

Processo Seletivo Residência Médica 2011

Coordenação de Residência Médica



Prova Escrita de Conhecimentos em

MEDICINA GERAL

GRUPO I

LEIA COM ATENÇÃO

- 01] Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02] Preencha os dados pessoais.
 - 03] Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 100 (cem) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04] Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05] Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06] Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07] Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (■).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08] Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09] Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10] Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
 - 11] Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12] Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS
Fone: (81) 3412-0800
Fax: (81) 3412-0808



Clínica Médica

01. Sobre a vacina BCG, é incorreto afirmar que:

- A) reduz a incidência de formas graves de Tuberculose em crianças, como a Meníngea e a Miliar.
- B) não deve ser usada em pacientes severamente imunodeprimidos, como os em uso de quimioterapia e os portadores de SIDA.
- C) passado de imunização com BCG na infância interfere na interpretação dos resultados do teste tuberculínico (Mantoux) na vida adulta.
- D) há casos relatados de Osteomielite pelo bacilo vacinal em indivíduos imunocompetentes.

02. Com relação à Hepatite C, é correto afirmar que:

- A) o risco de transmissão maternofetal é elevado, desta forma, deve-se recomendar que as pacientes ainda não tratadas pratiquem anticoncepção.
- B) todo portador de anti-HCV positivo deve ser tratado com fins de reduzir a transmissão sexual na população.
- C) usuários de drogas ilícitas inalatórias têm prevalência de Hepatite C semelhante à da população geral.
- D) os pacientes com manifestações extra-hepáticas do vírus C, como a crioglobulinemia, devem ser avaliados quanto à indicação de tratamento antiviral, independente dos achados da biopsia hepática.

03. Uma paciente procura o ambulatório com queixas de diarreia crônica. Qual dos sintomas abaixo fala contra o diagnóstico de diarreia funcional (Síndrome do Intestino Irritável)?

- A) Piora da diarreia após as refeições (reflexo gastrocólico).
- B) Diarreia noturna que interfere no sono.
- C) Presença de muco transparente nas fezes.
- D) Cólicas abdominais difusas e de forte intensidade.

04. Sobre a infecção pelo *Helicobacter pylori* é correto afirmar que:

- A) os exames sorológicos, por não serem invasivos, são considerados o método ideal para controle de cura após tratamento de erradicação da bactéria.
- B) uso de inibidores da bomba de prótons pode estar relacionado a resultados falso-negativos do teste da uréase.
- C) a infecção predominante de corpo gástrico está relacionada a hipercloridria e desenvolvimento de úlcera duodenal.
- D) em pacientes com úlcera duodenal ativa, o tratamento de erradicação da bactéria só deve ser realizado após a cicatrização da úlcera com drogas antissecretoras.

05. Um paciente de 25 anos, em tratamento para tumor de testículo, desenvolveu febre (dois picos de 37,8°C) no décimo dia após o terceiro ciclo de quimioterapia. Relatava passado de edema de glote após uso de penicilina. O estado geral era regular e não havia sinais localizatórios de infecção detectáveis ao exame físico. Realizou alguns exames na emergência: RX de tórax e sumário de urina normais, leucograma com 450 células/mm³ e 40% de neutrófilos. Assinale a alternativa correta com relação a este caso.

- A) O paciente deve ser admitido ao hospital e tratado com cefepime por 14 dias.
- B) Como foram descartadas fontes respiratórias e urinárias de infecção, o paciente deverá ser mantido em observação, sem iniciar antibiótico no momento.
- C) O paciente poderá ser tratado ambulatorialmente com ciprofloxacina e clindamicina, após coleta de culturas.
- D) O paciente deverá ser admitido ao hospital por 24 a 48 horas e tratado com a combinação de ciprofloxacina e amoxicilina-clavulonato por 14 dias.

06. Para qual dos pacientes abaixo você não indicaria profilaxia antibiótica para infecção urinária?

- A) Homem de 60 anos que vai se submeter a biopsia prostática por via transretal para investigação de elevação assintomática do PSA.
- B) Paciente de 30 anos, paraplégico após traumatismo raquimedular que usa cateter vesical de demora.
- C) Gestante de 26 anos que desenvolveu episódio de Pielonefrite aguda no terceiro mês de gravidez.
- D) Mulher de 21 anos, com vida sexual ativa, que apresentou quatro episódios de cistite no último ano.

07. Um paciente foi trazido para a emergência com queixas de dor precordial há 30 minutos. Ao chegar ao hospital, você percebeu que ele estava em parada cardiorrespiratória, e o monitor mostrava um ritmo de fibrilação ventricular. Assinale a alternativa que apresenta manobras de reanimação em uma sequência temporalmente correta.

- A) Ventilação com AMBU – intubação orotraqueal – administração de adrenalina – desfibrilação.
- B) Massagem cardíaca – desfibrilação – ventilação com AMBU – administração de atropina.
- C) Massagem cardíaca – desfibrilação – intubação orotraqueal – administração de adrenalina.
- D) Desfibrilação – massagem cardíaca – administração de adrenalina – intubação orotraqueal.

08. São fatores de risco para o surgimento de hipertensão arterial sistêmica, EXCETO:

- A) idade superior a 40 anos.
- B) excesso de peso e obesidade.
- C) ingestão excessiva de sal, açúcar e cálcio.
- D) sedentarismo.

09. Sobre o tratamento farmacológico da hipertensão arterial com diuréticos, analise as seguintes proposições:

- 1) os tiazídicos estão indicados para o tratamento de idosos, com hipertensão sistólica.
- 2) os tiazídicos podem não ser efetivos em presença de clearance de creatinina menor que 30mL/min.
- 3) os de alça têm grande atividade diurética, mas pequena ação vasodilatadora.
- 4) hiponatremia e hipercalemia são alterações associadas ao uso de furosemida.

Está(ão) correta(s):

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

10. Tireotoxicose de etiologia não tireoideana não é observada em:

- A) cisto dermoide.
- B) mola hidatiforme.
- C) coriocarcinoma.
- D) tirotropinoma.

11. Fibrilação atrial com episódios que duram até mais de sete dias e sem resposta à cardioversão é classificada como:

- A) paroxística.
- B) permanente.
- C) persistente.
- D) terminal.

12. Constatando-se níveis de creatinina maiores que 1,5mg/dL que hipoglicemiante oral pode ser utilizado em segurança?

- A) Clorpropamida.
- B) Metformina.
- C) Pioglitazona.
- D) Glibenclamida.

13. Hipercalemia secundária associada ao uso de medicamentos não é observada pelo uso prolongado de:

- A) diuréticos tiazídicos.
- B) carbonato de lítio.
- C) vitamina A.
- D) atenolol.

14. São critérios diagnósticos para a síndrome metabólica, EXCETO:

- A) hipertrigliceridemia e hipercolesterolemia com elevação do HDL-c e do LDL - c.
- B) intolerância à glicose ou glicemia de jejum elevada.
- C) resistência insulínica.
- D) hipertensão arterial sistêmica.

15. Qual o fármaco de escolha para o tratamento dos sintomas dolorosos da osteoartrite?

- A) Prednisona.
- B) Colchicina.
- C) Paracetamol.
- D) Naproxeno.

16. O tratamento farmacológico da hiperuricemia assintomática (HA) deve ser instituído apenas em situações especiais. Entre as alternativas abaixo, em qual não se descreve uma indicação de terapia farmacológica para a HA?

- A) Pacientes idosos em uso crônico de diuréticos tiazídicos e contraindicações formais para o uso de outros hipotensores arteriais.
- B) Níveis séricos persistentemente acima de 13mg-dL em homens, e acima de 10mg-dL em mulheres, pelo risco elevado de nefrotoxicidade.
- C) Pacientes que irão receber rádio ou quimioterapia para tumores com risco elevado de citólise e síndrome de lise tumoral.
- D) Uricosúria superior a 1100mg/24h, pelo risco elevado de urolitíase.

17. Um paciente de 57 anos está no 7º dia de tratamento para erisipela com clindamicina por via oral. Inicia então diarreia aquosa volumosa e cólicas abdominais. Pesquisa de toxina de *Clostridium difficile* positiva nas fezes. Qual a terapia de escolha?

- A) Manutenção da clindamicina oral e introdução de piperacilina-tazobactam parenteral.
- B) Suspensão da clindamicina oral e introdução da clindamicina parenteral.
- C) Manutenção da clindamicina oral e introdução de ampicilina por via oral.
- D) Suspensão da clindamicina oral e introdução de metronidazol oral.

18. Paciente de 28 anos está no 13º dia pós-operatório de dermolipectomia. Apresenta-se com sinais de infecção em ferida operatória (FO), sendo tratada inicialmente com cefalexina oral. Após 72h, evolui com sinais de necrose em FO e manifestações clínicas de choque séptico. Entre as alternativas farmacológicas abaixo, qual a melhor estratégia para a paciente descrita?

- A) Oxacilina.
- B) Daptomicina.
- C) Ceftadizima.
- D) Rifampicina.

19. Assinale a alternativa em que está listado um critério maior para o diagnóstico de Síndrome de Imobilização.

- A) Múltiplas contraturas
- B) Úlceras de decúbito.
- C) Dupla incontinência.
- D) Afasia.

20. Assinale a alternativa em que não está listada uma causa de incontinência urinária reversível.
- A) Infecção urinária.
 - B) Vaginite atrófica.
 - C) Hiperatividade do detrusor.
 - D) Impactação fecal.

Cirurgia

21. A manutenção das vias aéreas pérvias é muito importante no atendimento ao politraumatizado. Sobre isso, é correto afirmar que:
- A) não se deve tentar a intubação nasotraqueal às cegas.
 - B) não se deve tentar a intubação nasotraqueal se o paciente apresenta o sinal de Battle.
 - C) a máscara laríngea está contraindicada nos pacientes do trauma.
 - D) os dois tipos de via aérea definitiva são o tubo orotraqueal e o tubo nasotraqueal.
22. Sobre o choque hipovolêmico, é incorreto afirmar que:
- A) em pacientes com choque grave, a reposição do volume intravascular deve ser feita com soluções de coloides.
 - B) pacientes tratados com soluções hipertônicas apresentam menor comprometimento da função imunológica comparados com os pacientes tratados com cristalóides.
 - C) o lactato sérico inicial e seu nível seriado são prognosticadores confiáveis de morbimortalidade no choque hemorrágico.
 - D) pacientes com trauma abdominal penetrante que apresentam choque normalmente precisam de intervenção cirúrgica.
23. Medidas antropométricas são utilizadas na avaliação nutricional dos pacientes. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.
- A) O Índice de Massa Corporal (IMC) não é um bom método de índice de adiposidade corporal.
 - B) A circunferência da panturrilha é o parâmetro antropométrico recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para estimativa da proteína muscular esquelética.
 - C) A circunferência do braço (CB) deve ser aferida no ponto médio do braço direito.
 - D) O peso corporal deverá ser aferido após o café da manhã do paciente e depois de ele esvaziar a bexiga.
24. A respeito da hipomagnesemia, é correto afirmar que:
- A) é um dos mais comuns déficits de eletrólito na prática médica.
 - B) deve ser aventada na existência de hipercalemia refratária.
 - C) é encontrada raramente em mulheres grávidas.
 - D) pode ser facilmente diagnosticada devido à especificidade de seus sintomas.

25. Uma das complicações das feridas operatórias é a formação de queloides. Sobre essa complicação, assinale a alternativa correta.
- A) Não parece haver predisposição genética.
 - B) Pessoas de pele claras são mais frequentemente acometidas.
 - C) A incidência é mais comum (3:1) em mulheres.
 - D) Raramente acomete a região do períneo.
26. A respeito da trombose venosa, é correto afirmar que:
- A) a presença de neoplasias cerebrais aumenta consideravelmente o risco de trombose.
 - B) em pacientes sem fatores de risco, que são submetidos a pequenos procedimentos cirúrgicos, está indicada a tromboprofilaxia específica com heparina de baixo peso molecular.
 - C) a trombose das veias mesentéricas é a apresentação mais comum dos estados de hipercoagulabilidade.
 - D) um resultado positivo do D-dímero ajuda consideravelmente no diagnóstico da trombose venosa profunda devido a sua alta especificidade.
27. Sobre pacientes queimados, é correto afirmar que:
- A) é incomum encontrar a presença da lesão por inalação em pacientes grandes queimados.
 - B) a lesão por inalação isolada é associada com alta mortalidade.
 - C) nos pacientes grandes queimados, a associação com a lesão por inalação não aumenta a mortalidade significativamente.
 - D) a lesão por inalação aumenta as necessidades hídricas na fase de reanimação com fluido.
28. Sobre a torção testicular, é correto afirmar que:
- A) não ocorre em neonatos.
 - B) a orquípexia do testículo contralateral é indicada.
 - C) o diagnóstico é dado pela ultrassonografia com Doppler que demonstra aumento do fluxo sanguíneo.
 - D) as chances de salvar o testículo envolvido é alta se a operação acontecer até 18 horas do início dos sintomas.
29. O aneurisma da aorta abdominal pode representar uma gravíssima urgência. Assinale a alternativa correta sobre essa condição.
- A) A tríade clássica do aneurisma roto é anemia, hipotensão e tumoração abdominal pulsátil.
 - B) Os principais fatores de risco do aneurisma da aorta abdominal incluem: idade avançada, tabagismo e gênero feminino.
 - C) Pacientes com *diabetes mellitus* têm menor chance de desenvolvimento de aneurisma da aorta abdominal.
 - D) A rotura usualmente ocorre para a cavidade intraperitoneal livre.

- 30.** Mulher, 53 anos de idade, em fase final de insuficiência hepática, é encaminhada para avaliação de transplante hepático. Qual das alternativas abaixo torna o transplante não recomendado?
- A) História de câncer de mama há 5 anos sem evidência de recidiva.
 - B) Consumo de álcool ativo.
 - C) Presença de 3 carcinomas hepatocelulares com 2cm de diâmetro cada um.
 - D) Presença de síndrome hepatorenal necessitando de hemodiálise.
- 31.** Sobre a infecção no sítio cirúrgico (ISC), é incorreto afirmar que:
- A) um pouco menos da metade das ISCs é diagnosticada na hospitalização original.
 - B) a ISC é causada, geralmente, por microrganismo de origem exógena introduzido na ferida cirúrgica no momento da operação.
 - C) infecção necrotizante da parede abdominal pode ocorrer após cirurgias envolvendo abertura de segmentos intestinais, e esse risco é aumentado nos pacientes com instabilidade hemodinâmica.
 - D) tem havido um aumento significativo de ISCs causadas por *S. aureus* resistente à meticilina.
- 32.** Um neonato apresenta vômitos biliosos persistentes, sem distensão abdominal. A radiografia de abdome mostra o sinal da dupla bolha. O diagnóstico mais provável é:
- A) doença de Hirschsprung.
 - B) atresia duodenal.
 - C) estenose hipertrófica do piloro.
 - D) pâncreas anular
- 33.** Na cirurgia por vídeolaparoscopia da hérnia inguinal, são utilizados o reparo pré-peritoneal por via transabdominal (TAPP) e o reparo totalmente extraperitoneal (TEP). Assinale a alternativa correta.
- A) No TEP não se emprega o CO₂.
 - B) Ao contrário da TAPP, o TEP não utiliza prótese (tela).
 - C) Em geral, o TEP tem uma curva de aprendizado menor.
 - D) O TAPP é preferido na presença de hérnia encarcerada.
- 34.** Sobre os insulinomas, assinale a alternativa correta.
- A) A maioria dos insulinomas está relacionada à síndrome das neoplasias endócrinas múltiplas tipo 1 (NEM 1).
 - B) Localizam-se usualmente na cabeça do pâncreas.
 - C) A enucleação está contraindicada devendo se proceder à ressecção pancreática, tanto proximal ou distal, para a cura.
 - D) Uma minoria, em torno de 10%, apresenta natureza maligna.
- 35.** As neoplasias anais são incomuns, representando cerca de 2% de todas as neoplasias colorretais. Sobre elas, é correto afirmar que:
- A) o tratamento de escolha para o tumor de Buschke-Lowenstein é a quimiorradioterapia.
 - B) um aumento da incidência do carcinoma de células escamosas é observado nos pacientes soropositivos para HIV, naqueles com condiloma anal e em tabagistas.
 - C) o melanoma, embora raro, apresenta um bom prognóstico.
 - D) a amputação abdominoperineal do reto, uma vez reconhecida como o tratamento de escolha para o carcinoma de células escamosas, agora está proscrita do arsenal terapêutico dessa doença.
- 36.** Qual a causa mais comum de hematúria indolor profusa, num paciente com idade acima de 50 anos, visto numa Emergência?
- A) Litíase renal.
 - B) Infecção.
 - C) Câncer de bexiga.
 - D) Hiperplasia prostática.
- 37.** Qual dos exames abaixo é mais acurado no diagnóstico etiológico da cólica renal?
- A) Urografia excretora.
 - B) Ultrassonografia.
 - C) Tomografia computadorizada com ou sem contraste.
 - D) Ressonância Nuclear Magnética.
- 38.** Com relação à angina de Vincent, assinale a alternativa incorreta.
- A) Os agentes anaeróbios envolvidos são: *Borrelia Vincenti* e *Fusobacterium SPP*.
 - B) O diagnóstico laboratorial é feito por exame direto do esfregaço do material da faringe.
 - C) A observação de muitas Espiroquetas e bacilos fusiformes com polimorfonucleares não confirmam o diagnóstico.
 - D) A cultura é difícil.
- 39.** Em relação à investigação diagnóstica da Síndrome de Maus-Tratos em Crianças, assinale a fratura de "alto risco" de suspeita.
- A) Fratura da clavícula.
 - B) Fratura de arco costal posterior.
 - C) Fratura linear do crânio.
 - D) Fratura de corpo vertebral.
- 40.** Quando um paciente vítima de colisão de veículo apresenta o membro inferior encurtado, quadril em flexão, adução e rotação interna, devemos suspeitar de:
- A) luxação anterior do quadril.
 - B) luxação posterior do quadril.
 - C) fratura da bacia.
 - D) fratura do colo do fêmur.

Medicina Preventiva

Leia o texto abaixo e depois responda às questões 41 e 42.

“Dadas as características singulares das condições agudas e crônicas, seus manejos, pelos sistemas de serviços de saúde, são inteiramente diversos. Por isso, um dos problemas centrais da crise dos sistemas de serviços de saúde contemporâneos, inclusive o SUS, consiste no enfrentamento das condições crônicas na mesma lógica das condições agudas, ou seja, por meio de tecnologias destinadas a responder aos momentos agudos dos agravos – normalmente autopercebidos pelas pessoas – pela atenção à demanda espontânea, principalmente em unidades ambulatoriais de pronto-atendimento ou de internações hospitalares. E desconhecendo a necessidade imperiosa de uma atenção contínua nos momentos silenciosos dos agravos, quando as condições crônicas insidiosamente evoluem, e com intervenções que se façam, equilibradamente, sobre os determinantes distais e proximais, sobre fatores de risco e sobre as doenças e agravos.”

(Brasil. Conselho Nacional dos Secretários de Saúde. SUS: avanços e desafios. Brasília, CONASS, 2006. p. 121. Disponível em : <http://www.conass.org.br/arquivos/file/susavancosedesafios.pdf> Acesso em: 26 de setembro de 2010.)

- 41.** O texto acima avalia o Sistema Único de Saúde (SUS) criticando essencialmente o:
- A) acesso igualitário e universal às ações e aos serviços de saúde.
 - B) comando único do sistema em cada esfera de governo.
 - C) modelo de atenção à saúde ainda vigente.
 - D) processo de descentralização das ações e serviços de saúde.
- 42.** Sobre as condições agudas e crônicas às quais o texto se refere, é correto afirmar que:
- A) as condições crônicas se referem exclusivamente às doenças não transmissíveis.
 - B) o Brasil vivencia atualmente uma dupla carga das doenças, com predomínio relativo das condições agudas.
 - C) as intervenções tecnológicas, quando empregadas, são usualmente efetivas nas condições agudas.
 - D) as condições crônicas são geralmente unicasais.
- 43.** Segundo as diretrizes do Ministério da Saúde para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, é correto afirmar que:
- A) a Vigilância em Saúde constitui-se de ações que abrangem: vigilância epidemiológica, promoção da saúde, vigilância em saúde ambiental e vigilância da saúde do trabalhador.
 - B) os recursos federais transferidos para Estados, Distrito Federal e Municípios para financiamento das ações de Vigilância em Saúde são constituídos por dois componentes: a) Vigilância e Promoção da Saúde e b) Vigilância em Saúde Ambiental.
 - C) a Vigilância em Saúde deve-se constituir numa rede de ações e serviços paralela à rede de Atenção Primária à Saúde.
 - D) a manutenção do repasse dos recursos do Componente de Vigilância e Promoção da Saúde está condicionada à alimentação regular do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).
- 44.** Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa abaixo: a incorporação, normalizada pelo Ministério da Saúde, do Agente de Combate às Endemias, ou de profissionais que desempenham funções afins, nas Equipes de Saúde da Família (ESF...):
- A) implica delimitação, em uma mesma ESF, de dois territórios distintos para atuação: o do Agente de Combate às Endemias e outro do Agente Comunitário de Saúde.
 - B) proíbe que o Agente de Combate às Endemias seja cadastrado em mais de uma ESF.
 - C) não prevê a alocação de recursos financeiros extras para incentivo mensal das ESF.
 - D) é obrigatória para todos os municípios brasileiros e constitui uma ação indutora da integralidade da atenção à saúde.
- 45.** No âmbito do Sistema de Planejamento do SUS, o instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas é denominado de:
- A) Plano de Saúde (PS).
 - B) Programação Anual de Saúde (PAS).
 - C) Relatório Anual de Gestão (RAG).
 - D) Programação Pactuada Integrada (PPI).
- 46.** Sobre a vigilância, prevenção e controle da dengue no Brasil, nos últimos anos, é correto afirmar que:
- A) não há registro de casos autóctones pelo vírus DENV 4 no território nacional.
 - B) a menor taxa de incidência é verificada na Região Sudeste.
 - C) os municípios com Índice de Infestação Predial por *Aedes aegypti* inferior a 1% são classificados como “satisfatórios” em relação ao controle do vetor.
 - D) o Levantamento de Índice Rápido de Infestação por *Aedes aegypti* (LIRAA) é realizado anualmente em todos os municípios brasileiros.

47. Segundo o Levantamento de Índice Rápido de Infestação por *Aedes aegypti* (LIRAA), realizado em 2009, a maior proporção de criadouros positivos para o vetor da dengue, nos municípios da Região Nordeste do Brasil, é procedente de:

- A) lajes, toldos, piscinas e sanitários em desuso.
- B) vasos ou frascos com água, bromélias, pequenas fontes ornamentais.
- C) depósitos para armazenamento d'água (caixas d'água, tambores, toneis, poços).
- D) lixo (recipientes plásticos, garrafas, latas), pneus e sucatas em pátios ou ferros-velhos.

Analise a tabela abaixo e depois responda à questão 48.

Número de óbitos por influenza pandêmica (H1N1) e número de habitantes por região geográfica. Brasil, 2009.

Região	Nº de óbitos	População
Sul	672	27.718.997
Sudeste	835	80.915.637
Centro-oeste	125	13.895.467
Norte	34	15.359.645
Nordeste	39	53.591.299
Brasil	1.705	191.481.045

Fonte: Sinan – Ministério da Saúde

48. Considerando as informações da tabela acima, é correto afirmar que, em 2009, no Brasil:

- A) a Região Sudeste teve a segunda maior mortalidade proporcional.
- B) a Região Norte teve a menor taxa de mortalidade por 100 mil habitantes.
- C) a Região Sudeste teve a maior taxa de morbidade por 100 mil habitantes.
- D) a Região Sul teve a maior taxa de mortalidade por 100 mil habitantes.

49. Dentre as doenças ou eventos citados abaixo, assinale a(o) que integra a Lista de Notificação Compulsória (LNC), do Ministério da Saúde, atualmente vigente, referente a doenças, agravos e eventos de importância para a saúde pública de abrangência nacional em toda a rede de saúde, pública e privada:

- A) mononucleose infecciosa.
- B) estrogiloidíase.
- C) *diabetes mellitus*.
- D) síndrome do corrimento uretral masculino.

50. De acordo com as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, o câncer relacionado ao trabalho, os distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (DORT), as dermatoses ocupacionais, a perda auditiva induzida por ruído (PAIR) e os transtornos mentais relacionados ao trabalho:

- A) são de notificação compulsória em Unidades Sentinelas.
- B) são de notificação compulsória imediata ao Ministério da Saúde, no máximo em 24 horas.
- C) não são de notificação compulsória.
- D) são de notificação compulsória em toda a rede de saúde, pública e privada.

51. Segundo recomendação do Calendário Básico de Vacinação da Criança, elaborado pelo Ministério da Saúde, o esquema básico completo da vacina contra a hepatite B consiste em:

- A) duas doses: a primeira nas primeiras 12 horas de vida e a segunda após 30 dias da primeira.
- B) duas doses: a primeira nas primeiras 12 horas de vida e a segunda após 60 dias da primeira.
- C) três doses: a primeira nas primeiras 12 horas de vida, a segunda após 30 dias da primeira e a terceira após 180 dias da primeira.
- D) três doses: a primeira nas primeiras 12 horas de vida, a segunda após 30 dias da primeira e a terceira após 60 dias da primeira.

O cartaz abaixo foi utilizado em campanha publicitária do Programa Nacional de Controle da Hanseníase do Ministério da Saúde. Observe-o e depois responda à questão 52.



52. A mensagem central do cartaz está vinculada essencialmente à:

- A) prevenção primária.
- B) prevenção secundária.
- C) prevenção terciária.
- D) prevenção quaternária.

53. O capacete usado pelos motoqueiros para prevenção de acidentes constitui uma medida de:

- A) reabilitação da saúde.
- B) recuperação da saúde.
- C) assistência à saúde.
- D) proteção específica.



http://abriefhistory.org/wpcontent/uploads/2008/03/225px-john_snow.jpg

54. John Snow (1813-1858) é considerado o “pai da Epidemiologia”. Sobre ele, é correto afirmar que:

- A) esteve vinculado à Revolução Bacteriológica do século XIX.
- B) era defensor da teoria miasmática para explicar a ocorrência do cólera.
- C) demonstrou a vinculação da água na transmissão do cólera por meio dos métodos da concordância e diferença de Stuart Mill.
- D) foi o descobridor do vibrião do cólera.

55. As estratégias simples-cego e duplo-cego são usadas em estudos de intervenção para controlar o:

- A) bias de seleção.
- B) bias de informação.
- C) confundimento.
- D) acaso.

56. Os estudos de coorte usados em Epidemiologia:

- A) são adequados para doenças raras ou de baixa frequência.
- B) não produzem medidas diretas de risco.
- C) apresentam baixo poder analítico.
- D) podem ser classificados em concorrentes e não concorrentes.

57. O bias de seleção e o bias de informação são exemplos de:

- A) erro tipo I (alfa).
- B) erro tipo II (beta).
- C) erro sistemático.
- D) erro aleatório.

58. Dentre os critérios, propostos por Sir Austin Bradford Hill (1897 – 1991), para estabelecer a causalidade em epidemiologia, encontra-se a “sequência temporal correta”, ou seja, deve-se ter a garantia de que a exposição ao fator suspeito antecede à eclosão da doença ou da melhora/cura. Esse critério, geralmente, não pode ser garantido em:

- A) desenhos de corte seccional.
- B) ensaios clínicos.
- C) desenhos de coorte.
- D) desenhos caso-controle.

59. Assinale a alternativa que está em **DESACORDO** com o Código de Ética Médica, aprovado pelo Conselho Federal de Medicina em setembro de 2009 e vigente desde 13 de abril de 2010.

- A) É permitido ao médico exibir retratos de pacientes com o consentimento dos mesmos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos em meios de comunicação.
- B) É permitido ao médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- C) É vedado ao médico deixar de atender em setores de urgência e emergência, quando for de sua obrigação fazê-lo, expondo a risco a vida de pacientes, mesmo respaldado por decisão majoritária da categoria.
- D) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.

60. Em caso de realização de pesquisa, cujo sujeito envolvido seja menor de idade, segundo o Código de Ética Médica, aprovado pelo Conselho Federal de Medicina em setembro de 2009 e vigente desde 13 de abril de 2010, é necessário:

- A) somente o consentimento de seu representante legal.
- B) o consentimento de seu representante legal e o assentimento livre e esclarecido do menor na medida de sua compreensão.
- C) somente o assentimento livre e esclarecido do menor na medida de sua compreensão.
- D) o consentimento de seu representante legal e uma autorização judicial.

Ginecologia

61. Com relação ao ciclo menstrual, é incorreto afirmar que:

- A) o estrogênio tem a capacidade de controlar as gonadotrofinas por um mecanismo de feedback negativo.
- B) o GNRH é secretado em um padrão contínuo e é responsável pela liberação pulsátil das gonadotrofinas.
- C) o crescimento do folículo primário até o antral é estimulado principalmente por FSH.
- D) o pico do LH é fundamental para que ocorra a ovulação.

62. Com relação ao tratamento e prevenção da doença inflamatória pélvica (DIP), é incorreto afirmar que:

- A) aumenta o risco para gestação ectópica.
- B) as mulheres acometidas apresentam 50% de risco para infertilidade após um episódio de DIP.
- C) se faz necessário o aconselhamento para práticas sexuais mais seguras.
- D) em média 20% das mulheres acometidas apresentam um segundo episódio de DIP durante a vida reprodutiva.

63. Sobre endometriose, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os mecanismos pelos quais a endometriose causa infertilidade ainda são obscuros.
- B) Alguns estudos relatam que 30 a 50 % das mulheres com endometriose são inférteis.
- C) Os focos de endometriose podem ser classificados em superficiais ou profundos, dependendo da profundidade maior ou menor que 20 mm.
- D) A cirurgia laparoscópica é considerada o padrão-ouro no tratamento da endometriose associada à infertilidade.

64. Sobre a endocrinologia ginecológica, é incorreto afirmar que:

- A) as inibinas são peptídeos produzidos nas gonadas femininas, pelas células da teca.
- B) no ciclo menstrual, o aumento súbito do LH promove a maturação oocitária até o estágio de metafase 2 (dois) e sua liberação do folículo.
- C) uma forma rara de falência ovariana – hipogonadismo hipergonadotrófico – é decorrente da falha enzimática da 17-hidroxiase (P450C17) em ambos os ovários e adrenais.
- D) a fase de desenvolvimento folicular FSH-dependente é de aproximadamente 20 dias.

65. Sobre o climatério, é correto afirmar que:

- A) o hipogonadismo que se segue à menopausa leva a uma diminuição da reabsorção óssea, com perda da massa óssea e fraturas de corpos vertebrais, rádio distal e colo do fêmur.
- B) estudos observacionais mostram diminuição na incidência de cancro colorretal em mulheres usuárias de terapia hormonal.
- C) a hiperplasia ductal atípica na mama não é contraindicação para o uso de terapia hormonal.
- D) o uso de progestogênio contínuo, parece ser adequado para proteger o endométrio com menor interferência nos benefícios cardiovasculares.

66. Analise as proposições abaixo.

- 1) Os sistemas de sustentação e suspensão são mecanismos importantes envolvidos na manutenção dos órgãos pélvicos.
- 2) O músculo elevador do ânus é composto pelos músculos pubococcigeo, iliococcigio e puburetal.
- 3) A inervação do assoalho pélvico é proveniente dos segmentos sacrais de S2; S3; S4 e, possivelmente, S5.
- 4) No descensus uterino ou prolapso uterino de segundo grau, o colo uterino tracionado atinge o terço inferior da vagina.
- 5) O diagnóstico diferencial do prolapso genital deve ser feito, principalmente com alongamento hipertrófico do colo do útero, inversão crônica do útero, cistos de vagina, divertículos ureterais e miomas paridos na vagina.

Está(ão) correta(s) apenas:

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

67. Quanto ao fibroadenoma de mama, analise as proposições abaixo.

- 1) É a massa mais frequente em paciente com menos de 30 anos.
- 2) Pode aumentar de tamanho durante a menstruação.
- 3) O fibroadenoma juvenil é uma lesão de crescimento rápido pode atingir até 15 centímetros, e ocorre em pacientes após a menarca.
- 4) O hamatoma de mama ou fibroadenolipoma é uma lesão semelhante a fibroadenoma, mas contém adipócitos em seu interior.
- 5) Na mamografia, aparece como massa redonda, oval ou lobulada, com margens definidas, podendo ser único ou múltiplo.

Estão corretas:

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

68. O Whiff teste é útil no diagnóstico da infecção vaginal por:

- A) Clamídia.
- B) Gonococo.
- C) Gardnerella.
- D) Tricomonas.

69. Sobre os leiomiomas uterinos, analise as proposições abaixo.

- 1) A degeneração sarcomatosa ocorre em torno de 0.5%.
- 2) Apresentam maior concentração de receptores de estrogênio que o miométrio normal.
- 3) A embolização dos miomas está indicada em mulheres sintomáticas com miomas volumosos e não pediculados.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 3.
- D) 3, apenas.

70. Sobre o câncer de vulva, é correto afirmar que:

- A) prurido vulvar e vulvodinea são manifestações clínicas incomuns.
- B) o tipo histológico mais comum é o melanoma.
- C) lesões que atingem o clitóris, podem causar comprometimento direto da cadeia ilíaca.
- D) o carcinoma verrucoso é uma variante do carcinoma de células escamosas, com tendência a dar metástase linfonodal.

Obstetrícia

71. Que fatores séricos podem causar mais frequentemente resultados falsamente positivos para o hCG?
- Anticorpos antinucleares.
 - Anticorpos heterofílicos.
 - Drogas ilícitas.
 - Anticoagulante lúpico.
72. Designa-se a mulher, que engravidou duas vezes e cujas gravidezes terminaram em abortamentos espontâneos, de:
- nulípara.
 - nuligesta.
 - nuligrávida.
 - multigesta.
73. Considerando-se um ciclo menstrual normal de 28 dias, pela regra de Nägele, a data provável do parto é baseada em qual fórmula?
- Adicionam-se 7 dias à data da última menstruação e subtraem-se 3 meses do mês em que ocorreu a menstruação, quando se faz o cálculo retrógrado.
 - Subtraem-se 7 dias da data da última menstruação e 3 meses do mês em que ocorreu a menstruação, quando se faz o cálculo retrógrado.
 - Adicionam-se 7 dias à data da última menstruação e mais 9 meses ao mês em que ocorreu a menstruação, quando se faz o cálculo retrógrado.
 - Adicionam-se 14 dias à data da última menstruação e subtraem-se 3 meses do mês em que ocorreu a menstruação, quando se faz o cálculo retrógrado.
74. Responde como melhor conduta para gestante com teste tuberculínico positivo e radiografia pulmonar negativa:
- rifampicina 10mg/kg diariamente por 12 meses.
 - isoniazida 300mg diariamente por 12 meses.
 - etambutol 25mg/kg diariamente por 12 meses.
 - observação e tratamento após o parto.
75. A presença de anemia em mulher com pielonefrite tem como causa determinante:
- hemólise por ação das endotoxinas.
 - hemodiluição pela hidratação.
 - aumento da produção de eritropoetina.
 - trombocitopenia induzida por citoquinas.
76. Que droga é usada para o tratamento do *diabetes insipidus* durante a gravidez?
- Angiotensina.
 - Acetato de desmopressina (DDAVP).
 - Ocitocina.
 - Renina.
77. Em relação à cardiomiopatia hipertrófica na gestante, é correto afirmar que:
- a maioria das mulheres afetadas apresenta sintomatologia.
 - o padrão de herança da patologia é autossômica recessiva.
 - na presença de sintomatologia de angina *pectoris*, administram-se drogas β -adrenérgicas ou bloqueadoras de canais de cálcio.
 - a anestesia raquidiana é bem tolerada.
78. Em relação ao útero de Couvelaire, é correto afirmar que:
- é indicação de histerectomia.
 - geralmente, contrai-se com estimulação.
 - há necessidade de terapia com fibrinogênio.
 - é encontrado em casos graves de placenta prévia centro-total.
79. Está fortemente associada ao diabetes gestacional descompensado:
- agenesia renal.
 - hipofosfatasia.
 - displasia condroectodérmica.
 - regressão caudal.
80. A presença de efeitos adversos, decorrentes de vasoconstrição e hipertensão para a gestante e um risco quatro vezes aumentado para defeitos do trato urinário nos recém-nascidos, é consequência do uso, durante a gravidez, de:
- heroína.
 - Cannabis sativa*.
 - cocaína.
 - crack.

Pediatria

81. Pré-escolar apresentando há três dias, febre moderada acompanhada de tosse seca e desconforto respiratório. Bom estado geral. O leucograma evidenciou: 12000 leucócitos / mm³, com eosinófilos de 16%. O agente etiológico mais provável é:
- Ascaris lumbricóides*.
 - Trichuris trichiura*.
 - Taenia solium*.
 - Giárdia lamblia*.
82. Nas pneumonias de etiologia viral, qual dos agentes etiológicos abaixo relacionados poderá levar a uma pneumonia fulminante aguda?
- Influenza.
 - Parainfluenza.
 - Adenovírus.
 - Vírus sincicial respiratório.

- 83.** Carla tem três anos de idade e foi tratada de infecção do trato urinário (ITU) com antibiótico durante dez dias. Logo após o término do tratamento, voltou a apresentar quadro clínico e laboratorial de ITU. Considerando que o tratamento efetuado foi o mais indicado, qual a conduta atual a ser tomada?
- A) Iniciar quimioprofilaxia e solicitar uretrocistografia miccional.
 - B) Manter sem quimioprofilaxia e solicitar ultrasonografia renal e urografia excretora.
 - C) Iniciar quimioprofilaxia, solicitar ultrasonografia renal e uretrocistografia miccional.
 - D) Repetir o tratamento por tempo mais prolongado e com outro tipo de antibiótico.
- 84.** Pedro tem oito anos de idade e quando retornava da escola para casa, pisou acidentalmente num prego, tendo o mesmo perfurado seu tênis e seu pé. As vacinas de Pedro estão atualizadas. Como há possibilidade de infecção local, qual o agente etiológico que mais preocupa nesta situação?
- A) *Staphylococcus aureus*.
 - B) *Pseudomonas aeruginosa*.
 - C) *Hemophilus influenzae*.
 - D) *Clostridium tetani*.
- 85.** Das causas de baixa estatura abaixo relacionadas, indique a que é uma variante do crescimento normal.
- A) Hipotireoidismo.
 - B) Puberdade precoce.
 - C) Raquitismo.
 - D) Baixa estatura familiar.
- 86.** Nas crianças portadoras de anemia falciforme, o agente etiológico mais comum nas formas graves de artrite séptica é:
- A) *Streptococcus β hemolítico*.
 - B) *Salmonella*.
 - C) *Hemophilus influenzae*.
 - D) *Pseudomonas aeruginosa*.
- 87.** Na rubéola congênita, as manifestações tardias estão associadas à persistência e reativação do vírus, assim como a mecanismos autoimunes. Das alternativas abaixo, assinale a principal manifestação tardia.
- A) Lesões vasculares.
 - B) Glaucoma.
 - C) Diabetes.
 - D) Surdez.
- 88.** Nas meningites bacterianas na criança, o exame do líquido cefalorraquidiano apresenta as seguintes características:
- A) pressão normal, leucocitose e glicose superior a 40mg%.
 - B) pressão normal, leucócitos normais e glicose inferior a 40mg%.
 - C) pressão elevada, leucocitose maior que 500 células/mm³ e glicose inferior a 40mg%.
 - D) pressão pouco aumentada, leucócitos normais e glicose superior a 40mg%.
- 89.** Luan nasceu com 32 semanas de idade gestacional, pesando 2.300g. Quanto tempo após o parto deverá ser ministrada a primeira vacina?
- A) Seguir o mesmo esquema vacinal de um recém-nascido a termo.
 - B) Aguardar até a criança completar dois meses de vida.
 - C) Iniciar esquema vacinal quando a criança pesar um mínimo de 3 kg.
 - D) Após o quarto mês de vida.
- 90.** Pré-escolar de cinco anos teve contato recente com colega de escola que apresentava varicela. Quanto tempo após a exposição, há possibilidade de surgirem os sintomas da doença?
- A) Sete dias após o contato.
 - B) De 10 a 21 dias após o contato.
 - C) Duas a três semanas após o contato.
 - D) Após quatro semanas do contato.
- 91.** Lactente de 18 meses de idade, portador de anemia falciforme, foi levado à emergência com quadro clínico súbito de palidez, irritabilidade, distensão e dor abdominal. Ao exame, encontra-se febril (38°C), dispneico, hipocorado ++++/++++, ritmo cardíaco irregular, baço palpável a oito cm do rebordo costal esquerdo. PA: 60 / 40mmHg. Hemograma: Hb = 5 g/dl; VCM = 83fl.; Leucócitos = 18.000 / mm³. A principal hipótese diagnóstica é:
- A) crise de leucemização.
 - B) crise algica.
 - C) sequestro esplênico.
 - D) crise hiper-hemolítica.
- 92.** Isabela tem seis meses de idade e foi vítima de maus tratos por seu genitor que a sacudiu violentamente porque a criança “chorava muito”, não o deixando dormir. A expressão clínica mais provável nesta categoria de maus-tratos é:
- A) hematomas temporais.
 - B) luxação atlantoaxial.
 - C) fratura de clavícula.
 - D) hemorragias retinianas.
- 93.** Lucas tem quatro anos de idade e vem apresentando episódios repetidos de pneumonia, iniciados no final do primeiro ano de vida, que evidenciam sempre o mesmo padrão radiológico (infiltrado e condensações na base do pulmão direito), mesmo nos períodos assintomáticos. A principal hipótese diagnóstica é:
- A) imunodeficiência primária.
 - B) fibrose cística.
 - C) malformação congênita pulmonar.
 - D) pneumonia intersticial.

94. Marcela tem doze anos de idade e faz uso abusivo de diuréticos e laxantes em decorrência da sua grande preocupação com o peso. Está amenorreica há quatro meses. Ao exame, apresenta: Peso: 27kg (< p3); Altura: 155cm (p 75); IMC: 11,25; PA: 110 x 70 mmHg; FC: 68bpm. Considerando a provável hipótese diagnóstica, o principal sinal de gravidade é:
- A) acidose hipoclorêmica.
 - B) alcalose hiperclorêmica.
 - C) hipopotassemia.
 - D) hipernatremia.
95. Fernanda tem 13 anos de idade e sua menarca ocorreu aos 12 anos. Em qual estágio de desenvolvimento de Tanner ela se encontra?
- A) Estágio I.
 - B) Estágio II.
 - C) Estágio III.
 - D) Estágio IV.
96. Criança em idade escolar, com febre vespertina há 14 dias, sem outras queixas. Epidemiologia negativa para tuberculose. Ao exame físico apresenta-se: eupneico, com ausculta pulmonar normal, sem visceromegalias. PPD = 14mm; radiografia de tórax: imagens micronodulares disseminadas. A principal hipótese diagnóstica é:
- A) tuberculose miliar.
 - B) aspiração de corpo estranho.
 - C) pneumonia por *Mycoplasma*.
 - D) síndrome de Löeffler.
97. Nas crianças que apresentam alergia grave à proteína do ovo, as vacinas que deverão ser evitadas são:
- A) Sabin e tetravalente.
 - B) Influenza e febre amarela.
 - C) BCG e Sabin.
 - D) DT e febre amarela.
98. Qual a principal causa da doença do soro?
- A) Alergia alimentar.
 - B) Alergia medicamentosa, principalmente à penicilina.
 - C) Picada de insetos.
 - D) Hipersensibilidade a produtos químicos.
99. Pedro tem seis meses de idade, pesa 7kg e alimenta-se com leite materno e alimentos complementares. Há dois dias surgiu diarreia com evacuações líquidas, sem sangue, várias vezes ao dia. Ao exame, apresenta: olhos fundos, língua e boca muito secas, sinal da prega desfaz-se lentamente, irritado e febril. A conduta terapêutica a ser feita é:
- A) administrar 500ml de sais de reidratação oral (SRO) em 4 horas na própria Unidade de Saúde; manter o leite materno, fazer avaliações frequentes e, ao final das 4 horas, classificar o estado de hidratação.
 - B) suspender alimentação por 06 horas, inclusive o leite materno e fazer a terapia de reidratação oral com 500ml de SRO, no domicílio; voltar no dia seguinte para avaliação.
 - C) prescrever 500ml de SRO para uso domiciliar, orientar a alimentação e informar sobre o retorno imediato.
 - D) encaminhar para internamento para realizar hidratação venosa.
100. Ana tem três anos e foi internada com quadro clínico de edema generalizado de aparecimento subagudo, oligúria, mas sem sinais de congestão circulatória. PA= 100/60mmHg. O sumário de urina revelou proteinúria maciça, cinco hemácias por campo e cilindros hialinos e granulados. A principal hipótese diagnóstica é:
- A) insuficiência renal aguda.
 - B) glomerulonefrite difusa aguda.
 - C) *Kwasiorkor*.
 - D) síndrome nefrótica.