

CLÍNICA MÉDICA R3

1. Em relação ao tratamento da dor na síndrome coronariana aguda, qual o grupo farmacológico melhora o quadro de algia precordial típica?
 - a) Inibidores da ECA
 - b) Betabloqueador EV
 - c) Nitrato SL ou EV
 - d) Heparina de baixo peso molecular

2. Icterícia pode ser causada por obstrução biliar ou por doença hepática. São variáveis características de obstrução biliar:
 - a) Dor abdominal, febre, telangiectasias
 - b) Dor abdominal, idade avançada, febre e calafrios
 - c) Cicatriz cirúrgica abdominal, Asterix, dilatação de via biliar
 - d) Esplenomegalia, dor abdominal, Asterix

3. O perfil hemodinâmico C de descompensação aguda da insuficiência cardíaca caracteriza-se por ser:
 - a) Quente e úmido com indicação terapêutica de furosemida
 - b) Quente e seco, com indicação de internação para uso de dobutamina
 - c) Frio e seco, trata-se do menos grave de todos
 - d) Frio e úmido e tratar-se do mais grave de todos

4. Angiopatia amiloide cerebral mostra com frequência hemorragia intracerebral não-hipertensiva na população idosa, envolvendo qual topografia no sistema nervoso central?
 - a) Ponte
 - b) Cerebelo
 - c) Ganglios da base
 - d) Cérebro região lobar

5. São drogas utilizadas na intubação de sequência rápida, EXCETO:
 - a) Pancuronio
 - b) Etomidato
 - c) Succinilcolina
 - d) Cetamina

6. Paciente vem ao consultório para avaliação de exames, dentre os resultados apresentava anti-HCV reagente, com TGO e TGP normais. Diante destes resultados, assinale a alternativa **CORRETA**:
 - a) Solicitar quantificação por PCR do RNA VHC
 - b) Solicitar biópsia hepática para avaliar o grau de fibrose hepática
 - c) Solicitar transaminases a cada 6 meses, pois o paciente não possui indícios de lesão hepática
 - d) Tratar hepatite C com Sofosbuvir + Simeprevir

7. A dor abdominal é a manifestação mais comum e marcante da pancreatite crônica. Entre as características citadas, qual delas não é comumente encontrada?
 - a) Irradiação para dorso
 - b) Alívio com a alimentação
 - c) Constância
 - d) Instalação lenta

8. Para avaliação da função hepática em pacientes com insuficiência hepática são utilizados sinais clínicos e exames laboratoriais que estão listados abaixo, **EXCETO**:
 - a) Bilirrubina
 - b) Encefalopatia hepática
 - c) TAP + INR
 - d) TGO e TGP

9. Paciente vítima de politrauma. Durante o exame de ultrassonografia torácica é identificado ausência de deslizamento pleural com ponto pulmonar presente. Qual o diagnóstico mais provável?
 - a) Pneumotórax
 - b) Hemotórax
 - c) Pulmão normal
 - d) Fratura de arco costal

10. São achados radiológicos na artrite psoriásica?
 - a) Osteófitos em punhos
 - b) Imagem em saca bocado no hálux
 - c) Osteólise na epífise distal da falange proximal
 - d) Aumento do espaço articular no cotovelos

11. Assinale a opção que indica prova dinâmica de fluidoresponsividade:
 - a) Diâmetro da veia cava inferior
 - b) PVC
 - c) Delta pp
 - d) Diâmetro de veia cava superior

12. Paciente de 12 anos, sexo feminino, apresenta proteinúria não nefrótica e hematúria macroscópica 15 dias após quadro gripal. Está edemaciado e hipertenso. Exames laboratoriais com consumo de C3 e C4, e ASLO positivo. Em relação à GNDA (Glomerulonefrite difusa aguda) pós-infecciosa, assinale a alternativa **CORRETA**:
 - a) A normalização do C3 e C4 ocorre em aproximadamente 12 meses
 - b) O curso da doença parece ser mais benigno na criança, quando comparado ao adulto
 - c) A GNDA pós-infecciosa nunca causa insuficiência renal aguda
 - d) O uso de antibiótico está indicado somente nos casos de proteinúria acima de 2 gramas em 24 horas

13. Paciente de 72 anos, hipertenso, diabético e tabagista, é submetido a procedimento endovascular para correção de aneurisma de aorta abdominal. Evoluiu, após 5 semanas, com piora gradual da função renal, associadas

- a livedo reticular em membros inferiores, dor abdominal e vômitos. Qual é a causa da piora da função renal?
- Nefropatia por contraste
 - Ateroembolismo renal
 - Necrose tubular aguda
 - Rabdomiólise
14. Mulher de 27 anos queixa-se de dor no flanco esquerdo e hematúria. Tem tido infecções frequentes do trato urinário por *P. mirabilis*. Atualmente, encontra-se sob antibioticoterapia supressiva, para prevenir recorrências. A ultrassonografia evidencia um grande cálculo no rim esquerdo. A função renal é normal. O exame de urina mostra: pH= 7,6, hemácias= 50/campo, proteína + e numerosos cristais. Qual dos seguintes tipos de cálculo renal é o mais provável nesta paciente?
- Fosfato duplo de magnésia e amônio
 - Oxalato de cálcio
 - Fosfato de cálcio
 - Ácido úrico
15. Paciente de 35 anos tem hematúria recorrente macroscópica que ocorre frequentemente após quadros gripais. Fora isto, o seu exame físico e história não apresentam nada digno de nota. Os exames laboratoriais também são normais exceto o sedimento urinário, que apresenta hematúria microscópica. Qual o diagnóstico mais provável?
- Doença Anti-Membrana Basal Glomerular
 - Síndrome de Alport
 - Nefropatia por IgA
 - Glomerulonefrite Crescêntica
16. Um paciente se encontra no pronto-socorro com Lesão Renal Aguda e potássio de 6,8 mmol/L. Seu ECG mostra ondas T apiculadas. É iniciada monitorização cardíaca, administrado solução de glico-insulina e nebulização com β_2 -agonista. Qual outro tratamento deve ser dado?
- Repita potássio
 - Resina de troca iônica
 - Bicarbonato de sódio
 - Gluconato de cálcio
17. A fórmula do peso predito para homem é:
- (altura em cm - 154,2) x 0,91 + 45
 - (altura em metro - 5,24) x 0,91 + 50
 - (altura em cm - 50) x 0,91 + 45
 - (altura em cm - 152,4) x 0,91 + 50
18. Quais achados ultrassonográficos estão associados a maior risco de malignidade em nódulo tireoideano?
- Hipoecogenicidade, margens irregulares, vascularização central ao Doppler
 - Margens irregulares, hipercogenicidade, microcalcificações
 - Presença de halo periférico, margens irregulares, isoecogenicidade
 - Vascularização periférica ao Doppler, microcalcificações, diâmetro anteroposterior maior que transverso
19. Assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A hiperpigmentação observada da doença de Addison ocorre principalmente em áreas expostas ao sol
 - São sintomas de deficiência de glicocorticóides: astenia, náuseas e vômitos
 - São sintomas de deficiência de mineralocorticóides: hipotensão, hipovolemia e avidez por sal
 - Atualmente, em nosso meio, o principal fator etiológico da doença de Addison é a tuberculose
20. Em relação a Pneumonia adquirida na comunidade a realização da radiografia de tórax é fundamental, pois, oferece as seguintes vantagens, **EXCETO**:
- Avalia a extensão do foco pneumônico
 - Identifica complicações, como a presença de derrame parapneumônico
 - Confirma o diagnóstico etiológico da pneumonia
 - Monitora evolução e resposta ao tratamento
21. Em relação a Pneumonia adquirida na comunidade a presença de 2 ou mais desses critérios nas 24 horas que precedem a alta aumentam em 40% a possibilidade de readmissão hospitalar, **EXCETO**:
- Confusão mental
 - Temperatura corporal maior que 37,8° C
 - Pressão sistólica > 100mmHg
 - Frequência respiratória maior que 24 irpm
22. Na asma exacerbada são critérios de gravidade, **EXCETO**.
- b.Capacidade de falar (frases inteiras, frases curtas, apenas monossílabas)
 - Entubação oro-traqueal prévia
 - Nível de consciência (agitação psicomotora, torpor)
 - Uso de musculatura acessória da respiração
23. Na Osteoartrite, pode-se afirmar que:
- O líquido sinovial apresenta viscosidade muito diminuída e celularidade normal
 - A esclerose do osso subcondral e a diminuição irregular do espaço articular são achados radiográficos característicos
 - Estudos bioquímicos mostram aumento glicosaminoglicanos e da atividade das metaloproteinases da matriz
 - O exercício físico é um importante fator de risco na sua etiopatogenia e, portanto, contra-indicado para os pacientes de Osteoartrite
24. Uma paciente do sexo feminino, 58 anos de idade apresenta queixa de dores difusas pelo corpo, fadiga diurna e acordada com a sensação de não ter dormido a noite. Ao exame

apresenta muita dor a palpação de qualquer parte do corpo. Traz os seguintes exames: RX de coluna lombar com pequenos osteofitos anteriores e diminuição da densidade óssea, sem fraturas, e, uma densitometria da coluna com densidade vertebral menor que 2 desvios padrão, comparado com mulher jovem. As queixas dela são devidas a:

- a) Fibromialgia
- b) Doença de Paget
- c) Metástases
- d) Osteoartrose de coluna lombar

25. Com relação ao acometimento renal do lúpus, qual a forma mais comum de nefrite?

- a) Proliferativa difusa
- b) Mesangial
- c) Membranosa
- d) Rapidamente progressiva