

CLÍNICA MÉDICA

1) No recente incêndio ocorrido em boate na Região Sul do país, o cianeto liberado pela combustão de espuma sintética, inadequadamente empregada como isolante acústico, espalhou-se no ar ambiente e intoxicou centenas de jovens. Em pessoas inconscientes, a intoxicação requer atendimento médico sem delonga que, dentre outras medidas terapêuticas específicas, inclui o emprego venoso de:

- a) tiosulfato de sódio
- b) sulfanilamida
- c) dimercaprol
- d) pralidoxima

2) Prestes a desfrutar da sonhada aposentadoria, um senhor de 59 anos foi internado com emagrecimento e dor abdominal vaga. Na propedêutica complementar, havia aumento sérico de CA 19-9 e CA 242. Após TC helicoidal, foi realizada ultrassonografia endoscópica para punção aspirativa de lesão pancreática, sendo por fim identificado o tipo histológico mais comum de tumor exócrino de natureza maligna dessa glândula que é o:

- a) pancreatoblastoma
- b) adenocarcinoma ductal
- c) cistoadenocarcinoma acinar
- d) carcinoma pseudopapilar sólido

3) Incapaz de abandonar o cigarro, seu fiel companheiro desde a juventude, um indivíduo de 57 anos estava agora diante de uma das possíveis consequências danosas do vício tabágico e iria ser submetido à cistoscopia. Uma tomografia computadorizada de abdome total, feita na semana anterior, revelou imagem compatível com carcinoma de bexiga. Sua queixa principal era a que inicialmente se observa em mais de 80% desses casos e se traduz por:

- a) sensação de peso na pelve
- b) urgência miccional
- c) retenção urinária
- d) hematúria

4) O termo “artrite reumatoide” traz ao leigo a ideia errônea de uma enfermidade que afeta somente as juntas. De fato, a membrana sinovial das articulações diartrodiais constitui o principal alvo nessa doença inflamatória crônica, mas muitos órgãos também podem ser comprometidos em graus variados. Embora seja assintomática na maioria das vezes, a alteração cardíaca mais comum é:

- a) miocardite
- b) pericardite
- c) mixoma atrial
- d) trombo mural

5) Ao examinar o aparelho respiratório de um homem de 36 anos em processo admissional na firma, o responsável pelo ambulatório médico suspeitou de derrame pleural livre à direita, embora a radiografia simples pósterio-anterior, em posição ortostática, aparentemente nada revelasse. Como subsídio radiográfico ao esclarecimento da dúvida, cabe priorizar a realização de novo exame de tórax em:

- a) atitude lordótica e expiração máxima
- b) decúbito lateral direito com raios horizontais
- c) perfil esquerdo com elevação dos membros superiores
- d) incidência oblíqua anterior esquerda e posição sentada

6) Tudo sugeria, àquele advogado de 62 anos, que o controle do diabetes do tipo 2 passaria a exigir mais que a dieta, os exercícios físicos e a metformina que tomava há um ano. Entre outros resultados bioquímicos, a última dosagem sanguínea da hemoglobina glicada mantivera-se em 7,0%. Por isso, seu endocrinologista optou pelo acréscimo de sitagliptina por via oral, droga cujo mecanismo de ação básico se exerce através de:

- a) aumento direto da sensibilidade periférica à insulina
- b) estimulação das células β pancreáticas
- c) inibição da dipeptidilpeptidase IV
- d) bloqueio da α -glicosidase

7) O pânico dominava um caminhoneiro sempre que se via diante de seringas e agulhas. Por isso, ele ignorou o tratamento proposto para a sífilis primária, contraída em festim orgíaco. Dois meses depois, sentia-se anorético e perdia peso, mas só se preocupou ao ficar febril, palpar gânglios pelo corpo, ter dor de garganta e observar manchas na pele. Nessa fase da treponematose, o rol de manifestações cutaneomucosas típicas **NÃO** inclui:

- a) erosões mucosas superficiais indolores
- b) erupções maculares muito pruriginosas
- c) lesões papulares em palmas e solas
- d) condilomas em região perianal

8) Paciente de 44 anos de idade chegou ao consultório referindo aumento volumétrico do pescoço, sem outras queixas relevantes. Havia história familiar de doença tireoidiana e, à palpação, o interno identificou bócio firme, de superfície irregular, consistência aumentada e móvel à deglutição. Diante dessas evidências, pensou em tireoidite de Hashimoto. Nessa doença endócrina, observa-se que:

- a) infecções virais do trato respiratório tipicamente precedem o processo inflamatório
- b) discreto predomínio no sexo masculino é uma de suas principais características
- c) células gigantes intrafoliculares constituem achado histológico patognomônico
- d) associação com doença celíaca está presente em cerca de 5% dos casos

9) Oneômana desde a juventude, uma mulher de meia idade vinha tendo crescente dificuldade nas caminhadas pelas lojas do centro da cidade, em razão de fortes dores no joelho direito. Após anamnese e avaliação local, o médico solicitou estudo radiográfico e concluiu haver grave osteoartrose que afetava quase exclusivamente o espaço articular femorotibial medial. Como o achado de exame físico, era mais provável que houvesse:

- a) joelho recurvado
- b) deformidade em varo
- c) condromalácia de patela
- d) derrame articular volumoso

10) Para o estudo da dinâmica de fluidos e eletrólitos no organismo humano, é fundamental compreender-se que a distribuição hídrica sofre variações percentuais em função de uma série de parâmetros, mesmo na ausência de doenças. Assim, em um indivíduo do sexo masculino, com 30 anos de idade e 70kg de peso, sem obesidade ou alterações hidroeletrólíticas manifestas, um valor de 28 litros decerto mais bem corresponderia ao volume:

- a) intravascular
- b) extracelular
- c) intracelular
- d) intersticial

11) Um grupo de jovens, em abafada noite de verão, banhou-se à sorrelfa na piscina de uma casa abandonada. Um deles, três dias depois, teve febre alta, cefaleia bifrontal intensa, vômitos em jato e rigidez de nuca, evoluindo com desorientação, convulsões e parada cardiorrespiratória irreversível. A hipótese de meningoencefalite amebiana primária acabou confirmada pouco depois e, nesses casos, o agente mais comumente identificado no líquido denomina-se:

- a) *Naegleria fowleri*
- b) *Sappinia diploidea*
- c) *Iodamoeba bütschlii*
- d) *Acanthamoeba rhyodes*

12) A medicação anti-hipertensiva, tomada com rigor monástico, fizera um ator de 51 anos enfim esquecer o peso nugal matutino que tanto o afligia. Porém, nos últimos meses, uma renitente hiperpotassemia acompanhava seus exames, mesmo sem ele ter doença renal. Em conversa com o sobrinho, recém-formado em medicina, este comentou que alguns fármacos usados no controle da pressão arterial podem aumentar o potássio sérico e, como exemplos, citou:

- a) furosemida e clortalidona
- b) losartana e furosemida
- c) clortalidona e enalapril
- d) enalapril e losartana

13) Cansaço, palpitações e dispneia aos esforços eram o cotidiano de uma costureira aposentada. Muito pálida, seu hematócrito era de 26% e, no esfregaço de sangue periférico, observavam-se microcitose, hipocromia e anisopoiquilocitose. Como na última consulta ela se queixara de disfagia, seu médico solicitou endoscopia digestiva alta. A identificação de anel hipofaríngeo permitiu que se confirmasse a síndrome de:

- a) Kelly-Seegmiller
- b) Patterson-Lowry
- c) Plummer-Vinson
- d) Erdheim-Chester

14) Mesmo alertado por familiares, um usuário de cocaína endovenosa desdenhou os riscos de infecção pelo HIV e tornou-se soropositivo. Tempos depois, surgiram défices neurológicos focais e convulsões, tendo a RMN de crânio revelado diversas lesões sólidas periféricas, com predomínio nos núcleos da base, que assumiam aspecto anelar ou nodular à injeção de contraste. Como primeira possibilidade, deve-se pensar em:

- a) toxoplasmose
- b) criptococose
- c) tuberculose
- d) nocardiose

15) Desejando eliminar lesão queloidiana no braço esquerdo, uma mulher nefropata procurou conceituado cirurgião plástico. Ela pesava 72kg, tinha 40 anos de idade e, nos exames pré-operatórios, o histórico de doença renal ficou confirmado pela ureia de 77mg/dl e pela creatinina de 2,0mg/dl. Pela aplicação da fórmula de Cockcroft-Gault, foi possível estimar que o *clearance* de creatinina endógena, em ml/min, era de:

- a) 65,0
- b) 57,5
- c) 50,0
- d) 42,5

16) Ainda pouco experiente nas técnicas de montanhismo, que recentemente aprendera, um rapaz sofreu fratura exposta do fêmur ao rapelar uma vertente muito íngreme. A cirurgia ortopédica foi um sucesso, mas o pós-operatório complicou-se com sepse e hemorragia em diversos sítios. Foi colhida amostra sanguínea para exames e, dentre outras evidências em favor de grave coagulação intravascular disseminada com fibrinólise secundária, havia aumento de:

- a) D-dímero e plaquetas
- b) plaquetas e fibrinogênio
- c) tempo de protrombina e D-dímero
- d) fibrinogênio e tempo de protrombina

17) Iniciava-se mais uma reunião vespertina dos residentes de um hospital universitário. A proposta era, a partir de imagens de histopatologia selecionadas pelo diretor do Centro de Estudos, discutir o diagnóstico e a conduta a ser adotada. Na primeira projeção, foi possível identificar clássica imagem de inclusão perinuclear, o “corpúsculo hialino de Mallory”, achado descrito em casos de:

- a) encefalite rábica
- b) hepatopatia alcoólica
- c) glomerulonefrite lúpica
- d) miocardiopatia chagásica

18) Apesar do uso correto da levodopa prescrita, um idoso dizia estar sendo angustiante a convivência com as agruras da doença de Parkinson. Diante disso, seu médico decidiu substituir a droga por pramipexol, um dos mais recentes agonistas da dopamina disponíveis e que, ainda neste semestre, passará a ser distribuído gratuitamente pelo SUS no mercado. As doses dessa medicação devem ser aumentadas de modo progressivo, com prescrição inicial de:

- a) 1mg 2x/dia
- b) 0,5mg 3x/dia
- c) 0,125mg 3x/dia
- d) 0,25mg 2x/dia

19) Nas últimas semanas, uma comerciária passou a ter cólicas abdominais, dispepsia, flatulência, eructações e episódios diarreicos após ingerir leite e derivados. O teste do hidrogênio expirado foi positivo. Quatro meses antes, ela tomara banhos de cachoeira durante as férias na Região Serrana. Ao ser identificado um parasita intestinal no seu exame de fezes, aventou-se a possibilidade de que ela provavelmente sofria de:

- a) difilobotríase
- b) enterobíase
- c) giardíase
- d) teníase

20) Um conhecido escultor deprimiu-se ao saber de nova traição da esposa abandonou o lar e passou a vagar pelas ruas. Ele pouco comia e se entregava ao álcool todas as noites. Tempos depois, quase irreconhecível, passou mal e foi recolhido por ambulância do SAMU. Ao ser avaliado, a presença da clássica tríade, composta por dermatite, diarreia e demência, conduziu ao diagnóstico de pelagra. Essa grave enfermidade decorre de carência de:

- a) tiamina
- b) niacina
- c) aneurina
- d) riboflavina

CIRURGIA GERAL

21) O fator de risco mais frequentemente associado aos quadros de colite, provocados pela bactéria *clostridium difficile*, corresponde ao(a):

- a) antibioticoterapia prévia
- b) preparo colônico pré-operatório
- c) ressecções colo-retais anteriores
- d) doença gastro-intestinal pré-existente

22) Uma paciente de 45 anos apresenta um nódulo de 2,5cm de diâmetro, firme, móvel a deglutição e indolor, localizado na região para-traqueal direita do pescoço. A punção aspirativa por agulha fina revelou a presença de inclusões citoplasmáticas do tipo “olhos da orphã Annie”. Neste caso, é provável tratar-se de um tumor do tipo:

- a) folicular
- b) papilífero
- c) pleiomórfico
- d) mucoepidermoide

23) Durante tireoidectomia, a dissecação do pedículo superior da glândula com o isolamento da artéria tireoideana superior pode acarretar, pela proximidade anatômica, a lesão iatrogênica do(a):

- a) segundo anel traqueal
- b) artéria tireoideana ima
- c) ramo do nervo laríngeo
- d) ligamento de Berry

24) A cintigrafia com sestamibi tem como objetivo a localização pré-operatória da seguinte condição patológica:

- a) adenoma de paratireoide
- b) insulinoma pancreático
- c) gastrinoma duodenal
- d) feocromocitoma

25) Considerando as hérnias que acometem a região inguinal, aquela que oferece maior risco de estrangulamento é a do tipo:

- a) indireta
- b) femoral
- c) direta
- d) mista

26) Após a realização de herniorrafia inguinal esquerda, um paciente de 30 anos apresenta, no 4º dia pós-operatório, quadro de dor e aumento do testículo esquerdo acompanhado de febre de 37,7°. Esta complicação está geralmente relacionada com o traumatismo pré-operatório da seguinte estrutura:

- a) veia pudenda interna
- b) plexo pampiniforme
- c) artéria deferencial
- d) artéria testicular

27) Em um paciente com quadro clínico típico de colecistite aguda, a melhor conduta para a confirmação diagnóstica é realizar, de imediato, o seguinte exame de imagem:

- a) ultrassonografia abdominal
- b) tomografia axial computadorizada
- c) ressonância magnética de abdome
- d) colangiopancreatografia endoscópica

28) A bifurcação principal dos ductos biliares direito e esquerdo é o local em que é mais frequente a ocorrência da seguinte condição:

- a) colangiocarcinoma
- b) fístula bílio-digestiva
- c) cisto biliar tipo III de Todani
- d) impactação de cálculo secundário

29) O fator de risco mais frequentemente associado ao aparecimento do câncer da vesícula é o(a):

- a) junção bílio-pancreática anômala
- b) salmonelose vesicular crônica
- c) cálculo vesicular sintomático
- d) vesícula biliar em porcelana

30) Em um paciente com dor abdominal aguda, a presença do sinal de Fothergill sugere fortemente um diagnóstico de:

- a) pancreatite aguda hemorrágica
- b) hematoma do reto abdominal
- c) apendicite retrocecal
- d) rotura de víscera oca

31) A maioria dos sarcomas de partes moles localiza-se:

- a) no pescoço
- b) no retroperitônio
- c) nas extremidades
- d) na parede torácica

32) A correção cirúrgica do refluxo gastro-esofágico através da operação de Toupet consiste na realização de uma funduplicatura do tipo:

- a) parcial posterior
- b) parcial anterior
- c) total posterior
- d) total anterior

33) Um paciente de 56 anos é portador de úlcera gástrica benigna localizada na pequena curvatura do estômago, na junção do corpo com o antro. Apresenta quadro de hemorragia digestiva refratária ao tratamento endoscópico realizado. O paciente apresenta-se hemodinamicamente estável com pulso radial de 82bpm e pressão arterial de 110/85. O hematócrito é de 33%. Levado ao centro cirúrgico, a melhor conduta para este caso deve ser realizar:

- a) gastrotomia longitudinal com ulcerorrafia
- b) vagotomia superseletiva com biópsia
- c) gastrectomia distal incluindo a úlcera
- d) vagotomia troncular com piloroplastia

34) Durante duodenopancreatectomia para o tratamento de câncer da cabeça do pâncreas, o cirurgião deve julgar o caso como irrissecável quando identificar a invasão da artéria:

- a) mesentérica superior
- b) gastroduodenal
- c) esplênica distal
- d) cólica média

35) Um paciente de 70 anos apresenta há dois dias quadro de dor em fossa ilíaca esquerda, com febre de 38°. Refere também constipação desde o início do quadro. Ao exame físico, foram encontradas defesa e dor à palpação no quadrante inferior esquerdo do abdome. O melhor exame para o esclarecimento do caso deve ser realizar prontamente:

- a) enema opaco com bário
- b) colonoscopia com insuflação
- c) tomografia computadorizada
- d) cintilografia com hemácias marcadas

ORGANIZADOR



36) Um paciente, vítima de acidente automobilístico, apresenta lesão pancreática localizada na região corpo caudal, com secção do ducto de Wirsung. A melhor conduta para o caso é realizar laparotomia exploradora com:

- a) pancreatectomia distal
- b) drenagem simples da lesão
- c) ductorrafia sobre molde de silicone
- d) pancreatorrafia com fio inabsorvível

37) A opção cirúrgica conhecida como “exclusão pilórica” pode ser necessária nos casos de traumatismos do tipo:

- a) hepatobiliares
- b) gastropilóricos
- c) duodenojejunais
- d) pancreatoduodenais

38) Os quadros de obstrução intestinal mecânica do intestino delgado podem ser abordados por via laparoscópica, sobretudo, quando se tratar de casos de obstrução relacionada à:

- a) carcinomatose
- b) brida proximal
- c) multirecidivas
- d) radioterapia

39) O achado radiológico de *pneumatosis intestinalis jejunal*, em um paciente com dor abdominal difusa, deve levantar a possibilidade da ocorrência da seguinte condição patológica:

- a) tumor carcinoide
- b) hérnia interparietal
- c) síndrome de Ogilvie
- d) infarto entero-mesentérico

40) O tumor hepático que guarda maior relação com o uso de contraceptivos orais é do tipo:

- a) adenoma
- b) hamartoma
- c) hemangioma
- d) hépato-carcinoma

PEDIATRIA

41) O conjunto de dados fisiopatológicos que ocorrem na bronquiolite é composto de:

- a) constrição da musculatura lisa bronquiolar associada à infiltração eosinofílica, edema e hipersecreção de muco com conseqüente obstrução
- b) necrose do epitélio bronquiolar, hipersecreção de muco, infiltração celular e edema da submucosa, levando à obstrução das pequenas vias aéreas
- c) colonização traqueal e disseminação alveolar, com formação de infiltrado inflamatório submucoso, destruição e debris celulares
- d) infiltração inflamatória generalizada com descamação epitelial que compromete brônquios e alvéolos

42) Paciente de dois anos de idade chega ao pronto atendimento com história de, há três dias, apresentar rinorreia, febre baixa e tosse esporádica. A mãe refere que, durante a noite, a criança piorou, apresentando estridor inspiratório, choro rouco e tosse estridulosa. Os principais diagnósticos diferenciais do quadro clínico apresentado são:

- a) traqueite bacteriana e epiglotite aguda
- b) pneumonia e abscesso retrofaríngeo
- c) bronquiolite e corpo estranho
- d) asma e angioedema

43) Lactente portador de síndrome de Down vai à primeira consulta do cardiologista com taquipneia, cansaço durante as mamadas, ganho de peso inadequado, ausência de cianose e sopro sistólico de moderada intensidade. A cardiopatia congênita mais provável, neste paciente, é:

- a) tetralogia de fallot
- b) coactação da aorta
- c) defeito do septo atrioventricular
- d) transposição dos grandes vasos

44) A complicação mais provável de ser encontrada em criança submetida à ressecção de craniofaringioma é:

- a) síndrome perdedora de sal
- b) *diabetes insípida* central
- c) hidrocefalia
- d) ataxia

45) Lactente de seis meses apresenta lesões pápulo eritematosas intensamente pruriginosas recorrentes acometendo as regiões malares, cervical e fossas antecubitais e poplíteas. O diagnóstico mais provável é:

- a) dermatite seborreica
- b) dermatite atópica
- c) dermatofitose
- d) escabiose

46) Escolar de sete anos chega ao pronto-socorro em crise de asma iniciada há quatro horas. O exame físico mostra frequência respiratória de 32irpm, frequência cardíaca de 110 batimentos/minuto, tiragem intercostal moderada e sibilos difusos. A conduta terapêutica inicial é:

- a) β 2-adrenérgico por via inalatória
- b) corticoide por via inalatória
- c) aminofilina IV
- d) corticoide IV

47) Menino de 6 anos tem história de tosse persistente. Ao exame físico, apresenta *déficit* pondero-estatural, sibilos expiratórios, mucosa nasal pálida com pólipos nasais bilaterais e aumento do diâmetro antero-posterior do tórax. A tomografia de tórax mostra bronquiectasia em lobo inferior direito. O diagnóstico mais adequado para o caso é:

- a) fibrose cística
- b) asma induzida pela aspirina
- c) imunodeficiência comum variável
- d) aspergilose broncopulmonar alérgica

48) Um adolescente de 14 anos chega ao serviço de emergência com dor intensa de início súbito na região do quadril. O exame físico evidencia rotação externa e encurtamento do membro afetado. O diagnóstico adequado para este adolescente é:

- a) deslizamento da epífise da cabeça do fêmur
- b) doença de Legg-Calvé-Perthes
- c) doença de Osgood-Schlatter
- d) necrose da cabeça do fêmur

Pediatra atende em seu consultório um recém-nascido do sexo masculino com cinco dias de vida pesando 2.600g em aleitamento materno exclusivo. Ao exame, observa-se icterícia até zona 4 de Kramer sem outras alterações no exame físico. A gestação foi normal, parto cesáreo eletivo com 38 semanas de idade gestacional, bolsa rota no ato, Apgar 9/9 com peso e nascimento de 3.200g. O grupo sanguíneo da mãe é O positivo e do recém-nascido, A positivo, com Teste de Coombs direto negativo. O nível de bilirrubina dosado na consulta que foi e 15mg/dl com predomínio de bilirrubina indireta.

49) A conduta correta do pediatra, neste caso, é:

- a) recomendar internação hospitalar para fototerapia contínua
- b) recomendar internação hospitalar para exsanguíneo transfusão
- c) suspender o aleitamento materno e introduzir fórmula láctea de partida
- d) incentivar o aleitamento materno e introduzir complemento com fórmula láctea de partida

50) Recém-nascido de parto vaginal, a termo, bolsa rota no ato com líquido amniótico tinto de mecônio, apresentou, ao nascer, cianose de extremidades, tônus muscular em flexão, respiração regular e frequência cardíaca de 120bpm. Seguindo as orientações do programa de reanimação neonatal, o pediatra deve colocar o RN em fonte de calor radiante, posicionar a cabeça com leve extensão do pescoço e seguir os seguintes passos:

- a) secar; levar o RN para a mãe e incentivar o aleitamento
- b) aspirar hipofaringe e traqueia sob visualização direta; secar; reposicionar a cabeça e reavaliar respiração e frequência cardíaca
- c) aspirar o excesso de secreções da boca e do nariz; secar; reposicionar a cabeça e reavaliar respiração e frequência cardíaca
- d) aspirar o excesso e secreções da boca e do nariz; iniciar ventilação com pressão positiva em ar ambiente; secar; reposicionar a cabeça; reavaliar respiração e frequência cardíaca

51) Menina de dois anos comparece ao ambulatório de Pediatria com diarreia persistente e emagrecimento. Para avaliação do estado nutricional desta criança, segundo as recomendações atuais do Ministério da Saúde, deve-se considerar os gráficos de:

- a) peso para estatura, IMC para idade, prega tricipital e perímetro cefálico
- b) peso para idade, peso para estatura, estatura para idade e IMC para idade
- c) peso para idade, estatura para idade, circunferência braquial e perímetro cefálico
- d) peso para estatura, estatura para idade, perímetro cefálico e circunferência abdominal

52) Menina de dois anos apresenta febre alta há 48 horas, cefaleia, vômitos e sinais de irritação meníngea. Realizada punção lombar e a análise líquórica encontrada foi celularidade de 2000 células/mm³ com predomínio polimorfonucleares (70%); proteínas de 150mg/dL, glicose de 20mg/dL (glicemia 73mg/dL). A bacterioscopia evidenciou cocos Gram positivos aos pares e cadeias. A profilaxia nos contactantes desta criança é:

- a) cefalosporina de terceira geração
- b) desnecessária
- c) rifampicina
- d) isoniazida

53) Pré-escolar de três anos com desnutrição grave na forma clínica de Kwashiorkor. A associação frequente com infecções se relacionam às diversas alterações no sistema imune. Entre elas, pode-se encontrar mais frequentemente:

- a) leucopenia e hipogamaglobulinemia
- b) neutropenia e hipocomplementenemia
- c) digestão granulocítica normal e hipogamaglobulinemia
- d) redução da IgA secretória e depressão da imunidade celular

54) Em menina de dois anos com queixa de dor em membro inferior direito foi realizada radiografia que evidenciou alterações no perióstio da tíbia. Dentre as hipóteses diagnósticas a seguir, o médico **DESCARTARIA** pela presença desse achado:

- a) leucemia
- b) maus-tratos
- c) sífilis congênita
- d) dor de crescimento

55) Escolar de sete anos apresenta há 24 horas quadro de febre moderada e exantema maculovesicular generalizado, pruriginoso. Não consegue se alimentar devido às lesões ulcerativas em orofaringe. Tem história de uso regular de corticoide inalatório e o irmão apresentou o mesmo quadro há três semanas. Diante deste caso clínico, o diagnóstico mais provável e a conduta recomendada, respectivamente, são:

- a) varicela, aciclovir e precauções aéreas
- b) enterovirose, valaciclovir e precauções de contato
- c) herpes simples, aciclovir e precauções respiratórias
- d) estafilococcia, cefalosporina e precauções de contato

56) Criança de 11 meses chega ao ambulatório com febre há um mês, hepatoesplenomegalia e linfonodomegalia generalizada, além de emagrecimento. Mãe fez pré-natal e os testes sorológicos foram negativos. Relato de aleitamento cruzado realizado pela vizinha saudável. Diante deste caso clínico, o diagnóstico de infecção pelo HIV:

- a) deve ser investigado diante da história epidemiológica e dos critérios clínicos
- b) não apresenta critérios clínicos sugestivos e a vizinha era saudável
- c) seria confirmado apenas com a sorologia positiva da criança
- d) é pouco provável, pois a mãe era soronegativa na gestação

57) Mãe chega à consulta ambulatorial com seu filho de cinco anos informando que o menino apresenta otites médias de repetição, coriza persistente, respiração bucal, roncos noturnos e pausas respiratórias durante o sono. O quadro clínico é sugestivo de:

- a) rinite alérgica
- b) resfriado comum
- c) deficiência de Ig A
- d) hipertrofia de adenóides

58) Mãe chega à consulta ambulatorial com sua filha de sete anos e informa que a menina nunca adquiriu continência urinária noturna. Refere que, aos dois anos, retirou as fraldas diurnas sem dificuldade. Nega constipação intestinal ou qualquer alteração miccional diurna. Em relação a esse caso, pode-se afirmar que:

- a) é normal até os 8 anos
- b) se deve solicitar urocultura
- c) se trata de enurese primária
- d) se deve pedir avaliação urodinâmica

59) Escolar de dez anos, obeso e sedentário, apresenta na consulta pediátrica PA sistólica no percentil 95%. Revendo seu prontuário, verifica-se que as medidas de PA anteriores estavam entre os percentis de 75% e 90%. Neste caso, a conduta a ser tomada é:

- a) solicitar exames para avaliação de órgãos-alvo
- b) prescrever diurético + atividades físicas + dieta adequada
- c) estimular a prática de atividades físicas + dieta adequada
- d) prescrever inibidor de ECA + atividades físicas + dieta adequada

60) Paciente do sexo masculino, três meses de idade, chega ao pronto atendimento com história de febre de 39,5°C, de início há 24h, e recusa das mamadas. Foram realizados na emergência os seguintes exames: EAS, que mostrou piúria maciça, e ultrassonografia de vias urinárias, que revelou hidronefrose bilateral e bexiga de parede espessada. Neste caso, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) estenose de junção pieloureteral
- b) válvula de uretra posterior
- c) hidronefrose transitória
- d) refluxo vesico-ureteral

OBSTETRÍCIA

61) Paciente com 16 semanas de gestação é atendida com lesão ulcerada vulvar única, com bordos elevados associada a linfonodomegalia inguinal com aparecimento há uma semana. O exame de escolha para o diagnóstico e o controle de cura do principal sintoma desse caso é:

- a) VDRL; trimestral
- b) FTA-Abs; bimestral
- c) imunofluorescência direta; quinzenal
- d) bacterioscopia em campo escuro; mensal

62) A indução do parto é indicada quando é bem estabelecida a relação entre os benefícios e o risco da antecipação do parto para a mãe e para o feto. Desta forma a indução do parto em feto vivo é **CONTRAINDICADA** nos casos de:

- a) herpes genital ativo
- b) corioamnionite
- c) pré-eclâmpsia
- d) oligodramnia

63) O tratamento médico da prenhez ectópica com metotrexato sistêmico tem mostrado resultados semelhantes à salpingostomia laparoscópica nas taxas de preservação tubária. No entanto, existem patologias para as quais esse tratamento medicamentoso é **CONTRAINDICADO**, entre estas pode-se citar:

- a) *diabetes mellitus*
- b) insuficiência renal crônica
- c) lúpus eritematoso sistêmico
- d) insuficiência cardíaca congestiva

64) A prematuridade tem se tornado a cada dia mais um problema de saúde pública. Devido a esse fato, inúmeras medidas vêm sendo investigadas, visando a prevenção do parto pré termo. Assim, em pacientes assintomáticas com história de parto prematuro prévio e medida do colo uterino menor que 15mm em ultrassonografia entre 22 e 26 semanas, deve-se indicar o uso de:

- a) aspirina
- b) nifedipina
- c) salbutamol
- d) progesterona

65) A utilização de imunoglobulina anti-D é uma forma eficaz de prevenção da Doença Hemolítica Perinatal, pois reduz as taxas de sensibilização de 12% para 1,6%. A utilização de imunoprofilaxia anti-D está indicada em casos de:

- a) gestante com *coombs* indireto negativo na 28ª semana
- b) pós-parto de neomorto com *coombs* direto positivo
- c) pós-esvaziamento uterino de mola completa
- d) pós-abortamento de paciente com "D-fraco"

66) Segundo definição da OMS, é considerada gravidez prolongada aquela que alcança ou ultrapassa 42 semanas. Nessas gestações existe maior risco de:

- a) síndrome de aspiração meconial
- b) retenção placentária
- c) pré-eclâmpsia
- d) polidramnia

67) Paciente de 16 anos, primigesta, é admitida em crise convulsiva na emergência com 32 semanas de gestação. Ao exame físico foi identificada PA = 160x110mmHg, AFU=28cm, BCF=120 bpm, tônus uterino normal e metrossístoles ausentes. O exame de toque vaginal verificou colo longo, posterior e fechado. A conduta inicial proposta para essa paciente é:

- a) utilização de diazepam para controle da crise convulsiva
- b) início de sulfato de magnésio e hidralazina venosa
- c) indicação imediata de cesariana
- d) início de *dripping* de fenitoína

68) A endocardite infecciosa é uma situação temida em gestantes portadoras de cardiopatia. Dessa forma, em casos de suspeita de bacteremia, é indicado o uso de profilaxia para endocardite infecciosa nas pacientes portadoras de:

- a) fibrilação atrial
- b) síndrome de Marfan
- c) estenose mitral severa
- d) tetralogia de Fallot não corrigida

69) A pneumonia na gestação é uma situação relativamente frequente e apresenta taxas de mortalidade materna e perinatal em torno de 0,8% e 2,2%, respectivamente. Dentre os esquemas antibióticos propostos para o tratamento de pneumonia comunitária na gestação aquele considerado como primeira escolha é:

- a) cefalexina
- b) ciprofloxacina
- c) sulfametoxazol-trimetropim
- d) amoxicilina com clavulanato associado a azitromicina

70) A prevalência de hemorragia pós-parto varia de 5% a 15%, sendo reduzida substancialmente pela adoção de medidas preventivas. Destas, o manejo ativo do secundamento é a mais importante e consiste em:

- a) administração de uterotônico após saída do ombro anterior associado à tração controlada do cordão
- b) verificação da presença do globo de segurança de Pinard e massagem uterina externa em caso de atonia
- c) assistência à saída da placenta com movimentos de torção (manobra de Jacob-Dublin)
- d) revisão sistemática de canal de parto e da integridade da placenta

GINECOLOGIA

71) Com relação às modificações do período da puberdade feminina, pode-se afirmar que:

- a) a menarca ocorre junto do pico da velocidade de crescimento (estirão)
- b) o desenvolvimento dos órgãos genitais ocorre a partir dos 16 anos
- c) não há mais crescimento após a menarca
- d) a telarca precede a adrenarca

72) A respeito da antibioticoprofilaxia em cirurgias ginecológicas, analise as afirmativas abaixo:

- I- Visa prevenir infecção no sítio da cirurgia e não previne contra infecções urinárias e respiratórias;
- II- Não há benefícios para pacientes jovens submetidas à cirurgia limpa;
- III- Na histerectomia, o antibiótico de escolha é a cefalosporina de primeira geração;
- IV- Deve ser iniciada na indução anestésica e mantida por 24 horas.

Assinale a alternativa que contém a(s) afirmativa(s) verdadeira(s):

- a) I, II e III
- b) II e IV
- c) I e III
- d) IV

73) São características ultrassonográficas dos tumores ovarianos que sugerem malignidade, **EXCETO**:

- a) $IR < 0,4$ ao *doppler*
- b) vegetações intracísticas
- c) componente misto (sólido-cístico)
- d) presença de septações finas intracísticas

74) Paciente com 36 anos de idade apresenta nódulo endurecido palpável em quadrante superior externo da mama direita e axilas clinicamente livres. A ultrassonografia mostra nódulo hipocóico, heterogêneo, de limites mal definidos, medindo 2,9cm x 2,0cm. Realizada PAAF, com citologia positiva para células neoplásicas. A conduta é realizar:

- a) *Core-biopsy*
- b) linfocintilografia axilar
- c) mastectomia radical modificada
- d) quadrantectomia com pesquisa de linfonodo sentinela

75) Ao se avaliar a anatomia dos órgãos genitais internos em uma paciente do sexo feminino (cariótipo 46XX) que tem o diagnóstico de agenesia ovariana esquerda, espera-se encontrar útero:

- a) bicornio com cavidade rudimentar à esquerda
- b) normal e ausência de tuba esquerda
- c) unicornio direito e tuba direita
- d) normal e trompas normais

76) Com relação aos leiomiomas uterinos, pode-se afirmar que:

- a) os miomas são tumores “sensíveis” ao estrogênio e não são capazes de crescer quando os níveis de estrogênio endógeno estão baixos, como na menopausa
- b) o rápido crescimento de um mioma pode ser indicativo de um leiomiossarcoma, e sua prevalência pode variar de 1% a 7% dos miomas
- c) mulheres brancas têm maior chance de manifestar miomas uterinos, sendo sua prevalência de até 80% nessa população em idade reprodutiva
- d) o leiomioma é um tumor benigno composto de células de músculo liso, dito monoclonal (originário de uma única célula-mãe)

77) Na fisiopatologia da anovulação crônica por retrocontrole impróprio, a manutenção do hiperandrogenismo se dá por diversos mecanismos. Dentre as opções abaixo, pode-se afirmar que, neste caso, há um aumento:

- a) da secreção de FSH
- b) na atividade da 5-alfa-redutase
- c) das proteínas carreadoras dos esteroides sexuais
- d) da secreção de LH por diminuição da estrona circulante

78) Dentre as alternativas abaixo, a respeito do cistoadenoma mucinoso do ovário é **INCORRETO** afirmar que:

- a) pode evoluir para uma complicação rara: o pseudomixoma peritoneal, que independe do extravasamento do conteúdo do cisto para o peritônio
- b) corresponde a 20% dos tumores benignos neoplásicos ovarianos, e em 10% dos casos são bilaterais
- c) em 5% dos casos apresentam associação com adenocarcinoma mucinoso no ovário contralateral
- d) pode ser multiloculado, e podem atingir grande proporções (20cm a 30cm)

79) Paciente de 53 anos de idade, há seis meses iniciou quadro de fogachos intensos, insônia, queda de cabelos e labilidade emocional. H Gin: G2 P2(PC), foi submetida à histerectomia total por miomatose uterina aos 48 anos. Tem dislipidemia, nega histórico de câncer ginecológico na família. Apresentou MMG e USG transvaginal sem alterações. O melhor esquema de tratamento para essa paciente é:

- a) uso de SERMs
- b) estrogênio isolado oral
- c) estrogênio isolado transdérmico
- d) terapia hormonal combinada oral

80) Paciente de 12 anos com histórico de menarca aos 11 anos, é atendida em unidade de pronto atendimento com queixa de sangramento vaginal intenso. Última menstruação há 35 dias, nega relações sexuais. Ao exame físico não tem lesões evidentes. Realizou USG pélvica sem alterações. O nível de hemoglobina é de 8.5g/dL e hematócrito de 27,8%. A principal hipótese diagnóstica é:

- a) coagulopatia
- b) pólipos endometriais
- c) abortamento em curso
- d) sangramento disfuncional anovulatório

MEDICINA PREVENTIVA

81) Nos prematuros com menos de 36 semanas, a administração da vacina BCG deve ser feita:

- a) logo após o nascimento
- b) após receber alta hospitalar
- c) após atingir o peso de 2,5Kg
- d) após completar um mês de vida e atingir o peso de 2Kg

82) Os países que contam com um sistema sanitário nacional público do tipo Bismarck são:

- a) Alemanha, Argentina, Costa Rica e França
- b) Austrália, Finlândia, Reino Unido e Suécia
- c) Brasil, Estados Unidos, Canadá e Itália
- d) México, Cuba, Colômbia e Chile

83) O paradigma anátomo-clínico tem como uma de suas características o(a):

- a) valorização da relação médico-pessoa
- b) alta capacidade resolutividade dos cuidados em saúde
- c) elevada eficácia para resolução dos problemas crônicos de saúde
- d) diagnóstico de certeza que se dá pelo reconhecimento das alterações no organismo humano e/ou pela identificação dos agentes etiológicos

84) A capacidade de uma pessoa resistir ao aparecimento de uma doença ou de infecção com ou sem ajuda de tratamento médico e de se recuperar mesmo diante de situações adversas é definida como:

- a) vulnerabilidade
- b) integralidade
- c) equidade
- d) resiliência

85) A prevenção quaternária é definida como ação destinada a diminuir o(a):

- a) prevalência das incapacidades crônicas em uma população, reduzindo ao mínimo as deficiências funcionais consecutivas à doença
- b) incidência de uma doença em uma população, reduzindo o risco de surgimento de casos novos
- c) risco de supermedicalização, protegendo as pessoas de uma intervenção médica invasiva
- d) prevalência de uma doença em uma população, reduzindo sua evolução e duração

86) Mulher de 25 anos e homem de 26 anos são casados há quatro anos. Ela é operadora de *telemarketing* e ele está desempregado há cinco meses. A esposa está grávida do seu segundo filho. O primeiro filho tem três anos. Em relação ao ciclo de vida familiar, uma das mudanças necessárias para essa etapa é:

- a) formar sistema marital
- b) diferenciar-se da família
- c) incluir papéis de pais e avós
- d) renegociar o sistema marital como díade

87) Uma das características do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) é o (a):

- a) equipe do NASF deve participar no desenvolvimento de projetos de saúde no território de forma articulada as equipes de saúde da família
- b) equipe do NASF é composta por diversas categorias profissionais que trabalham de forma individualizada
- c) NASF deve funcionar como porta de entrada do sistema de saúde para os usuários
- d) equipe do NASF tem responsabilidade apenas com a população adscrita

88) Uma das características da Atenção Primária à Saúde na abordagem dos problemas, é:

- a) aborda o problema mais grave do paciente
- b) prioriza o tratamento farmacológico, físico ou cirúrgico
- c) estabelece a relação continuada e longitudinal no cuidado das pessoas
- d) tem como foco principal os parâmetros biológicos relacionados ao diagnóstico

89) O estudo clínico padrão-ouro utilizado para medir os riscos e benefícios dos rastreamentos é o:

- a) estudo de coorte
- b) estudo observacional
- c) estudo de caso-controle
- d) ensaio clínico aleatorizado

Durante visita domiciliar a uma idosa, identificou-se que a paciente se apresenta emagrecida e que os cuidados de higiene não estão adequados. A paciente mora com sua filha mais velha, o genro, dois netos e um bisneto. A única pessoa da família que trabalha é um dos seus netos. A família vive, principalmente, da aposentadoria da idosa. A paciente está acamada há quatro anos e apresenta úlceras de decúbito em região sacra. Não tem feito uso adequado da medicação, pois foram encontradas várias cartelas das medicações anti-hipertensivas vencidas durante a avaliação. A filha fala que a paciente é rebelde e não gosta de tomar os remédios.

90) Neste caso, são observados os seguintes tipos de violência contra a idosa:

- a) física e abandono
- b) física e psicológica
- c) econômica e negligência
- d) psicológica e negligência

91) A realização de colpocitologia oncótica na seguinte situação é recomendada:

- a) em todas as mulheres a partir dos 18 anos
- b) de um a dois anos após a primeira relação sexual da mulher
- c) a partir dos 25 anos nas mulheres que já tiveram a primeira relação sexual
- d) até os 75 anos, nas mulheres que tiverem dois exames citológicos normais nos três anos anteriores

92) São definidas como doenças transmissíveis com tendência declinante:

- a) doença de Chagas, leptospirose e doença meningocócica
- b) sarampo, raiva humana e tétano neonatal
- c) coqueluche, hepatite B e tuberculose
- d) dengue, hepatite C e HIV

93) Uma das situações reconhecidas de risco para desenvolvimento das formas graves e de óbito da infecção pelo vírus da *Influenza* (H1N1) é identificada em casos de paciente:

- a) com hipertensão arterial sistêmica
- b) maior que 50 anos de idade
- c) menor que 5 anos de idade
- d) gestante

94) A insuficiência renal aguda é uma complicação da fase tardia da leptospirose e se caracteriza por ser:

- a) não oligúrica e hipercalêmica
- b) não oligúrica e hipocalêmica
- c) oligúrica e hipercalêmica
- d) oligúrica e hipocalêmica

95) Nos casos graves de dengue, o fator determinante é:

- a) extravasamento plasmático
- b) plaquetopenia
- c) leucopenia
- d) febre

96) A medicação de escolha para quimioprofilaxia da doença meningocócica é:

- a) penicilina
- b) ceftriaxone
- c) rifampicina
- d) ciprofloxacina

97) Homem de 17 anos procura atendimento na unidade básica de saúde com queixa de febre, mialgia e cefaleia retro-orbitária há dois dias. Sem outras queixas associadas, não apresenta outros problemas de saúde. Em seu exame verificou-se:

PA= 100x70mmHg; FC= 70 bpm; pulsos periféricos com boa amplitude; Tax= 38°C; Prova do Laço = positiva; Hematócrito= 40%; Plaquetas= 150.000/ul e Leucócitos= 4.000/ml.

De acordo com o caso clínico apresentado, a conduta adequada para esse paciente é:

- a) realizar hidratação oral supervisionada e repetir o exame após a hidratação
- b) realizar hidratação oral e recomendar uso de antitérmicos/analgésicos
- c) indicar internação hospitalar
- d) realizar hidratação venosa

98) O grau de recomendação A para realização de rastreamento é:

- a) obesidade em adultos
- b) uso de álcool em adultos
- c) perda auditiva em recém-nascidos
- d) anemia falciforme nos recém-nascidos

99) Paciente de 15 anos procura sozinha atendimento na unidade básica de saúde com queixa de corrimento vaginal. A conduta adequada é:

- a) encaminhar a paciente para consulta com ginecologista
- b) agendar a realização do exame colpocitológico antes de tratar o corrimento vaginal
- c) realizar imediatamente uma consulta com avaliação e tratamento da síndrome identificada
- d) não atender a paciente e solicitar retorno com algum responsável para marcar a consulta

100) É considerado fator de risco individual para pré-eclampsia:

- a) intervalos entre as gestações maiores de cinco anos
- b) gestante com mais de trinta anos
- c) história familiar de obesidade
- d) nuliparidade

RASCUNHO DE GABARITO

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

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	
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	

ORGANIZADOR



INSTRUÇÕES

Você recebeu o seguinte material:

- Uma PROVA OBJETIVA contendo 100 (cem) questões¹, à cada qual correspondem 4 (quatro) alternativas: A, B, C e D;
- Um CARTÃO RESPOSTA personalizado.

- 1) Após a ordem para o início da prova, confira o material recebido, verificando se a sequência da numeração das questões e a paginação estão corretas. Caso contenha alguma irregularidade, comunique a um dos fiscais.
- 2) Confira, no CARTÃO RESPOSTA, se seu nome e número de inscrição estão corretos.
- 3) O CADERNO DA PROVA OBJETIVA poderá ser utilizado para anotações, mas somente as respostas assinaladas no CARTÃO RESPOSTA serão objeto de correção.
- 4) Ao final do CADERNO DA PROVA OBJETIVA, está disponível o GABARITO RASCUNHO, que poderá ser levado pelo candidato após 1 (uma) hora do início da prova.
- 5) O CADERNO DA PROVA OBJETIVA só poderá ser levado pelo candidato faltando 1 (uma) hora para o seu encerramento.
- 6) Leia atentamente cada questão e assinale no CARTÃO RESPOSTA a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma das questões.
- 7) Observe as seguintes recomendações relativas ao CARTÃO RESPOSTA:
 - Não poderá ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
 - A maneira correta de marcação das respostas no CARTÃO RESPOSTA é cobrir fortemente, com caneta esferográfica tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme modelo abaixo:

1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

NÃO SERÁ PERMITIDO O USO DE BORRACHA OU CORRETIVO DE QUALQUER ESPÉCIE NO CARTÃO RESPOSTA. Outra forma de marcação diferente da que foi determinada acima implicará em rejeição do CARTÃO RESPOSTA pela leitora ótica. A leitora ótica não registrará também questões em que houver:

- falta de nitidez na marcação;
- mais de uma alternativa assinalada.

8) A prova terá duração de 05 (cinco) horas. Os 03 (três) últimos candidatos só poderão deixar o local de prova depois que o último entregar seu CARTÃO RESPOSTA.

Após o término da prova, entregue ao Fiscal:- O CARTÃO RESPOSTA, devidamente assinado. O candidato que não devolvê-lo será eliminado do concurso.

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva	08/04/2013 (14h)	www.cepuerj.uerj.br
Interposição de recursos contra o gabarito da PO	08 a 11/04/2013	
Divulgação do resultado dos recursos e da nota da PO	19/04/2013	

¹Todos os casos e nomes utilizados nessa prova são fictícios e qualquer semelhança com casos reais é mera coincidência.

ORGANIZADOR

