

CLÍNICA MÉDICA

- 1) Em pacientes acima de 65 anos, os quadros de hemorragia digestiva baixa estão mais relacionados à:
- Doença diverticular dos colons e neoplasia
 - Colite infecciosa e angiodisplasia.
 - Doença hemorroidária e doença inflamatória intestinal.
 - Neoplasia e doença hemorroidária.
- 2) A dor na osteoartrite é devido à:
- As alterações do sistema nervoso central podem contribuir para maior sensibilidade a estímulos mecânicos que se desenvolvem fora da área de lesão (hiperalgesia secundária);
 - Inflamação sinovial;
 - Isquemia do osso subcondral;
 - Todas as acima.
- 3) Paciente feminino, 64 anos, com quadro de perda de peso, dispnéia aos esforços, dispneia paroxístico noturna, palpitação, insônia há 4 meses. HPP: hipertensão arterial sistêmica há 5 anos, em uso de losartan; AVC isquêmico há 2 anos. Ao exame físico, tremor de extremidades, bócio difuso, ritmo cardíaco irregular, frequência cardíaca 124bpm. Trouxe exames com tsh suprimido e t4 livre alto. Ecg com fibrilação atrial. Em relação a conduta nesse caso:
- Iniciar tapazol e beta bloqueador pelo provável diagnóstico de doença de Graves. Não há a necessidade de anticoagulação, pois a arritmia é secundária ao hipertireoidismo e irá resolver com o seu tratamento.
 - Iniciar tapazol e beta bloqueador, além de anticoagulação plena pelo alto risco de evento tromboembólico.
 - Iniciar apenas tapazol, para tratamento da doença de base.
 - Iniciar apenas beta bloqueador e aguardar realização de iodo radioativo, pela necessidade de tratamento definitivo.
- 4) Mulher, 25 anos, previamente sem comorbidades e com exames recentes

normais, refere diminuição de volume urinário, alteração do aspecto da urina e edema em membros. Exame físico: PA = 156 x 90 mmHg; edema de membros inferiores 2+/4+, sem outras alterações. Exames: creatinina: 2,3 mg/dL, ureia: 68 mg/dL, albumina: 3,1 g/dL, urina I: proteína 150 mg/dL, hemácias 300 por campo. Entre as opções abaixo, qual exame seria mais importante na elucidação diagnóstica?

- Biópsia renal
- Hemograma completo
- Ultrassonografia renal com doppler
- Fração de excreção de Sódio

5) Em relação ao tratamento do choque cardiogênico, a droga que combina propriedades inotrópica e vasodilatadora e apresentar benefício quando receptores β -adrenérgicos são regulados negativamente, como em indivíduos recentemente tratados com β -bloqueadores, é:

- Dopamina
- Vasopressina
- Levosimendan
- Nitroglicerina

CIRURGIA GERAL

6) Com relação às hérnias inguino-crurais, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A cirurgia para correção de hérnia inguinal é considerada uma cirurgia contaminada e há indicação de antibioticoterapia por, pelo menos, sete dias.
- A hérnia inguinal direta, classificada como IIIA por Nyhus, é mais comumente encontrada nos pacientes jovens e é decorrente da persistência do conduto peritoniovaginal.
- Na técnica de Liechtenstein, o arco aponeurótico do músculo transversal é suturado ao ligamento inguinal.
- As hérnias crurais são mais comuns nas mulheres devido à conformação da bacia que leva a um anel crural maior em relação aos homens.

7) Paciente submetido eletivamente à colangiopancreatografia retrógrada endoscópica com papilotomia (CPRE) apresenta dor abdominal e vômitos. O exame radiológico simples de abdome mostra pneumoretroperitônio à direita. O diagnóstico provável é:

- a) Perfuração de parede posterior de duodeno.
- b) Pancreatite aguda.
- c) Papilite.
- d) Desinserção da papila menor.

8) Para pacientes que evoluem com hemotórax retido após a drenagem pleural. Qual a melhor conduta frente a esse diagnóstico?

- a) Conectar o dreno a um sistema de aspiração contínua.
- b) Videotoracoscopia.
- c) Toracotomia higiênica.
- d) Infusão de estreptoquinase através do dreno pleural.

9) Paciente diabética, obesa e com 56 anos de idade, foi admitida na sala de emergência com quadro de dor abdominal tipo cólica, icterícia, febre e calafrios. Seu pulso é filiforme e taquicárdico (125 batimentos por minuto) e sua pressão arterial é 70 x 40 mmHg. O exame de ultrassonografia abdominal mostra vesícula biliar repleta de cálculos e colédoco com 1,4 cm de diâmetro. Qual o diagnóstico e a melhor conduta para essa paciente?

- a) Hepatite aguda viral; jejum e hidratação endovenosa.
- b) Pancreatite aguda biliar; jejum, hidratação e nutrição parenteral.
- c) Colecistite aguda; jejum, hidratação e antibioticoterapia.
- d) Colangite; hidratação endovenosa, antibioticoterapia e drenagem da via biliar.

10) Um paciente vítima de queimaduras de segundo grau em face em um incêndio doméstico, apresentando escarros carbonáceo e sem sinais de insuficiência respiratória. A prioridade no atendimento deste paciente é:

- a) Garantir uma via aérea definitiva
- b) Avaliar se existem lesões associadas
- c) Estabelecer a profundidade das queimaduras e extensão da área queimada
- d) Iniciar reposição volêmica imediata

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

11) Na amenorréia decorrente do hiperandrogenismo, um dos principais diagnósticos diferenciais da SOP (Síndrome dos ovários policísticos) é a hiperplasia adrenal congênita (HAC) na forma não clássica. Qual é o melhor exame que deve ser solicitado para afastar a HAC?

- a) Dosagem da 21 hidroxilase
- b) Dosagem da testosterona
- c) Dosagem da 17 hidroxiprogesterona
- d) Dosagem da progesterona na segunda fase do ciclo

12) Paciente procura o Serviço de Unidade Primária de Saúde com queixa de corrimento esverdeado, bolhoso e com odor. Ao exame especular, visualiza-se cérvix com aspecto de “framboesa”. O agente etiológico e o tratamento mais adequado para o caso acima é:

- a) *Gardnerella vaginalis*
- b) *Trichomonas vaginalis*
- c) *Neisseria gonorrhoeae*
- d) *Chlamydia trachomatis*

13) Na gestação, o organismo feminino se adapta através da manutenção hormonal e que acontece durante o período gravídico. O hormônio mais relacionado ao relaxamento da musculatura lisa do trato digestivo é:

- a) Estrogênio
- b) Lactogênio placentário
- c) Progesterona
- d) Melanócito

14) O sinal conhecido como assimetria uterina devido local de implantação do blastocisto durante a gestação é denominado de:

- a) Nobile-Budin
- b) Piskacek
- c) Jacquemier

d) Osiander

15) A ocupação dos fundos de saco da vagina pelo volume uterino em crescimento durante a gestação é conhecido como sinal de:

- a) Jacquemier
- b) Kluge
- c) Piskacek
- d) Nobile Budin

PEDIATRIA

16) O aconselhamento consiste no diálogo baseado na relação de confiança que proporciona ao paciente condições para que avalie seus próprios riscos, tome decisões e encontre maneiras realistas de enfrentar os problemas relacionados às IST HIV/AIDS. No aconselhamento, após resultado positivo do teste anti-HIV em gestante, na 12ª semana de gestação, você deve orientá-la que:

- a) A transmissão vertical do HIV pode ocorrer durante a gestação, no trabalho de parto, no parto e pela amamentação.
- b) É indicado parto normal, pois a transmissão do HIV durante esse tipo de parto é um mito.
- c) A amamentação deverá ser realizada pela mãe, pois o risco do recém-nascido adquirir HIV com as chamadas “amas de leite” é muito maior.
- d) A terapia antirretroviral será realizada após o parto, na mãe e no filho, se comprovado positividade no teste anti-HIV do filho.

17) Helena, 21 anos, primigesta, está no segundo trimestre de gestação. Faz acompanhamento regular do pré-natal e havia feito todos os exames solicitados no primeiro trimestre. Eles estavam sem alterações. Há 3 semanas paciente teve um quadro de febre, mal-estar e rash cutâneo palmo-plantar. O médico assistente suspeitou de sífilis e solicitou exames. Você espera encontrar quais alterações nos exames laboratoriais:

- a) VDRL +, FTA-Abs +
- b) VDRL -, FTA-Abs -
- c) VDRL -, FTA-Abs +
- d) VDRL +, FTA-Abs -

18) Como você classificaria o quadro apresentado por Helena?

- a) Sífilis primária
- b) Sífilis secundária
- c) Sífilis terciária
- d) Sífilis latente.

19) Leandro, 11 meses, vai ao posto de saúde com sua mãe para atualizar seu cartão vacinal. Recebeu a primeira dose de Hepatite B e BCG na maternidade. Aos 2 meses, recebeu a Pentavalente. Com relação à correta atualização do cartão vacinal de acordo com o Programa Nacional de imunização é CORRETO afirmar que:

- a) Ele poderá receber a primeira dose de Rotavírus, mas não a segunda
- b) Ele deverá ser vacinado nesta consulta com a segunda dose da Pentavalente, a primeira dose da Pneumo 10V e com a tríplice viral (SCR)
- c) Ele não poderá receber a vacina de rotavírus
- d) Ele deverá ser vacinado nesta consulta com a segunda dose da Pentavalente, terceira dose de hepatite B, a primeira dose da Pneumo 10V e com a tríplice viral (SCR)

20) Pedro, 9 anos, é encaminhado ao ambulatório com diarreia crônica. Apresenta formigamento nos dedos dos pés e alteração do equilíbrio. Seu peso, altura e IMC estão abaixo do z escore “-3” e apresenta anticorpo antitransglutaminase e antiendomísio, ambos da classe IgA, positivos. No tratamento nutricional, é urgente considerar a reposição de:

- a) Retinol (vitamina A)
- b) Alfa-tocoferol (vitamina E)
- c) Riboflavina (vitamina B2)
- d) Colecalciferol (vitamina D)

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

21) Relaciona-se com a existência de uma fonte regular de atenção e seu uso ao decorrer do tempo, não sendo obrigatório que seja fornecida pelo mesmo profissional e sempre será necessária uma rede de profissionais. O atributo da Atenção Primária à Saúde descrito acima é:

- a) Primeiro Contato.
- b) Longitudinalidade.
- c) Coordenação do Cuidado.
- d) Integralidade.

S- Vem à consulta na UBS para controle do DM, o qual trata desde os 5 anos de idade, sem controle adequado da glicemia. Durante a consulta evita o contato visual. Diz estar cansado de aplicar a insulina diariamente.

PA: 140x90 mmHg

O- IMC: 29

Exame da pele: Maceração interdigital nos pés

A- Diabetes Mellitus

Sobrepeso

Medida de pressão arterial elevada

Micose interdigital

P – Antimicótico local

Lavagem e secagem diária dos pés de forma adequada

Solicito exames: glicemia, creatinina, microalbuminúria, hemoglobina glicosilada, lipidograma

Orientação alimentar

Monitoramento da glicemia

Monitoramento da pressão arterial

Retorno em 7 dias para reavaliação

22) Em relação ao registro acima da consulta do senhor Carlos, 42 anos, o item do SOAP que foi registrado de forma incorreta foi:

- a) S
- b) O
- c) A
- d) P

23) Marque a alternativa que contempla, respectivamente, um princípio doutrinário e uma diretriz organizacional do SUS:

- a) Universalidade e equidade.
- b) Regionalização e hierarquização.
- c) Participação social e equidade.
- d) Integralidade e hierarquização.

24) Assinale a alternativa abaixo que apresenta somente medidas de prevenção terciária:

- a) Aplicação da vacina de Hepatite B em gestantes não-imunizadas; coleta de colpocitológico para rastreamento de câncer de colo uterino.
- b) Realização do “Teste do Pezinho” para todos os recém-nascidos; fluoretação da água para consumo da população.
- c) Controle de infecções oportunistas em pacientes com AIDS; reabilitação fisioterápica em pacientes pós-acidente vascular encefálico.
- d) Incentivo à prática de atividade física; prevenção de iatrogenias em idosos.

25) O Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP) surgiu da demanda das pessoas por um atendimento que contemplasse de maneira mais integral suas necessidades, preocupações e vivências relacionadas à saúde ou às doenças. O componente que NÃO faz parte do MCCP é:

- a) Realizando o atendimento à demanda espontânea e programada.
- b) Explorando a saúde, a doença e a experiência com a doença.
- c) Entendendo a pessoa como um todo – o indivíduo, a família e contexto.
- d) Elaborando um plano conjunto de manejo dos problemas.