

## PROCESSO SELETIVO 04 2018 PROVA PARA MÉDICOS

NOME: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

30/11/2018

01 . Paciente do sexo feminino, 65 anos, procura atendimento em pronto-socorro com queixa de dispneia a pequenos esforços. Os sintomas pioraram nos últimos dias. Ao exame físico, detecta-se presença de terceira bulha e ecocardiograma mostra fração de ejeção de 30%, com aumento das câmaras esquerdas. Sobre a terapia farmacológica a ser empregada nesse paciente, assinale a alternativa correta.

- A) Os diuréticos de alça endovenosos são fármacos essenciais para tratar a descompensação aguda da paciente
- B) Os betabloqueadores devem ser obrigatoriamente suspensos durante o período de internação da paciente.
- C) Os bloqueadores do sistema renina-angiotensina estão indicados, independente da função renal da paciente.
- D) Os vasodilatadores devem ser mantidos na fase aguda do tratamento, independente da pressão arterial da paciente.

02. Paciente do sexo masculino, de 60 anos de idade, procura o pronto-socorro queixando-se de palpitação. Exceto pela frequência cardíaca elevada, o exame físico é normal. O ECG mostra uma taquicardia regular, com QRS estreito, sem onda P visível. Qual a droga mais indicada para o tratamento?

- A) Adenosina.
- B) Digoxina.
- C) Flecainida.
- D) Amiodarona.

03. Paciente do sexo masculino, 64 anos, chega a um pronto-socorro queixando-se de dor

precordial e subitamente perde a consciência. Não se observa presença de pulso no exame físico, mas o monitor mostra ritmo sinusal. Qual a próxima conduta a ser tomada?

- A) Abrir a via aérea, realizar duas ventilações de resgate e avaliar se há retorno da circulação espontânea.
- B) Tentar palpar o pulso do paciente, novamente, para confirmar a parada cardíovascular, antes de iniciar o atendimento.
- C) Iniciar compressões torácicas intensas e rápidas, alternadas com ciclos de ventilação (30 compressões: 2 ventilações).
- D) Desfibrilação imediata com carga de 120 a 200J (desfibriladores bifásicos) ou 200 a 360J (desfibriladores monofásicos).

04. Paciente de 45 anos de idade, sexo feminino, apresenta hipertensão leve há um ano, que persiste apesar de ter adequado estilo de vida saudável. Qual a melhor das drogas a ser utilizada para iniciar o tratamento da HAS dessa paciente?

- A) Clonidina.
- B) Captopril.
- C) Hidralazina.
- D) Alfa metil dopa.

05. Paciente do sexo feminino, assintomática, procura um cardiologista porque apresenta níveis elevados de colesterol-LDL e triglicérides. O exame físico e ECG são normais. Avaliado seu risco cardíovascular pelos escores de Framingham e da AHA/ACC que mostraram risco de morte em torno de 15% em 10 anos. Qual grupo de drogas hipolipemiantes poderá ser mais útil para essa paciente?

- A) Ezetimibe.
- B) Niacina.
- C) Fibrato.
- D) Estatina.

06. Paciente do sexo masculino, 60 anos, com queixa de angina frequente, foi submetido a

cateterismo que mostrou lesão coronariana grave mas se optou por tratamento clínico. O paciente já está utilizando beta-bloqueador. Qual a droga a ser acrescentada com maior benefício para o paciente?

- A) Diltiazem.
- B) Anlodipina.
- C) Trimetazidina.
- D) Dinitrato de isosorbida.

07. Paciente do sexo masculino, 65 anos, hipertenso e diabético, procura o cardiologista para consulta de rotina. Seu exame físico é normal, mas devido à idade somado ao fato da presença de DM, o médico realiza a determinação do índice tornozelo-braquial (ITB). O valor encontrado foi 0,8. O paciente tem diagnóstico de doença arterial obstrutiva periférica (DAOP)?

- A) Não, este valor de ITB é normal.
- B) Sim, trata-se de DAOP de grau leve.
- C) Sim, trata-se de DAOP de grau severo.
- D) Sim, trata-se de DAOP de grau moderado.

08. Criança do sexo masculino, 6 anos de idade, apresenta resfriado de repetição. Procurou o pediatra que auscultou B2 desdobrada fixa e constante e sopro sistólico em foco pulmonar e o encaminhou ao cardiologista. Qual a mais provável etiologia do quadro acima?

- A) Estenose pulmonar.
- B) Coarctação da aorta.
- C) Comunicação interatrial.
- D) Comunicação interventricular.

09. Paciente do sexo masculino, 60 anos, vem se queixando de dispneia a moderados esforços. Ao exame físico, observa-se, ictus aumentado e desviado para baixo e para esquerda, presença de terceira bulha e sopro sistólico (+/4) em foco mitral. O eletrocardiograma mostra baixa voltagem

em derivações precordiais. Qual o mais provável diagnóstico?

- A) Cardiomiopatia de Takotsubo.
- B) Cardiomiopatia dilatada.
- C) Endomiocardiofibrose.
- D) Amiloidose cardíaca.

10. Paciente do sexo masculino, 20 anos, estudante de medicina, após quadro diagnosticado como "virose", passou a apresentar dispneia a pequenos esforços. O exame físico mostrava presença de 3ª bulha, turgência jugular de (++)/4 a 30 graus e estertores nas bases pulmonares. O ECG apresentava apenas taquicardia sinusal e o ecocardiograma mostrava dilatação das quatro cavidades e fração de ejeção de 35%. Com a suspeita de miocardite, foi decidido realizar biópsia do endocárdio, sendo observado infiltrado inflamatório difuso de grau moderado. Qual o tratamento mais adequado no momento?

- A) Inclusão de ciclosporina que pode diminuir a evolução para disfunção ventricular.
- B) Inclusão de diurético e drogas vasoativas com o objetivo de obter estabilidade hemodinâmica.
- C) Inclusão de prednisona em altas doses, dado a presença de dilatação de câmaras e disfunção sistólica.
- D) Inclusão de betabloqueador em doses altas com o objetivo diminuir a evolução da disfunção ventricular.

11. Paciente de 26 anos, após teste de aptidão física, foi admitido na emergência por mialgia e urina escura. Mencionou também que durante o teste de aptidão teria caído e batido a cabeça no chão. Tomografia contrastada de crânio realizada nas primeiras 6 horas de internamento foi normal. No três primeiros dias, observa-se a seguinte curva de creatinina: dia 1 = 0,7 mg/dl / dia 2 = 3,3 mg/dl / dia 3 = 8,1 mg/dl. Sumário de urina mostrava Hb+++ e hemácias 2/campo. Com base nesses dados, qual a principal hipótese para a insuficiência renal aguda desse paciente?

- A) Hipovolemia.
- B) Rabdomiólise.
- C) Necrose tubular aguda.

D) Nefropatia por contraste.

12. Paciente, diabético, 68 anos, assintomático, procura seu médico por “alteração no sumário de urina”. Por duas ocasiões foi evidenciado no sumário de urina nitrito positivo e mais de 10 leucócitos por campo e na urinocultura 100.000 ufc/ml de E.coli. Diante desse caso, a conduta mais adequada é:

A) fazer antimicrobiano em dose única.

B) fazer antimicrobiano por três dias.

C) fazer antimicrobiano por sete dias.

D) fazer vigilância periódica, expectante.

13. Paciente masculino, 45 anos, etilista pesado, cirrótico, internado por descompensação da doença de base, evolui com desorientação e sonolência. Familiar refere que paciente apresentou melena até 3 dias atrás e após não teve mais evacuações. Ao exame, encontra-se em Glasgow 13 (AO 3, RV 4, RM 6), com flapping, exame abdominal com RHA presentes, ascite não tensa. Hemograma com discreta anemia, eletrólitos normais. Realizou EDA no dia do sangramento, evidenciando-se varizes de esôfago, submetidas a escleroterapia. Realizada paracentese diagnóstica hoje, com retirada de 40ml de líquido amarelo citrino, com citológico mostrando 250 leucócitos, sendo 80 neutrófilos e dosagem de albumina no líquido de 1,8g/dl. Foi iniciado propranolol para profilaxia de ressangramento das varizes. Em uso de espironolactona e furosemide. Qual fator que provavelmente causou o quadro neurológico neste paciente?

A) Hemorragia digestiva associada à constipação.

B) Hipovolemia secundária à paracentese.

C) Uso de espironolactona e furosemide.

D) Peritonite bacteriana espontânea.

14. Paciente masculino, 35 anos, previamente hígido, admitido na UPA por apresentar hematoquezia volumosa hoje, seguida de síncope. Nega uso de medicações. Ao exame, encontra-se hipocorado, com FC 120 bpm, PA 110/80 mmHg (deitado) e PA 80/60 mmhg sentado,

sem outras alterações significativas no exame físico. Hemoglobina 8mg/dl. Realizada passagem de sonda nasogástrica com drenagem de pequena quantidade de resíduo amarronzado. Puncionado acesso venoso e prescrita reposição volêmica. Nesse contexto, qual o exame a ser indicado a seguir?

- A) Angiografia mesentérica.
- B) Endoscopia digestiva alta.
- C) Retossigmoidoscopia.
- D) Colonoscopia.

15. Paciente de 32 anos, asmático, em tratamento há 3 meses em uso budesonida (400 mcg/dia) e formoterol 24 mcg/dia. Refere que há um mês vem apresentando 3 crises noturnas semanais e necessidade de uso de salbutamol spray de 3-4 vezes por semana. Nega sintomas de obstrução ou prurido nasal e refluxo e faz bom controle ambiental. Encontra-se assintomático e com exame físico normal. Qual seria a melhor estratégia terapêutica para esse paciente?

- A) Aumentar dose do corticoide inalatório e manter dose de formoterol.
- B) Prescrever corticoide oral em doses baixas e manter esquema atual.
- C) Associar antileucotrieno e manter doses de corticoide inalatório.
- D) Iniciar drogas anti IgE e aumentar dose do corticoide inalatório

16. Homem de 45 anos comparece para consulta de rotina com os seguintes exames: Glicemia de jejum 102mg/dl, glicemia 2h após 75g de glicose oral 185mg/dl. É sedentário e tem dieta rica em gorduras animais. Seu peso é 66,7 Kg e altura é 1,65m. Isoladamente qual a melhor estratégia preventiva nesse caso?

- A) Perder 5% do peso corporal.
- B) Iniciar Glimeperida 1mg por dia.
- C) Dieta pobre em gorduras animais.
- D) Atividade aeróbica 150 minutos semanais.

17. O SUS conta, em cada esfera do governo, sem-prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- a) Conferência de Saúde e Comissão Gestora de Saúde;
- b) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde;
- c) Conselho de Saúde e Assembleia Deliberativa de Usuários;
- d) Conferência de Saúde e Assembleia Deliberativa de Usuários;
- e) Conselho de Saúde e Comissão Gestora de Saúde.

18. A Lei 8.080/90 preconiza que o processo de planejamento e orçamento do SUS seja:

- a) Ascendente.
- b) Descendente.
- c) Transversal.
- d) Centralizado.

19. "Permite transferir a responsabilidade e os recursos necessários para exercerem a gestão do Sistema Único de Saúde sobre as ações e os serviços de saúde prestados em seu território".

O conceito faz referência à:

- a) Humanização.
- b) Municipalização.
- c) Estratégia Saúde da Família.
- d) Comissão Bipartite.

20. Segundo o Art. 7º da Lei nº. 8080/90, são princípios do Sistema Único de Saúde (SUS)

I.Universalidade.

II.Integralidade.

III.Igualdade.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) alternativa(s)

a)I

b)II

c)III

d)I, III

e)I, II, III