PROCESSO SELETIVO UNIFICADO ES/SUL - RESIDÊNCIA MÉDICA 2025 - HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES - HECI - EDITAL Nº 01/2024

ACESSO DIRETO

201 – 202 – 203 – 204 – 205 – 206 – 207- 208 - 400

ORIENTAÇÕES

1. Prezado(a) candidato(a), favor conferir se o caderno recebido corresponde a **ÁREA | ESPECIALIDADE** para a qual você está concorrendo. Em caso de dúvida, dirija-se ao fiscal antes do início desta prova.
2. Este Caderno de Prova, contém **50 (quarenta)** questões objetivas, com 4(quatro) alternativas cada uma, sempre na sequência **A**, **B**, **C**, **D**, das quais somente uma deve ser assinalada, sem repetição ou falha. Confira-o e, em caso de qualquer problema, informe **IMEDIATAMENTE** ao fiscal.
3. Após a conferência, **ASSINE** conforme documento oficial apresentado e **MARQUE** seu tipo de prova, no espaço próprio da **Folha de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente.
4. A duração da prova será **de 3h (três horas)**, inclusos, nesse tempo, a distribuição da prova, a leitura das instruções e o preenchimento da Folha de Respostas, sendo responsabilidade do candidato observar os horários estabelecidos.
5. **Período de Sigilo** – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida **01 (uma) hora** do início das provas.
6. Os candidatos não poderão se ausentar da sala ou do local de provas para utilização dos banheiros ou beber água, antes de decorrida **01 (uma) hora do início** ou **15 (quinze) minutos** antes do término.
7. Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova mediante a **entrega obrigatória de sua Folha de Respostas e do Caderno de Prova**, devidamente preenchida e assinada, ao Fiscal.
8. Ao término do prazo estabelecido para a prova, **os 03(três) últimos candidatos** deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas e somente poderão deixar o local de provas, juntos, não sendo possível nem mesmo a utilização do banheiro e bebedouro.
9. Os candidatos **NÃO PODERÃO** levar consigo o Caderno de Prova.
10. O gabarito estará disponível no endereço eletrônico **novo.ibgpconcursos.com.br** no dia **15/11/2024** a partir das **20h**.

A Comissão Examinadora do IBGP Concursos lhe deseja uma boa prova!

PÁGINA EM BRANCO

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 01

Um paciente de 18 anos, vítima de trauma abdominal com equimose no abdome devido ao cinto de segurança, apresenta choque hipovolêmico com pulso fino de 120 bpm, pressão arterial de 80-60 mmHg, perfusão diminuída e palidez cutâneo-mucosa. Considerando a necessidade de transfusão sanguínea, qual das seguintes opções é a **MAIS** adequada?

A) Transfundir concentrado de hemácias tipo O, mesmo sem tipagem sanguínea prévia, devido à urgência da situação.
B) Aguardar a tipagem sanguínea completa antes de iniciar a transfusão, mesmo em caso de choque exsanguinante.
C) Transfundir concentrado de hemácias do mesmo tipo sanguíneo do paciente, mesmo sem prova cruzada, caso não haja sangue compatível disponível.
D) Priorizar a reposição volêmica com cristaloides antes de iniciar a transfusão sanguínea.

QUESTÃO 02

Um paciente de 18 anos, vítima de trauma torácico após queda de motocicleta, apresenta dor torácica intensa, taquipneia, taquicardia e diminuição dos murmúrios vesiculares à direita. A radiografia de tórax revela um pneumotórax à direita e fratura de membro inferior direito que ao exame está exposta. Qual é a conduta **MAIS** adequada neste caso?

A) Observação clínica e repetição da radiografia de tórax em 6 horas.
B) Drenagem torácica imediata.
C) Intubação orotraqueal e ventilação mecânica.
D) Administração de oxigênio suplementar e analgesia.

QUESTÃO 03

Qual das seguintes opções **MELHOR** descreve a fisiopatologia da pancreatite aguda e o exame complementar mais específico para o seu diagnóstico?

A) Ativação precoce da tripsina, autodigestão pancreática e aumento da amilase sérica.
B) Obstrução do ducto pancreático, ativação da lipase e elevação da bilirrubina direta.
C) Infecção viral, necrose pancreática e aumento da lipase.
D) Lesão vascular, hemorragia pancreática e aumento da fosfatase alcalina.

QUESTÃO 04

Em relação ao câncer gástrico, analise o texto a seguir.
Na classificação de Lauren subtipo **intestinal** é o mais comum no Brasil, acomete principalmente _____, é um tumor bem _____ e apresenta disseminação hematogênica e o subtipo **difuso** ocorre principalmente em _____, é um tumor pouco diferenciado, tem disseminação linfática e o tipo de pior prognóstico e presença de _____.

A alternativa que preenche **CORRETAMENTE** as lacunas é:

A) Homens idosos – diferenciado – mulheres jovens- células anel de sinete
B) Mulheres jovens – indiferenciado – homens idosos – metaplasia de célula caliciformes
C) Homens jovens – diferenciado – mulheres idosas – tumor de Krukemberg
D) Homens idosos – indiferenciado – mulheres idosas – displasia amiloidal

QUESTÃO 05

Um paciente de 60 anos, diabético, será submetido a uma colecistectomia eletiva. Qual das seguintes condutas é a **MAIS** adequada em relação à antibioticoprofilaxia?

A) Administrar uma dose única de cefazolina 1-2 horas antes da incisão cirúrgica.
B) Iniciar uma antibioticoterapia de amplo espectro 24 horas antes da cirurgia e manter por 48 horas após o procedimento.
C) Não administrar antibioticoprofilaxia, pois a colecistectomia é considerada uma cirurgia limpa.
D) Administrar uma dose única de vancomicina 1-2 horas antes da incisão cirúrgica

QUESTÃO 06

Sobre o câncer de cabeça e pescoço, qual das seguintes afirmações sobre o vírus do papiloma humano (HPV) e seu papel na carcinogênese de cabeça e pescoço está **CORRETA**?

A) O HPV causa mutações diretas no gene p53, inativando-o completamente e levando ao desenvolvimento do câncer.
B) A infecção por HPV é um fator de risco exclusivo para o desenvolvimento de câncer de cabeça e pescoço, sendo a única causa identificada para essa neoplasia.
C) As proteínas E6 e E7 do HPV interferem com a regulação do ciclo celular, contribuindo para a transformação maligna das células.
D) O HPV induz a formação de tumores exclusivamente na orofaringe, não sendo encontrado em outras sub-regiões da cabeça e do pescoço.

QUESTÃO 07

Sobre esôfago de Barrett, qual das alternativas abaixo descreve **CORRETAMENTE** a principal causa do desenvolvimento do esôfago de Barrett?

A) Infecção por Helicobacter pylori.
B) Anormalidades genéticas hereditárias.
C) Refluxo gastroesofágico crônico.
D) Consumo excessivo de alimentos ácidos e especiarias.

QUESTÃO 08

Sobre câncer colorretal (CCR) sabemos que a incidência e a mortalidade gerais por CCR têm se reduzido desde o início dos anos 1980, provavelmente em razão de incremento no rastreamento. Neste contexto, analise as afirmativas abaixo:

i. A média de idade quando do diagnóstico é 55 anos nos homens e 65 anos nas mulheres.
ii. Estudos de coorte e caso-controle sugeriram que seriam fatores de proteção dieta com alto teor de fibras, suplementação de cálcio e de vitamina D e atividade física
iii. Na polipose adenomatosa familiar (PAF) e síndrome do CCR hereditário, os benefícios do celecoxibe provavelmente superam o risco, recebendo aprovação do Food and Drug Administration (FDA) para uso nessas circunstâncias.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

A) i e ii.
B) ii e iii.
C) i e iii.
D) Somente a afirmativa ii.

QUESTÃO 09

Você atende um paciente de 85 anos com relato de sangramento retal e no toque descobre uma lesão a 5 cm da borda anal. A biópsia mostra um carcinoma de células escamosas. Para o tratamento desta lesão, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) A ultrassonografia endorretal e a ressonância magnética (RM) da pelve não são exames comumente realizados.
B) O PET-SCAN auxilia na detecção de envolvimento da fáscia mesorretal e de estruturas pélvicas próximas, a fim de definir a probabilidade de margem adequada de ressecção circunferencial, um importante fator de predição de recorrência local.
C) Estágio por estágio, os pacientes com câncer de colo têm melhor prognóstico do que aqueles com câncer do reto
D) Os pacientes com câncer retal distal têm melhor prognóstico do que aqueles com câncer proximal pela facilidade de retirada da lesão

QUESTÃO 10

Você vai operar um paciente de 77 kg com uma colecistite aguda e que se apresenta com plaquetopenia. Voce vê a necessidade de transfusão de uma unidade de concentrado de plaquetas (CP) e o cálculo de quantidade de concentrado de plaquetas seria quantas unidades do CP para este paciente?

A) 1 a 3
B) 3 a 5
C) 7 a 9
D) 10 a 15

CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 11

Um paciente com 16 anos de idade foi admitido na Unidade de Pronto Atendimento, com relato de queda de bicicleta, com rebaixamento de consciência. A Unidade apresenta apenas um aparelho de ultrassonografia (USG) como método de imagem.
Sobre os possíveis exames, após avaliação inicial e estabilização desse paciente, que irão ajudar na sua abordagem clínica/cirúrgica, observe as seguintes afirmativas:

I. USG do diâmetro da bainha do nervo óptico.
II. USG de veia cava.
III. *Doppler* transcraniano.
IV. USG protocolo *FAST*.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

A) Apenas l e ll.
B) Apenas l, ll e III .
C) Apenas l, ll e lV.
D) Apenas ll, lll e lV.

QUESTÃO 12

Um homem de 71 anos de idade apresentou síncope, sendo, então, verificado sopro cardíaco. O ecocardiograma mostrou gradiente transvalvar aórtico médio de 75mmHg, área valvar aórtica diminuída e FEVE = 65%. O teste ergométrico provocou dispneia precoce com baixa carga de esforço.

Nesse caso, o diagnóstico e conduta **CORRETOS** são, respectivamente de:

A) Insuficiência aórtica e a conduta é cirúrgica.
B) Válvula aórtica bicúspide e a conduta é o uso de betabloqueador.
C) Estenose aórtica grave e a conduta é cirurgia convencional com implante de prótese.
D) Estenose aórtica leve e o paciente não tem indicação cirúrgica.

QUESTÃO 13

Considere uma mulher de 46 anos de idade, com diagnóstico de hipertensão arterial há 5 anos, em uso de losartana 50mg ao dia. Apresenta, em consulta de rotina, pressão arterial de 160x95mmHg.

Nesse caso, a **MELHOR** conduta é:

A) Aumentar a dose de losartana para 100mg/dia.
B) Adicionar diurético tiazídico.
C) Iniciar betabloqueador.
D) Suspender a losartana e iniciar inibidor da ECA.

QUESTÃO 14

Um homem de 46 anos de idade queixa-se de dor epigástrica há 3 meses que piora com jejum. Realizou endoscopia que revelou úlcera duodenal de 1,5cm e teste para *H. pylori* positivo.
Nesse caso, o tratamento **MAIS** adequado é:

A) Uso contínuo de antiácidos.
B) Procinéticos isolados.
C) Corticoides orais.
D) Terapia tripla para erradicação do *H. pylori*.

QUESTÃO 15

Um paciente de 36 anos de idade, com diarreia mucopurulenta, febre baixa e emagrecimento, apresentou, ao exame físico, fístulas perianais.
Nesse caso, a **PRINCIPAL** hipótese diagnóstica é:

A) Doença de Crohn.
B) Retocolite ulcerativa.
C) Colite linfocítica.
D) Amebíase intestinal.

QUESTÃO 16

Uma paciente de 19 anos de idade, em cetoacidose diabética, encontra-se em tratamento no Serviço de Emergência de um Hospital, recebendo hidratação venosa e insulina em infusão. O **MELHOR** parâmetro a ser seguido, para mudar de infusão venosa para insulina regular subcutânea, é:

A) Cetonúria.
B) pH sérico.
C) *Ânion gap* urinário.
D) Nível sérico de bicarbonato.

QUESTÃO 17

Considere uma mulher, 40 anos de idade, com tosse produtiva por mais de 3 semanas, febre vespertina e emagrecimento. A radiografia de tórax revela cavitação no lobo superior direito.
Nesse caso, o diagnóstico **MAIS** provável é:

A) Pneumonia bacteriana.
B) Câncer de pulmão.
C) Tuberculose pulmonar.
D) Abscesso pulmonar.

QUESTÃO 18

A manifestação inicial **MAIS** comum do lúpus eritematoso sistêmico, é:

A) Artrite ou artralgia assimétrica.
B) Febre moderada.
C) Fadiga e mal-estar.
D) Perda de peso.

QUESTÃO 19

A maioria dos pacientes com mielodisplasia de baixo risco devem ser tratados:

A) Com transplantes de medula óssea de intensidade reduzida.
B) Com medicamentos como fatores de crescimento, talidomida, lenalidomida, transfusões e quelantes de ferro, se necessário, ou somente observados.
C) Com agentes hipometilantes ou agonistas da trombopoietina, preferencialmente.
D) Com quimioterapia.

QUESTÃO 20

No que se refere ao principal sintoma de cistite enfisematosa, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Disúria.
B) Polaciúria.
C) Dor abdominal.
D) Urgência miccional.

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 21

Paciente de 30 anos, G2P2A0, usuária de DIU de cobre, comparece à consulta ginecológica com queixa de mastalgia bilateral, acíclica. Exame clínico sem alterações. Conforme estabelecido em literatura, para alívio do sintoma, a **MELHOR** conduta é:

A) Orientar uso de sutiã que permita melhor sustentação mecânica.
B) Suplementação com óleo de prímula.
C) Orientar aumento da ingestão de cafeína.
D) Suplementação com vitamina E.

QUESTÃO 22

Paciente de 19 anos, nuligesta, comparece à consulta ginecológica com queixa de lesão indolor na vulva. Sem outras queixas. Nega comorbidades. Vida sexual ativa, com uso irregular de preservativo. Ciclos regulares. Última menstruação há 20 dias. Ao exame: presença de úlcera circular, única, firme, de fundo limpo, no grande lábio esquerdo. Ausência de linfonodos inguinais palpáveis. Frente a esse quadro, assinale o **MELHOR** tratamento.

A) Metronidazol.
B) Fluconazol.
C) Penicilina benzatina.
D) Imiquimode.

QUESTÃO 23

Paciente de 29 anos, nuligesta, com vida sexual ativa, comparece à consulta ginecológica para apresentar o resultado de citologia oncótica colhida há 1 mês, que revelou lesão de alto grau (HSIL). De acordo com as diretrizes do INCA/ Ministério da Saúde 2016, assinale a conduta **CORRETA.**

A) Realizar cirurgia de alta frequência (CAF).
B) Realizar nova coleta da citologia oncótica imediatamente.
C) Realizar nova coleta da citologia oncótica em 6 meses.
D) Realizar colposcopia.

QUESTÃO 24

Em 2024, o Ministério da Saúde do Brasil adotou um novo esquema de vacinação contra o HPV pelo SUS. De acordo com o novo esquema vacinal, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) O novo esquema de vacinação contra o HPV adota a aplicação da vacina bivalente (tipos 16 e 18) em três doses, com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos, com extensão para imunocomprometidos e pessoas até 45 anos sem vacinação prévia.
B) O novo esquema de vacinação contra o HPV adota a aplicação de uma dose única da vacina quadrivalente contra os tipos 6, 11, 16 e 18 de HPV com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos, com extensão para imunocomprometidos e pessoas até 45 anos sem vacinação prévia.
C) O novo esquema de vacinação contra o HPV foi alterado para duas doses, com intervalo de seis meses, da vacina quadrivalente contra os tipos 6, 11, 16 e 18 de HPV, com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos e pessoas até 45 anos sem vacinação prévia.
D) O novo protocolo de vacinação contra o HPV recomenda a aplicação de vacina que protege contra os tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58 de HPV, em dose única, com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos e imunocomprometidos e pessoas acima de 45 anos sem vacinação prévia.

QUESTÃO 25

Com relação à assistência ao trabalho de parto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Na variedade de apresentação cefálica defletida de segundo grau, o ponto de referência é a glabela.
B) Na variedade de apresentação cefálica fletida, o ponto de referência é o vértice.
C) A apresentação de face mento-posterior é incompatível com parto transpélvico.
D) No assinclitismo posterior, o parietal fetal anterior é o primeiro a entrar na escavação pélvica.

QUESTÃO 26

Paciente de 42 anos, G4P2A1, 2 cesarianas prévias, realizou ultrassonografia obstétrica com doppler, complementada por estudo transvaginal, que revelou gestação de 22/23 semanas, compatível com ultrassonografia do primeiro trimestre, morfologia sem alterações, líquido amniótico normal e placenta anterior, recobrindo completamente o orifício interno do colo, com presença de cinco espaços lacunares. Paciente sem comorbidades. Nesse contexto, assinale a alternativa **CORRETA.**

A) Deve-se programar interrupção da gestação a partir de 39 semanas.
B) O espectro placenta acreta deve ser considerado.
C) A tentativa de parto vaginal reduz o risco de mortalidade materna.
D) Deve-se complementar o estudo da placenta através de tomografia de abdome e pelve.

QUESTÃO 27

Com relação ao câncer de ovário, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O pico de incidência do câncer de ovário epitelial invasor é em torno dos 80 anos de idade.
B) O uso de contraceptivos orais aumenta o risco de câncer epitelial de ovário.
C) Os cânceres epiteliais ovarianos são, em sua maioria, esporádicos.
D) Os cânceres de ovário hereditários resultam, em sua minoria, de mutações nos genes BRCA1 e BRCA2.

QUESTÃO 28

Gestante 42 anos, G3P1A1, vegana, com 13 semanas de gestação, hipertensa crônica, faz uso de metildopa 500 mg QID. No pré-natal, apresenta os seguintes achados: IMC de 35 kg/m², FC de 80 bpm, PA de 116/78 mmHg. Batimentos cardiofetais (BCF) de 148 bpm. Nesse contexto, assinale a **MELHOR** conduta**.**

A) Aconselhar repouso e prescrever uma dieta balanceada com baixa ingestão de sal.
B) Prescrever baixa dose de ácido acetilsalicílico (AAS) e suplementar cálcio.
C) Prescrever enoxaparina, se doppler das artérias uterinas alterado.
D) Suplementar cálcio, vitamina C e ferro elemento.

QUESTÃO 29

Paciente de 19 anos queixa-se de piora importante das cólicas menstruais nos últimos ciclos e dispareunia profunda. Relata parceiro fixo há 6 meses e informa uso de preservativo em todas as relações sexuais. A última menstruação foi há 15 dias. Os ciclos são regulares, de 28 em 28 dias, com duração de 5 dias e fluxo normal. Exame físico sem alterações. Realizada ultrassonografia transvaginal, sem alterações relevantes. Nesse contexto, assinale a alternativa que indica o diagnóstico **MAIS** provável.

A) Vulvodínia.
B) Doença inflamatória pélvica.
C) Endometriose.
D) Mittelshmerz.

QUESTÃO 30

Paciente de 33 anos, G4P3A0, 3 partos vaginais prévios, é submetida a parto cesariana de emergência por estado fetal não tranquilizador e evolui com útero de "Couvelaire" após a histerorrafia. Paciente com índice de choque (IC) = 1,7 após administração de ocitocina, ergotrate e ácido tranexâmico. Assinale a alternativa que indica a etiologia **MAIS** provável e a **MELHOR** conduta, respectivamente, frente ao caso:

A) Descolamento prematuro de placenta. Realizar suturas de B-Lynch e transfusão de concentrado de hemácias.
B) Descolamento prematuro de placenta. Realizar histerectomia e transfusão maciça.
C) Acretismo placentário. Introduzir balão intrauterino e realizar transfusão de concentrado de hemácias.
D) Acretismo placentário. Realizar curetagem uterina e transfusão maciça.

PEDIATRIA

QUESTÃO 31

Recém-nascido de 39 semanas, nascido de parto cesáreo devido a problema relacionado a diabetes gestacional materno mal controlado, não apresentou necessidade de reanimação ao nascer. Por volta de 10 minutos após o nascimento, evoluiu com tiragem subcostal importante, marcada retração xifoide, batimento de aletas nasais, e gemido expiratório audível sem estetoscópio. Acerca da avaliação inicial e da abordagem do quadro descrito, assinale a alternativa **CORRETA.**

A) O uso de surfactante está imediatamente indicado, sendo o desconforto mais provavelmente causado por doença da membrana hialina.
B) A primeira manobra a ser realizada é a intubação, já que a mesma minimiza os riscos da ventilação com pressão positiva.
C) Pressão positiva contínua nas vias aéreas pode ser iniciada mesmo em ambiente de sala de parto, sendo a máscara facial uma interface possível para seu uso.
D) O boletim de Silverman-Andersen atestaria o desconforto respiratório descrito na questão como leve, sendo recomendada apenas a observação clínica pelos próximos 10 minutos.

QUESTÃO 32

Acerca das manobras avançadas em reanimação neonatal, conforme o protocolo de 2022 da Sociedade Brasileira de pediatria, considere as afirmativas abaixo:

I. Mesmo que o recém-nascido não tenha nenhum batimento ao nascer, as compressões torácicas externas só deverão ser executadas após ele se encontrar intubado.
II. O acesso preferencial no recém-nascido na sala de parto é o intraósseo, por onde serão realizadas as infusões de adrenalina não diluída.
III. O uso do balão autoinflável é preferencial ao uso do ventilador mecânico manual em T, uma vez que o balão autoinflável permite titulação mais exata da fração inspirada de oxigênio quando ligado a um *blender*, além de um controle mais preciso das pressões inspiratórias mesmo quando não acoplado a manômetro.
IV. Ao se iniciarem as manobras avançadas de reanimação neonatal na sala de parto, não há mais necessidade de controle da normotermia, uma vez que o recém-nascido, caso se recupere, obrigatoriamente terá critérios para o imediato início da hipotermia terapêutica.

Pode(m) ser considerada(s) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)**:**

A) Apenas I.
B) I, II e IV.
C) II e IV.
D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 33

A importância o aleitamento exclusivo ao seio materno nos primeiros 6 meses após o nascimento tem suas bases teóricas fortemente estabelecidas há décadas. Mesmo assim, observa-se que ainda há relutância por parte de certos pediatras em investir na estratégia de aleitamento exclusivo ao seio materno, lançando mão de fórmulas infantis ainda em ambiente de alojamento conjunto.
Considere as afirmativas abaixo, e assinale a **CORRETA:**

A) O uso de fórmula infantil somente no primeiro dia de nascimento pode ser considerado isento de riscos.
B) A única estratégia para abordagem de hipoglicemia nas primeiras 48h de nascimento é o uso de fórmula infantil, estando ela imediatamente indicada nos casos de baixa glicêmica no período.
C) O aleitamento ao seio materno está contraindicado na suspeita de desnutrição materna, devendo o neonato receber complementação com fórmula infantil nesses casos, desde a primeira hora de nascimento.
D) A estratégia de aleitamento exclusivo ao seio materno esta associada à menor ocorrência de doenças alérgicas no lactente.

QUESTÃO 34

Paciente de 4 anos, sexo masculino, é submetido à avaliação em consulta de rotina na atenção básica. Ao exame físico, o médico nota pulsos de amplitude aumentada em membro superiores, e de amplitude diminuída em membros inferiores. A acompanhante do pré-escolar, sua mãe, relata que a criança nunca teve sua pressão aferida.
Acerca do caso acima citado, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) A suspeita de coarctação de aorta pode ser descartada, caso o paciente não apresente sopro à ausculta.
B) É fortemente indicado que o médico afira a pressão arterial nos quatro membros do paciente, para ajudar a corroborar a sua principal suspeita.
C) Para a correta avaliação da pressão arterial em crianças, é recomendado consultar tabelas que levam em consideração idade, peso e sexo.
D) Ao se encontrar pulsos de amplitude aumentada em membros superiores e de amplitude diminuídas em membros inferiores, o pediatra deve imediatamente considerar a persistência de canal arterial como a suspeita mais plausível.

QUESTÃO 35

Mãe procura atendimento para neonato em seu 11º dia após nascimento. Relata notar que a criança apresenta pele e olhos amarelados, e que banhos de sol não alteraram o quadro. À avaliação, o pediatra notou uma criança bem adaptada ao aleitamento ao exclusivo ao seio materno, com mãe apresentando produção láctea adequada. Seu peso já havia superado o de nascimento, sendo um bebê ativo, reativo e bem hidratado. A icterícia da criança acometia face, tórax e chegava até a raiz das coxas. Não havia outras alterações ao exame físico.

Assinale a alternativa **CORRETA:**

A) O principal mecanismo envolvido na icterícia desse neonato é a recirculação êntero-hepática de bilirrubina
B) Na icterícia do leite materno, provavelmente causada por substâncias nele presente, a suspensão do consumo de leite da mãe por 24 a 48 horas, com sua posterior reintrodução, leva à queda nos níveis de bilirrubina.
C) Síndrome de Gilbert não é um diagnostico a ser considerado no primeiro mês de nascimento.
D) A contagem de reticulócitos não tem papel no diagnóstico diferencial das icterícias tardias.

QUESTÃO 36

Acerca da correta abordagem da asma na população pediátrica, julgue como **VERDADEIRAS** (**V**) ou **FALSAS** (**F**) as afirmativas abaixo:
(__) Corticoides inalatórios representam a base do tratamento das exacerbações da asma, sendo a beclometasona uma boa opção como medicação de alivio nesse tipo de situação.
(__)Controle ambiental e a educação do paciente no reconhecimento das exacerbações é imprescindível para todos os pacientes com diagnostico de asma
(__)Salbutamol endovenoso deve ser considerada como primeira droga a ser feita nas crises graves de asma.
(__)A presença de dispneia em repouso, retrações, pulso paradoxal e saturação inferior a 90% ajudam a classificar uma crise asmática como grave.

Assinale a sequência **CORRETA** de respostas**:**

A) V-V-V-F
B) V-F-V-F
C) F-V-F-V
D) F-F-F-V

QUESTÃO 37

Laura, paciente de 7 anos, dá entrada em setor de urgência de hospital terciário, acompanhada pela mãe. A paciente relata cefaleia holocraniana constrictiva e vômitos, apresentando-se tristonha e desanimada. Sua mãe refere que os sintomas se iniciaram há cerca de 3 dias, e que nota que a criança está com barriga, braços e pernas ˜inchados˜, notando que suas roupas estão mais apertadas. Refere que a criança tem urinado pouco, e que a urina está "mais escura". Nega febre. Não utilizou medicações. Aponta que Laura é uma criança saudável, mas que há cerca de duas semanas queixou-se de ˜dor de garganta˜, a qual cessou antes que Laura fosse levada ao médico.
Ao exame físico, o emergencista notou crepitações difusas esparsas à ausculta. A frequência respiratória era de 32 incursões por minuto, com saturação de 90%. A frequência cardíaca inicialmente era de 70 batimentos por minuto, sem sopros. A pressão arterial era de 145/88 mmHg. A paciente apresentava edema periorbital, de abdome e de membros inferiores. Sua temperatura era de 36,7 ºC.
Sobre o quadro acima citado, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) Pensando-se na causa mais prevalente associada à principal hipótese para o caso, o emergencista deve considerar a dosagem de antiestreptolisina O e a administração de dose única de penicilina benzatina.
B) O uso de albumina deve ser considerado como terapêutica inicial no caso, e a associação com furosemida é necessariamente prejudicial ao paciente.
C) A urgência hipertensiva associada ao caso provavelmente se deve a síndrome nefrótica, sendo indicado o uso de metildopa para o seu controle.
D) O uso de bloqueador de canal de cálcio está proscrito nesse tipo de situação.

QUESTÃO 38

É **CORRETO** afirmar que são considerados sinais de alerta na vigilância do monitoramento da criança:

A) Não andar sozinha nem fazer pinça completa aos 8 meses.
B) Ausência de controle de esfíncteres aos 12 meses
C) Não se vestir sozinha nem falar de forma clara e compreensível aos dois anos
D) Perda de habilidades previamente adquiridas, contato visual nulo ou escasso independentemente da idade.

QUESTÃO 39

Considerando a abordagem das paradas cardíacas na infância e dos eventos que a antecedem, à luz das atuais diretrizes preconizadas no protocolo de Suporte Avançado de Vida em Pediatria da *American Heart Association*, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) A alternância entre 30 compressões torácicas e duas ventilações, na presença de dois socorristas, deverá ser mantida independentemente da faixa etária do paciente.
B) Tendo em vista o importante papel da insuficiência respiratória e da hipóxia como mecanismos de parada na população pediátrica, a intubação orotraqueal é prioritária e deve ser realizada obrigatoriamente no primeiro minuto dos esforços de reanimação.
C) O uso de atenuadores de carga não está mais recomendado em pacientes menores que 10 kg, uma vez que as cargas pediátricas e de adultos para a desfibrilação são idênticas, conforme o novo protocolo.
D) Pacientes com sinais de má perfusão e frequência cardíaca inferior a 60 batimentos por minuto devem receber compressões torácicas externas.

QUESTÃO 40

O paciente adolescente apresenta desafios especiais em toda a sua abordagem. Não obstante, seus direitos são resguardados tanto por Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei 8096/90) e pelo vigente Código de Ética Médica com especial atenção. Levado em conta os dispositivos citados, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) O sigilo médico do adolescente deve ser mantido mesmo em situações de doenças graves e ameaçadoras à vida, uma vez que o paciente já possui discernimento para a autodeterminação acerca dos cuidados aos quais aceita se submeter.
B) Tendo em vista o impacto que o desenvolvimento da sexualidade tem em relação à saúde mental no decorrer da vida, o médico deve quebrar o sigilo do paciente e abordar os seus pais do paciente diretamente, quando houver questões relacionadas à anticoncepção, iniciação sexual e conflitos com identidade de gênero.
C) A ausência dos pais numa primeira consulta deve impedir o atendimento médico do adolescente em ambiente de saúde básica, uma vez que os vínculos com o profissional ainda não foram estabelecidos.
D) A quebra de sigilo pode ser justificada em situações que se relacionem à autoagressão, ideação suicida ou tendencia homicida por parte do adolescente.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

QUESTÃO 41

Podem ser definidas respectivamente como " A chance de desenvolver doença no grupo de expostos é maior ou menor do que no grupo de não expostos " e "Quantas vezes é mais provável as pessoas expostas se tornarem doentes, em relação às não expostas."
Neste contexto, analise as seguintes medidas estatísticas:

I. Odds ratio
II. Risco relativo
III. Risco atribuível
IV. Fração atribuível na população

As medidas **CORRETAS** para o que foi descrito são:

A) I e II
B) III e IV
C) I e IV
D) II e III

QUESTÃO 42

Com base na Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990), É **CORRETO** afirmar que são princípios do SUS:

A) Capacidade de resolução dos serviços no nível primário de assistência e integração em nível político das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
B) Universalidade, direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde e igualdade da assistência à saúde, com privilégios aos profissionais de saúde que trabalham em cada unidade.
C) Proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários e especial atenção à identificação de maus-tratos, de negligência e de violência sexual praticados contra crianças e adolescentes e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde
D) Centralização político-administrativa com direção única e preservação da autonomia do profissional na defesa da integridade física e moral da pessoa assistida.

QUESTÃO 43

Um estudo realizado por St. Leger em 1979 reuniu dados sobre taxas de mortalidade por doença coronária em 18 países, de modo a estudar a relação entre esta e vários fatores económicos, nutricionais e relacionados com os serviços de saúde prestados em cada um desses países. Uma das conclusões inesperadas deste estudo foi a forte associação negativa entre a mortalidade por doença coronária e o consumo de vinho, levantando a hipótese de que o consumo de vinho podia ser um fator protetor em relação à doença coronária. É **CORRETO** afirmar que este estudo é do tipo:

A) Transversal
B) Coorte
C) Caso controle
D) Ecológico

QUESTÃO 44

É **CORRETO** afirmar que o principal objetivo da Vigilância Epidemiológica no contexto da saúde pública é:

A) Monitorar e controlar doenças crônicas não transmissíveis.
B) Detectar e prevenir doenças transmissíveis, buscando a interrupção de surtos e epidemias.
C) Garantir que todos os indivíduos com doenças infecciosas sejam hospitalizados.
D) Realizar triagem de pacientes em prontos-socorros.

QUESTÃO 45

A respeito da Vigilância Epidemiológica da esquistossomose, considere as afirmativas a seguir e assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.
(__) Área endêmica: corresponde a um conjunto de localidades contínuas ou contíguas em que a transmissão da esquistossomose está estabelecida.
(__) Área de foco: é a área onde a doença obedece a um padrão epidemiológico decorrente da combinação de características ambientais relacionadas ao agente etiológico e aos hospedeiros (intermediário e definitivo).
(__) Área indene: é aquela em que não há registro de transmissão da esquistossomose.
(__) Área vulnerável: é aquela originalmente indene, com a presença (natural ou introduzida) do hospedeiro intermediário, nas quais as modificações ambientais, que possibilitam o assentamento de populações humanas infectadas, tornam provável o estabelecimento da transmissão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de respostas.

A) V- F- V- F
B) V- V- F- F
C) F- F- V- V
D) F- V- F- V

QUESTÃO 46

De acordo com a PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 2: Anexo XXII, são Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica**, EXCETO**:

A) Longitudinalidade do cuidado
B) Territorialização
C) Atenção domiciliar
D) Cuidado centrado na pessoa

QUESTÃO 47

Analise o seguinte caso: Homem, 52 anos de idade, motorista de caminhão, teve um acidente enquanto trabalhava, sofreu fraturas múltiplas, foi internado e submetido à cirurgia. Evoluía adequadamente, mas adquiriu infecção hospitalar, vindo a falecer, 12 dias depois, por septicemia no CTI. Considerando os dados disponíveis, em relação ao correto preenchimento do atestado de óbito, analise as seguintes afirmativas:

I. A causa básica é septicemia.
II. A causa básica é acidente de caminhão.
III. Quem deve emitir a Declaração de Óbito é o intensivista que cuidava do caso.
IV. Quem deve emitir a Declaração de Óbito é o IML.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

A) I e III, apenas.
B) II e IV, apenas.
C) II e III, apenas.
D) I e IV, apenas.

QUESTÃO 48

Sobre os principais componentes da Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT). é **CORRETO** afirmar:

A) Diagnóstico clínico precoce de doenças ocupacionais e oferta de suporte psicossocial.
B) Monitoramento de riscos no ambiente de trabalho e das doenças e agravos relacionados ao trabalho.
C) Exclusivamente a fiscalização das empresas para garantir a segurança física dos trabalhadores.
D) Controle de riscos químicos, sem incluir fatores ergonômicos ou biológicos.

QUESTÃO 49

Analise as seguintes variáveis de um estudo epidemiológico e seus exemplos:

I. Ordinal: peso.
II. Nominal: cor da pele
III. Contínua: grau de instrução
IV. Discreta: número de pessoas encaminhadas para a atenção secundária

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

A) I e III, apenas.
B) II e IV, apenas.
C) I, II e III, apenas.
D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 50

O trabalho **interdisciplinar** é caracterizado por:

A) Profissionais que realizam suas tarefas sem considerar a contribuição de outras áreas.
B) A troca de informações e interação contínua entre profissionais, com cooperação e cooperação cooperativa das atividades.
C) A independência total entre os profissionais, que só interagem nos momentos de decisão final.
D) A sobreposição de responsabilidades, com cada profissional assumindo o papel de outro.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.