



## EXAME AMRIGS 2016

### AUTOAVALIAÇÃO E RESIDÊNCIA COM ACESSO DIRETO

#### Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o objetivo constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.
7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS, ACM e AMMS a prova padrão.
8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Processo Seletivo.
12. Certifique-se de que este caderno contém 100 (cem) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!



# Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Questão	Gabarito
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	

Questão	Gabarito
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	

Questão	Gabarito
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	

QUESTÃO 01 – Em relação ao Delirium, é correto afirmar que:

- A) O diagnóstico clínico é confirmado através de exames de imagem do sistema nervoso central (tomografia ou ressonância magnética).
- B) É classificado em hiperativo, hipoativo e misto.
- C) A utilização de benzodiazepínicos deve ser limitada aos casos de Delirium relacionado à abstinência alcoólica.
- D) Ao exame físico, a presença de mioclonias multifocais é patognomônico de Delirium.
- E) A internação hospitalar nunca pode ser considerada como causa de Delirium.

QUESTÃO 02 – Qual das vacinas abaixo está contraindicada para um paciente em quimioterapia?

- A) Rubéola.
- B) Hepatite B.
- C) Tétano.
- D) Influenza.
- E) Pneumococo.

QUESTÃO 03 – Qual das drogas abaixo é considerada como o tratamento de primeira linha na cessação do tabagismo?

- A) Clonidina.
- B) Diazepam.
- C) Nortriptilina.
- D) Bupropiona.
- E) Metadona.

QUESTÃO 04 – Em relação ao uso de Oseltamivir no tratamento da Influenza, analise as seguintes assertivas:

- I. A droga deve ser prescrita na dose de 75 mg 2x/dia por 5 dias.
- II. Náuseas e vômitos podem ser minimizados se a droga for ingerida com a alimentação.
- III. Reduz a duração dos sintomas nos casos de Influenza não complicada e, se iniciado dentro de 2 dias, do início dos sintomas.
- IV. Tem sido associado a alterações psiquiátricas em pacientes com mais de 70 anos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) Apenas I, III e IV.

QUESTÃO 05 – Sobre o manejo farmacológico de anemia por deficiência de ferro, analise as seguintes assertivas:

- I. A gravidade e a causa da anemia determinam a abordagem.
- II. A reposição oral de ferro na dose de 200 mg/dia é usualmente adequada nos pacientes assintomáticos.
- III. A contagem de reticulócitos começa a aumentar dentro de 4-7 dias do início do tratamento.
- IV. Com o objetivo de repor os estoques de ferro, o tratamento farmacológico deve ser mantido por 6-12 meses depois da correção da anemia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 06 – Na avaliação de hipotensão ortostática em um paciente com história de síncope, a medida da pressão arterial e da frequência cardíaca deve ser feita:

- A) Apenas com o paciente em posição ortostática.
- B) Com o paciente em posição supina e depois de três minutos em ortostatismo.
- C) Com o paciente em posição supina e depois de cinco minutos em ortostatismo.
- D) Apenas após três minutos, com o paciente em ortostatismo.
- E) Apenas após cinco minutos, com o paciente em ortostatismo.

QUESTÃO 07 – Qual das drogas abaixo NÃO está indicada no manejo da dispneia do paciente terminal?

- A) Codeína.
- B) Morfina.
- C) Lorazepam.
- D) Midazolam.
- E) Propofol.

QUESTÃO 08 – Em que momento um paciente que foi internado para o tratamento de pneumonia bacteriana sem complicações deve ser reavaliado com raio-X de tórax?

- A) 2 dias antes da alta hospitalar.
- B) No dia da alta hospitalar.
- C) Em 1-2 semanas após a alta hospitalar.
- D) Em 2-3 semanas após a alta hospitalar.
- E) Em 4-6 semanas após a alta hospitalar.

QUESTÃO 09 – Qual combinação de drogas está associada à redução da recorrência no caso de um paciente hipertenso que teve um Acidente Vascular Encefálico (AVE)?

- A) Antagonista do cálcio e diurético.
- B) Vasodilatador e diurético.
- C) Inibidor da Enzima Conversora da Angiotensina (IECA) e antagonista do cálcio.
- D) IECA e diurético.
- E) Vasodilatador e betabloqueador.

QUESTÃO 10 – A abordagem inicial padrão da Síndrome de Lise Tumoral é:

- I. Alopurinol.
- II. Hidratação agressiva.
- III. Alcalinização da urina.
- IV. Diurético.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 11 – Em qual dos tipos de gastrite está indicado o tratamento e erradicação do *Helicobacter pylori* mesmo na ausência de úlcera péptica?

- A) Aguda.
- B) Eosinofílica.
- C) Crônica.
- D) Linfocítica.
- E) Granulomatosa isolada.

QUESTÃO 12 – Embora a Metformina seja a droga indicada no manejo inicial do Diabetes Melito tipo 2, ela NÃO está indicada quando o paciente tem:

- A) Alcalose.
- B) Cardiopatia isquêmica.
- C) Hipercapnia.
- D) Pancreatite.
- E) Creatinina >1,5 mg/dL.

QUESTÃO 13 – A densitometria óssea está formalmente indicada para:

- I. Mulheres a partir dos 65 anos, independentemente dos fatores de risco.
- II. Homens a partir dos 70 anos, independentemente dos fatores de risco.
- III. Adultos que apresentem fratura depois dos 50 anos.
- IV. Mulheres na pós-menopausa.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 14 – Quais das situações abaixo são as mais comuns no diagnóstico diferencial de crise convulsiva?

- A) Desordens psicogênicas e enxaqueca.
- B) Síncope e desordens psicogênicas.
- C) Hipoglicemia e síncope.
- D) Enxaqueca e Ataque Isquêmico Transitório (AIT).
- E) AIT e terror noturno.

QUESTÃO 15 – A anticoagulação oral na prevenção primária de AVE está indicada para os pacientes com:

- A) HAS e fibrilação atrial.
- B) Prolapso de válvula mitral, assintomáticos.
- C) Calcificação de válvula aórtica.
- D) Fibrilação atrial isolada.
- E) Calcificação da válvula mitral.

QUESTÃO 16 – Analise as seguintes orientações que devem ser realizadas visando a prevenção de recorrência após tratar um paciente com nefrolitíase:

- I. Ingesta hídrica suficiente para diluir a urina e promover um volume urinário de, pelo menos, 2 L/dia, independentemente do tipo de cálculo.
- II. A suplementação de altas doses de vitamina C deve ser evitada nos pacientes com cálculo por oxalato de cálcio.
- III. Os pacientes com cálculo por ácido úrico devem ingerir alimentos ricos em álcalis, como frutas, vegetais e carne.
- IV. Encaminhar o paciente ao urologista para remoção completa nos casos de cálculo por estruvita.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17 – Qual dos efeitos colaterais abaixo pode ocorrer com o uso de Azitromicina?

- A) Taquicardia sinusal.
- B) Taquicardia supraventricular paroxística.
- C) Torsades de pointes.
- D) Taquicardia ventricular.
- E) Fibrilação atrial.

QUESTÃO 18 – O uso de Loperamida pode ser aceitável nos casos de diarreia aguda:

- A) Moderadamente grave, sem febre e não sanguinolenta.
- B) Em quadros de disenteria febril ( $>38,5^{\circ}\text{C}$ ).
- C) Em idosos.
- D) Em imunocomprometidos.
- E) Em casos graves, com desidratação e fezes sanguinolentas.

QUESTÃO 19 – Na investigação inicial de um paciente com febre de origem obscura, os exames de imagem que devem ser solicitados são:

- A) Raio-X de tórax e tomografia de Sistema Nervoso Central (SNC).
- B) Raio-X de tórax e ecografia abdominal.
- C) Raio-X de tórax e tomografia abdominal.
- D) Tomografia de SNC e abdominal.
- E) Ecocardiografia e ressonância abdominal.

QUESTÃO 20 – Dentre as situações abaixo, qual NÃO é causa de hipercalemia?

- A) Hiperparatireoidismo.
- B) Imobilização prolongada.
- C) Hipomagnesemia.
- D) Nutrição parenteral total.
- E) Linfoma.

QUESTÃO 21 – Mulher, 25 anos, com queixa de dor abdominal em região hipogástrica com início há 3 dias e febre de 38°C. Refere também náuseas, vômitos e diarreia. Não refere episódios anteriores desse quadro. No diagnóstico diferencial, qual a hipótese menos provável?

- A) Apendicite aguda.
- B) Doença inflamatória pélvica.
- C) Gastroenterocolite aguda.
- D) Doença de Crohn.
- E) Infecção urinária.

QUESTÃO 22 – Ferimento cortocontuso no hálux esquerdo com sangramento ativo. No serviço de emergência, é constatada a necessidade de suturar. Por ordem, os procedimentos a serem realizados são:

- A) Anestesia com vasoconstritor, antisepsia, sutura e curativo.
- B) Antissepsia, anestesia sem vasoconstritor, sutura e curativo.
- C) Anestesia sem vasoconstritor, antisepsia, sutura e curativo.
- D) Antissepsia, anestesia com vasoconstritor, sutura e curativo.
- E) Anestesia com vasoconstritor, antisepsia, curativo e sutura.

QUESTÃO 23 – Em relação à Pancreatite Aguda, analise as assertivas abaixo:

- I. Pancreatite aguda leve por álcool, com 72h de evolução.
- II. Pancreatite aguda leve, de etiologia biliar, com menos de 48h de evolução, em paciente de 30 anos.
- III. Pancreatite aguda grave, com sinais de sepse, associada à litíase de colédoco, com menos de 48h de evolução, em paciente de 65 anos.

Em qual desses pacientes há indicação de cirurgia?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

Para responder às questões 24 e 25, considere o seguinte caso clínico:

Paciente de 42 anos refere história de dor abdominal em epigástrico de moderada intensidade há 2 dias, de início súbito, acompanhada de vômitos e queda do estado geral. Ao exame físico, apresenta-se com sinais de desidratação, taquicárdico, normotenso e leve distensão abdominal na região epigástrica, com ruídos hidroaéreos aumentados. Os exames laboratoriais mostram: hemograma com leucocitose (18.000) sem desvio à esquerda, amilase 1.350 U e lipase de 820 U. Glicemia de 160. TGO 320 e TGP 142. DHL 242. FA 153. Bilirrubinas normais.

QUESTÃO 24 – Diante desse quadro, qual a hipótese diagnóstica provável?

- A) Diverticulite aguda.
- B) Pancreatite aguda leve.
- C) Apendicite aguda perfurada.
- D) Pancreatite aguda grave.
- E) Colecistite aguda.

QUESTÃO 25 – Em relação ao quadro clínico, qual a conduta a ser seguida?

- A) Internação hospitalar, hidratação e analgesia.
- B) Analgesia e observação.
- C) Analgesia com opiáceo e liberação com retorno se piora do quadro.
- D) Internação hospitalar e antibioticoterapia.
- E) Analgesia e antibioticoterapia.

QUESTÃO 26 – Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A dor somática é mediada por nervos somáticos, sendo, geralmente, bem localizada.
- B) A dor visceral é mediada por nervos autônomos, sendo, geralmente, mal localizada.
- C) Contratura muscular é um reflexo voluntário presente na irritação do peritônio visceral.
- D) A irritação do peritônio visceral é acompanhada de hipoperistalse.
- E) Descompressão dolorosa positiva traduz, geralmente, irritação do peritônio parietal.

QUESTÃO 27 – Mulher, 50 anos, é trazida ao serviço de pronto-atendimento com um quadro que vem evoluindo há 48h. Iniciou com dor abdominal periumbilical em cólica, súbita e intensa, e, agora, com picos menos frequentes. Tem distensão abdominal acentuada, vômitos de conteúdo intestinal, sede intensa, RHA exacerbados durante os picos de dor e ausência da eliminação de gases e fezes desde ontem. Realizou histerectomia há 15 anos. Ao exame físico: PA 100/50, FC 108, FR 20. Prostrada, com abdome distendido e doloroso, e com dor discreta e generalizada defesa à palpação. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Colecistite aguda.
- B) Úlcera péptica perforada.
- C) Oclusão intestinal por bridas.
- D) Pancreatite aguda biliar.
- E) Volvo intestinal.

QUESTÃO 28 – O câncer de esôfago é a sexta causa de neoplasia no mundo e a terceira do trato digestivo. Baseado nessas informações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O carcinoma epidermoide é a mais comum neoplasia de esôfago, embora o adenocarcinoma venha aumentando em incidência nos últimos tempos.
- B) Os sintomas mais comuns do câncer de esôfago são disfagia, perda de peso, dor, vômitos e tosse.
- C) Fatores de risco relacionados à neoplasia de esôfago incluem esôfago de Barrett, acalásia, lesões cáusticas, síndrome de Plummer-Vinson e tabagismo.
- D) A disseminação da neoplasia pode se dar por via linfática, hematogênica, continuidade ou contiguidade.
- E) O diagnóstico é frequentemente feito em fases iniciais da doença, como consequência dos sintomas precoces da neoplasia.

QUESTÃO 29 – Quais são os fatores de risco para o carcinoma epidermoide e o adenocarcinoma de esôfago?

- A) Álcool e histórico familiar.
- B) Álcool e fumo.
- C) Refluxo gastroesofágico e obesidade.
- D) Acalásia da Cárdia e fumo.
- E) Histórico familiar e obesidade.

QUESTÃO 30 – As fistulas são complicações de procedimentos cirúrgicos que representam um risco para o paciente. Para a cicatrização de uma fistula enterocutânea, que fatores são determinantes?

- A) Realização de sutura primária.
- B) Realização de enema glicerinado.
- C) Ausência de infecção e obstrução.
- D) Curativos 3 vezes por dia.
- E) Uso de antibiótico tópico.

QUESTÃO 31 – Qual das causas abaixo pode determinar a falha de cicatrização de uma anastomose gastrointestinal?

- A) Não administração de antibiótico no pré-operatório.
- B) Anestesia geral.
- C) Cirurgia de urgência.
- D) Isquemia.
- E) Obesidade.

QUESTÃO 32 – Mulher, 34 anos, com obesidade mórbida, índice de massa corporal 45 Kg/m<sup>2</sup> há 10 anos, artropatia do joelho e tentativas de perda de peso anteriores sem sucesso. A conduta mais adequada é:

- A) Uso de sibutramina e encaminhamento para cirurgia bariátrica.
- B) Avaliação para cirurgia bariátrica com equipe multidisciplinar.
- C) Reeducação alimentar e estímulo à atividade física.
- D) Indicação para cirurgia bariátrica, independentemente da avaliação da equipe multidisciplinar.
- E) Mudança de hábitos de vida, reeducação alimentar e uso de bupropiona em doses elevadas.

QUESTÃO 33 – Qual das alternativas abaixo faz parte do conjunto de complicações de uma cirurgia bariátrica?

- A) Artrose de coluna.
- B) Osteomielite joelho.
- C) Diabetes Mellito.
- D) Insuficiência cardíaca.
- E) Doença desmielinizante de nervos periféricos.

QUESTÃO 34 – Qual a conduta imediata em um paciente atropelado, em choque hipovolêmico e inconsciente?

- A) Acesso venoso central.
- B) Acesso venoso periférico.
- C) Monitorização cardíaca.
- D) Estabelecimento de via aérea pérvia.
- E) Reanimação cardíaca.

QUESTÃO 35 – Entre as situações citadas abaixo, a principal causa de abdome obstrutivo em lactente é:

- A) O íleo meconial.
- B) A má-rotação intestinal.
- C) A invaginação intestinal.
- D) A atresia intestinal.
- E) A doença de Hirschsprung.

QUESTÃO 36 – Nos traumatismos abdominais, a especial atenção que deve balizar o atendimento do médico na sala de emergência é:

- A) A frequência respiratória.
- B) A Escala de Coma de Glasgow.
- C) O estado hemodinâmico.
- D) As lesões musculoesqueléticas.
- E) As lesões térmicas.

QUESTÃO 37 – Um homem de 45 anos, vítima de queda de uma altura de 12m, deu entrada no setor de emergência inconsciente. Foi imediatamente intubado e colocado em ventilação mecânica. Concomitantemente, o tórax foi drenado à esquerda com saída de 1.000 ml de sangue. Foram infundidos dois litros de Ringer lactato aquecido. Seus sinais vitais após essas condutas iniciais foram: FC=140 bat/min; PA=80x40 mmHg; FR=25 mov/min e Sat O<sub>2</sub>=92%. A ectoscopia revela equimoses na transição toracoabdominal, com maior intensidade à esquerda. Na palpação do hemitórax esquerdo, tem crepitações nos últimos arcos costais, e a ausculta pulmonar evidencia murmúrio vesicular presente e simétrico. A pelve está estável na palpação das cristas ilíacas anteriores, mas há fratura de fêmur esquerdo. Diante do exposto, qual será a melhor avaliação inicial desse traumatizado?

- A) Focused Assessment with Sonography for Trauma (FAST) e o lavado peritoneal diagnóstico estão indicados.
- B) Realizar uma tomografia computadorizada.
- C) Realizar ressonância magnética.
- D) Fazer uma endoscopia diagnóstica e terapêutica.
- E) Diante de todas as condutas que já foram tomadas, não há necessidade de exames complementares.



QUESTÃO 38 – Em vítimas de trauma abdominal penetrante por projétil de arma de fogo, é correto afirmar que:

- A) A regra é a indicação cirúrgica, independentemente do estado hemodinâmico da vítima.
- B) A regra é a observação clínica, só operando se houver instabilidade hemodinâmica.
- C) Se deve tratar todos os casos com laparotomia resuscitativa.
- D) Se deve tratar os casos com relaparotomias programadas.
- E) Se deve tratar os casos com peritoniotomia.

QUESTÃO 39 – Vítima de trauma com múltiplas fraturas de extremidades e contusão abdominal fechada. Tem instabilidade hemodinâmica. A conduta correta é:

- A) Toracofrenolaparotomia.
- B) Videolaparoscopia.
- C) FAST.
- D) Lavado peritoneal.
- E) Laparotomia de urgência.

QUESTÃO 40 – Vítima de atropelamento com fratura de bacia diagnosticada na radiografia de bacia em anteroposterior. Apresenta assimetria do anel pélvico e disjunção de cinco centímetros da sínfise púbica. À ectoscopia, tem sangue no meato uretral. Qual das condutas abaixo é CONTRAINDICADA?

- A) Uso de analgésicos.
- B) Uso de vasopressor.
- C) Intubação traqueal.
- D) Sondagem vesical.
- E) Drenagem de tórax.

QUESTÃO 41 – São fatores de risco para câncer de endométrio, EXCETO:

- A) Uso de anticoncepcional combinado oral.
- B) Anovulação crônica.
- C) Uso de tamoxifeno.
- D) Obesidade na pós-menopausa.
- E) Hipertensão arterial.

QUESTÃO 42 – Considerando as recomendações importantes na prescrição de contraceptivo combinado, analise as assertivas abaixo:

- I. O primeiro ciclo de uso deve ser iniciado no 1º dia do ciclo menstrual.
- II. Mesmo em formulações de baixa dose, há aumento do risco de tromboembolismo, o qual é maior no primeiro ano de uso.
- III. Não há limitação ao seu uso pela associação medicamentosa e sim pelas morbidades associadas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

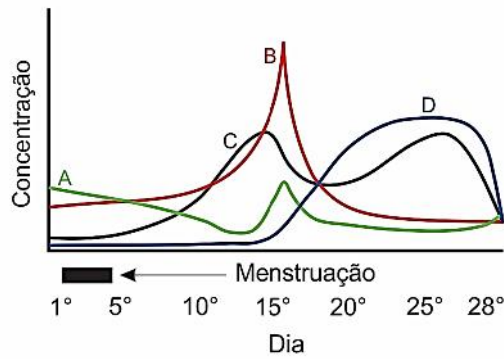
QUESTÃO 43 – Em relação à doença inflamatória pélvica, analise as assertivas abaixo:

- I. Deve-se à ascensão de microrganismos da endocérvice, levando à infecção polimicrobiana do trato genital superior, sendo o gonococo e a clamídia os agentes mais comuns.
- II. Na presença de abscesso tubo-ovariano, o tratamento cirúrgico está indicado.
- III. O tratamento do parceiro é obrigatório, independentemente da gravidade do quadro que a paciente apresentar.
- IV. Dor pélvica crônica, gestação ectópica e infertilidade são complicações tardias associadas a essa patologia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 44 – Analise o gráfico abaixo do ciclo menstrual de uma mulher.



Em relação à dinâmica hormonal no ciclo menstrual normal, está correto afirmar que o hormônio representado na curva

- "B" é responsável pelo desenvolvimento folicular.
- "D" é produzido pelo corpo lúteo e apresenta ação secretora sobre o endométrio.
- "A" estimula a produção hormonal do corpo lúteo.
- "C" faz retrocontrole positivo sobre a secreção de FSH.
- "A" é a inibina B e o da curva "C" é o estradiol.

QUESTÃO 45 – Paciente de 22 anos, nuligesta, refere ciclos oligomenorreicos desde a menarca, que ocorreu aos 12 anos de idade. Apresenta diagnóstico prévio de síndrome dos ovários policísticos. Ao exame, evidencia-se hirsutismo moderado e um Índice de Massa Corporal (IMC) de 31 kg/m<sup>2</sup>. Em relação a esse caso clínico, analise as assertivas abaixo:

- Se a paciente não deseja engravidar, deve-se prescrever anticoncepcional combinado oral para proteção do endométrio e melhora do hirsutismo.
- Deve-se indicar atividade física e rastrear síndrome metabólica. Se houver hiperinsulinismo, está indicada prescrição de metformina.
- É recomendada a redução de peso corporal para a saúde metabólica e restauração dos ciclos ovulatórios. Se for necessária indução da ovulação, o citrato de clomifeno é a droga de escolha.
- Nessa paciente, encontraremos níveis séricos de progesterona baixo, globulina ligadora de hormônios sexuais (SHBG) diminuída e 17(OH) progesterona elevado.

Quais estão corretas?

- Apenas I e II.
- Apenas II e IV.
- Apenas III e IV.
- Apenas I, II e III.
- I, II, III e IV.

QUESTÃO 46 – Menina de 17 anos com amenorreia primária e desenvolvimento normal dos caracteres sexuais secundários foi submetida ao teste do progestogênio o qual foi negativo. Em seguida, realizou-se estímulo com estrogênio + progestágeno e também não houve sangramento. Qual a hipótese diagnóstica?

- Disgenesia gonadal pura.
- Síndrome dos ovários policísticos.
- Síndrome de Rokitansky.
- Anovulação crônica.
- Síndrome de Turner.

QUESTÃO 47 – Paciente de 25 anos em uso de Anticoncepcional Combinado Oral (ACO), com 20 mcg de etinilestradiol há 1 ano apresenta sangramento intermenstrual (spotting) há 60 dias. Nega doenças crônicas ou uso de outros medicamentos. Refere que, às vezes, esquece de tomar o ACO e que tem parceiro sexual único. Além do exame ginecológico, qual a conduta imediata mais adequada?

- A) Realizar ultrassonografia transvaginal para avaliar a cavidade uterina.
- B) Solicitar -HCG para descartar gravidez.
- C) Trocar o ACO para um com dose de 30 mcg de etinilestradiol.
- D) Prescrever antibioticoterapia para tratar endometrite.
- E) Suspender o ACO e indicar DIU medicado com levonorgestrel.

QUESTÃO 48 – Em relação às seguintes vacinas, analise quais podem ser realizadas durante a gestação:

- I. Gripe (influenza + H1N1).
- II. Hepatite B.
- III. Tríplice bacteriana acelular (DPTa).

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 49 – Secundigesta, parto vaginal há 4 anos, com 33 semanas de gestação, teve bolsa rota há 10 horas. Ao exame, a altura uterina era de 29 cm, os batimentos cardíofetais de 165 bpm e não havia contrações uterinas; ao exame especular, o líquido amniótico mostrava-se claro, sem grumos. O exame físico geral era normal, exceto por temperatura axilar de 38°C. O hemograma revelou 18.800 leucócitos/mm<sup>3</sup> com 12% de bastões. Com base nesse quadro, analise as condutas a serem adotadas:

- I. Avaliar a vitalidade fetal.
- II. Iniciar antibioticoterapia para corioamnionite.
- III. Administrar corticoterapia antenatal.
- IV. Interromper a gestação, com indução do parto.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 50 – Sobre Crescimento Intrauterino Restrito (CIUR), analise as assertivas abaixo:

- I. Intervenções baseadas na avaliação com dopplerfluxometria dos vasos fetais podem contribuir para a redução da mortalidade fetal.
- II. Anemia materna, tabagismo, anormalidades cromossômicas fetais e infecções fetais são fatores de risco/causas de CIUR.
- III. O diagnóstico provável é feito por ultrassonografia, e sua confirmação é pós-natal.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 51 – Em relação ao trabalho de parto pré-termo, analise as assertivas abaixo:

- I. O uso de tocolíticos não reduz as taxas de nascimento pré-termo, mas tem importância no adiamento do parto para a realização de corticoterapia antenatal.
- II. A tocólise está indicada na presença de ruptura prematura de membranas, desde que o feto apresente boa vitalidade fetal.
- III. O uso de progesterona vaginal tem reduzido as taxas de nascimento prematuro nas gestações de feto único e de alto risco para parto pré-termo.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 52 – Sobre infecções na gestação, analise as assertivas abaixo:

- I. A causa mais frequente de icterícia na gestante é a hepatite.
- II. Recém-nascidos de mães infectadas por rubéola durante a gestação podem apresentar microftalmia, cardiopatia, alterações auditivas e retardo mental.
- III. VDRL não reagente e FTA-ABs não reagente não excluem sífilis primária.
- IV. A taxa de transmissão vertical de toxoplasmose aumenta, mas o risco de malformações fetais diminui à medida que avança a gestação.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 53 – Analise os fatores abaixo relacionados à fisiopatologia da síndrome dos ovários policísticos:

- I. Estimulação da esteroidogênese ovariana pela insulina.
- II. Estimulação da síntese hepática de SHBG pela insulina.
- III. Níveis elevados de estrona, devido à conversão periférica.
- IV. Menor sensibilidade hipofisária ao GnRH na secreção de LH.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas II e IV.
- E) Apenas I, II e IV.

QUESTÃO 54 – Em relação à irregularidade menstrual, analise as assertivas abaixo:

- I. Na presença de irregularidade menstrual em mulher sexualmente ativa, é necessário descartar gravidez.
- II. Nos dois primeiros anos pós-menarca, a irregularidade menstrual pode ser fisiológica, por imaturidade do eixo hipotálamo-hipófise-ovário.
- III. Na perimenopausa, é comum irregularidade menstrual por anovulação.
- IV. Na irregularidade pós-menarca, a causa patológica mais comum é a síndrome dos ovários policísticos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 55 – Em relação ao sangramento uterino disfuncional, analise as assertivas abaixo:

- I. É característico de ciclos anovulatórios, sendo muito comum logo após a menarca e na perimenopausa.
- II. Pólipo endometrial e miomatose uterina são causas comuns.
- III. Os anticoncepcionais combinados orais e os antifibrinolíticos são opções terapêuticas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 56 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as alterações de líquido amniótico com as possíveis causas etiológicas.

Coluna 1

1. Oligodramnia.
2. Polidramnia.

Coluna 2

- ( ) Insuficiência placentária.
- ( ) Obstrução baixa do trato urinário fetal.
- ( ) Doença hemolítica perinatal.
- ( ) Diabetes gestacional.
- ( ) Anencefalia.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 – 1 – 1 – 2 – 1.
- B) 1 – 1 – 2 – 2 – 2.
- C) 1 – 2 – 2 – 1 – 1.
- D) 1 – 1 – 1 – 2 – 2.
- E) 2 – 2 – 2 – 1 – 1.

QUESTÃO 57 – Puérpera, em amamentação exclusiva, faz uso de minipílula (progestogênio isolado). Qual o principal mecanismo de ação desse método contraceptivo?

- A) Espessamento do muco cervical.
- B) Inibição da ovulação.
- C) Atrofia endometrial.
- D) Diminuição do peristaltismo tubário.
- E) Bloqueio do eixo hipotálamo-hipófise-ovário.

QUESTÃO 58 – Ao final da fase lútea do ciclo anterior, com o(a) \_\_\_\_\_ do estradiol, da progesterona e da inibina A, um(a) \_\_\_\_\_ dos níveis de FSH é observado, permitindo o(a) \_\_\_\_\_ folicular.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) redução – aumento – recrutamento
- B) aumento – redução – recrutamento
- C) redução – aumento – seleção
- D) aumento – aumento – dominância
- E) redução – redução – seleção

QUESTÃO 59 – A(O) \_\_\_\_\_ está associada(o), de forma inequívoca, à hipoxemia fetal.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) líquido amniótico meconial
- B) taquicardia fetal
- C) desaceleração cardíaca fetal tardia
- D) bradicardia fetal
- E) desaceleração cardíaca fetal variável

QUESTÃO 60 – Analise os seguintes fatores relacionados à gestação, verificando se estão associados com risco de infecção urinária:

- I. Estase urinária causada pela ação miorrelexante da progesterona.
- II. Compressão mecânica do útero sobre os ureteres.
- III. Imunidade celular diminuída.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 61 – Em relação a aspectos éticos do atendimento do adolescente, identificado como capaz de avaliar seu problema e de se conduzir por seus próprios meios para solucioná-lo, analise as assertivas abaixo:

- I. Tem o direito de ser atendido sem a presença dos pais ou responsável durante a consulta médica.
- II. Tem o direito de opinar e/ou discutir sobre procedimentos diagnósticos, terapêuticos ou profiláticos.
- III. Os pais ou responsáveis, em se tratando de prescrição de anticoncepcional, somente serão informados com expresso consentimento do adolescente.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 62 – Durante a puberdade, o ganho de peso e estatura, respectivamente, em relação ao peso e estatura final é de, aproximadamente:

- A) 35% e 25%.
- B) 25% e 35%.
- C) 50% e 20%.
- D) 20% e 50%.
- E) 40% e 30%.

QUESTÃO 63 – O autismo infantil apresenta predominância no sexo \_\_\_\_\_, sendo que a idade usual para seu diagnóstico é em torno dos \_\_\_\_\_, embora seja sugerido que esse diagnóstico possa ser bem estabelecido em torno dos \_\_\_\_\_ de idade.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) masculino – três anos – dezoito meses
- B) feminino – três anos – dezoito meses
- C) masculino – dois anos – doze meses
- D) feminino – dois anos – doze meses
- E) masculino – dezoito meses – seis meses

QUESTÃO 64 – Em relação às vantagens do início da amamentação durante a primeira hora de vida, analise as assertivas abaixo:

- I. Reduz o risco de hemorragia pós-parto por liberar prolactina.
- II. Reduz a icterícia no recém-nascido por aumentar a motilidade gastrointestinal.
- III. Reduz a mortalidade neonatal.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 65 – É indicativo de técnica inadequada de amamentação do recém-nascido:

- A) Aréola um pouco mais visível acima da boca do recém-nascido.
- B) Boca bem aberta.
- C) Bochechas do recém-nascido encovadas a cada sucção.
- D) Lábio inferior virado para fora.
- E) Queixo tocando a mama.

QUESTÃO 66 – Em relação ao recém-nascido diagnosticado com fenilcetonúria, das condutas abaixo propostas, qual está correta?

- A) Manter leite materno se não houver manifestações clínicas da doença.
- B) Prescrever sempre suplementação de tirosina a partir da primeira semana de vida.
- C) Prescrever dieta que contenha fenilalanina na dose de 40 a 70 mg por dia.
- D) Ofertar outros aminoácidos, vitaminas e sais minerais em quantidades 25% superiores às recomendadas.
- E) Prescrever dieta totalmente isenta de fenilalanina.

QUESTÃO 67 – Em relação ao teste de emissão acústica realizado no recém-nascido, é correto afirmar que:

- A) Necessita de sedação para a sua realização.
- B) Apresenta grande número de falsos-negativos se realizado nas primeiras 48 horas de vida.
- C) Apresenta grande número de falsos-positivos pela imaturidade do sistema nervoso central.
- D) Avalia apenas o sistema auditivo pré-neural.
- E) Avalia desde o sistema auditivo pré-neural até o tronco cerebral.

QUESTÃO 68 – Considerando as características do sopro inocente de Still, é correto afirmar que:

- A) Quando detectado, a faixa etária de maior frequência é em crianças em idade escolar.
- B) É mais detectado na borda esternal esquerda média, na posição supina, e ocorre no final da sístole.
- C) Tem características vibratórias, musicais, de alta intensidade e é rude.
- D) Fica inalterado com a pressão do estetoscópio sobre o tórax.
- E) Sua intensidade aumenta com a posição ereta.

QUESTÃO 69 – Analise as seguintes assertivas sobre o refluxo gastroesofágico fisiológico do lactente:

- I. Inicia entre 1 e 4 meses de idade.
- II. Tende a melhorar no segundo semestre de vida e a desaparecer no segundo ano.
- III. Leva a ganho de peso insuficiente na maioria dos casos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 70 – Em relação ao quadro clínico do exantema súbito, assinale a alternativa correta.

- A) Acomete principalmente lactente abaixo de seis meses.
- B) Inicia com febre alta e contínua.
- C) A febre cede em até três dias após o surgimento do exantema.
- D) O exantema inicia-se nos membros superiores, estendendo-se ao tórax e membros inferiores.
- E) O exantema tende a durar, em média, sete dias, ocorrendo descamação da pele.

QUESTÃO 71 – Dos parasitas intestinais abaixo, em qual a transmissão se dá por via percutânea?

- A) *Ascaris lumbricoides*.
- B) *Strongyloides stercoralis*.
- C) *Enterobius vermicularis*.
- D) *Trichuris trichiura*.
- E) *Hymenolepis nana*.

QUESTÃO 72 – Menina de 3 anos consulta no pronto-atendimento por irritabilidade progressiva, prostração e febre há 5 dias. Refere dor no pescoço devido à presença de uma adenopatia cervical esquerda com 3 cm em seu maior eixo. Ao exame físico, a paciente está em bom estado geral, hidratada, com conjuntivite não purulenta bilateral, exantemas maculares em tórax e abdome e importante descamação da pele nos pés e nas mãos. O diagnóstico clínico mais provável é:

- A) Mononucleose infecciosa.
- B) Toxoplasmose.
- C) Histoplasmose.
- D) Dengue.
- E) Doença de Kawasaki.

QUESTÃO 73 – Paciente de 7 anos consulta na unidade de saúde por significativa mialgia e prostração. Há dois dias, estava com febre, calafrios, letargia, cefaleia, náuseas e vômitos. Apresentou também uma erupção maculopapular e transitória no tronco. Hoje cedo iniciou com conjuntivite, dor orbital e fotofobia. Ao exame físico, está com dor muscular à palpação das extremidades inferiores, coluna lombo-sacra e abdome, tem linfadenopatias cervicais e axilares bastante evidentes, hepatoesplenomegalia e faringite sem placas. O tratamento inicial adequado é:

- A) Penicilina – IV.
- B) Imunoglobulina – IV.
- C) Pulsoterapia – IV.
- D) Vancomicina e ceftriaxona – IV.
- E) Oseltamivir – VO.

QUESTÃO 74 – O efeito adverso mais imediato devido ao abuso de substâncias esteroides anabolizantes em adolescentes é:

- A) Ginecomastia.
- B) Lesão acneiforme.
- C) Atrofia testicular.
- D) Depressão.
- E) Diminuição da libido.

QUESTÃO 75 – Uma criança de 7 anos, uma hora após ter ingerido pastel de camarão, iniciou com dor abdominal, prurido e sensação de calor na face. Foi conduzida à unidade de emergência por apresentar edema palpebral, urticária em tronco e abdome, tosse seca, sensação de aperto na garganta e cansaço. Esse paciente deverá receber imediatamente:

- A) Difenidramina – VO.
- B) Dexametasona – IM.
- C) Loratadina – VO.
- D) Hidrocortisona – IV.
- E) Adrenalina – IM.

QUESTÃO 76 – Criança de 4 anos, proveniente de área rural, é admitida no hospital por dores abdominais recorrentes, náuseas e vômitos. Ao exame físico, apresenta hepatomegalia e icterícia. A ultrassonografia revelou a presença de diversos cistos hepáticos, com o provável diagnóstico de Cisticercose. O tratamento inicial recomendado é:

- A) Albendazol, VO, por 3 dias.
- B) Metronidazol, VO, por 5 dias.
- C) Cirúrgico percutâneo.
- D) Ivermectina, VO, por 5 dias.
- E) Interferon, IV, por 3 dias.

QUESTÃO 77 – Paciente com 7 anos apresentou lesões eritematosas e papulares em abdome e dorso, febre e coriza hialina. Após 3 dias, as lesões difundiram-se para todo o corpo, surgindo também lesões vesiculares e crostosas. Nessa fase, a febre era persistente e o paciente iniciou com tosse e vômitos. Diante desse quadro clínico, qual medicamento está CONTRAINDICADO?

- A) Aciclovir.
- B) Acetaminofen.
- C) Ibuprofeno.
- D) Ácido acetilsalicílico.
- E) Ondansetron.

QUESTÃO 78 – Paciente de 2 anos é atendido na emergência pediátrica com febre elevada, dor abdominal e dispneia. O hemograma mostra leucocitose com desvio à esquerda e significativa anemia. A radiografia de tórax revela pneumonia em base pulmonar direita, com derrame pleural e pneumatoceles homolaterais. Entre as terapêuticas abaixo, a mais indicada é:

- A) Amoxicilina-clavulanato – VO.
- B) Cefuroxima – VO.
- C) Ciprofloxacina – VO.
- D) Clindamicina – IV.
- E) Penicilina – IV.



QUESTÃO 79 – Paciente de 3 anos teve diarreia há 10 dias e, agora, iniciou com dificuldade na deambulação. Evoluiu com vômitos, nistagmo horizontal e disartria. Em 48 horas, fez dois exames líquóricos: ambos foram normais, mas houve aumento da proteinorraquia no segundo. O diagnóstico mais provável e a conduta médica recomendada são, respectivamente:

- A) Intoxicação exógena – administração de carvão ativado por sonda nasogástrica.
- B) Neuroblastoma – quimioterapia.
- C) Ataxia cerebelar aguda – observação clínica.
- D) Atrofia olivopontocerebelar – reposição de vitamina E.
- E) Meningoencefalite viral aguda – isolamento respiratório.

QUESTÃO 80 – Um escolar de 6 anos, previamente saudável e eutrófico, com esquema vacinal atualizado, é levado ao pronto-atendimento por febre persistente, vômitos e dor na região nugal. Ao exame físico, está prostrado, irritado, taquicárdico e com sinais de acidose e má-perfusão periférica. No abdome e nas pernas, tem petéquias e pequenos hematomas. Diante dessas manifestações clínicas, deve-se considerar que:

- A) Ceftriaxona IV é o tratamento de escolha e deve ser iniciado imediatamente.
- B) Vancomicina IV é o tratamento de escolha e deve ser iniciado logo após o resultado do líquor, não necessitando esperar pelos resultados do antibiograma.
- C) Todos os contatos hospitalares do paciente deverão fazer uso de Rifampicina, VO, por 5 dias.
- D) O isolamento de vias aéreas e precauções cutâneas devem ser instituídas imediatamente e se estender por 5 dias após o início da antibioticoterapia.
- E) A letalidade dessa doença é praticamente inexistente em países economicamente desenvolvidos.

QUESTÃO 81 – Nas medidas de tendência central, nas distribuições assimétricas (como a mortalidade), a \_\_\_\_\_ representa melhor o conjunto de dados, apesar de que a \_\_\_\_\_ tem melhores propriedades para a análise estatística e testes de significância.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) moda – mediana
- B) moda – média
- C) mediana – média
- D) mediana – moda
- E) média – moda

QUESTÃO 82 – É a medida do número total de casos existentes de uma doença em um ponto ou período de tempo e em uma população determinada, sem distinguir se são casos novos ou não. É um indicador da magnitude da presença de uma doença ou outro evento de saúde na população. Sobre qual das medidas de frequência de doença se refere o texto?

- A) Prevalência.
- B) Incidência.
- C) Fator de risco.
- D) Taxa de ataque.
- E) Morbidade.

QUESTÃO 83 – Nos estudos \_\_\_\_\_, parte-se de dois grupos de indivíduos, um com a doença e outro sem ela, investigando se haviam estado previamente expostos ao fator de risco.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) experimentais
- B) caso-controle
- C) clínicos randomizados
- D) de coorte
- E) descritivos

QUESTÃO 84 – Em relação às recomendações sobre o diagnóstico diferencial da depressão com transtorno bipolar, analise as assertivas abaixo:

- I. Investigar história prévia de episódio maníaco ou hipomaníaco.
- II. Deve-se assegurar que os sintomas que levantam suspeita de episódio maníaco ou hipomaníaco ocorreram no mesmo período.
- III. Antidepressivos não devem ser iniciados em pacientes com transtorno bipolar, sob risco de desencadear episódio maníaco.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 85 – Em relação ao uso do Dissulfiram no manejo do alcoolismo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É recomendado na gestão da dependência de álcool em pacientes selecionados, altamente motivados e que estejam com apoio psicoterapêutico.
- B) É adequado prescrever sem o consentimento do paciente.
- C) O uso pode reduzir o consumo de álcool, mas não melhora abstinência total ou possíveis recaídas.
- D) Evitar o uso concomitante com álcool ou qualquer alimento (incluindo vinagre, xaropes, bombons com licor) ou produtos de uso tópico (loção para barba, perfumes, antissépticos orais) que contenham álcool na sua formulação.
- E) O uso oral supervisionado é eficaz quando incorporado a um tratamento que inclua uma abordagem de reforço comunitário; isto é, intervenções elaboradas com a finalidade de criar novas habilidades sociais, por meio de aconselhamento, além de atividades de ressocialização (por exemplo: clubes sociais) e recreacionais, que estimulem a abstinência.

QUESTÃO 86 – São exemplos de situações em que a balança entre benefícios e prejuízos pode se desequilibrar prejudicialmente: excesso de programas de rastreamento, muitos deles não validados; medicalização de fatores de risco; solicitação de exames complementares em demasia; excessos de diagnósticos. Também são exemplos as medicalizações desnecessárias de eventos vitais ou adoecimentos benignos autolimitados (contusões, partos, resfriados, lutos etc.), que redefinem um número crescente de problemas da vida como problemas médicos; pedidos de exames e/ou tratamentos devido ao medo dos pacientes e/ou pressão de pacientes muito medicalizados. Essas situações são melhores abordadas

- A) pelas ações da prevenção primária.
- B) pelas ações da prevenção secundária.
- C) pelas ações da prevenção terciária.
- D) pelas ações da prevenção quaternária.
- E) pela medicina baseada na pessoa.

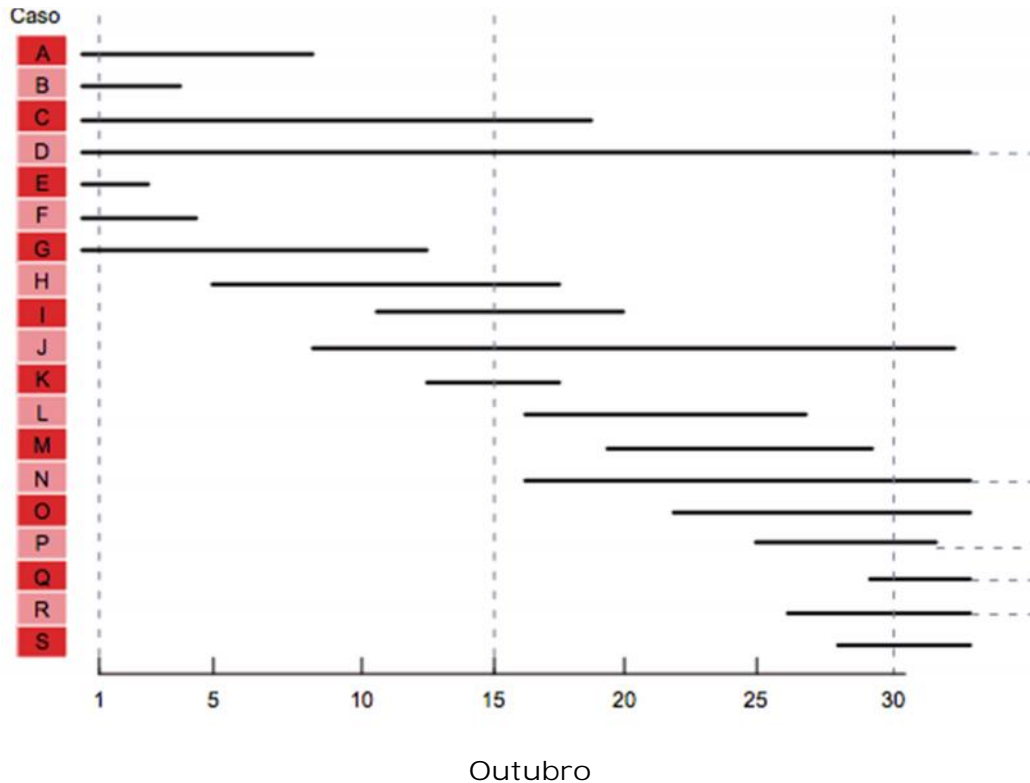
QUESTÃO 87 – Adolescente eutrófica com queixa de dor intermitente em região suprapúbica e lombar e em cólica há vários dias, iniciando com o fluxo menstrual, sem vida sexual ativa. Nesse caso, considerando o quadro de dismenorreia primária, qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Endometriose.
- B) Tumor ovariano.
- C) Síndrome dos ovários policísticos.
- D) Torção ovariana.
- E) Doença inflamatória pélvica.

QUESTÃO 88 – Criança de 3 anos, com internações sucessivas por vômitos intratáveis, diarreia e febre. Foi observado envolvimento excessivo da mãe nos cuidados com a criança, excelente relação com a equipe médica e com controle dos procedimentos terapêuticos. A criança foi investigada exaustivamente. Ingressou na última internação com exantemas e relato de crise convulsiva. A mãe queixou-se de exaustão, depressão e ansiedade. Recordou, durante a entrevista, da perda precoce de sua mãe na infância. Qual a suspeita diagnóstica mais provável?

- A) Púrpura trombocitopênica idiopática na criança.
- B) Pancreatite autoimune na criança.
- C) Psicose da mãe.
- D) Síndrome de Münchausen por procuração.
- E) Intolerância ao glúten na criança.

QUESTÃO 89 – Analise o seguinte gráfico de ocorrência/duração de determinada doença no mês de outubro:



Qual o número de casos prevalentes no dia 15 de outubro?

- A) 5.
- B) 6.
- C) 8.
- D) 11.
- E) 19.

QUESTÃO 90 – Referente à emissão de declaração de óbito, analise as assertivas abaixo:

- I. O fornecimento da declaração de óbito é responsabilidade dos médicos que assistem ao falecido ou, na indisponibilidade destes, dos serviços públicos de saúde, por intermédio de seus profissionais.
- II. A única razão legal para a não assinatura da declaração de óbito é a existência de violência constatada ou de suspeita objetiva (definida) de violência.
- III. A morte de origem suspeita demanda investigação policial e técnica, sendo necessário o depoimento formal de quem originou a suspeita sem que haja indícios óbvios de violência. Esse depoimento deve ser feito à autoridade policial encarregada de realizar a investigação da morte caracterizada como suspeita.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÕES 91 – Sobre medidas de prevenção e rastreamento de doenças, analise as assertivas abaixo:

- I. O controle dos fatores de risco pela intervenção individual muitas vezes é incluído, sutilmente, como uma medida de promoção da saúde no sentido de que há uma convergência entre comportamentos incluídos em “estilos de vida saudável” com os que controlam ou minimizam fatores de risco, os quais apenas previnem eventos ou doenças específicas na população.
- II. A abordagem populacional é radical porque trabalha com a tentativa de eliminação da suscetibilidade, possui grande alcance na população e é comportamentalmente apropriada. Exemplos disso são a imunização, o uso de cinto de segurança e a orientação para mudança nos vários estilos de vida.
- III. A abordagem de alto risco refere-se à estratégia de classificar as pessoas e selecionar o grupo de alto risco para se aplicar uma medida preventiva. O grande atrativo dessa abordagem é que a intervenção é apropriada ao indivíduo, o sujeito tem uma forte motivação para adoção da intervenção, os profissionais de saúde também estão motivados e existe um uso racional do recurso (custo-efetividade).

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 92 – Qual o teste a ser solicitado em gestantes com fator Rh negativo?

- A) Sorologia para HIV.
- B) Sorologia para hepatite B (HBsAg).
- C) Tipagem sanguínea.
- D) Sorologia para toxoplasmose.
- E) Coombs indireto.

QUESTÃO 93 – Homem de 55 anos procura atendimento com queixa de fadiga, perda de peso, várias micções durante o dia e fome excessiva. O diagnóstico mais provável baseia-se em que tipo de alteração?

- A) Hiperlipidemia.
- B) Hiperglicemia.
- C) Hiperprolactinemia.
- D) Hiperinsulinemia.
- E) Hipernatremia.

QUESTÃO 94 – Homem de 63 anos, diabético, dislipidêmico e hipertenso em uso de Orlistat, Metformina, Sinvastatina e Enalapril, queixa-se de diarreia e gordura junto às fezes. Quais medicações usadas pelo paciente podem justificar os efeitos adversos apresentados?

- A) Sinvastatina e Orlistat.
- B) Sinvastatina e Enalapril.
- C) Metformina e Enalapril.
- D) Metformina e Orlistat.
- E) Orlistat e Enalapril.

QUESTÃO 95 – Analise as seguintes situações relativas à HIV/AIDS, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) O teste anti-HIV deve ser oferecido a todas as gestantes na primeira consulta pré-natal e, quando negativo, repetido com 30 semanas de gravidez.
- ( ) A cesariana eletiva não é indicada para gestantes a termo cuja carga viral esteja acima de 1.000 cópias/mL.
- ( ) A orientação quanto ao risco de transmissão do HIV via leite materno deve ser feita desde o início do pré-natal.
- ( ) A notificação de gestante HIV-positiva e de crianças expostas não é compulsória.
- ( ) O risco de transmissão vertical do HIV sem tratamento varia entre 15 e 20%.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – F – V.
- B) F – F – V – F – F.
- C) F – V – F – F – V.
- D) V – F – V – V – F.
- E) V – V – F – V – V.

QUESTÃO 96 – Garantido em normativos constitucionais e infraconstitucionais, o Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro prevê a universalidade da atenção às pessoas. Sobre esses quesitos, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) O dever do Estado no campo da saúde não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- ( ) São objetivos do SUS a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- ( ) Estão incluídas ainda no campo de atuação do SUS as ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- ( ) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem a redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V – V.
- B) F – V – F – F.
- C) V – F – V – V.
- D) V – F – F – F.
- E) V – V – V – V.

QUESTÃO 97 – A transmissão da tuberculose é plena enquanto o indivíduo estiver eliminando bacilos. Com o início do esquema terapêutico adequado, a transmissão tende a diminuir gradativamente e, em geral, quantos dias após o início do tratamento chega a níveis insignificantes?

- A) 5.
- B) 10.
- C) 15.
- D) 20.
- E) 30.

QUESTÃO 98 – Nos casos de abordagem de lombalgia no âmbito da atenção primária à saúde, as situações abaixo indicam a necessidade de análise cirúrgica ou de exames complementares, EXCETO:

- A) Dor noturna.
- B) Refratariedade ou progressão.
- C) Déficits motores e sensitivos.
- D) Emissão de laudo para o INSS (previdência social).
- E) Síndrome da cauda equina.

QUESTÃO 99 – Analise as assertivas abaixo sobre o cenário epidemiológico e demográfico brasileiro:

- I. O Brasil caminha rapidamente para um perfil demográfico mais envelhecido, caracterizado por uma transição epidemiológica, na qual as doenças crônico-degenerativas ocupam lugar de destaque.
- II. Os principais determinantes da acelerada transição demográfica no Brasil são a redução expressiva na taxa de fecundidade, associada à forte redução da taxa de mortalidade infantil, e o aumento da expectativa de vida.
- III. O incremento das doenças crônicas não implicará na necessidade de adequações das políticas sociais, apenas naquelas voltadas para atender às crescentes demandas na área da saúde.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 100 – Em relação à hipertensão arterial sistêmica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A incidência de infarto do miocárdio, AVE, insuficiência cardíaca e insuficiência renal aumenta progressivamente com o aumento dos níveis pressóricos.
- B) Hipertensão secundária deve ser considerada em pacientes hipertensos jovens, de difícil controle, e acompanhados de hipocalemia ou alcalose metabólica não explicada pelo uso de diuréticos.
- C) Todos os pacientes com pré-hipertensão devem receber tratamento farmacológico, pois já há aumento do risco de eventos adversos.
- D) Drogas anti-hipertensivas de 1ª linha incluem tiazídicos, inibidores do sistema renina-angiotensina-aldosterona e antagonistas dos canais de cálcio.
- E) A presença de fatores de risco cardiovascular e de lesões de órgãos-alvo exige tratamento mais intensivo.