

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Distúrbio de coagulação é causa comum nos ambulatórios, principalmente, de hematologia. Alguns fatores de coagulação dependem da vitamina K, **EXCETO:**

- (A) Fator VIII.
- (B) Fator II.
- (C) Fator X.
- (D) Proteínas C e S.

02. Rapaz de 16 anos deu entrada na emergência com palidez mucocutânea e petéquias, além de sangramento gengival; nega doença crônica. Os exames laboratoriais apresentaram pancitopenia com anemia normocrômica e normocrômica, reticulócitos reduzidos e ferro sérico elevado. O médico assistente teve como hipótese diagnóstica anemia aplásica. A anemia aplásica está relacionada com as situações a seguir, **EXCETO:**

- (A) uso de anti-inflamatório não esteroideal (AINE).
- (B) infecção por parvovírus B19.
- (C) uso de carbamazepina.
- (D) hepatite soronegativa.

03. Homem de 30 anos foi à UPA com febre há 06 dias associada à hematúria, dispneia e hemoptise; relata baixa diurese há 02 dias. Paciente previamente hígido, tabagista e nega etilismo. Qual a suspeita diagnóstica desse caso?

- (A) Sarcoidose.
- (B) Câncer de pequenas células.
- (C) Tuberculose pulmonar.
- (D) Síndrome de Goodpasture.

04. Paciente masculino, 35 anos, foi atendido em emergência com derrame pleural unilateral, o médico assistente decidiu solicitar estudo de líquido pleural para saber se o derrame era exsudato ou transudato. De acordo com os critérios de Light, qual das alternativas abaixo contém elementos necessários para fazer essa diferenciação?

- (A) Proteína, colesterol e DHL.
- (B) DHL, glicose e leucócitos.
- (C) Proteína, pH e glicose.
- (D) DHL, triglicerídeos e pH.

05. Paciente jovem deu entrada na UPA com hematoquezia há 02 horas. Paciente nega doença crônica ou uso de medicamento e previamente hígido. Ao exame físico: leve palidez cutânea, ausculta cardiopulmonar fisiológica, frequência respiratória (FR) = 20 ipm, frequência cardíaca (FC) = 130 bpm, afebril, pressão arterial (PA) = 80 x 50 mmHg e oximetria de pulso = 90% (em ar ambiente); foram realizados reposição volêmica com cristaloides, oxigênio suplementar e solicitados exames laboratoriais. Quais as próximas condutas a serem adotadas?

- (A) Preparo intestinal e colonoscopia.
- (B) Ultrassonografia abdominal total.
- (C) Omeprazol e endoscopia digestiva alta.
- (D) Tomografia computadorizada (TC) do abdômen com contraste.

06. Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) primária é extremamente prevalente em nosso dia a dia, já a de origem secundária é bem menos prevalente e sempre se deve descartar essa hipótese em pacientes hipertensos, principalmente aqueles de difícil controle. Associe o número relativo à doença com seu respectivo sinal na coluna à direita como segue abaixo:

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--|
| (1) Hipertensão arterial maligna | <input type="checkbox"/> | Sopro abdominal. |
| (2) Hipertensão renovascular | <input type="checkbox"/> | Hipertensão arterial sistólica. |
| (3) Poliarterite nodosa | <input type="checkbox"/> | Positividade para HbsAg. |
| (4) Tireotoxicose | <input type="checkbox"/> | Edema de papila. |
| (5) Coarctação aórtica | <input type="checkbox"/> | Diferença de amplitude de pulsos entre membro inferiores e superiores. |
- (A) 2, 1, 3, 4, 5.
 (B) 2, 4, 3, 1, 5.
 (C) 2, 4, 1, 3, 5.
 (D) 2, 3, 4, 1, 5.

07. Homem jovem vai fazer exame ocupacional (ASO) para admissão de emprego com trabalho em altura; os exames exigidos para a função não apresentam alterações, porém, ao exame físico, o candidato à vaga apresentava-se ansioso com FC = 104 bpm e PA = 140 x 90 mmHg. Sobre o caso exposto, marque **(V)** para verdadeiro e **(F)** para falso nos itens abaixo.

- Já pode iniciar o tratamento do examinado com monoterapia.
 Pode liberar o examinado para o trabalho, pois o aumento da PA foi devido à ansiedade.
 O ideal é fazer um MAPA para confirmar ou descartar a hipertensão arterial.
 Deve-se tratar, especificamente, com bloqueador do canal de cálcio.
 Deve-se prescrever ansiolítico e liberar o examinado para o trabalho.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- (A) V, F, F, V, F.
- (B) F, V, V, F, V.
- (C) V, F, F, V, V.
- (D) F, F, V, F, F.

08. Mulher de 50 anos foi atendida em emergência hospitalar com quadro de desorientação referindo calor intenso, dispneia (padrão respiratório de Kussmaul), taquicárdica e levemente desidratada. Familiares relataram que a paciente é portadora de diabetes mellitus, em uso de insulina, e que apresentava períodos prolongados de jejum. Ao exame físico, apresentou sinal de Giordano positivo à direita; após solicitação de exames laboratoriais, certificou o caso de cetoacidose diabética (CAD). Em relação à CAD, é correto afirmar.

- (A) A insulina NPH poderá ser utilizada na compensação inicial do paciente se o pH estiver acima de 7,0.
- (B) O uso de potássio (K+) durante a hidratação inicial será contra-indicado se o potássio estiver abaixo de 4,7 mEq/L.
- (C) O uso de bicarbonato de sódio deve ser restrito, devido ao risco de complicações metabólicas e neurológicas.
- (D) Quanto mais rápida a compensação, menor será o índice de complicações metabólicas e neurológicas.

09. Nesta pandemia de COVID-19, alguns pacientes evoluíram para estado grave, formando pulmão de SARA, necessitando de intubação orotraqueal (IOT) e ventilação mecânica (VM). Sobre IOT e VM, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso.

() É indicado IOT para paciente dessaturando com suporte de ventilação não invasiva e para pacientes com escala de coma de Glasgow menor ou igual a 8.

() Transecção de traqueia é contraindicação absoluta para IOT.

() Grau IV da classificação de Mallampati é indicativo de dificuldade para intubação.

() Instabilidade hemodinâmica é indicativo de IOT e VM.

() Barotrauma é umas das complicações da ventilação mecânica.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- (A) V, V, V, V, V.
- (B) V, V, F, F, V.
- (C) F, F, V, V, F.
- (D) V, F, V, V, F.

10. Diabetes Mellitus é uma doença que afeta a microcirculação, conseqüentemente, lesiona rim, circulação periférica, nervos, retina, dentre outros órgãos e sistemas. Qual a manifestação inicial da nefropatia diabética?

- (A) Edema de membros superiores.
- (B) Oligúria.
- (C) Ureia acima de 50 mg/dL.
- (D) Microalbuminúria.

11. Uma jovem de 25 anos é atendida na UPA com relato de febre de início súbito, dor retro-ocular, mialgia e artralgia intensa há 04 dias. Foram solicitados exames laboratoriais, com os seguintes resultados: Hematócrito 10% acima do normal, leucócitos de 3500/mm³ e plaquetas de 100.000/mm³. Ao exame físico, febril ao toque, exantema em região torácica e prova do laço positiva. Paciente iniciou hidratação oral e analgésicos com melhoras dos sintomas algícos. Qual a doença relativa ao caso?

- (A) Dengue grave.
- (B) Dengue clássica.
- (C) Dengue com sinais de alarme.
- (D) Dengue hemorrágica.

12. O eletrocardiograma (ECG) e as enzimas cardíacas (mioglobina, CK-MB, troponinas I e T) auxiliam no diagnóstico de infarto agudo do miocárdio (IAM) do paciente com história sugestiva de doença coronariana. Outros exames auxiliam nesse diagnóstico, **EXCETO**:

- (A) aspartato aminotransferase.
- (B) desidrogenase láctica.
- (C) fosfatase alcalina.
- (D) aldolase.

13. As vitaminas do complexo B são essenciais para o metabolismo de vários sistemas do corpo humano. Associe o número relativo à vitamina com sua respectiva carência e patologia relativa na coluna à direita como segue abaixo.

- | | |
|---------------------------|---|
| (1) Tiamina (B1) | () Anemia megaloblástica e parestesia. |
| (2) Piridoxina (B6) | () Síndrome de Wernicke-Korsakoff. |
| (3) Biotina (B7) | () Pelagra. |
| (4) Niacina (B3) | () Entumescimento em extremidades e dermatite. |
| (5) Cianocobalamina (B12) | () Alopecia. |

A sequência correta, de cima para baixo, da coluna acima é:

- (A) 5, 2, 4, 1, 3.
- (B) 5, 1, 4, 2, 3.
- (C) 5, 3, 4, 2, 1.
- (D) 5, 1, 4, 3, 2.

14. Homem de 58 anos deu entrada em hospital oncológico para investigação de massa em encéfalo. Ao ser examinado e realizados exames na internação, descobriu uma HAS com sódio (Na⁺) sérico de 111 mEq/L. Qual a medicação deve ser administrada para melhorar essa condição de hiponatremia?

- (A) Furosemida.
- (B) Captopril.
- (C) Atenolol.
- (D) Anlodipino.

15. Paciente dá entrada em emergência com dor intensa inguinocrural direita com irradiação para o saco escrotal; ao exame de ultrassom abdominal, identificou-se hidronefrose do rim direito. A hipótese mais provável para etiologia dessa lesão renal é:

- (A) comprometimento glomerular.
- (B) torção testicular.
- (C) diverticulite.
- (D) obstrução ureteral.

16. Mulher de 30 anos foi caminhando à UBASF para fazer exames ginecológicos de rotina. No meio do caminho, foi atacada com picadas de abelhas africanas. Após 10 minutos, chegou ao posto um pouco confusa, sonolenta, sudoreica, com edema labial e eritema em face e pescoço. Ao exame físico: ausculta pulmonar com estridor inspiratório discreto e sibilância difusa, PA = 85 x 60 mmHg, FC = 145 bpm e FR = 26 ipm. De imediato iniciou-se reposição com cristaloides e suporte de O₂ nasal. Nessa situação a via preferencial de adrenalina é:

- (A) endovenosa por venopunção periférica.
- (B) intradérmica no abdômen.
- (C) intramuscular na face anterolateral da coxa.
- (D) subcutânea no abdômen.

17. Homem de 50 anos foi ao posto de saúde fazer check-up por não estar se sentindo bem, além de estar com cansaço progressivo. Tem histórico de febre reumática na infância. Nega tabagismo ou etilismo. Ao exame físico: ausculta cardíaca com ritmo cardíaco regular em dois tempos com hiperfonese de B1, estalido diastólico inicial e sopro diastólico; ao ECG: sobrecarga ventricular esquerda, à radiografia de tórax: retificação da borda cardíaca esquerda e alargamento da carina. Qual a hipótese diagnóstica desse paciente?

- (A) Estenose da valva mitral.
- (B) Prolapso da valva aórtica.
- (C) Estenose da valva tricúspide.
- (D) Prolapso da valva tricúspide.

18. Idoso de 67 anos foi levado à UPA com confusão mental. A família relata que o idoso é previamente hígido e sem uso de medicações. O médico assistente verifica os sinais vitais com os seguintes achados: PA = 140 x 80 mmHg, FR = 33 ipm e FC = 90 bpm. Qual é a medida que deve ser tomada nesse caso?

- (A) Fazer reposição volêmica, estabilizar confusão mental e, após melhora, encaminhá-lo para casa.
- (B) Prescrever antibiótico e encaminhá-lo para casa.
- (C) Há a necessidade urgente de internação.
- (D) Avaliar outros parâmetros para possível internação.

19. Paciente masculino de 37 anos está há três semanas com episódio febril e, no momento, apresenta lesões focais nodulares pulmonares em radiografia de tórax. Nessa situação, o agente patogênico mais provável e preocupante é:

- (A) *Candida sp.*
- (B) *Aspergillus sp.*
- (C) *Chlamydia pneumoniae*.
- (D) Enterococo.

20. Idoso em estado de mal epilético foi atendido pelo SAMU, onde infundiram rapidamente fenitoína. Qual o efeito colateral mais comum poderá apresentar após a infusão da fenitoína?

- (A) Hipotensão.
- (B) Arritmia cardíaca.
- (C) Depressão respiratória.
- (D) Não há efeito colateral.

21. Acidentado de motocicleta com traumatismo craniocéfálico (TCE) dá entrada no IJF e exibe os seguintes resultados na avaliação neurológica: abre os olhos aos estímulos dolorosos, apresenta flexão anormal de membros superiores e não apresenta resposta verbal a nenhum tipo de estímulo. Qual a contagem de pontos na escala de coma de Glasgow desse paciente?

- (A) 4.
- (B) 6.
- (C) 8.
- (D) 9.

22. Paciente foi levado à UBASF com quadro neurológico de instalação súbita. A etiologia sugestiva para esse caso é:

- (A) autoimune.
- (B) infecciosa.
- (C) vascular.
- (D) neoplásica.

23. É essencial para um bom funcionamento que cada órgão receba uma boa perfusão sanguínea para nutrição de suas células. Os vasos sanguíneos responsáveis pela irrigação e nutrição dos brônquios e dos pulmões são:

- (A) artérias brônquicas.
- (B) artérias pulmonares.
- (C) artérias frênicas.
- (D) sistema ázigos.

24. Mulher de 39 anos com hipertireoidismo, devido a um bócio difuso tóxico, foi submetida à tireoidectomia subtotal, restando apenas 02 gramas de tecido tireoideo em cada lobo. Após 48 horas do pós-cirúrgico, a paciente iniciou com irritabilidade, ansiedade intensa, parestesias, mioclônias e letargia. A causa mais provável dessa complicação é:

- (A) hipocalcemia.
- (B) hipermagnesemia.
- (C) hipocalcemia.
- (D) hiperparatireoidismo.

25. Homem de 35 anos deu entrada na emergência com história de HAS de difícil controle, perda de peso, ansioso e constipação de instalação recente. Ao exame físico, apresentava sudorese, flush facial, tremor, palpitação e parestesias. O médico assistente teve como hipótese diagnóstica feocromocitoma. Para a confirmação laboratorial do seu diagnóstico, deve-se realizar a dosagem de:

- (A) catecolaminas plasmática.
- (B) metanefrinas urinária.
- (C) ácido vanilmandélico urinário.
- (D) catecolamina urinária.

26. Paciente foi levado à unidade coronariana com IAM e, com algum tempo, evoluiu com dispneia intensa, diminuição da amplitude dos pulsos e taquicardia; ao exame físico: ausculta pulmonar com crepitações difusas, ausculta cardíaca com sopro holossistólico e a palpação do abdômen sem anormalidade, massas ou visceromegalias. Qual o provável diagnóstico desse caso?

- (A) Insuficiência aórtica aguda.
- (B) Insuficiência cardíaca congestiva.
- (C) Insuficiência tricúspide aguda.
- (D) Insuficiência mitral aguda.

27. Morador de rua do centro de Fortaleza e usuário de drogas injetáveis é internado com febre, dor abdominal e icterícia. Nega anorexia, náuseas ou vômitos. Ao exame físico apresenta petéquias subungueais, hipocorado (+/3+), linfonomegalia generalizada e esplenomegalia, sem outros achados significativos. As doenças, inicialmente, a serem investigadas são:

- (A) malária e donovanose.
- (B) linfoma e endocardite.
- (C) sífilis e hepatite.
- (D) colangite e candidíase.

28. A regulação do SUS envolve os seguintes âmbitos principais:

- I. A regulação sanitária.
- II. A regulação de sistemas de saúde.
- III. A regulação de mercados em saúde.
- IV. A regulação sobre os prestadores de serviços.

Com base na questão acima, é correto afirmar que:

- (A) apenas um item é verdadeiro.
- (B) apenas dois itens são verdadeiros.
- (C) apenas três itens são verdadeiros.
- (D) todos os itens são verdadeiros.

29. O modelo de causalidade para hanseníase mostra que a exposição ao *mycobacterium leprae* na transmissão da doença:

- (A) é condição necessária, mas não suficiente.
- (B) é condição necessária e suficiente.
- (C) sua unicausalidade é fundamentada.
- (D) não é condição necessária suficiente.

30. Sobre a Portaria nº 2436, de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), marque (V) para verdadeiro e (F) para falso nos itens abaixo.

Universalidade, equidade e integralidade são princípios do SUS.

Territorialização, resolutividade e ordenação da rede são algumas das diretrizes do SUS.

A PNAB tem na saúde da família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

Garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica não é de competência do Ministério da Saúde (MS).

Compete às secretarias estaduais de saúde serem responsáveis pelo monitoramento das ações de Atenção Básica nos municípios.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- (A) F, V, F, V, V.
- (B) F, F, F, V, F.
- (C) V, V, V, F, V.
- (D) V, F, V, F, F.