PROCESSO SELETIVO UNIFICADO – RESIDÊNCIA MÉDICA 2023 - SCMCI - EDITAL Nº 01/2022 e HECI - EDITAL Nº 02/2022

PROGRAMA: ENTRADA DIRETA

201 – CLÍNICA MÉDICA, 202 – CIRURGIA GERAL, 203 – ANESTESIOLOGIA, 204 – MEDICINA INTENSIVA e 205 – MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES.

1. Você recebeu do fiscal o seguinte material:
   a) Este **Caderno de Prova**, contendo **50(cinquenta)** questões objetivas, com 04(quatro) opções de Respostas cada uma, sempre na sequência **a**, **b**, **c**, **d**, das quais somente uma deve ser assinalada, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Área de Conhecimento
Conteúdos nas especialidades de **Clínica Médica**, **Ginecologia e Obstetrícia**, **Pediatria**, **Cirurgia Geral** e **Medicina Preventiva e Social**, sendo 10(dez) questões cada.
Valor: 1,8 pontos para cada resposta correta, totalizando 90(noventa) pontos.

   b) A Folha de Respostas é destinada às respostas das questões objetivas.
2. Verifique se esse material está em ordem e completo. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.
3. Após a conferência, assinar, no espaço próprio da **Folha de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente.
4. Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas corretas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelo círculo, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, de forma contínua e densa. O preenchimento deve ser feito conforme o **EXEMPLO**: Ⓐ Ⓑ ● Ⓓ
5. Não DOBRE, AMASSE ou MANCHE a **Folha de Respostas.** Ela **SOMENTE** poderá ser substituída se, no ato da entrega estiver danificada.
6. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4(quatro) alternativas, assinale apenas **UMA RESPOSTA**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
7. Recomenda-se que você reserve os 30(trinta) minutos finais para preencher a **Folha de Respostas**.
8. A duração da prova será de **03h00min (três horas)**, incluída a distribuição da prova, o tempo para leitura das instruções e a transcrição da Folha de Respostas, sendo responsabilidade do candidato observar o horário estabelecido.
9. Ao finalizar a prova, o candidato poderá se retirar da sala de aplicação de prova e **não poderá levar o Caderno de Prova** e a **Folha de Resposta**. **O Caderno de Prova e a Folha de Resposta**, devidamente preenchida e assinada, **deverão ser entregues aos fiscais de sala**. Caso o candidato assim não proceda, será eliminado do Processo Seletivo.
10. Os candidatos poderão ausentar-se da sala de aula, para utilização de sanitários, para comer ou para beber água, após transcorrido o tempo de 01(uma) hora de seu início.
11. Ao final do tempo destinado à realização da prova, em cada sala, os **03(três) últimos** candidatos deverão permanecer no local de prova, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tiver se esgotado.
12. O candidato que desacatar ou desrespeitar qualquer um dos fiscais ou responsáveis pela aplicação da prova, bem como aquele que descumprir os dispostos nesse subitem do Edital, será excluído da Seleção.
13. O caderno e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico ***www.ibgpconcursos.com.br*** no dia **01/11/2022** a partir das **20h00min.**

Boa Prova!!!

CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 1

Um paciente do sexo masculino, reconhecidamente portador de insuficiência suprarrenal (doença de Addison) se envolveu num acidente de automóvel. Embora não houvesse lesões físicas evidentes, ele se queixa de fraqueza e náuseas. Sua pressão arterial é de 85X50mmHg e ele está hipoglicêmico.

Considerando o caso descrito, é **CORRETO** afirmar que o tratamento de sua condição deve incluir a administração intravenosa de:

A) Prednisona.
B) Hidrocortisona.
C) Dexametasona.
D) Espironolactona.

QUESTÃO 2

Com relação à hemobilia, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A colelitíase é a causa mais importante de hemobilia.
B) O hepatoblastoma é o tumor associado mais comum.
C) A angioembolização é o tratamento inicial definitivo de escolha.
D) A cintilografia com hemácias marcadas é a modalidade diagnóstica de escolha.

QUESTÃO 3

Considere um paciente de 30 anos com hiponatremia e osmolalidade urinária de 80mOsm/L.

Nesse caso, é **CORRETO** afirmar que a causa da hiponatremia é devido a:

A) Secreção inapropriada de ADH.
B) Diabetes *insipidus* central.
C) Polidipsia psicogênica.
D) Diabetes *insipidus* nefrogênico.

QUESTÃO 4

É **CORRETO** afirmar que uma das características da anemia ferropriva é:

A) Poiquilocitose.
B) Hemácias em alvo.
C) Hemácias em lágrima.
D) RDW (amplitude de distribuição dos glóbulos vermelhos) normal.

QUESTÃO 5

Em uma paciente de alto risco de tromboembolismo venoso, com contraindicação ao uso de anticoagulante, é **CORRETO** afirmar que a alternativa preferencial deve ser de:

A) Meias elásticas.
B) Filtro de veia cava.
C) Monitoramento com *doppler*.
D) Compressão pneumática intermitente.

QUESTÃO 6

Uma paciente do sexo feminino, 27 anos, corredora recreacional, tem treinado para meia maratona e queixa-se de dor na região plantar bilateral, que piora após as primeiras pisadas. Ao exame físico, apresenta pontos de dor na palpação plantar próxima ao calcâneo, que piora com dorsiflexão do hálux.

Considerando o caso clínico, é **CORRETO** afirmar que o diagnóstico provável dessa paciente é de:

A) Fascite plantar.
B) Fratura de estresse.
C) Tendinopatia do calcâneo.
D) Tendinopatia dos fibulares.

QUESTÃO 7

É **CORRETO** afirmar que o exame de imagem com maior sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de miocardite é:

A) A ressonância nuclear magnética.
B) O eletrocardiograma de 12 derivações.
C) O ecodopplercardiografia.
D) A coronariografia.

QUESTÃO 8

Uma mulher de 68 anos está no 3º dia de pós-operatório de uma pancreaticoduodenectomia. Seus gases arteriais pós-extubação mostram: pH = 7,58, pCO_2 = 30, HCO_3 = 26, $SatO_2$ = 94% e EB = 2,2.

Com base unicamente em seus gases arteriais, é **CORRETO** afirmar que o distúrbio acidobásico subjacente é:

A) Alcalose metabólica.
B) Alcalose metabólica compensada.
C) Alcalose mista.
D) Alcalose respiratória.

QUESTÃO 9

A causa **MAIS** comum de trombose da artéria/veia esplênica é:

A) A hipertensão porta.
B) A pancreatite.
C) O câncer pancreático.
D) O fator V de Leiden.

QUESTÃO 10

Um paciente de 51 anos, obeso (IMC de 32Kg/m^2), portador de síndrome metabólica e intolerante à glicose (glicemia de jejum de 112mg), sorologias negativas para hepatites virais, sem história de abuso etílico, com exames negativos para doenças autoimunes e metabólicas familiares do fígado. Os exames bioquímicos com enzimas hepáticas estavam normais, elevação de triglicerídeos (198mg), LDL-c (lipo proteína de baixa densidade) de 186mg, queda de HDL-c (lipoproteína de alta densidade - colesterol) de 38mg e elastografia hepática pelo *FibroScan* de 9,6kPa.

Considerando o caso descrito, é **CORRETO** afirmar que a conduta para esse paciente deve ser de:

A) Acompanhar as enzimas hepáticas por mais 6 meses.
B) Indicar a biópsia hepática.
C) Repetir *FibroScan* em 2 anos.
D) Iniciar tratamento com pioglitazona e vitamina E.

GINECOLOGIA E OBSETERÍCIA

QUESTÃO 11

O câncer de colo do útero é um problema de saúde pública, sendo a quarta causa de morte de mulheres por câncer no Brasil.

Em relação à vacina contra o HPV implementada no calendário vacinal pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) O grupo etário alvo da vacina são as meninas com idade entre 9 e 14 anos e meninos entre 11 e 14 anos.
B) A vacina protege contra os subtipos 6, 11, 16 e 18 do HPV.
C) Devem ser tomadas duas doses, com intervalo de seis meses.
D) Para mulheres com imunossupressão, vivendo com HIV/Aids, transplantadas e portadoras de cânceres, a vacina é indicada até 55 anos.

QUESTÃO 12

Mulher de 37 anos busca atendimento médico em unidade básica de saúde para aconselhamento sobre métodos contraceptivos. Paciente nega comorbidades, informa tabagismo e etilismo social. Relata também que em propedêutica prévia foi visualizado mioma distorcendo a cavidade endometrial.

Em relação aos métodos a seguir o **MAIS** adequado a essa paciente é o:

A) Anticoncepcional combinado oral.
B) Anel vaginal.
C) Dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel.
D) Implante subdérmico de etonogestrel.

QUESTÃO 13

Gestante, 36 anos, primigesta, 17 semanas, comparece ao pré-natal querendo orientações, pois em exame de rastreio de 1º trimestre foi evidenciado feto com translucência nucal medindo 3,1mm.

Sobre a propedêutica que deve ser proposta, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Manter controle com ultrassonografia seriada.
B) Cariótipo através da biópsia de vilo corial.
C) Cariótipo através de amniocentese.
D) Orientar que exame está normal e manter seguimento pré-natal.

QUESTÃO 14

A maioria das infecções agudas por toxoplasmose são assintomáticas do ponto de vista materno durante a gestação, no entanto, há grande preocupação com essa comorbidade devido ao risco de transmissão congênita.

É sabido que a infecção fetal pela toxoplasma pode provocar achados no ultrassom, **EXCETO**:

A) Hidrocefalia.
B) Calcificações intracranianas periventriculares.
C) Ascite.
D) Restrição de crescimento intrauterino.

QUESTÃO 15

Paciente primigesta comparece à maternidade com 41 semanas gestacionais para indução eletiva do trabalho de parto. Nega histórico de comorbidades ou cirurgias prévias. Ao exame clínico foi constatado colo com 3cm de dilatação, 60% apagado, macio, anteriorizado e feto cefálico plano -1 de De Lee.

Em relação à conduta escolhida para essa paciente, assinale a alternativa **MAIS** apropriada:

A) Iniciar amadurecimento cervical com misoprostol.
B) Optar pela indução do trabalho de parto com ocitocina devido a Bishop favorável.
C) Iniciar indução mecânica através do método de Krause.
D) Orientar que a paciente possui contraindicações aos métodos de indução e encaminhá-la para cesárea.

QUESTÃO 16

Paciente de 21 anos, secundigesta, com história prévia de uma gestação ectópica, comparece ao pronto atendimento queixando sangramento vaginal leve e dor mais localizada em fossa ilíaca direita. Ao exame físico paciente encontrava-se estável hemodinamicamente e sem sinais de defesa abdominal. Em propedêutica adicional foi evidenciado BHCG de 3.000UI/L, e ultrassom evidenciando massa em anexo direito medindo 2,8cm.

Em relação aos critérios de sucesso para o uso de metotrexato, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Nível sérico de b-hCG menor que 5.000UI/L.
B) Massa ectópica menor que 3,5cm.
C) Ausência de atividade cardíaca fetal.
D) Plaquetopenia < 100.000/mm^3.

QUESTÃO 17

Paciente de 17 anos, procura atendimento médico relatando que ainda não apresentou a primeira menstruação. Ao exame físico é identificado ausência de pelos pubianos. Na propedêutica para amenorreia primária verifica-se FSH elevado e cariótipo 46,XY.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **MAIS** provável para essa paciente.

A) Síndrome da insensibilidade androgênica.
B) Agenesia Mulleriana.
C) Síndrome dos ovários policísticos.
D) Síndrome de Turner.

QUESTÃO 18

Paciente comparece à consulta ambulatorial de ginecologia queixando corrimento iniciado há 3 dias. Ao coletar secreção vaginal para exame a fresco foram detectadas *clue cells*.

É **CORRETO** afirmar que o diagnóstico é de:

A) Candidíase.
B) Tricomoníase.
C) Vaginose bacteriana.
D) Doença inflamatória pélvica.

QUESTÃO 19

Paciente de 48 anos, G5 PV4 A1, comparece à consulta ginecológica queixando perda de urina ao tossir e espirrar. Ao exame físico observa-se perda objetiva de urina em manobra de valsalva.

Em relação ao tratamento da incontinência urinária de esforço, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) A fisioterapia visando fortalecimento do assoalho pélvico constitui boa opção terapêutica.
B) Mulheres incontinentes com sinal de atrofia vaginal podem se beneficiar do uso de estrogênio tópico.
C) Em pacientes obesas ou com sobrepeso deve-se estimular a perda de peso.
D) Os medicamentos anticolinérgicos são primeira linha para o tratamento desse tipo de incontinência.

QUESTÃO 20

Paciente G3 PV2 é admitida em pronto atendimento obstétrico em trabalho de parto espontâneo com 38 semanas e 6 dias. Ao verificar o partograma, o plantonista constata que essa se encontra em período expulsivo há 3 horas, sem raquianestesia. Ao examinar verifica-se colo dilatado 10cm, feto cefálico em OP e plano +2 de De Lee.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a conduta **MAIS** apropriada para essa paciente:

A) Parada secundária da descida e estimular verticalização.
B) Parada secundária da dilatação e prescrever ocitócito.
C) Período expulsivo prolongado e propor parto vaginal operatório.
D) Período expulsivo adequado e manter acompanhamento do trabalho de parto.

PEDIATRIA

QUESTÃO 21

Viroses exantemáticas são moléstias infecciosas nas quais a erupção cutânea é a característica dominante. A análise do tipo da lesão, dos sinais e dos sintomas concomitantes e a epidemiologia são fundamentais para um diagnóstico preciso.

Sobre as doenças exantemáticas, é **CORRETO** afirmar que:

A) O sarampo pode ser diferenciado das demais doenças exantemáticas pela evolução característica do exantema que se inicia na face, espalhando-se rapidamente para o pescoço e o tronco, e atingindo os membros já em 24 horas.
B) Na rubéola, observa-se exantema maculopapular morbiliforme não confluente que se inicia na face e evolui para o tronco, além da acentuação dos sintomas catarrais e da temperatura coincidindo com o início do exantema.
C) No eritema infeccioso, dois sinais e sintomas clássicos associados são a fotossensibilidade e a piora no exantema com o uso de amoxicilina.
D) Na roséola, observa-se exantema maculopapular cujo início coincide com queda da febre.

QUESTÃO 22

Sobre os suportes básicos e avançados de vida em pediatria, é **CORRETO** afirmar que:

A) Durante uma parada cardiorrespiratória independentemente do número de socorristas, deve-se realizar 30 compressões seguidas de 2 ventilações.
B) Para crianças de até 1 ano o pulso deve ser checado pela artéria braquial, enquanto para maiores de 1 ano pela artéria carótida ou femoral.
C) Em ritmos de fibrilação ventricular e taquicardia ventricular sem pulso é necessário administração imediata de epinefrina.
D) Para casos de assistolia, o primeiro choque deve ser de 2J/Kg.

QUESTÃO 23

M.C.D. 10 anos, comparece à consulta acompanhada do pai que se mostrava preocupado com o desenvolvimento de características sexuais na filha de forma precoce, mas relatou ausência da menarca. Exame físico evidenciou M4 P3 segundo critérios de Tanner.

Sobre a puberdade precoce, é **CORRETO** afirmar que:

A) A puberdade precoce central é, na grande maioria dos casos, de origem idiopática, não possuindo também influência genética no seu desencadeamento.
B) A puberdade precoce pode ser de origem central, independente das gonadotrofinas, ou periférica, dependente das gonadotrofinas.
C) A dosagem de LH basal, a radiografia de punho e mão não dominantes para avaliação da idade óssea, e a ultrassonografia pélvica para avaliação do volume ovariano e uterino, são exames indicados para complementar a avaliação em meninas.
D) No caso em questão deve-se tranquilizar o pai quanto a possibilidade de puberdade precoce, uma vez que para meninas ela ocorre quando o desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários acontece, antes dos 9 anos.

QUESTÃO 24

Nas últimas décadas, a imunização anual contra influenza tem sido a principal medida para a profilaxia da doença e redução da morbimortalidade.

Sobre a vacina para influenza, é **CORRETO** afirmar que:

A) A vacina inativada contra o vírus influenza deve ser aplicada anualmente, sempre nos meses do período epidêmico do vírus, que geralmente ocorre no inverno.
B) A vacinação em crianças deve ser feita segundo o esquema de dose única ou dupla de 0,50mL para crianças de 6 meses a 8 anos e dose única de 0,50mL para crianças maiores que 9 anos.
C) Dentre os grupos que recebem a vacina de forma gratuita pelo Ministério da Saúde, pode-se citar crianças entre 6 meses e 2 anos, pessoas com mais de 60 anos, indivíduos com doença pulmonar crônica e gestantes.
D) Existem dois tipos de vacina, a vacina inativada e a vacina de vírus vivos atenuados, sendo as últimas as mais aplicadas, devido ao seu menor potencial de efeitos adversos.

QUESTÃO 25

O maior número de eventos traumáticos com crianças pequenas, até o fim da idade escolar, acontece no seu próprio domicílio. A prevenção de lesões que ocorrem no lar, segundo os especialistas, apoia-se na orientação e na conscientização dos pais para que promovam mudanças no seu comportamento, no sentido de uma supervisão mais efetiva e da eliminação dos riscos dentro de casa.

Nesse sentido, é **CORRETO** afirmar que:

A) Manter os produtos em sua embalagem original e nunca reutilizar frascos são formas de prevenir intoxicações.
B) Ligar mais de um aparelho em uma mesma tomada, evitando assim que estes fiquem espalhados pela casa, é uma forma de prevenir choques elétricos.
C) Se o bebê tem um cercado, é necessário que a malha seja bem apertada, com buracos maiores que 2cm e menores que 5cm.
D) Uso de andadores é uma forma de prevenir quedas.

QUESTÃO 26

H.M.C. 14 anos, sexo masculino, comparece ao pediatra com queixa de disúria e febre. Ao exame físico, encontrado sinal de Giordano positivo.

Sobre esse paciente, é **CORRETO** afirmar que:

A) O diagnóstico de infecção do trato urinário é confirmado pela bacteriúria significativa, que é a presença na urina de um número igual ou superior a 10.000 unidades formadoras de colônias de uma única bactéria.
B) A antibioticoterapia ideal para o caso seria com cefalosporinas de 3ª geração (ceftriaxona ou ceftazidima), via parenteral, na dosagem de 50 a 100mg/kg/dia, 1 ou 2 vezes ao dia.
C) Deve-se investigar o histórico de infecções do trato urinário nesse paciente, uma vez que a investigação por imagens do trato urinário está indicada após o 2º episódio bem documentado de infecção urinária, em qualquer idade e para ambos os sexos, sendo feita por ultrassonografia.
D) A antibioticoterapia deve ser iniciada imediatamente após a coleta da urina, pois a demora para começar o tratamento é fator de risco para o aparecimento de lesão renal.

QUESTÃO 27

A Alergia Alimentar (AA) é um tema importante em pediatria, pois se pode associar a significativa morbidade, com impacto negativo na sobrevida e na qualidade de vida da criança, se não for tratada adequadamente.

Assim, sobre a alergia à proteína do leite de vaca, é **CORRETO** afirmar que:

A) Na síndrome da enterocolite induzida por proteína alimentar, uma hipersensibilidade gastrointestinal a alimentos mediada por IgE, deve ser considerada, por sua gravidade, assim como a reação anafilática, uma urgência entre as crianças com APLV.
B) Os pacientes portadores de proctite ou proctocolite alérgicas são, em geral recém-nascidos e lactentes, em sua grande maioria em uso de leite materno exclusivo, sendo a reação causada pelas proteínas alimentares ingeridas pela mãe nutriz e presentes no leite materno.
C) Nas enteropatias induzidas por proteínas alimentares, pode-se observar um quadro de má absorção, de início insidioso, que pode se apresentar com diarreia crônica (fezes aquosas e ácidas), eritema perianal, distensão abdominal, vômitos, anemia, perda de peso e insuficiência do crescimento. Nesse caso, a família deve ser informada que a criança possui alergia à lactose e o tratamento consiste na dieta de restrição da proteína do leite de vaca.
D) O tratamento da APLV baseia-se na exclusão das proteínas do leite de vaca da dieta, devendo-se também evitar a inalação e o contato com a pele, e manter as necessidades nutricionais do paciente. Para os recém-nascidos e lactentes em aleitamento materno, recomenda -se substituição do aleitamento por fórmulas de partida.

QUESTÃO 28

Sobre o suporte às vítimas de violência doméstica na pediatria, é **CORRETO** afirmar que:

A) A síndrome de Munchausen por procuração é uma doença de difícil controle, definida como forma de violência na qual a criança ou o adolescente são levados para cuidados médicos de forma insistente e em frequência acima do esperado.
B) A notificação do diagnóstico ou suspeita de violência não é compulsória, e deve ser feita ou não segundo decisão da vítima juntamente ao médico responsável.
C) Os pais e a família sempre são os melhores a cuidar de sua prole e, na consulta pediátrica, eles sempre falam a verdade e procurando o melhor para seus filhos.
D) Todo ato sexual com adolescente ou criança menor de 16 anos é considerado crime de estupro pelo Código Penal Brasileiro.

QUESTÃO 29

A pneumonia é uma inflamação do parênquima dos pulmões. Embora a maioria dos casos de pneumonia seja causada por microrganismos, pode ser também causada por causas não infecciosas.

Sobre a doença em questão, é **CORRETO** afirmar que:

A) O *Staphylococcus aureus* é o patógeno mais comum dentre as pneumonias de causa infecciosas.
B) Embora possa ter causas bacterianas e virais, as manifestações clínicas não possuem diferenças sendo caracterizadas geralmente por rinite, tosse, febre alta, taquipneia e aumento do esforço respiratório.
C) Desidratação, vômitos, imunodeficiência ou idade menor que 1 ano são fatores que sugerem a necessidade de hospitalização em crianças com pneumonia.
D) A radiografia de tórax pode confirmar o diagnóstico de pneumonia, além de poder evidenciar complicações, como derrame pleural ou empiema. No exame é observado hiperinsuflação, com infiltrados intersticiais bilaterais e congestão peribrônquica.

QUESTÃO 30

A anemia não é uma entidade específica, mas sim o resultado de diversos processos patológicos subjacentes.

Sobre as anemias, é **CORRETO** afirmar que:

A) Uma forma de diferenciar anemias por deficiência de ferro de talassemia é através do *Red Cell Distribution Width* (RDW*) que na talassemia está aumentado.*
B) A anemia megaloblástica por deficiência de ácido fólico pode ocorrer como resultado da ingesta inadequada de folato, da diminuição da absorção de folato, ausência de secreção do fator intrínseco ou distúrbios adquiridos do metabolismo do folato.
C) Na anemia fisiológica da infância não é necessário tratamento, apenas que a dieta do neonato possua os nutrientes necessários para a hematopoiese, como ferro e ácido fólico.
D) Na anemia falciforme, os pacientes devem receber ácido fólico, 1mg/dia, para prevenir a deficiência secundária de ácido fólico.

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 31

Você atende um paciente politraumatizado, queda de motocicleta, trazido pelo SAMU. Paciente se encontra hipotenso, emite sons ao estímulo doloroso, abre olhos ao comando verbal, resposta motora localizando dor. Na sala de emergência a equipe toma as condutas iniciais de tratamento. Baseado nesta abordagem, analise as afirmativas a seguir:

I- A ultrassonografia não é importante para este caso na sala de trauma.
II- Se no exame do tórax murmúrio vesicular abolido e macicez na percussão, a principal hipótese é de hemotórax.
III- Indicado intubação orotraqueal, pois Glasgow é menor que 9.
IV- A avaliação se inicia pela inspeção de vias aéreas, de sua perviedade e da capacidade de oxigenação.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 32

Mulher de 32 anos apresenta queixa de dor abdominal há 2 dias, em hipocôndrio direito, associada à náusea e episódios de febre. Nega episódios prévios semelhantes. No exame clínico apresenta icterícia leve. Nega alterações urinárias. Antecedentes pessoais: hipertensão arterial. Ao exame clínico: bom estado geral, corada, hidratada e ictérica. Abdômen doloroso à palpação de hipocôndrio direito, sinal de Murphy positivo. Exames de laboratório mostram amilase de 160mgr/dl, hemograma normal, bilirrubina total de 3,7, sendo 2,5 de direta e 1,2 de indireta.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a principal hipótese diagnóstica e o exame de imagem a ser solicitado.

A) Coledocolitiase e tomografia de abdômen e pelve.
B) Colecistite aguda e ultrassonografia de abdome superior.
C) Colangite aguda e colangiopancreato retrograda endoscópica.
D) Colecistite aguda e colangiorressonância.

QUESTÃO 33

Paciente de 23 anos envolveu-se em uma briga de torcidas e foi agredido por arma branca. Chega ao Pronto-Socorro após 40 minutos do ocorrido, onde você está de plantão, e no exame físico apresenta-se: corado, eupneico, afebril, agitado e boa perfusão capilar. MVF bilateral com lesão corto contusa perfurante no 6° espaço intercostal esquerdo, linha hemiaxilar, BNRNF, FC: 80bpm, pulsos amplos. Abdome livre e plano.

Considerando o caso apresentado, é **CORRETO** afirmar que a conduta seria de:

A) Solicitar um FAST estendido para avaliar derrame pericárdico.
B) Solicitar tomografia de abdome.
C) Realizar lavagem peritoneal diagnóstica.
D) Realizar laparoscopia.

QUESTÃO 34

Analise as assertivas a seguir:

I- Hérnia inguinal direta ocorre pela persistência do conduto peritônio-vaginal.

PORQUE

II- Nessa hérnia o saco herniário encontra-se medial aos vasos epigástricos inferiores.

Após análise das assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) I e II são verdadeiras e II justifica a I.
B) I e II são verdadeiras, mas II não justifica a I.
C) I é falsa e II é verdadeira.
D) I é verdadeira e II é falsa.

QUESTÃO 35

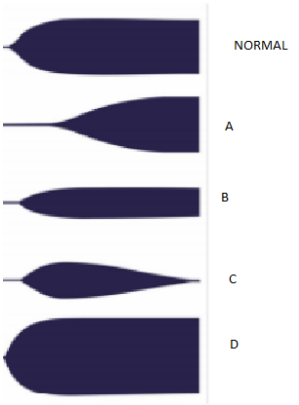
Paciente do sexo masculino, 25 anos, em acompanhamento de uma leucemia recentemente tratada, relata dor abdominal há cerca de 48 horas, inicialmente difusa que se localizou na Fossa Ilíaca Direita (FID) e posteriormente difusa novamente. Exames laboratoriais da admissão mostram: leucócitos totais: 15.500; Hemoglobina: 13,5gr/dl; urina rotina normal. Ao exame clínico apresenta FC: 98bpm, FR: 17irpm, abdome levemente distendido, com descompressão dolorosa na FID. A radiografia de tórax em ortostatismo não mostra pneumoperitônio e radiografia de abdome mostra alça sentinela na FID.

Em relação ao caso clínico descrito, é **CORRETO** afirmar que:

A) A antibioticoterapia para gram positivos deve ser iniciada apenas após a laparotomia exploradora comprovar o diagnóstico de apendicite aguda, para evitar resistência bacteriana.
B) Pacientes com imunodeficiências, como esse devem sempre passar por tentativa de tratamento clínico da possível apendicite aguda, devido os maiores riscos do procedimento cirúrgico nesses pacientes.
C) Diante dos sinais e sintomas típicos para o diagnóstico de apendicite aguda, o tratamento mais adequado será encaminhamento imediato ao bloco cirúrgico, para realização da cirurgia, além de iniciar antibioticoterapia.
D) Para esse caso clínico se torna obrigatória a realização de tomografia computadorizada de abdome, antes da abordagem cirúrgica.

QUESTÃO 36

Nos dias atuais, em muitas ocasiões, é utilizado o tromboelastrograma para análise de coagulação, principalmente no trauma. Veja as imagens a seguir, sendo que a primeira figura representa o resultado normal.



Assinale a alternativa que representa **CORRETAMENTE** a trombocitopenia.

A) A.
B) B.
C) C.
D) D.

QUESTÃO 37

Você está examinando um paciente grave no CTI com suspeita de síndrome de compartimento abdominal. Faz a medida de pressão intra-abdominal que está maior que 25mmHg.

Diante desse cenário, é **CORRETO** afirmar que esse paciente apresenta:

A) Compressão da veia cava inferior, diminuição do fluxo sanguíneo da parede abdominal, aumento da pressão intracraniana.
B) Aumento da pressão de perfusão cerebral e da pressão intratorácica, e diminuição do retorno venoso.
C) Diminuição do fluxo sanguíneo renal e da resistência vascular periférica, e aumento da pressão endotraqueal.
D) Aumento do fluxo sanguíneo portal por compensação, diminuição do débito urinário, diminuição da resistência vascular pulmonar.

QUESTÃO 38

Sobre antibióticoprofilaxia nas cirurgias de urgência, correlacione **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I

A – Hérnia estrangulada.
B – Hérnia encarcerada.
C – Perfuração intestinal recente.
D – Apendicite aguda necrosada.

COLUNA II

( ) 1. Cirurgia limpa.
( ) 2. Cirurgia potencialmente contaminada.
( ) 3. Cirurgia contaminada.
( ) 4. Cirurgia infectada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

A) A2, B3, C2, D4.
B) A3, B1, C3, D3.
C) A3, B2, C4, D4.
D) A2, B1, C4, D3.

QUESTÃO 39

No controle do paciente cirúrgico no pós-operatório um cuidado que devemos ter é nos distúrbios hidroeletrolíticos que podem ser fatais nos pacientes. Sobre esses distúrbios, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A hiperpotassemia pode causar fraqueza muscular e a insuficiência respiratória é comum.
B) Lesão tissular, hipoglicemia, acidose e aumento da ação da aldosterona são causas de hiperpotassemia.
C) Ondas T em pico leva a pensar na possibilidade da hipocalemia.
D) Pode-se tratar a hipercalemia com solução polarizante (insulina com glicose), bicarbonato de sódio ou agonista beta adrenérgico.

QUESTÃO 40

Paciente de 55 anos, no 7°dia de pós-operatório de ressecção intestinal por bridas, apresentando 38,9°C, FC: 110bpm, FR: 25ipm, SpO_2 = 89%, PA: 95X55mmHg, 12.600/mm^3 leucócitos, confuso e torporoso.

Sobre este caso, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A febre seria esperada pela resposta inflamatória do trauma cirúrgico.
B) O paciente apresenta sinais de choque séptico.
C) A leucocitose é normal neste período do pós-operatório.
D) O paciente apresenta uma resposta inflamatória sistêmica e íleo paralítico devido à ressecção intestinal realizada.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

QUESTÃO 41

Sobre as medidas de associação em epidemiologia, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Os estudos de casos e controles e ensaio clínico são delineados para determinar se existe associação entre exposição a um fator e desenvolvimento de uma doença.
B) Se o risco relativo for maior do que 1, o risco em pessoas expostas é menor que o risco em pessoas não expostas, evidenciando uma associação negativa, e pode ser indicativo de efeito de proteção.
C) Apesar de não se calcular o risco relativo em estudos de casos e controles, sob muitas condições, pode-se obter uma ótima estimativa do risco relativo usando a odds ratio.
D) A prevalência de uma doença na população é chamada de risco absoluto. O risco absoluto pode indicar a magnitude do risco em um grupo de pessoas sem exposição.

QUESTÃO 42

Sobre território e comunidade adscrita, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) A territorialização e a definição do território como responsabilidade de cada equipe estão entre as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
B) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 70% da população com número máximo de 1.000 pessoas por ACS.
C) O processo de territorialização deve ser considerado um meio operacional para o desenvolvimento do vínculo entre os serviços de saúde e a população, permitindo aproximação para o entendimento dos problemas e necessidades de saúde do território.
D) Um exemplo da importância de se conhecer o território para atuação nos principais problemas de saúde da comunidade é o caso região Amazônica que concentra mais de 99% dos casos de malária do Brasil, e a atuação integrada da Vigilância em Saúde com a Atenção Básica é fundamental para o controle da doença.

QUESTÃO 43

Um estudo foi desenvolvido na cidade de Bambuí, situada no interior de Minas Gerais, para determinar a prevalência e os fatores sociodemográficos associados à depressão. Um questionário foi aplicado para identificar os indivíduos com depressão em uma amostra representativa da população da cidade com 18+ anos de idade (1.041 participantes). Os episódios depressivos atuais estavam associados ao sexo, à idade e à condição atual de trabalho. Saliente-se que as determinações do episódio depressivo atual e da ocupação foram feitas simultaneamente, ou seja, não foi possível saber se a ausência de trabalho foi anterior ou posterior ao surgimento do episódio depressivo.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o tipo de estudo epidemiológico descrito:

A) Caso controle.
B) Coorte.
C) Ecológico.
D) Seccional.

QUESTÃO 44

Sobre o disposto na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Um dos princípios do SUS é a igualdade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, com amplo acesso.
B) Estão incluídas no campo de atuação do SUS a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador, e de assistência terapêutica integral.
C) O SUS promoverá a articulação do subsistema de Atenção à Saúde Indígena, com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País; e caberá aos municípios, com seus recursos próprios, financia o subsistema existente em seu território.
D) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo gestor privado, quanto às condições para seu funcionamento.

QUESTÃO 45

A análise descritiva de dados em bioestatística, além da construção de tabelas e gráficos, consistem também no cálculo de medidas que são úteis na produção da visão global dos dados. Medidas de tendência central resumem o conjunto de dados em um único número.

São medidas de tendência central, **EXCETO**:

A) Moda.
B) Média.
C) Amplitude.
D) Mediana.

QUESTÃO 46

Os Agentes de Combate a Endemias (ACE) trabalham com a vistoria de residências, depósitos, terrenos baldios e estabelecimentos comerciais para buscar focos endêmicos. Estes podem atuar aplicando larvicidas e inseticidas, exercendo atividades fundamentais para prevenir doenças.

O controle de focos de mosquitos vetores é importante nas seguintes doenças, **EXCETO**:

A) Leptospirose.
B) Febre amarela.
C) Chikungunya.
D) Leishmaniose.

QUESTÃO 47

O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, dentro do seu campo de competência, detecta emergências em saúde pública e define ações de intervenção, por intermédio de, **EXCETO**:

A) Decretos municipais de ações contra a vacinação, levando ao aumento de notificações compulsórias de doenças.
B) Postos da Anvisa em portos, aeroportos e fronteiras, que notificam eventos relacionados a viajantes, meios de transporte e produtos.
C) Farmácias notificadoras, que comunicam eventos adversos e queixas técnicas em relação ao consumo de medicamentos.
D) Centro de Informações Toxicológicas, que notifica intoxicações e envenenamentos.

QUESTÃO 48

A participação popular compreende as múltiplas ações que diferentes forças sociais desenvolvem para influenciar a formulação, a execução, a fiscalização e a avaliação das políticas públicas e/ou dos serviços básicos na área social, como a saúde.

Nesse contexto, assinale a alternativa **CORRETA** sobre a participação popular no SUS:

A) Os conselhos e as conferências de saúde são expressivas formas de centralização do poder, considerando suas finalidades e sua forma de estruturação.
B) As conferências de saúde são espaços de debates, ocorrem a cada 2 anos e têm natureza deliberativa. Sua composição é diferente da paridade dos conselhos.
C) Os conselhos de saúde são compostos de forma paritária por 50% de usuários, 25% de trabalhadores CLT e 25% de gerentes de centros de saúde.
D) Os conselhos gestores são os mecanismos mais importantes de participação popular e têm função expressiva na formulação de políticas públicas.

QUESTÃO 49

Sobre o acidente de trabalho, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Via de regra, a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) é emitida pela própria empresa na qual a pessoa acidentada atua.
B) O acidente de trajeto é aquele que ocorre durante o percurso residência/local de trabalho/residência, não importando o meio de locomoção utilizado.
C) O acidente de trabalho típico é o que ocorre pelo exercício do trabalho, a serviço da empresa, ocasionando lesão corporal ou perturbação funcional.
D) No período destinado à refeição ou descanso, no local de trabalho ou durante este horário, a pessoa não será considerada a serviço da empresa, não sendo necessário CAT, caso se acidente.

QUESTÃO 50

São objetivos e princípios da Medicina Baseada em Evidências (MBE), **EXCETO**:

A) Reconhecimento do papel da evidência na tomada de decisão clínica efetiva.
B) Descrição de uma abordagem sistemática no processo de solução do problema clínico.
C) Não há necessidade de identificar hierarquias de evidências para a tomada de decisão, existem um mesmo nível de evidências.
D) Somente o nível de evidências nunca é suficiente – necessidade de fazer um contrabalanço entre o risco e o benefício das estratégias alternativas no contexto dos valores e preferências das pessoas.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	21	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	41	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
02	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	22	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	42	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
03	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	23	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	43	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
04	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	24	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	44	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
05	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	25	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	45	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
06	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	26	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	46	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
07	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	27	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	47	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
08	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	28	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	48	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
09	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	29	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	49	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
10	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	30	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	50	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
11	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	31	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
12	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	32	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
13	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	33	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
14	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	34	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
15	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	35	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
16	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	36	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
17	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	37	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
18	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	38	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
19	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	39	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					
20	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	40	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ					

- ✓ Ao transferir suas marcações para a folha de respostas oficial, observe as instruções registradas na capa da prova.
- ✓ Use caneta esferográfica azul ou preta.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.