as petéquias aumentaram, foi encaminhado para a UTI.

Em relação a esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Em face da presença de petéquias, com forte suspeita de doença meningocócica, deve-se fazer a quimioprofilaxia dos contatos íntimos com rifampicina.
 *b) A criança apresentava quadro de meningococcemia sem meningite.
 c) Como não foram realizadas manobras de ressuscitação pela equipe médica, não está indicado para esses profissionais a quimioprofilaxia.
 d) O antibiótico de primeira escolha para a doença meningocócica é a penicilina cristalina, administrada por 7 dias.
 e) Os pacientes que receberem penicilina devem receber rifampicina ao término do tratamento para eliminar o estado de portador. Os pacientes que receberem ceftriaxone eliminam o estado de portador.

93 - Em duas situações de frequência de doenças (A e B) obtiveram-se, em estudos observacionais de desenho Caso-Controlle, os valores de Razão de Chances (RC) apresentados no quadro abaixo.

SITUAÇÃO A	Exposição	Doença		TOTAL
		SIM	NÃO	
	SIM	1.500	3.500	5.000
	NÃO	250	4.750	5.000
	Total	1.750	8.250	10.000

RC = 8,14

SITUAÇÃO B	Exposição	Doença		TOTAL
		SIM	NÃO	
	SIM	150	4.850	5.000
	NÃO	25	4.975	5.000
	Total	175	9.825	10.000

RC = 6,15

Assinale a alternativa correta.

- *a) Em um estudo de coorte, o valor da RC na situação B seria mais próximo do Risco Relativo (RR), porque a frequência da doença é baixa.
- b) O valor do RR é diferente nas duas situações, assim como o valor da RC, porque a frequência da doença é diferente.
- c) A RC é uma estimativa que se aproxima igualmente do RR em ambas as situações, independentemente da frequência da doença.
- d) O RR é a medida de efeito mais adequada nos estudos realizados na situação A e B para avaliar os riscos, pois se sabe precisamente o tempo entre exposição e doença.
- e) A RC estima a razão de taxas na situação A melhor do que na B, pois ocorrem mais casos na população.
- 94 - No ambulatório de promoção da saúde de uma universidade brasileira, os adultos avaliados em exames de saúde realizam cinco exames complementares com fins de rastreamento: glicemia, colesterol, mamografia, papanicolau (para mulheres), sangue oculto nas fezes. Qual das alternativas abaixo melhor justifica essa conduta?
- a) A realização de exames de saúde deve ser o menos onerosa possível para o sistema. Por essa razão, espera-se que os pacientes adoeçam primeiro para depois indicar exames complementares com mais *especificidade*.
- b) A realização de múltiplos exames de alta *sensibilidade* e *especificidade* em sadios permite o diagnóstico e o tratamento precoce de diversas doenças sem efeitos prejudiciais, mas os exames são caros e somente uma parte da população tem acesso a eles; os demais devem fazer apenas o básico.
- *c) A avaliação de saúde com exames complementares de rastreamento só se justifica para doenças de alta prevalência, uma vez que os *valores preditivos positivos* obtidos são maiores, evitando-se investigações desnecessárias.
- d) A razão principal para fazer poucos exames de saúde em sadios é que se pode atingir um número maior de pessoas, aumentando-se assim o *valor preditivo* dos exames e a cobertura dos rastreamentos em saúde.
- e) Em função dos poucos recursos, fazem-se apenas os exames básicos de menor *sensibilidade*, e a realização de *checkups* completos só será possível com o aumento de recursos da medicina preventiva.

95 - Um menino de 12 anos jogava futebol num campinho do bairro e recebeu várias boladas. Três dias depois, ao levantar da cama, caiu, pois estava sem força nas pernas. O menor foi levado ao P.S., onde o médico prescreveu analgésico e recomendou repouso. No dia seguinte apresentou também pouca força no braço esquerdo e foi hospitalizado.

Em relação a esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- *a) A mielite transversa é a hipótese diagnóstica mais frequente nesses casos.
- b) Todo caso de deficiência motora flácida aguda (PFA) com suspeita de poliomielite deve ser notificado.
- c) Todo caso de deficiência motora flácida aguda (PFA) em menores de 15 anos, independentemente da hipótese diagnóstica, deve ser notificado.
- d) Deve-se coletar uma amostra de fezes de todo paciente com PFA, até 14 dias após início dos sintomas, para pesquisa de vírus da poliomielite.
- e) É utilizado como indicador de Vigilância Epidemiológica a presença de 1 caso de PFA para cada 100.000 menores de 15 anos.

96 - Considere as seguintes características de diversos antibióticos:

1. Causam significativa nefrotoxicidade.
2. São indicados no tratamento de uretrite não-gonocócica, causada principalmente por *Chlamydia trachomatis*.
3. Inibem a síntese protéica bacteriana e não devem ser usados em crianças menores de 8 anos, pelo risco de descoloração dos dentes.
4. São usados no tratamento de malária, pois têm ação contra *Plasmodium*; no tratamento de sífilis e leptospirose em pacientes alérgicos à penicilina, pois têm ação contra espiroquetas (*Treponema* e *Leptospira*).
5. É o antibiótico de escolha para tratamento de diarreia associada ao uso de antibióticos, a diarreia por *Clostridium difficile*.

Em relação a essas características, assinale a alternativa correta.

- a) A afirmativa 1 se refere principalmente a: aminoglicosídeos, vancomicina, polimixina B, cefalosporinas e tigeclina.
- b) A afirmativa 3 se refere às sulfas.
- c) A afirmativa 4 se refere ao cloranfenicol.
- *d) A afirmativa 2 se refere à azitromicina, doxiciclina e fluoroquinolonas.
- e) A afirmativa 5 se refere à clindamicina.

97 - Atualmente, a abordagem adequada de casos de doenças sexualmente transmissíveis (DST) é considerada uma importante ação de prevenção primária da transmissão do HIV. Assinale a alternativa que justifica essa abordagem.

- a) Todo portador do HIV teve antes uma DST.
- b) Tratando e dando camisinha para o portador de DST, se está evitando que ele se re infecte.
- c) Tratando um paciente com DST acaba-se com o caso fonte.
- d) A única forma de transmissão de DST é por contato sexual.
- *e) Diagnosticando, orientando, educando e tratando o portador de uma DST e seus parceiros ou parceiras sexuais se está trabalhando na prevenção do HIV.

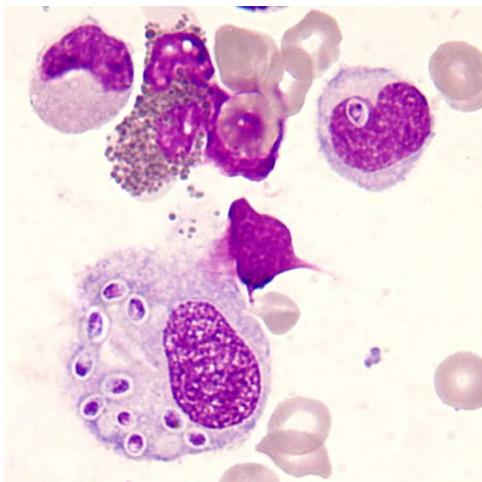
98 - O advento dos inibidores de protease, disponíveis comercialmente a partir de 1996, representou uma conquista no tratamento anti-HIV/AIDS pela sua grande eficácia, isto é, potência em diminuir a carga viral, diminuindo a possibilidade do vírus criar resistência e do paciente “ficar doente”. Por outro lado, seus efeitos colaterais podem trazer dificuldade para alguns pacientes. Assinale a alternativa que apresenta os principais efeitos colaterais relacionados à classe dos inibidores de protease (IP).

- a) Diarréia e alergia (*rash*).
- b) Diabetes e alterações do sono.
- *c) Lipodistrofia e dislipidemia.
- d) Cálculo urinário e hepatite.
- e) Anemia e hepatite.

99 - Um paciente branco, usuário de drogas ilícitas por via IV, foi submetido a cirurgia do aparelho digestivo. Evolutivamente, sob NPT e antibióticos de amplo espectro há cinco dias, apresenta febre, hipotensão arterial e exsudatos algodonosos à fundoscopia. Qual o diagnóstico mais provável?

- *a) Candidíase invasiva.
- b) Aspergilose invasiva.
- c) Criptococose disseminada.
- d) AIDS agudo.
- e) Septicemia por *Enterococcus sp.*

100- Um indivíduo transplantado renal, em uso de drogas imunossupressoras, é internado com quadro de febre, tosse, dispnéia, emagrecimento e hepato-esplenomegalia. Uma punção aspirativa de medula óssea corada pelo Giemsa, revela a seguinte imagem microscópica:



Qual o diagnóstico para esse caso?

- a) Pneumocistose.
- *b) Histoplasmose.
- c) Toxoplasmose.
- d) Leishmaniose visceral (calazar).
- e) Malária.