UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

SUPERINTENDÊNCIA DE COMUNICAÇÃO E EVENTOS
Diretoria de Eventos e Concursos

UDI HOSPITAL

Processo Seletivo para Ingresso em Residência Médica nos Programas de Clínica Médica; Cardiologia, Medicina Intensiva, Medicina de Emergência, Ortopedia e Traumatologia e Radiologia e Diagnóstico por Imagem

EDITAL N° 01/2021 – COREME/UDI

Caderno de Provas

Instruções

É proibido qualquer tipo de comunicação e/ou utilização de equipamentos eletrônicos durante prova.

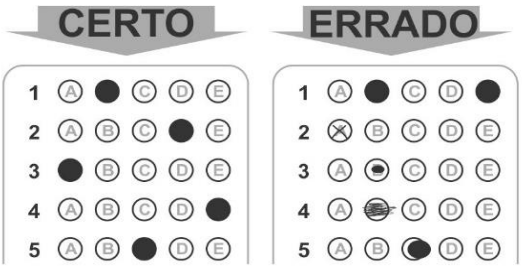
Verifique se a prova contém todas as questões.

Ao receber a Folha de Respostas, certifique-se de que seus dados estejam corretos. Se necessário, solicite ao fiscal as devidas correções na Ata de Prova.

Leia atentamente cada questão e assinale na Folha de Respostas a alternativa que mais adequadamente a responde.

A Folha de Resposta NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.

A maneira correta de assinalar a alternativa na Folha de Resposta é cobrindo, totalmente, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme indicado na ilustração ao lado.



PROGRAMA
CLÍNICA MÉDICA, MEDICINA DE EMERGÊNCIA, MEDICINA INTENSIVA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA e de RADIOLOGIA e DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Anote seu gabarito, dobre e recorte na linha pontilhada.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

1 Assinale abaixo a alternativa que preenche **corretamente** a frase abaixo, de acordo com a legislação do Sistema Único de Saúde (SUS):

O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a _____, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com _____ instância(s) colegiada(s). Uma delas é o (a) _____ que tem caráter _____ e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. A representação dos usuários no (a) _____ será _____ do número total de membros do colegiado.

a) Lei nº8080; duas; Conferência de Saúde; permanente; Conferência de Saúde, 50%.
b) Lei nº8080; uma; Conferência de Saúde; provisório; Conselho de Saúde, 25%.
c) Lei nº8142; duas; Conselho de Saúde; permanente; Conselho de Saúde, 50%.
d) Lei nº8142; três; Conselho de Saúde; provisório; Conselho de Saúde, 50%.
e) Lei nº8142; quatro; Conselho de Saúde; provisório; Conselho de Saúde, 25%.

2 Assinale a alternativa que cita corretamente uma diretriz do Sistema Único de Saúde.

a) prioriza para atividades emergenciais e curativas.
b) descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
c) prioridade de atendimento às pessoas privadas de liberdade.
d) participação da comunidade.
e) financiamento privado e gestão pública.

3 De acordo com os conceitos da epidemiologia clínica, assinale a alternativa que cita o conceito corretamente.

a) Curva ROC: proporção de pessoas com doença que tem um teste positivo.
b) Sensibilidade: proporção de pessoas com doença que tem um teste positivo.
c) Falso-negativo: proporção de indivíduos sem a doença que têm negativo.
d) Viés de confusão: é uma forma de construir dois grupos de pacientes com mesmas características.
e) Valor preditivo positivo: é a probabilidade da doença em um paciente com um resultado positivo do teste.

4 Analise as alternativas abaixo e assinale a correta sobre os conceitos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.

a) Pactua as regras de continuidade do acesso, para o atendimento da integralidade da assistência, às ações e aos serviços de saúde integrantes da rede de atenção à saúde, mediante referenciamento em regiões de saúde interestaduais.
b) Regulamenta a organização dos Conselhos de Saúde e Participação Popular.
c) Define a Rede de Atenção à Saúde como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
d) Define que cuidados paliativos consistem na assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e seus familiares, diante de uma doença que ameace a vida.
e) Subsidia as atividades de gestão, planejamento, programação, monitoramento, avaliação e controle do sistema de saúde, da rede de atenção à saúde e dos serviços de saúde.

5 "A Vigilância em Saúde é responsável pela informação para a ação e a intervenção que reduzam riscos e promovam a saúde nos territórios, integrada às Redes de Atenção à Saúde. Identifique a afirmação correta entre as alternativas abaixo correta sobre os conceitos de vigilância em saúde.

a) A vigilância em saúde ambiental é entendida como um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, na produção e circulação de bens e na prestação de serviços de interesse da saúde.
b) A vigilância sanitária caracteriza-se por ser um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
c) A vigilância epidemiológica é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
d) A vigilância em saúde do trabalhador desenvolve ações de monitoramento contínuo do país/estado/região/município/território, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.
e) A vigilância da situação de saúde visa ao conhecimento e à detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do ambiente que interferiram na saúde humana; recomendar e adotar medidas de prevenção e controle dos fatores de risco, relacionados às doenças e outros agravos à saúde, prioritariamente a vigilância da qualidade da água para consumo humano, ar e solo; desastres de origem natural, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos, fatores físicos, e ambiente de trabalho.

6 Analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta:

a) Serviço de Verificação de Óbito (SVO) é o órgão oficial responsável pela realização de necropsias em pessoas que morreram sem assistência médica ou com diagnóstico de moléstia mal definida.
b) O médico pode deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
c) Óbito por causa natural é aquele que decorre de lesão provocada por violência (homicídio, suicídio, acidente ou morte suspeita).
d) No óbito fetal, com gestação de menos de 20 semanas, ou feto com peso menor que 500 gramas, ou estatura menor que 25 centímetros se emite declaração de óbito.
e) O médico pode usar formulários de instituições públicas para prescrever ou atestar fatos verificados na clínica privada.

7 Analise as premissas abaixo e classifique-as como V ou F de acordo com a Resolução CFM nº2.217/2018.

( ) É direito do médico comunicar às autoridades competentes quaisquer formas de deterioração do ecossistema, prejudiciais à saúde e à vida.
( ) É direito do médico deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
( ) É direito do médico deixar de informar ao substituto o quadro clínico dos pacientes sob sua responsabilidade ao ser substituído ao fim do seu turno de trabalho.

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

8 A Organização Mundial da Saúde define a Atenção Primária à Saúde como "A atenção essencial à saúde, baseada em métodos práticos, cientificamente evidentes e socialmente aceitos e em tecnologias tornadas acessíveis a indivíduos e famílias na comunidade por meios aceitáveis e a um custo que as comunidades e os países possam suportar, independentemente de seu estágio de desenvolvimento, num espírito de autoconfiança e autodeterminação. Ela forma parte integral do sistema de serviços de saúde do qual representa sua função central e o principal foco de desenvolvimento econômico e social da comunidade." Assinale a alternativa que cita os princípios da atenção primária

a) Equidade, descentralização, primeiro contato, integralidade.
b) Longitudinalidade, coordenação de cuidados, igualdade, descentralização.
c) Coordenação de cuidados, integralidade, primeiro contato, equidade.
d) Integralidade, descentralização, primeiro contato, igualdade.
e) Primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação de cuidados.

9 Qual das seguintes doenças deve ser notificada às autoridades de saúde dentro do prazo de 24 horas a partir da suspeita inicial do caso?

a) Sífilis em gestante
b) Doença aguda por vírus Zika
c) Hanseníase
d) Cólera
e) HIV

10 Uma mulher de 18 anos chega à unidade básica de saúde que você trabalha dizendo ter sido vítima de violência sexual na noite anterior. Ela estava chorosa e com dificuldades de se expressar, mas sem sinais evidentes de agressão física. Dentre os itens abaixo qual a melhor conduta nessa situação?

a) Orienta procurar o Instituto Médico Legal para realizar exame de corpo de delito.
b) Orienta realização de boletim de ocorrência em delegacia e que posteriormente retorne para avaliação médica.
c) Orienta que irá atendê-la independente do boletim de ocorrência, realiza acolhimento, coletando história e exame físico.
d) Encaminha para delegacia e posteriormente retornar para avaliação com enfermagem.
e) Realiza imediatamente profilaxia de HIV, candidíase, sífilis e tricomoníase. Encaminha para realização do boletim de ocorrência para continuidade do atendimento.

11 Quando o profissional de saúde orienta mudanças no estilo de vida é fundamental identificar qual o estágio motivacional que o usuário se encontra para poder elaborar a melhor estratégia. Prochaska, DiClemente e Norcross (1992) desenvolveram um Modelo de Avaliação do Grau de Motivação para a Mudança, descrevendo etapas que podem ser identificadas no discurso da pessoa quando indagada acerca de sua vontade de mudança de hábito e de seus planos para mudança. Assinale a alternativa que relaciona a fala do paciente e o estágio motivacional quando se aborda a cessação do tabagismo.

a) Preparação: "Eu tenho tentado parar de fumar de um tempo para cá"
b) Ação: "Eu não quero parar de fumar".
c) Pré-contemplação: "Eu voltei a fumar regularmente".
d) Contemplação: "Eu parei de fumar".
e) Recaída: "Eu tenho feito uso descontínuo do cigarro de um mês para cá".

12 Considerando os diferentes estudos epidemiológicos, relacione a primeira com a segunda coluna abaixo e assinale a alternativa que cita a sequência correta.

(A)	Estudo transversal	( ) Este tipo de estudo tem uma condução bastante rápida e pode fornecer informações úteis para o planejamento e a organização dos serviços de saúde.
(B)	Estudo de casos e controles	( ) Os participantes do estudo são distribuídos aleatoriamente para aplicação de uma intervenção comparada a outra intervenção. Os grupos são acompanhados por um período de tempo e analisados por desfechos específicos, definidos no início do estudo.
(C)	Estudo de coorte	( ) É o tipo de estudo que utiliza indicadores de saúde e os compara com indicadores gerais. Nesse estudo se compara esses indicadores em duas populações situadas em áreas geográficas diferentes.
(D)	Ensaio clínico randomizado	( ) Estudo longitudinal, prospectivo e observacional no qual um grupo de pessoas é acompanhada por determinado tempo. Os desfechos são comparados a partir da exploração ou não de uma intervenção ou outro fator de interesse para análise posterior de incidência da doença.
(E)	Estudos ecológicos	( ) Corresponde ao tipo de estudo mais largamente utilizado para testar a eficácia de medicamentos ou intervenções em saúde, cuja toxicidade e risco para a saúde já tenham sido previamente avaliados.

a) B, D, E, C, A
b) A, D, E, C, B
c) E, D, A, C, B
d) A, B, D, E, C
e) A, C, B, D, E

13 Assinale a alternativa correta considerando as peculiaridades do cuidado à pessoa idosa.

a) O processo de envelhecimento se comporta de maneira uniforme dentro da faixa etária acima dos 60 anos e tem particularidades biopsicossociais diferentes da população adulta.
b) A perda da funcionalidade é o condicionante mais importante de desfechos desfavoráveis na pessoa idosa.
c) As ações e intervenções oferecidas às pessoas idosas são baseadas na abordagem da doença, sendo responsáveis por reduzir a prevalência de iatrogenia.
d) O declínio funcional da pessoa idosa é imprevisível, inevitável e pode ser adiado com base no modelo de assistência ofertado hoje.
e) A Pesquisa Nacional de Amostra de Domicílios (PNAD) de 2008 mostrou que na faixa etária de 60 a 69 anos, 35,7% dos idosos são independentes funcionais e 57,5% na faixa etária de 70 a 79 anos.

14 "As origens do campo da Saúde Coletiva são situadas por Nunes (1994) na década de 1950. Vieira-da-Silva, Paim e Schraiber (2014) reforçam o final da década de 1970 utilizando como marco o surgimento do termo Saúde Coletiva no Brasil e a criação da associação civil que representaria o campo – a Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (Abrasco). A Saúde Coletiva consolidou-se, então, com esse nome e com suas especificidades no Brasil. Apesar de o nome não ter sido adotado em outros países, muitos autores veem a Saúde Coletiva como parte de um movimento mais amplo da América Latina." Assinale a alternativa que descreve corretamente os subcampos de estudo da Saúde Coletiva.

a) atenção primária à saúde; atenção hospitalar e saúde indígena.
b) bioestatística; saúde do trabalhador e epidemiologia.
c) epidemiologia; política, planejamento e gestão e ciências sociais e humanas.
d) doenças sexualmente transmissíveis, atenção primária à saúde, epidemiologia.
e) políticas de saúde, bioestatística e atenção primária à saúde.

15 "Uma premissa importante para o Método Clínico Centrado na Pessoa é de que existem diferenças entre aquilo que chamamos de doença ("disease") e a vivência absolutamente única de cada pessoa com a doença. Esse processo individual pode ser denominado de adoecimento, ou doença experiência." De acordo com os conceitos de MCCP, assinale a alternativa que relaciona corretamente o número da tabela abaixo com o exemplo.

		Adoecimento	
		SIM	NÃO
Doença	SIM	1	2
	NÃO	3	Higidez

a) 1- Síndrome do túnel do carpo, 2- Hipertensão Arterial Sistêmica 3- Perda do emprego.
b) 1- Infarto Agudo do Miocárdio, 2- Hipertensão Arterial Sistêmica 3- Perda de parente próximo.
c) 1- Hipertensão Arterial Sistêmica, 2- Perda de parente próximo, 3- Lombalgia.
d) 1- Diabetes melittus, 2- Hipertensão Arterial Sistêmica 3- Síndrome do túnel do carpo.
e) 1- Infarto Agudo do Miocárdio, 2- Perda de parente próximo, 3- Hipertensão Arterial Sistêmica.

16 É fundamental que os serviços de atenção primária no SUS se responsabilizem pela realização de pequenos procedimentos clínicos e cirúrgicos, acolhendo usuários em situações agudas ou crônicas, avaliando sempre o risco de agravamento e a necessidade de atendimento imediato ou encaminhamento a outro serviço de saúde. Não se pode admitir que um usuário que procure um serviço de atenção primária deixe de ser acolhido na unidade e tenha que recorrer a outro serviço sem ser referenciado pela equipe de atenção primária/Saúde da Família. De acordo com o Caderno de Atenção Primária, n. 30 de 2011, assinale a alternativa que cita pequenos procedimentos que podem ser realizados na APS.

a) lavagem gástrica, inserção de dispositivo intrauterino (diu), hemorroidectomia.
b) remoção de anzol, lavagem auricular, hemorroidectomia.
c) exérese de lipoma, remoção de anel, amidalectomia.
d) remoção de molusco contagioso, drenagem de abscesso, lavagem auricular.
e) lavagem auricular, postectomia, correção de varicocele.

17 A prevenção de doenças compreende três categorias: manutenção de baixo risco, redução de risco e detecção precoce. Com base nesses conceitos, assinale a alternativa que relaciona corretamente o exemplo com o tipo de categoria de prevenção.

a) Manutenção de baixo risco – dosagem de PSA em todo homem com vida sexual ativa.
b) Redução de risco - mamografia em adolescentes assintomáticas a cada 2 anos.
c) Detecção precoce – dosagem anual de glicemia em jejum em crianças e adultos.
d) Redução de risco – dosagem de PSA e toque retal em homem com queixas urinárias baixas.
e) Detecção precoce – mamografia em mulheres entre 50 e 74 anos a cada 2 anos.

18 Saúde do Trabalhador é o campo da Saúde Pública que tem como objeto de estudo e intervenção as relações produção-consumo e o processo saúde-doença das pessoas e, em particular, dos(as) trabalhadores(as). Assinale alternativa correta dentre as citadas abaixo.

a) A emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho é de responsabilidade da empresa contratante, mas também pode ser feita pelos profissionais dos serviços de saúde, pelo sindicato da categoria, pelo(a) próprio(a) trabalhador(a) ou familiar.
b) Nos casos de silicose, doença coronariana, asma, perda auditiva por ruído e varizes dos membros inferiores tem-se o trabalho como agente provocador de distúrbio latente, ou agravador de doença já estabelecida.
c) A inalação de poeira contendo sílica pode causar várias doenças São doenças inevitáveis, porém reversíveis, com tratamento específico.
d) Acidentes de Trajeto é quando o acidente resulta em óbito imediatamente ou até 12 horas após sua ocorrência.
e) Acidente de trabalho fatal são aqueles que ocorrem no percurso da residência para o local de trabalho ou deste para aquela, qualquer que seja o meio de locomoção

19 Considerando os Programas Prioritários do Ministério da Saúde em 2021, assinale a alternativa correta.

a) Programa Melhor em Casa – Serviço de Atenção Domiciliar. O Programa Melhor em Casa tem a finalidade de articular e integrar todos os equipamentos de saúde, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde, de maneira ágil e oportuna.
b) Programa Estratégico: Previne Brasil. Esse programa substitui o Piso de Atenção Básica (PAB) fixo e foi criado para pagamento de pessoal ou encargos sociais. Tem como objetivo melhorar o acesso da população aos serviços de saúde garantindo a longitudinalidade do Sistema Único de Saúde (SUS), ampliando a equidade da APS, na medida em que tem como um de seus pilares a valorização do trabalho das equipes.
c) Programa Estratégico: Política Nacional de Educação Permanente em Saúde – Pneps. Programa voltado para a formação e o desenvolvimento de gestores, profissionais e trabalhadores do SUS. Constitui-se num trabalho articulado entre o sistema de saúde, em suas esferas de gestão, e as instituições formadoras, a fim de qualificar os trabalhadores da área da saúde para a transformação das práticas de saúde em direção ao atendimento dos princípios fundamentais do SUS, a partir da realidade local e da análise coletiva dos processos de trabalho.
d) Programa Estratégico: Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. O programa ganha destaque pela magnitude populacional desse público, pela sua particular vulnerabilidade no curso de vida e pela capacidade que seu estado de saúde tem de produzir efeitos duradouros e abrangentes nas etapas subsequentes. Uma programação de saúde que atenda às demandas específicas e inadiáveis das pessoas nesses ciclos de vida possibilita que adolescentes e jovens desfrutem de alto nível de saúde.
e) Programa Estratégico: Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI) caracteriza-se por promover coordenadamente os serviços especializados de média e alta complexidade em saúde, oferecendo à população acesso qualificado e em tempo oportuno.

20 Em uma cidade do interior do Maranhão com cem mil habitantes foi registrado um aumento de mortes por infarto agudo do miocárdio (IAM) no período da pandemia. Em 2020, ocorreram 12 mortes por IAM e 15 mortes em 2021. Podemos afirmar que:

a) A mortalidade por IAM aumentou menos que 25% em 2021 com relação a 2020.
b) A mortalidade por IAM aumentou 25% em 2021 com relação a 2020.
c) A morbidade por IAM aumentou 25% em 2021 com relação a 2020.
d) A letalidade por IAM aumentou 2,5 vezes em 2021 com relação a 2020.
e) A letalidade por IAM aumentou 1,25 vezes em 2021 com relação a 2020.

21 De acordo com a última versão do ATLS em relação ao pneumotórax hipertensivo, assinale a melhor conduta para este paciente:

a) A tomografia computadorizada de tórax não está contraindicada.
b) A drenagem de tórax deve ser realizada apenas após confirmação radiológica.
c) Não é considerado lesão ameaçadora da vida.
d) A drenagem de tórax deve ser realizada com dreno calibroso.
e) A toracocentese de alívio deve ser realizada no quinto espaço intercostal.

22 No trauma abdominal fechado após estabilização inicial do ATLS, a indicação ou não da laparotomia exploradora depende da eficácia da estabilização pré-operatória e da lesão de órgãos intra-abdominais. A indicação formal da cirurgia ocorre quando existe:

a) Lesão extensa de períneo com fratura de bacia associada.
b) Pneumoperitônio na radiografia simples de abdome ou tomografia com ruptura de víscera oca intraperitoneal.
c) A presença de líquido livre na cavidade abdominal confirmada por lavagem peritoneal ou ultrassonografia abdominal.
d) A presença de líquido livre na cavidade com lesão em flanco direito sugestiva de lesão de fígado pela tomografia computadorizada.
e) A presença de líquido livre na cavidade com lesão em retroperitônio e hematúria sugestiva de lesão de renal.

23 Na doença diverticular do colón, os divertículos são anatomicamente herniações da mucosa através da parede colônica nos locais de penetração das arteríolas na parede muscular. O local de mais frequente desenvolvimento dessa doença é:

a) No íleo terminal e ceco.
b) No colón esquerdo, principalmente sigmoide.
c) No reto e canal anal.
d) No cólon transverso.
e) No cólon ascendente e ceco.

24 A doença vascular periférica (DVP) de origem aterosclerótica é principal responsável pela insuficiência arterial periférica com evolução para úlceras arteriais de membro inferior. Em relação aos sinais e sintomas iniciais dessa doença, o de maior gravidade é(são):

a) A dor noturna.
b) Pés frios.
c) A dor ao repouso.
d) O pulso paradoxal.
e) A claudicação intermitente aos pequenos esforços.

25 Analise as afirmativas abaixo sobre a segmentação hepática com base no sistema de classificação preconizado por *Couinard.*

1- O lobo esquerdo compõe-se dos segmentos II ao IV.
2- Os segmentos II e III são supridos pela ramificação da veia porta esquerda, com o segmento II abaixo da passagem da veia porta e o segmento III acima.
3- O segmento VI é suprido pela distribuição inferior da ramificação posterior da veia porta direita, enquanto o segmento VII recebe o fluxo da distribuição superior desta ramificação.
4- O segmento V é suprido pela distribuição superior da ramificação anterior da veia porta direita, e o segmento VIII recebe o fluxo da distribuição inferior desta ramificação.

Das afirmativas acima, apenas:

a) 3 e 4 estão corretas.
b) 1 e 2 estão corretas.
c) 2 e 3 estão corretas.
d) 1 e 3 estão corretas.
e) 2 e 4 estão corretas.

26 Com relação à resposta metabólica à inanição no paciente cirúrgico, é correto afirmar-se que:

a) No ciclo glicose-alanina-glicose, também conhecido como ciclo de Cori, há conversão de lactato em alanina, que é então transportada ao fígado, onde é convertida em glicose.
b) O rim pode ser responsável por até quarenta e cinco por cento da produção de glicose durante a fase tardia da inanição.
c) O cérebro pode mobilizar corpos cetônicos, e o ilimitado transporte de corpos cetônicos pela barreira hematoencefálica em condições normais aumenta a sua utilização.
d) Os ácidos graxos livres e os corpos cetônicos produzidos pelo fígado são utilizados como fonte de energia em todo o corpo por tecidos não glicolíticos, exceto o coração e os rins.
e) A liberação dos ácidos graxos livres pelo tecido adiposo é estimulada por um aumento na concentração de insulina e por uma redução absoluta ou relativa na concentração de glucagon.

27 No suporte nutricional (enteral ou parenteral) pré ou pós-operatório, uma maneira de calcular a taxa metabólica basal do paciente, supondo-se um estado fisiológico normal em repouso, é utilizar a fórmula de *Harris-Benedict*. Essa equação leva em consideração os seguintes parâmetros (acrescidos do fator de estresse de cada afecção):

a) idade, albumina, transferrina e hemoglobina séricas.
b) peso, transferrina e hemoglobina séricas.
c) peso, altura, albumina e hemoglobina séricas.
d) idade, sexo, peso e altura.
e) peso, albumina e transferrina séricas.

28 Para um boa sutura tem que se considerar os fios adequados que podem ser classificados quanto à sua composição, força tênsil e absorção. Assinale a alternativa correta:

a) O *monocryl,* constituído por poligliconato, é um fio com boa segurança (força tênsil previsível 21 a 28 dias), alta resistência, pouca memória, causador de pouco traumatismo tecidular e a sua absorção é feita por hidrólise.
b) O prolene é um fio monofilamentar sintético, constituído de polipropileno, possui elevada força tênsil e elasticidade, requer a realização de poucos nós e desperta muita reação de corpo estranho.
c) O PDS, constituído por polidioxanona, é monofilamentar e mantém uma boa força de tensão durante 60 a 90 dias. A absorção dá-se por hidrólise e pode durar até 180 dias.
d) O *categute* é muito utilizado por ser absorvível em tempo previsível, de origem natural e sem causar muita reação tecidual.
e) O *vicryl* é constituído pela junção de 2 polímeros, ácido láctico e ácido glicólico, revestidos por poliglactina e estearato de cálcio. Trata-se de um fio com força tênsil de 18 dias e absorção previsível em 45 dias.

29 As hérnias inguinais foram classificadas de forma simples na classificação de *Nyhus* para promover uma linguagem comum; permitir comparações apropriadas das opções terapêuticas. Sobre isso, assinale a alternativa incorreta:

a) As hérnia tipo IV são as hérnias redicivantes.
b) As hérnias tipo I são aquelas que apresentam anel inguinal interno normal como as hérnias pediátricas.
c) As hérnias tipo III apresentam defeito da parede posterior e são subclassificadas em A, B, C,D.
d) As hérnias tipo II são as hérnias inguinais indiretas e têm parede posterior intacta.
e) A classificação de Nyhus também contempla as hérnias femorais.

30 Paciente de 73 anos, masculino deu entrada na UPA com dor abdominal difusa em andar superior do abdome há 1 dia associado a náuseas, sem vômitos, sem acolia, colúria, febre ou alteração do hábito intestinal. Ao exame físico, anictérico, abdome flácido, doloroso à palpação superficial e profunda em hipocôndrio direito, Murphy negativo; laboratório com leucócitos 8600/mm3, creatinina 1,34mg/dL, bilirrubinas totais 0,5mg/ml, bilirrubina direta de 0,2mg/ml, TGO 134 mg/dl, TGP 269mg/dl, fosfatase alcalina 200UI/ml , GGT 575 UI/ml, amilase 578 UI. Ultrassonografia mostrando vesícula com moderada distensão, apresentando paredes espessadas e microcálculos no interior. Analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

( ) A principal hipótese diagnóstica é pancreatite aguda biliar.
( ) O paciente deve ser submetido a ressonância magnética de abdome total com colangioressonância para descartar coledocolitíase.
( ) Paciente deve ser submetido à cirurgia o mais rápido possível.
( ) A cirurgia ideal que o paciente em questão deve ser submetido é colecistectomia laparoscópica com colangiografia intraoperatória e exploração de via biliar.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

a) V, F, F, F
b) F, F, V, F
c) V, F, F, V
d) V, V, V, F
e) F, F, V, V

31 Uma senhora de 64 anos foi vítima de queimadura de segundo grau na face e extremidades superiores em um incêndio doméstico. A avaliação primária revela escarro carbonáceo. Encontra-se alerta, sem sinais de insuficiência respiratória. A prioridade no atendimento desta senhora é:

a) avaliar se existem lesões associadas
b) garantir uma via aérea definitiva
c) estabelecer a profundidade das queimaduras e extensão da área queimada
d) iniciar reposição volêmica
e) transferência para centro de referência especializado

32 Analise as afirmativas abaixo quanto ao acompanhamento clínico do paciente com dosagem do antígeno prostático específico total (PSA).

1. O PSA analisado isoladamente pelo método de quimiluminescência tem como padrão de referência internacional de até 4,0 ng/ml.
2. O resultado do PSA deve sempre ser interpretado em conjunto com várias variáveis, como por exemplo, a idade, história familiar e resultado do exame digital da próstata.
3. Os níveis de PSA podem se elevar transitoriamente após toque retal, exame digital da próstata, ultrassom retal e biópsia da próstata.
4. A dosagem do antígeno prostático livre deve ser interpretada pelo médico, junto com resultado do PSA Total e outros exames complementares de avaliação prostática.

Assinale a opção correta.

a) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
b) São corretas apenas as afirmativas 1 e 2
c) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
d) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
e) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.

33 Pacientes adultos jovens que se apresentam com história clínica de diarreia crônica, dor abdominal, perda ponderal e sangramento retal há mais de 30 dias, cujo exame físico demonstra sinais de desnutrição, palidez cutaneomucosa, dor, massa abdominal palpável e com exame proctológico com uma ou mais fissuras anais e plicomas anais edemaciados, é sugestivo de:

a) Enterocolite necrotizante.
b) Doença de Crohn.
c) Síndrome do intestino irritável.
d) Retocolite ulcerativa inespecífica.
e) Abscesso anal com síndrome de Fournier

34 Uma jovem de 20 anos é levada à emergência após um episódio de síncope. Ela se queixa de dor abdominal baixa e sangramento vaginal de início há 2 dias. Apresenta PA=85 x 40 mmHg, FC=130bpm, FR=18mpm e satO_2 95% em ar ambiente. Sente-se tonta, mas responde adequadamente aos questionamentos e não apresenta déficits neurológicos focais. Qual a conduta mais apropriada neste caso?

a) Tomografia abdominal com contraste endovenoso.
b) Ofertar O_2 em cateter nasal 5l/min
c) Teste rápido de gravidez.
d) Ultrassonografia abdominal.
e) Garantir acesso periférico calibroso e administrar bolus de cristaloide.

35 No refluxo gastro esofagiano patológico a metaplasia do esôfago terminal de epitélio escamoso para epitélio colunar é considerada um fator de risco para o desenvolvimento de:

a) Síndrome de Zollinger Ellison e Gastrinoma.
b) Síndrome de Mallory Weiss e Hemorragia.
c) Epitélio de Barrett e Adenocarcinoma.
d) Infiltração eosinofílica e Estenose esofagiana.
e) Gastrite crônica e Câncer gástrico.

36 Em relação a indicação de traqueostomias em pacientes com SARS por Covid-19 podemos afirmar:

a) Deve-se tentar extubar o paciente mais de 2 vezes para se indicar a traqueostomia.
b) Deve postergar o máximo que se puder.
c) Não pode ser realizada no leito de UTI.
d) Quanto mais precocemente indicada melhor para o paciente, isto é, até 10 dias.
e) Preferencialmente deve-se deslocar o paciente para o Centro Cirúrgico para realização com segurança.

37 Sobre as hérnias inguinais em crianças, não se pode afirmar:

a) Derivam embriologicamente da não obliteração ou obliteração parcial do conduto peritôniovaginal, após descida do testículo para bolsa escrotal em meninos.
b) Hérnias inguinais ocorrem em cerca de 1% dos bebês a termo do sexo masculino.
c) Apesar de rara, a hérnia femoral é um diagnóstico diferencial a ser excluído e, através do exame físico apresenta-se como um abaulamento proximal ao ligamento inguinal.
d) Na hérnia funicular, há persistência do conduto peritôniovaginal até um nível distal definido, não atingindo a bolsa escrotal, com orifício capaz de conter vísceras.
e) Hérnias inguinais são afecções frequentes em crianças acometendo mais meninos, localizadas principalmente à direita e com comprometimento de até 30% dos prematuros.

38 Um adulto de 60 Kg sofre queimadura térmica por fogo que atinge a face posterior do tronco, a face posterior do membro inferior esquerdo e todo o membro superior esquerdo. Ele demora 4h para chegar até o Serviço de Referência de Queimados, quando é prontamente atendido e o plano de reposição hídrica iniciado. Assinale o plano de reposição hídrica que deve ser iniciado no momento da internação do paciente (utilize a "Regra dos 9" para cálculo da superfície corporal queimada e a Fórmula de Parkland para o cálculo da reposição).

a) 4.320 ml nas primeiras 4h + 4.320 ml nas próximas 16h, com cristaloides.
b) 5.400 ml nas primeiras 4h + 5.400 ml nas próximas 16h, com coloides.
c) 4.320 ml nas primeiras 8h + 4.320 ml nas próximas 16h, com cristaloides.
d) 4.320 ml nas primeiras 8h + 4.320 ml nas próximas 16h, com coloides.
e) 5.400 ml nas primeiras 8h + 5.400 ml nas próximas 16h, com cristaloides.

39 A cirurgia laparoscópica e, mais recentemente, a cirurgia robótica são técnicas minimamente invasivas e por isso trazem uma série de benefícios para o paciente no pós-operatório. Dentre as vantagens da cirurgia minimamente invasiva em relação à cirurgia aberta, ASSINALE A INCORRETA.

a) Melhor aspecto estético da incisão.
b) Menor tempo cirúrgico.
c) Menor dor pós-operatória.
d) Menor risco de complicações de parede abdominal, como hérnia incisional.
e) Retorno mais breve às atividades habituais e trabalho.

40 A Política Nacional de Segurança do Paciente preconiza que para garantir o mínimo de eventos adversos durante a assistência ao paciente seja obedecido a conduta mais correta conforme as suas metas internacionais:

a) A meta 2 garante que o medicamento tenha que ser dado na via certa, na dose certa e na hora adequada.
b) A meta 1 exige que na identificação do paciente precisa ter no mínimo 3 dados.
c) A meta 5 pede que se tenha cuidado com quedas e ulceras de pressão.
d) A meta 3 reforça a necessidade de uma comunicação efetiva para a passagem dos plantões.
e) A meta 4 garante que seja feito um check-list de cirurgia segura antes e depois dos procedimentos.

41 Num serviço de infectologia de hospital pediátrico, 25 crianças menores de 5 anos tiveram diagnóstico confirmado de meningite meningocócica por cultura do líquido cefalorraquidiano (líquor), entre janeiro e dezembro de 2019. Na bacterioscopia de líquor de 23 desses casos havia bacilos gram-negativos. Assinale a opção que aponta a sensibilidade da bacterioscopia com coloração gram para esse estudo.

a) 92%
b) 80%
c) 77%
d) 90%
e) 82%

42 A distorção presente na estimativa do efeito que está sendo estudado, quando as medidas de exposição ou doença estão sistematicamente erradas, sendo que os erros são provenientes de falhas no questionário, procedimento diagnóstico etc, chama-se:

a) viés de confusão
b) viés de seleção
c) viés de aferição
d) viés aleatória
e) erro sistemático

43 Sobre os princípios doutrinários e éticos do SUS, assinale a opção correta:

a) A participação popular e o controle social foi firmado a partir da formação dos conselhos de saúde e tutelar.
b) A equidade é baseada no fato de que as ações de promoção de saúde envolvem o ser humano como um todo, abrangendo todas as áreas e tratando as desigualdades com igualdade.
c) A descentralização define que os estados passam a receber repasses direto do governo federal para arcar integralmente com as despesas do SUS em nível estadual e municipal.
d) A universalidade garante que a saúde é um direito de todos, não mais apenas do trabalhador vinculado ao mercado formal.
e) A regionalização e a hierarquização estabelecem que a entrada no SUS deve acontecer a partir do nível primário.

44 Fazem parte da assistência primária à saúde – APS:

a) Primeiro acesso aos serviços de saúde com limitação de não garantir o acesso aos diversos níveis de atenção.
b) Intervenção com predominância no profissional médico e ações independentes do perfil epidemiológico.
c) Articulação entre os diversos serviços e ações de saúde, de forma que estejam sincronizados e voltados ao alcance de um objetivo comum, independentemente do local onde sejam prestados.
d) Adaptar a comunidade às normas de saúde e até culturais definidas pela equipe e profissionais de saúde.
e) Regula a entrada de pacientes no sistema através de regras para o controle do número de consultas.

45 Sobre o preenchimento da declaração de óbito (DO), assinale a opção correta.

a) Em caso de cadáver por morte natural, sem qualquer documentação ou identificação, que impossibilite a emissão da DO, deverá ser encaminhado ao serviço de verificação de óbito ou ao IML, se não houver SVO na localidade.
b) Em caso de cadáver por morte natural em domicílio, o médico da família deve emitir DO baseando-se nas comorbidades do paciente.
c) Para preencher adequadamente a DO, o médico deve declarar a causa básica do óbito em primeiro lugar, estabelecendo uma sequência de cima para baixo, até a causa terminal ou imediata.
d) O médico não deve declarar condições mórbidas pré-existentes caso estas não tenham relação direta com o óbito.
e) Em casos de suicídios o médico da família poderá emitir a DO desde que o cadáver esteja no domicílio.

46 Sobre as doenças ocupacionais é correto afirmar:

a) O paciente com bissinose ou asma ocupacional pode apresentar diminuição dos sintomas com a exposição de longo tempo. Nessas doenças os sintomas desaparecem nos finais de semana ou férias do trabalhador corroborando para o diagnóstico de doença relacionada ao trabalho.
b) A silicose pode acometer indivíduos que atuam em atividades com jateamento de areia, extração e beneficiamento de rochas, mineração e perfuração de poços. Faz parte das doenças do grupo I de Schilling já que o trabalho é causa estritamente necessária para o adoecimento.
c) A perda auditiva por ruído pode ser reversível e a audiometria pode revelar um componente de assimetria.
d) No saturnismo as principais vias de absorção do agente causal é a digestiva e inalatória e acomete principalmente trabalhadores de garimpos, indústria eletrônica e fabricação de agentes polímeros. Clinicamente o paciente pode apresentar irritação de pele e acometimento de pulmões.
e) No hidrargirismo as linhas de Burton correspondem a acúmulo de chumbo na base dos dentes.

47 Paciente diabético, após infecção por COVID-19 evoluiu com insuficiência renal dialítica. Assinale abaixo a opção que dispõe sobre o medicamento recomendado para o controle glicêmico do paciente considerando uma taxa de filtração glomerular < 15 ml/min.

a) Arcabose
b) Linagliptina
c) Empagliflozina
d) Liraglutida
e) Metformina

48 Sobre as arboviroses mais importantes no Brasil, assinale a opção correta:

a) O sinal de Faget está presente na febre amarela, Zika e na febre hemorrágica da dengue.
b) O paciente com dengue confirmada e sem febre após o terceiro dia de doença pode receber alta do controle ambulatorial.
c) Na febre chikungunya o período de incubação varia entre 3-7 dias, existindo risco de transmissão vertical no momento do parto, com infecção neonatal grave.
d) São doenças de notificação compulsória e somente devem ser notificados os casos confirmados laboratorialmente.
e) A infecção pelo Zika vírus tem evolução maligna na gestante devido sua correlação comprovada com a microcefalia e nos idosos pela correlação com a síndrome de Guillain-Barré.

49 Os anticorpos antinucleares são comumente encontradas em uma variedade de doença reumáticas, incluindo o lúpus eritematosos sistêmico-LES. Assinale a opção correta sobre o manejo diagnóstico das colagenoses.

a) Trombocitopenia, derrame pleural, úlceras orais e FAN com titulação >1:160 sugere diagnóstico de lúpus.
b) O Fator antinuclear (FAN) positivo tem especificidade de 98% para lúpus.
c) FAN positivo com eritema em heliótropo é fortemente sugestivo de lúpus.
d) A presença de anticorpos anti-Ro e Anti-La exclui o diagnóstico de lúpus.
e) A confirmação diagnóstica para LES inclui FAN positivo e complementos séricos diminuídos.

50 Sobre a esclerodermia podemos afirmar:

a) Na síndrome CREST a hipertensão pulmonar é mais rara.
b) A corticoterapia sistêmica alivia queixas álgicas e rigidez articular, modifica a progressão da doença e seu uso está indicado na dose de 1mg/Kg dia.
c) O Fenômeno de Raynaud, claudicação intermitente e tromboflebite é tríade comum na esclerodermia.
d) Para as formas de esclerodermia localizada (morfeia) a corticoterapia tópica, análogos da vitamina D (calcipotriol, cacitriol) e o imiquimode 5% são empregados.
e) A lesão cutânea só estará presente na forma focal da doença e o fenômeno de Raynaud é achado sempre presente na esclerodermia sistêmica ou focal.

51 Marque a opção correta:

a) O quadro clínico de orofaringite gonocócica pode variar de simples eritema até a presença de secreção purulenta, ulcerações com pseudomembrana e adenopatia cervical.
b) Na sífilis, a presença do sinal de Romberg na *tabes dorsalis* é pouco frequente.
c) Na úlcera genital sifilítica (cancro duro), o tratamento das parcerias sexuais é recomendado mesmo quando assintomáticos com dose única de benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI.
d) A artrite gonocócica supurativa se caracteriza por poliartralgia migratória, tenossinovites e pústulas dolorosas disseminadas devido a bacteremia.
e) O tratamento da sífilis só deve ser recomendado exclusivamente para os casos confirmados laboratorialmente através de teste treponêmico e não treponêmico reagentes.

52 Paciente 33 anos comparece ao ambulatório relatando perda do movimento de dorsiflexão do pé direito há 30 dias. Nega traumas. Nos antecedentes: Nega uso de medicamentos e quadros infecciosos nos últimos 90 dias. Refere casos de hanseníase na família. Fez primeira dose de vacina AstraZeneca há 60 dias. Ao exame: Força Zero para dorsiflexão do pé direito e ausência de lesões dermatológicas. Nesse caso:

a) A principal hipótese nesse caso é neuropatia periférica reacional pelo uso da vacina independente do teste de sensibilidade cutânea, dispensando-se inclusive a propedêutica armada.
b) Deve-se proceder com avaliação dermatoneurológica minunciosa e se teste de sensibilidade cutânea ao longo nervo fibular direito for normal, deve-se solicitar eletroneuromiografia para investigar padrão e possível etiologia da neuropatia.
c) Deve-se solicitar baciloscopia do esfregaço intradérmico para descartar o diagnóstico de hanseníase.
d) Encaminhar de imediato para o neurologista seria a conduta mais acertada do médico da família por se tratar de um quadro compatível com neuropatia periférica sem lesões dermatológicas.
e) Ainda que o teste de sensibilidade cutâneo esteja normal ao longo do tegumento, o diagnóstico de hanseníase neural é o mais provável.

53 Assinale, dentre as anormalidades bioquímicas abaixo, aquela que é considerada uma síndrome paraneoplásica associada ao hepatocarcinoma e pode ser causada, também, por uma insuficiência hepática em estágio terminal.

a) hiponatremia
b) eritrocitose
c) hipercalcemia
d) hipercolesterolemia
e) hipoglicemia

54 Paciente masculino, em tratamento oncológico sistêmico, adentra ao serviço de pronto atendimento referindo neuropatia periférica, resultando em ataxia sensorial e dor, sem fraqueza. Qual o medicamento quimioterápico, dos listados abaixo, está comumente associado as queixas do paciente acima referido?

a) metotrexato
b) alcaloides da vinca
c) taxanos
d) análogos da platina
e) modulador seletivo do receptor de estrogênio

55 Em se tratando de lesões cutâneas, assinale a alternativa com a correspondência correta:

a) escama: acúmulo excessivo de extrato córneo
b) erosão: perda da epiderme concomitante a derme
c) telangiectasia: vaso sanguíneo profundo dilatado
d) mácula: lesão plana e colorida, maior do que 2 centímetros de diâmetro, sem elevação acima da superfície da pele circulante
e) patch: lesão plana , menor do que 2 centímetros de diâmetro, com cor símiles a pele circundante.

56 A despeito da doença de Alzheimer, tem-se como verdadeiro:

a) Manifesta-se com rápida perda de memória (<6 meses) significativa.
b) Delirium é raro.
c) Responde por mais da metade dos casos de perda significativa da memória em pacientes com mais de 70 anos.
d) Menos de 5%dos pacientes apresentam queixas não relacionadas a memória.
e) Patologicamente, as anormalidades mais expressivas são observadas nas regiões cerebelares.

57 Síndrome da Fadiga Crônica (SFC) é uma condição de diagnóstico clínico cujo principal sintoma é a presença de fadiga (cansaço) intensa que pode piorar com a atividade física ou mental, mas não melhora com o repouso (https://www.reumatologia.org.br/orientacoes-ao-paciente/sindrome-da-fadiga-cronica/). Qual das seguintes opções é um tratamento benéfico para a síndrome ora em tela?

a) bupropiona
b) terapia cognitivo comportamental
c) doxiciclina
d) fluoxetina
e) olanzapina

58 Hospital especializado em oncologia passa por um surto de casos de Aspergillus invasivo em pacientes internados no setor de transplante de medula óssea. Qual das alternativas abaixo aponta corretamente a fonte mais provável de infecção por Aspergillus?

a) disseminação de profissional da saúde para paciente, devido ao uso inadequado de desinfetante contendo álcool
b) fonte de água contaminada
c) disseminação de interpacientes em salas de espera de consultórios
d) disseminação de profissional da saúde para paciente, devido a técnica inadequada de lavagem de mãos
e) fonte de ar contaminado

59 Assinale, dentre as síndromes abaixo relacionadas, aquela que não está associada à obesidade

a) insulinoma
b) hipotireoidismo
c) acromegalia
d) síndrome de Prader-Willi
e) síndrome de Cushing

60 Mulher de 46 anos, realiza mamografia, onde se tem como resultado BI-RADS 0. Assinale a opção onde se destaca a interpretação e a conduta no caso supracitado.

a) Mamografia incompleta necessitando de complementação.
b) Baixa suspeição de malignidade: avaliação histológica.
c) Malignidade confirmada, contudo, restrita a mama: mastectomia modificada.
d) Alta suspeita de malignidade: tumorectomia.
e) Relativa suspeição de malignidade: biópsia

61 Observa-se, em uma mulher nulípara de 22 anos, mama direita doloridae vermelha e linfonodos axilares aumentados e sensíveis que persistem apesar do uso de antibióticos por três semanas. Ela nega manipulação das mamas e não está amamentando. Qual das alternativas a seguir é o próximo passo mais adequado?

a) Verificação do nível de prolactina sérica.
b) Exame ultrassonográfico das mamas.
c) Mamografia.
d) Biópsia da mama.
e) Curso de terapia antibiótica oral.

62 Uma mulher de 33 anos com DIU desenvolve sintomas de salpingite aguda . Na laparoscopia, aparecem grânulos sulfúricos na fímbra das trompas. Qual das alternativas a seguir é o organismo mais provável?

a) Espécies de *Nocardia.*
b) *Actinomyces sp.*
c) *N. gonorrhoeae.*
d) *T. pallidum*
e) *C. trachomatis.*

63 Uma mulher de 29 anos foi tratada para vaginose bacteriana, e, após três dias de metronidazol, ela observa desconforto abdominal, inchaço e diarreia. Qual das alternativas seguintes é a explicação mais provável?

a) Consumo de álcool.
b) Colite por *Clostridium difficile.*
c) Efeito colateral da medicação.
d) Salpingite não diagnosticada.
e) Apendicite aguda.

64 Uma mulher de 19 anos apresenta título de RPR DE 1:16, e o teste confirmatório (TTPA) é positivo. Ela não tem história de sífilis; é tratada com penicilina G benzantina 2.400.000 UI IM. Seis meses depois da terapia, ela apresenta título de RPR de 1:2. Com 12 meses, o título é 1:1. Dois meses mais tarde, um novo título de RPR mostra 1:32. Qual das alternativas seguintes é o diagnóstico mais provável?

a) Reinfecção.
b) Sífilis tratada de forma inadequada.
c) Erro laboratorial.
d) Organismos resistentes.
e) Lupus eritematoso sistêmico.

65 Paciente com 23 anos, solteira, estudante, nuligesta, com dor pélvica cíclica, fluxo menstrual aumentado com coágulos. Ao exame de imagem foi observado miomas de 2,0 cm (FIGO-6), 1,0 cm (FIGO 5) e 2,5 cm (FIGO 1). Qual tratamento é o mais adequado?

a) Miomectomia por videolaparoscopia
b) Histeroscopia cirúrgica para miomectomia
c) Histerectomia total por videolaparoscopia
d) Histeroscopia de Bettocchi
e) Embolização das artérias uterinas

66 Paciente com diagnóstico de pólipo endometrial está muito preocupada, e queria esclarecer suas dúvidas sobre essa patologia. Assinale a alternativa falsa.

a) Os pólipos podem ser retirados por histeroscopia de Bettocchi ou cirúrgica, dependendo do seu tamanho.
b) Não está bem estabelecido como se origina os pólipos endometriais.
c) O exame de ultrassonografia aumentou a suspeita de pólipos endometriais na população em geral.
d) A histeroscopia é o padrão ouro para o diagnóstico e tratamento cirúrgico dos pólipos endometriais.
e) Os pólipos endometriais têm menos riscos de malignidade na pós menopausa.

67 Paciente de 28 anos com diagnóstico de endometriose ovariana com volume de 30 cm^3, nuligesta com desejo de gestação há 2 anos. Dentre as condutas abaixo, qual a única que não pode ser realizada?

a) Laparoscopia para cistectomia ovariana.
b) Uso de análogo de GnRh previamente a cistectomia ovariana.
c) Uso de análogo de GnRh previamente a ooforectomia.
d) Laparoscopia cirúrgica seguindo os cuidados necessários, para preservação do tecido ovariano.
e) Avaliar a reserva ovariana com hormônio anti-mulleriano, previamente ao tratamento cirúrgico.

68 Paciente com 28 anos, casada, IIG IIP 0A, em uso de DIU não hormonal. Refere fluxo menstrual aumentado, durante oito dias, com coágulos. Dentre as causas de sangramento uterino anormal não estruturais, podemos classificar esse caso clínico acima como:

a) coagulopatia
b) ovulatória
c) endometrial
d) iatrogênica
e) não classificada

69 Uma mulher de 28 anos, G1P1, recebeu uma prescrição de agente anticoncepcional oral. Ela foi orientada sobre alguns riscos, mas também sobre alguns benefícios. Qual das alternativas seguintes é um benefício da contracepção oral combinada?

a) Diminuição da retenção hídrica.
b) Diminuição da formação de cálculo biliar.
c) Diminuição do risco de TVP.
d) Redução do risco de câncer de mama.
e) Diminuição de massas benignas da mama.

70 O câncer de colo uterino tem incidência acima da média nacional no Estado do Maranhão. Assinale a alternativa errada:

a) As pacientes que realizaram histerectomia por causa benigna, precisam coletar anualmente a colpocitologia oncótica.
b) Antes da coleta da colpocitologia oncótica é importante que a paciente não use produtos intra vaginais ou que não tenha relação sexual no dia anterior a coleta do exame.
c) Dentre as medidas preventivas podemos incluir a vacinação contra o HPV e a coleta de colpocitologia oncótica.
d) O início das atividades sexuais precocemente e múltiplos parceiros sexuais sem proteção, são fatores de risco para a contaminação com HPV.
e) Recomenda-se que a paciente faça duas coletas anuais de colpocitologia oncótica, em caso de normalidade, pode fazer a coleta de 3 em 3 anos.

71 Uma mulher de 18 anos, grávida, apresenta sangramento vaginal. Ela está sangrando a partir de locais de punção venosa e das gengivas. Qual das alternativas a seguir é o diagnóstico subjacente mais provável?

a) Placenta prévia
b) Descolamento de placenta
c) Diabetes gestacional
d) Gestação multifetal
e) Doença trofoblástica gestacional

72 Uma mulher de 32 anos, G1 P0, é submetida a um ciclo de FIV e engravida de triplos. Ela foi acompanhada em uma clínica obstétrica especializada em situações de alto risco com um curso de gravidez não complicada. Ela chega à unidade obstétrica do hospital com 30 semanas de gestação e PA 150/100 mm Hg, proteinúria de 2+. Além disso, ela se queixa de dispneia. A saturação de oxigênio e de 82% em ar ambiente. Ela apresenta contrações a cada 4 minutos. A paciente recebe o diagnóstico o disgnóstico de pré-eclâmpsia. Qual das seguintes afirmativas é a mais acurada?

a) A paciente provavelmente tem descolamento de placenta oculta.
b) A paciente deve ser tratada com heparina IV.
c) A paciente deve ser tratada com corticosteroides e com agentes tocolítico.
d) A paciente deve ser tratada com furosemida IV.
e) A paciente deve ficar em conduta expectante por 72 horas.

73 Uma adolescente de 18 anos apresenta placenta prévia marginal no exame ultrassonográfico , com 22 semanas de gestação. Ela não tem sangramento vaginal. Qual das alternativas a seguir é o manejo mais adequado?

a) Recomendar o término da gravidez.
b) Agendar amniocentese para 34 semanas e parto cesáreo se os pulmões fetais estiverem maduros.
c) Agendar um exame de ressonância magnética nuclear para 35 semanas, a fim de avaliar possível placenta percreta envolvendo a bexiga.
d) Agendar parto cesariano para 39 semanas.
e) Reavaliar a posição da placenta por ultrassonografia com 32 semanas.

74 Uma mulher de 35 anos apresenta sangramento vaginal vermelho-vivo com 30 semanas de gestação. O rastreamento da urina é positivo para drogas. Qual das alternativas seguintes provavelmente está presente no rastreamento para drogas?

a) Cocaína.
b) Álcool.
c) Barbitúricos.
d) Maconha.
e) Benzodiazepínicos.

75 Uma mulher de 20 anos, G1 P0, com 12 semanas de gestação, apresenta suspeita de gravidez ectópica rota. Na ultrassonografia, há quantidade moderada de liquido livre na cavidade abdominal. O estudante de medicina designado para avaliar a paciente está surpreso pela aparente estabilidade da mulher. Qual das alternativas seguintes é o indicador fisiológico mais precoce de hipovolemia?

a) Teste de inclinação (*tilt)* positivo.
b) Hipotensão.
c) Débito urinário diminuído.
d) Letargia.
e) Taquicardia.

76 Uma mulher de 27 anos, G1 P1, teve parto vaginal normal há 10 dias. Ela foi examinada por seu médico por apresentar dor na perna direita e sensibilidade na panturrilha. Um estudo de fluxo Dopller indica TVP da extremidade inferior direita. Qual das alternativas seguintes é um motivo para a incidência aumentada de tromboembolismo venoso na gravidez ou no estágio pós-parto?

a) Dano epitelial.
b) Diminuição dos níveis de fator de coagulação.
c) Contagem de plaquetas elevada.
d) Estase venosa.
e) Parto normal.

77 Uma mulher de 25 anos, G1P0, com 28 semanas de gestação, é diagnosticada com pré-eclâmpsia com base em PA 160/100 mmHg e 3 g de proteína na coleta de urina de 24 horas. A paciente é tratada com hidralazina para hipertensão. Qual das alternativas a seguir é o motivo mais apropriado para o parto?

a) A PA se normaliza.
b) A proteína urinária aumenta para 5g em 24 horas.
c) A paciente atinge 32 semanas de gestação.
d) A PA persiste na faixa de 150/95 mmHg.
e) A paciente desenvolve edema agudo pulmonar.

78 Uma mulher de 24 anos, G1P0, com 27 semanas de gestação, tem bebê com tamanho fetal maior do que o previsto pela data. Uma ultrassonografia fetal realizada revela hidropisia fetal. Os batimentos cardíacos fetais estão na faixa de 140 bpm. Os estudos Dopller da artéria cerebral média indicam fluxo aumentado. Qual das alternativas a seguir é a etiologia mais provável?

a) Taquiarritmia cardíaca fetal.
b) Púrpura trombocitopênica imune.
c) Isoimunização Rh.
d) RCIU
e) Diabetes gestacional.

79 Quando uma mulher grávida, com pielonefrite, não melhora com terapia antibiótica adequada após 48 horas e apresenta dor intensa do flanco e febre continuada, qual das alternativas a seguir deve ser considerada?

a) Organismo anaeróbico.
b) Obstrução do trato urinário.
c) Síndrome hemolítico-urêmica.
d) Febre dissimulada.
e) Evolução esperada e manter a conduta.

80 Uma mulher de 30 anos está em trabalho de parto ativo com 40 semanas de gestação. O desprendimento da cabeça fetal ocorre, mas os ombros fetais não se desprendem com tração normal. A cabeça fetal está retraída em direção ao introito vaginal materno. Qual das alternativas a seguir é uma manobra útil nessa situação?

a) Despredimento do braço anterior.
b) Versão podálica interna.
c) Pressão fúndica.
d) Fratura intencional do úmero fetal.
e) Pressão suprapúbica.

81 Mãe de um adolescente do sexo masculino, 14 anos, procura atendimento pediátrico preocupada com o seu crescimento, pois sempre foi o mais baixo da turma. Anamnese: pais são baixos, não sabem suas alturas. HPP: nenhuma patologia prévia. Menarca materna: 11 anos. Exame físico: aparência de 11 anos, altura e peso entre os escores z -2 e z -3, Tanner: G1P2, altura-alvo: entre os escores z -2 e z -3. Idade óssea: compatível com 11 anos. A hipótese diagnóstica é:

a) Baixa estatura genética + constitucional.
b) Baixa estatura genética.
c) Baixa estatura constitucional.
d) Hipotireoidismo.
e) Desnutrição proteico-calórica

82 Lactente, sexo feminino, 18 meses, é levada ao hospital pela mãe, que observou há três meses aumento de volume abdominal, pelos pubianos e acne em face. Exame físico: bom estado geral, acne facial, PA: 90 x 50 mm Hg, pelos pubianos encaracolados e hipertrofia de clitóris. Abdômen: massa palpável em loja renal esquerda. A hipótese diagnóstica é:

a) Linfoma não Hodgkin.
b) Tumor do córtex suprarrenal.
c) Tumor de Wilms.
d) Neuroblastoma.
e) Teratoma embrionário.

83 Sobre os estágios do desenvolvimento sexual e do crescimento na adolescência, é correto afirmar que:

a) A idade média da menarca é de 14 anos.
b) A idade média da telarca é de 12 anos.
c) A menarca ocorre cerca de 2 anos após a telarca.
d) A velocidade máxima de crescimento ocorre 1 ano após a menarca.
e) A pubarca é o primeiro sinal que surge na menina.

84 Sobre as parasitoses intestinais, marque a alternativa **CORRETA**:

a) Ancilostomíase pode levar a anemia ferropriva por perda crônica de sangue.
b) O *Trichocephalus trichuris* é parasito do intestino delgado.
c) O *Strongyloides stercoralis* é parasito do intestino grosso.
d) O tratamento da isosporíase é feito com albendazol como primeira escolha.
e) O tratamento com albendazol deve sempre ser repetido 1 semana depois.

85 Lactente com 6 semanas de vida levado ao pronto atendimento devido a vômitos não biliosos, em jato, pós mamadas há 1 semana. Segue com apetite voraz, solicitando mamadas frequentes. Mãe nega febre, prostração ou diarreia. Relata fraldas mais secas desde ontem. Levado ao pediatra há 4 dias, que diagnosticou doença do refluxo gastroesofágico. Na ocasião do exame, estava pesando 4400g. Nasceu com 39 semanas de idade gestacional, peso ao nascimento 3200g. Pré-natal de risco habitual, sem intercorrências. Parto vaginal, Apgar 9/10, alta da maternidade no segundo dia de vida. Está em aleitamento materno exclusivo desde então. Ao exame: Peso 4100g. Lactente ativo, desidratação moderada, pulsos periféricos cheios e perfusão capilar periférica de 3 segundos. Abdome normotenso, ausência de visceromegalias, palpada massa no quadrante superior direito do abdome.

Em relação ao diagnóstico mais provável, marque a alternativa **CORRETA**:

a) Má rotação intestinal com volvo.
b) Atresia duodenal.
c) Intussuscepção intestinal.
d) Estenose hipertrófica do piloro.
e) Fístula traqueo-esofágica.

86 Em relação à questão anterior, todos as alterações laboratoriais são esperadas, **EXCETO**:

a) Elevação de amilase e/ou lipase.
b) Hipercalemia.
c) Alcalose metabólica.
d) Hipocloremia.
e) Elevação dos níveis de ureia.

87 Adolescente, sexo masculino, 13 anos, apresenta febre diária há uma semana acompanhada de faringite e fadiga, que se intensificou nos últimos dias. Iniciou amoxicilina há três dias sem melhora. Refere náuseas ao se alimentar e dor à deglutição. Exame físico: discreto edema em pálpebras superiores, febril, com linfonodos cervicais aumentados, faringite exsudativa e erupção cutânea macular eritematosa leve no tronco e nos braços. O diagnóstico e conduta nesse caso são:

a) Faringite estreptocócica; trocar para amoxicilina-clavulanato.
b) Mononucleose infecciosa; sintomáticos.
c) Doença de Kawasaki; imunoglobulina venosa e AAS.
d) COVID-19; corticoide oral.
e) Síndrome mão-pé-boca.

88 Para o tratamento de *pneumonia bacteriana* em criança de 4 anos, previamente hígida, em bom estado geral, sem indicação de internação, o antibiótico de escolha é a

a) penicilina cristalina
b) ceftriaxona
c) amoxicilina
d) azitromicina
e) Levofloxacino

89 Adolescente, sexo masculino, 16 anos, é trazido à consulta relatando dor no peito e dificuldade para dormir. Anamnese: bom aluno, estuda pela manhã, ambiente familiar bem estruturado e tem hábito de jogar "games" antes de dormir. Utiliza internet e smartphones por 5 horas/dia. Exame físico: sem alterações, ACV: normal. A orientação do pediatra deve ser:

a) Criar regras sobre o uso do celular desligando duas horas antes de dormir.
b) Instalar um aplicativo que controle sua ansiedade.
c) Investir em games para aumentar a inteligência e memória.
d) Procurar apoio psicoterápico visando diminuir a hiperatividade.
e) Prescrever terapia medicamentosa para melhorar a qualidade do sono.

90 A conduta que melhora a sobrevivência da criança no tratamento imediato do choque séptico é:

a) antibioticoterapia (quinolonas) em doses dobradas IV
b) corticoides em bolo IV
c) dopamina e dobutamina em infusão contínuas IV
d) fluidoterapia agressiva
e) oxigenioterapia

91 Lactente de dois anos, com anemia falciforme, chegou ao pronto-socorro com história de dor em membros inferiores, febre de 38,5°C e tosse há três dias. Ao exame físico está hipocorado ++/4+, eupneico, sem hepatoesplenomegalia, sem edema ou sinais flogísticos em membros inferiores. Raio-X de tórax normal. A conduta adequada para o caso é:

a) analgesia – internar com antibioticoterapia via parenteral
b) analgesia – liberar com antibioticoterapia via oral
c) analgesia – encaminhar para reavaliação ambulatorial
d) anti-inflamatório – liberar com antibioticoterapia via oral
e) analgesia – hidratação oral

Com base no caso abaixo, responda às próximas duas questões (92 e 93):

Lactente de um mês é levado à segunda consulta de puericultura. Ele nasceu com Apgar 9-10, de parto vaginal, a termo, pesando 3.000g e medindo 48cm. Segundo sua mãe, a criança está sendo amamentada exclusivamente com leite materno, recebeu a primeira dose da vacina contra hepatite B e a vacina BCG no hospital, ao nascer. O exame físico mostra peso = 3.400g, comprimento = 50cm, sem outras alterações clínicas.

92 Nesse caso, deve-se insistir no aleitamento materno ...

a) e instituir uma suplementação com fórmula infantil.
b) já que a criança teve um crescimento intrauterino retardado.
c) e agendar um retorno em no máximo 15 dias para controle do ganho de peso.
d) e prescrever polivitamínicos e ferro.
e) e investigar alergia alimentar.

93 Ao examinar a criança, o pediatra nota ausência da cicatriz vacinal da BCG. De acordo com a recomendação proposta pelo Ministério da Saúde:

a) deve-se solicitar um PPD
b) não há necessidade de repetir a vacina
c) a ausência de cicatriz vacinal é certeza que a criança não está imunizada
d) até o sexto mês de vida, a criança poderá ser revacinada, sem necessidade de PPD anterior
e) investigar erro inato de imunidade

94 As vacinas podem produzir efeitos adversos e dentre as afirmações abaixo, a única que se apresenta correta é:

a) crianças expostas ou com infecção confirmada pelo HIV podem receber a vacina de pólio oral (VPO) independente do seu estado imunológico.
b) na vacinação com BCG, está indicado o uso da isoniazida na presença de linfonodo axilar.
c) a vacina contra febre amarela pode ser aplicada em gestantes, pois é composta por vírus inativados.
d) a vacina de pólio oral (VPO) está sendo substituída pela vacina injetável (VPI), pelo risco de convulsão.
e) a vacina DPT (difteria, pertussis e tétano) pode provocar a síndrome hipotônica-hiporresponsiva.

95 Lactente, oito meses, sexo feminino, apresenta lesões eritematosas que poupam as pregas na região perineal há quatro dias. Mãe suspeitou de alergia a fralda descartável, pois as lesões coincidiram com a troca do fabricante da fralda e suspendeu o uso da mesma, passando a utilizar fralda de pano e trocas a cada hora, com piora das lesões. A causa da lesão e o tratamento recomendado, respectivamente, são:

a) componentes da fralda / corticoide tópico
b) queda do pH / creme hidratante com ureia a 3%
c) irritante primário / creme de barreira e limpeza frequente
d) *Candida albicans* / nistatina tópico
e) Alergia grave/ corticoide pomada (hidrocortisona a 1%)

96 Recém-nascido, sete dias de vida, sexo masculino está recebendo alta do alojamento conjunto após quatro dias de fototerapia por incompatibilidade Rh (mãe O negativo e recém-nascido O positivo). Exame físico: icterícia discreta, zona 2 de Kramer. Bilirrubinas do dia da alta: total: 10,5mg/dL; direta: 0,1 mg/ dL, classificado na zona de baixo risco de Bhutani. Em relação ao banho de sol por 10 a 15 minutos e a redução da icterícia neonatal, a orientação atual preconizada pela Sociedade Brasileira de Pediatria é que:

a) exposição ao sol pode não reduzir a icterícia, além do risco de exposição solar desprotegida.
b) seja usada a luz solar filtrada para redução da icterícia.
c) a exposição ao sol além de reduzir a icterícia, melhora os níveis de vitamina D.
d) o banho de sol por 10 a 15 minutos deve ser feito todas as manhãs antes das 8:00 horas.
e) O banho de sol por 20 minutos tanto pela manhã quanto à tarde.

97 Adolescente, 12 anos, sexo masculino e portador de prótese valvar será submetido à cirurgia odontológica envolvendo a mucosa gengival e região periapical do dente. Nesse caso, está indicada a profilaxia por via oral do procedimento com o seguinte antibiótico:

a) amoxicilina-clavulanato 12 horas antes
b) cefuroxima 12 horas antes
c) cefuroxima uma hora antes
d) amoxicilina uma hora antes
e) Sulfametoxazol-trimetropim 1 hora antes

98 Lactente, oito meses, previamente hígido, é levado à emergência com história de febre há 36 horas e episódio de crise convulsiva tônico-clônica com duração de cinco minutos. Responsável nega episódios anteriores. Exame físico: febril e sonolento, porém facilmente despertável, sem sinais de irritação meníngea. Hiperemia de orofaringe. Restante do exame sem alterações. A abordagem imediata é realizar:

a) dosagem de eletrólitos
b) punção lombar
c) hemograma e PCR
d) tomografia computadorizada de crânio
e) ressonância nuclear magnética de encéfalo

99 De acordo com os dados e as recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria, é correto afirmar:

a) O uso de câmeras domiciliares diminui significativamente o risco de acidentes domiciliares.
b) No Brasil, os acidentes representam a terceira causa de morte entre crianças e adolescentes de 1(um) a 14(catorze) anos.
c) O tipo de acidente doméstico mais comum em pediatria não varia com a faixa etária.
d) Caso a criança venha a ingerir substâncias cáusticas ou corrosivas, o cuidador deve oferecer líquidos à criança para neutralizar a substância ingerida ou provocar vômitos.
e) As quedas representam a maioria dos acidentes domésticos, seguidas por queimaduras. As lesões mais graves estão relacionadas ao calor e quedas de alguma altura.

100 Quanto à Síndrome Inflamatória Multissistêmica (SIM-P) pós COVID-19, é correto afirmar:

a) São critérios de hospitalização: Dispneia; taquicardia, taquipneia, hipotensão arterial; redução do nível de consciência, convulsões, coagulopatia, dor abdominal intensa, dentre outras.
b) A SIM-P ocorre sempre nos primeiros 5 dias de uma infecção aguda pelo SARS-CoV-2.
c) Suas manifestações clínicas são idênticas à doença de Kawasaki, sendo impossível distingui-las.
d) Pode acometer vários órgãos e sistemas, sendo obrigatória a presença de lesão coronariana.
e) O tratamento sempre deve incluir esquema antimicrobiano, com azitromicina por 5 dias e ceftriaxona por 7 dias.