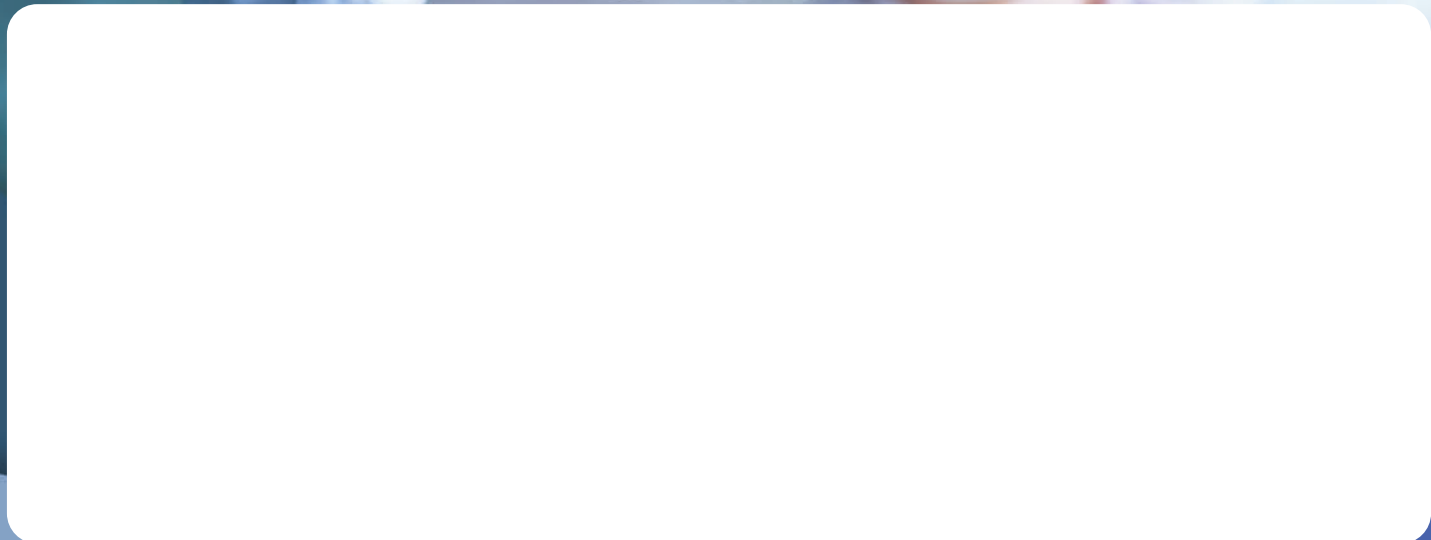




Especialidades:  
**ÁREA BÁSICA E ACESSO DIRETO**



# Instruções

- A duração da prova é de 4 horas, devendo o candidato permanecer na sala por, no mínimo, 2 horas.
- A prova contém 75 questões objetivas, cada uma com quatro respostas, das quais apenas uma é correta, e 5 questões dissertativas, que devem ser respondidas neste caderno, referentes a cada uma das cinco áreas básicas (Clínica Médica, Cirurgia Geral, Obstetrícia-Ginecologia, Pediatria e Medicina Preventiva Social).
- Assinale na folha ótica de respostas a alternativa que julgar correta, preenchendo com caneta esferográfica (azul ou preta), com traço forte, dentro do espaço. Evite amassar e rasurar.
- Não serão computadas as questões que contenham mais de uma resposta assinalada na folha ótica. Também não serão computadas aquelas respostas com emenda ou rasura, ainda que legíveis, assinaladas com traço fraco ou em branco.
- Desligue o celular, similares e quaisquer outros equipamentos eletrônicos e coloque-os no envelope designado para este fim.
- Não é permitido o uso de relógio, seja digital, seja analógico, com calculadoras ou outros recursos. Coloque-o no envelope também.
- Será excluído da seleção o candidato que lançar mão de meios ilícitos para a execução da prova.
- Ao término da prova, o candidato deverá devolver ao fiscal o caderno de questões e a folha ótica de respostas.

**Boa prova!**

## **ÁREA BÁSICA:**

- 100 – Cirurgia Geral
- 101 – Clínica Médica
- 102 – Obstetrícia e Ginecologia
- 103 – Pediatria

## **ACESSO DIRETO:**

- 200 – Anestesiologia
- 201 – Infectologia
- 202 – Medicina de Família e Comunidade
- 204 – Otorrinolaringologia
- 205 – Ortopedia e Traumatologia
- 206 – Psiquiatria
- 207 – Radiologia e Diagnóstico por imagem
- 208 – Dermatologia



### • Questão 01 •

**Assinale a alternativa CORRETA em relação à nota técnica da ANVISA vigente para COVID-19.**

- a) Os Testes Rápidos para Pesquisa de Antígenos substituem o RT-PCR em tempo real para o diagnóstico de COVID-19 em pacientes sintomáticos.
- b) A máscara de tecido pode ser utilizada nas áreas exclusivamente administrativas dos serviços de saúde, pois o risco de contaminação nessas áreas é semelhante ao da população geral.
- c) Os testes sorológicos são aqueles que detectam anticorpos produzidos contra o vírus SARS-CoV-2 e o melhor momento para sua coleta é a partir de 3 a 7 dias do início dos sintomas.
- d) Para pacientes adultos assintomáticos imunossuprimidos com COVID-19, pode-se descontinuar medidas de precaução e de isolamento após 10 dias do diagnóstico por RT-PCR.

### • Questão 02 •

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) P-anca (anticorpo perinuclear contra estruturas citoplasmáticas do neutrófilo) e ASCA (anticorpo contra *Saccharomyces cerevisiae*) auxiliam no diagnóstico de doença inflamatória intestinal.
- b) Anti-DNA (anticorpo anti DNA dupla hélice ou nativo) é o principal exame de rastreamento de lúpus eritematoso sistêmico, sendo a dosagem de complemento o melhor exame de atividade.
- c) Anticorpos contra filagrina/profilagrina e anticorpos contra peptídeo citrulinado cíclico (PCC) são encontrados em polimiosite, especialmente na fase aguda da doença.
- d) Anticorpos antitransglutaminase tecidual ou antiendomísio são encontrados em cirrose biliar primária, e Anti-Scl70 em esclerose sistêmica progressiva.

### • Questão 03 •

**Cássio é estudante do curso de Direito do último ano. Procura o psiquiatra porque está preocupado com o fato de que sua noiva irá deixá-lo como o fez a anterior. Ambas alegam que é impossível manter o relacionamento porque ele é inflexível, quer tudo do seu jeito. Está sempre conferindo o que a noiva faz, não delegando nem mesmo o cuidado de coisas simples do cotidiano. Não bastasse isso, ele tem um armário com coisas que ninguém pode mexer, mas que não são úteis e que ela quer dar um fim. Ele não deixa, mas não quer perdê-la. Cássio apresenta transtorno de personalidade:**

- a) Antissocial.
- b) Evitador.
- c) Anancástico.
- d) Histriônico.

### • Questão 04 •

**Jacira, 50 anos, é levada ao PA da Zona Oeste com queixas de cefaleia de forte intensidade há uma semana e crises tônicas clônicas generalizadas no dia de hoje. Depois disso, ficou sonolenta e teve febre com calafrios. No exame, apresentava abertura ocular espontânea, estava desorientada falando palavras isoladas ininteligíveis e flexão do membro superior ao nível do cotovelo, padrão predominante anormal. Esta é a primeira vez que ela tem este quadro. Na escala de Glasgow atualizada seu escore é:**

- a) 10 (dez).
- b) 08 (oito).
- c) 12 (doze).
- d) 09 (nove).

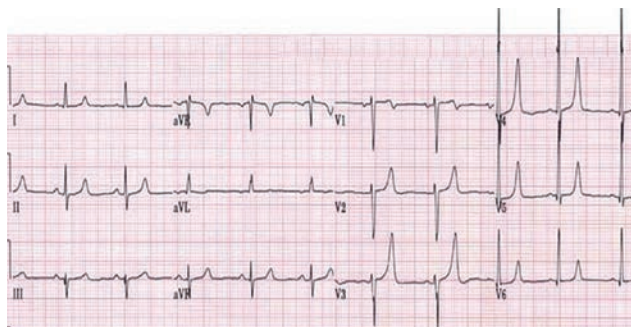
• Questão 05 •

Observe os eletrocardiogramas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

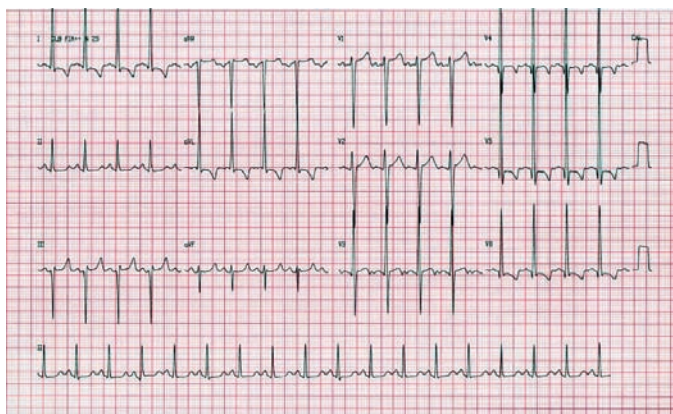
ECG 1



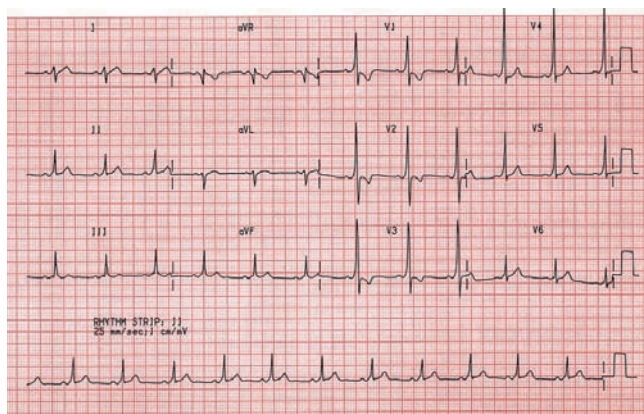
ECG 2



ECG 3



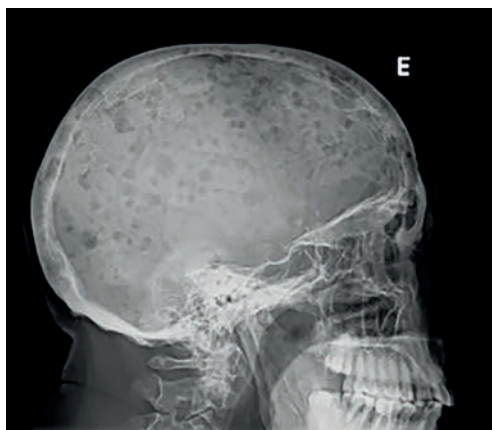
ECG 4



- a) O ECG 1 é de um paciente hipertenso estágio 3.
- b) O ECG 2 é de um paciente renal crônico com hipercalemia.
- c) O ECG 3 é de um paciente com bloqueio de ramo esquerdo.
- d) O ECG 4 é de uma pessoa normal.

• Questão 06 •

Aparecida tem 62 anos, anemia, cálcio ionizado de 1,50 mmol/L, déficit de função renal (Creatinina= 2,3 mg/dL) e a radiografia de crânio apresentada.



Pensando no diagnóstico mais provável:

- a) A hipercalemia é secundária ao estímulo de mediadores que determinam reabsorção pelos osteoblastos.
- b) A presença de hematúria glomerular é a forma mais comum de alteração no exame de urina.
- c) Há predisposição a infecções por bactérias encapsuladas devido à imunodeficiência humoral predominante.
- d) O principal achado do hemograma é a presença de plasmócitos e de anemia.

Disponível em: <http://files.bvs.br/upload/S/1679-1010/2008/v6n2/a006.pdf>.  
Acesso em: 29 out. 2021.

• Questão 07 •

Valdir, 60 anos, é portador de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), comparece à consulta ambulatorial devido à dispneia quando se esforça. Apresentou um episódio de exacerbação da doença no último ano, mas não foi internado. VEF1 (pós-broncodilatador) 61%. A classificação da doença, segundo a classificação GOLD 2020, e o medicamento a ser prescrito são:

- a) DPOC GOLD II A; broncodilatador de ação curta.
- b) DPOC GOLD III B; beta2 -agonista de ação longa (BALA).
- c) DPOC GOLD I A; beta2 -agonista de ação longa (BALA).
- d) DPOC GOLD III B; antagonista muscarínico de ação longa (AMLA).

• Questão 08 •

A resolução no 1.805/2006 do Conselho Federal de Medicina estabelece que, na fase terminal de enfermidades graves e incuráveis, é permitido ao médico

- a) limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do paciente, garantindo-lhe os cuidados necessários para aliviar os sintomas existentes, respeitando a vontade do paciente ou de seu representante legal.
- b) limitar, mas não suspender, procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do paciente, garantindo-lhe os cuidados necessários para aliviar os sintomas existentes, respeitando a vontade do paciente ou de seu representante legal.
- c) lançar mão de tratamentos com intuito de abreviar a vida do paciente, como forma de reduzir-lhe o sofrimento, preservando sua dignidade, desde que respeitando a vontade do paciente ou de seu representante legal.
- d) limitar, mas não suspender, procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do paciente, garantindo-lhe os cuidados necessários para aliviar os sintomas existentes, respeitando a vontade do paciente ou de seu representante legal, mediante assinatura do termo de consentimento.

• Questão 09 •

Orlando, 52 anos, tem diagnóstico de cirrose hepática com varizes esofágicas. Chega ao pronto-socorro do Regional com hemorragia digestiva alta e instabilidade hemodinâmica (PA 90/48 mmHg; FC: 124 bpm). **ASSINALE A ALTERNATIVA COM A MELHOR CONDUTA A SER TOMADA INICIALMENTE:**

- a) Introdução de Lactulona para profilaxia de encefalopatia, transfusão de plasma e plaquetas, introdução de omeprazol em dose máxima, seguido de endoscopia digestiva alta.
- b) Reposição volêmica cuidadosa, introdução de droga vasoconstritora (Terlipressina ou Octreotide) e solicitação de endoscopia digestiva após estabilização.
- c) Introdução de Omeprazol endovenoso em dose máxima, expansão plasmática com solução salina e droga vasoconstritora (Noradrenalina).
- d) Passagem de balão gastro-esofágico (Sengstaken-Blakemore) até estabilização hemodinâmica, reposição volêmica cuidadosa e intubação oro-traqueal.

• Questão 10 •

Roberto, 55 anos, chega à Unidade de Emergência com história de náuseas, vômitos e câimbras, após ter realizado quimioterapia há 4 dias. Sabe ser portador de linfoma difuso de grandes células B. Exames realizados na urgência mostraram creatinina 4,9 mg/dL (pré-tratamento 1,5 mg/dL), K=7,2mEq/L, P=10,5 mg/dL, Ca=6,1mg/dL, Ácido Úrico = 12 mg/dL). Realizada ultrassonografia de rins e vias urinárias que estava normal. Considerando o diagnóstico do Roberto, é **CORRETO** afirmar:

- a) Trata-se de lesão renal crônica agudizada KDIGO 4 (*Kidney Diseases Improving Global Outcomes*).
- b) Hiperfosfatemia com hipocalcemia sugerem hiperparatireoidismo secundário.
- c) O tratamento dessa situação inclui o uso de um inibidor da enzima xantino oxidase.
- d) Roberto deve iniciar diálise imediatamente para tratar todas as alterações eletrolíticas que apresenta.

• Questão 11 •

Você, médico residente, está andando na rua voltando para casa após o plantão noturno para completar a renda, quando encontra um idoso pedindo ajuda, pálido e com dor no peito. Ao se aproximar, o idoso cai no chão, arresposivo. Está sem pulso. Após avaliar segurança da cena e pedir ajuda, qual deve ser a próxima conduta imediata neste caso?

- a) Promover abertura de via aérea e fazer respiração boca-a-boca intercalada com compressões torácicas efetivas.
- b) Ventilação boca-a-boca, e então iniciar manobras de ressuscitação cardiopulmonar com 100 movimentos/minuto.
- c) Aguardar a chegada do desfibrilador externo automático, pela alta possibilidade de ritmo chocável.
- d) Compressões torácicas efetivas, enquanto aguarda a chegada de ajuda/desfibrilador externo automático.

• Questão 12 •

Paulo, 49 anos, caminhoneiro, com antecedente de hipertensão arterial com tratamento irregular, é trazido ao pronto-socorro por quadro súbito de hemiparesia à direita e afasia, cerca de 45 minutos atrás. Pontua 14 na escala do NIHSS (*National Institute of Health Stroke Scale*). Qual o próximo passo que deve ser realizado no Paulo?

- a) Administrar 300 mg VO de ácido acetil salicílico.
- b) Iniciar alteplase intravenosa.
- c) Realizar exame de ressonância nuclear magnética.
- d) Realizar tomografia de crânio.

• Questão 13 •

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Na osteoartrite, glicosamina e condroitina melhoram a dor e evitam dano estrutural, anti-inflamatórios tópicos são contraindicados e hidroxicloroquina está indicada.
- b) Na glomerulonefrite lúpica classe IV, 30% de glomérulos são acometidos por proliferação celular na microscopia ótica; diminuição do C3 sérico, mas não do C4, hematuria e proteinúria.
- c) Nas crises de enxaqueca resistente ao tratamento com analgésicos (como a dipirona) e anti-inflamatórios (como o cetoprofeno) o próximo passo é utilizar tramadol ou morfina.
- d) Entre os fármacos que podem causar taquicardia polimórfica devido ao prolongamento de QT estão os antidepressivos tricíclicos, a azitromicina e fenotiazinas.

• Questão 14 •

Paulo, 41 anos, percebeu um “carocinho” no pescoço ao barbear-se e recorreu à UBS de seu bairro. A anamnese e interrogatório complementar não trazem dados significativos. O exame físico não apresenta alterações, exceto pela presença de nódulo no polo inferior do lobo esquerdo da tireoide, endurecido, indolor, com aproximadamente 1,5 cm de diâmetro. Você solicitou ultrassonografia cervical que evidenciou nódulo hipoecogênico único, de 1,6x1,4x1,0 cm, com alto fluxo intra-nodular ao Doppler. Neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Se a cintilografia tireoidiana, que está indicada, revelar nódulo frio, deve-se indicar a lobectomia com exame histológico de congelação no intra-operatório.
- b) Não será necessária a punção de agulha fina e exame citológico (PAAF), se os níveis de TSH estiverem diminuídos, os de T4 livre elevados e o nódulo for hipercaptante à cintilografia tireoidiana.
- c) O diagnóstico citológico de neoplasia folicular (classe IV de Bethesda) pela punção com agulha fina estabelece o seguimento cuidadoso com reavaliação ultrassonográfica cada 6 ou 12 meses.
- d) Paulo deverá fazer tomografia ou ressonância para verificar a presença ou ausência de microcalcificações no nódulo, indicando que não há necessidade da avaliação citológica.

• Questão 15 •

Dona Rebeca, 76 anos, é trazida em consulta ambulatorial pela filha, que relata que a mãe se encontra “mais esquecida” há cerca de dois anos. A paciente apresenta dificuldade de se lembrar de informações recentes, não consegue mais tomar conta das próprias finanças e, há uma semana, se perdeu no bairro onde mora, após sair sozinha de casa. Mini exame de estado mental realizado na consulta resulta em 15 pontos. Exame físico sem alterações dignas de nota. Quais exames complementares devem ser solicitados antes de se interpretar o quadro como uma demência de causa irreversível?

- a) Hemograma completo, líquido cefalorraquidiano, vitamina D, PTH, sódio, cálcio, potássio, cloro, ureia, creatinina, urina I e gasometria venosa.
- b) TSH, sódio, hemograma, cálcio, VDRL, creatinina, urina tipo I, Vitamina B12, ácido fólico, exame de imagem (tomografia ou ressonância de encéfalo).
- c) FAN, anti-ds DNA, sódio e potássio, função hepática, creatinina, sorologia para HIV, VDRL, Vitamina B12, ácido fólico, exame de imagem (tomografia ou ressonância de encéfalo).
- d) Vitamina B12, ácido fólico, tempo de protrombina, DHL, TSH, creatinina, urina I, FAN, exame de imagem (tomografia ou ressonância de encéfalo), função hepática.



## CIRURGIA GERAL

• Questão 16 •

Mulher de 25 anos chega ao pronto-socorro após um acidente automobilístico. Ela está dispneica, com frequência respiratória de 60 incursões por minuto. Os ruídos respiratórios estão ausentes no lado direito. Qual é primeira etapa no manejo desse paciente?

- a) Radiografar o tórax.
- b) Colher sangue arterial para determinação de gases.
- c) Descomprimir o espaço pleural direito.
- d) Fazer a pericardiocentese.

• Questão 17 •

Homem de 31 anos é levado ao pronto-socorro após um acidente automobilístico no qual seu tórax bateu no volante. O exame físico revela sinais vitais estáveis e nenhuma evidência de dificuldade respiratória, mas o paciente apresenta múltiplas fraturas de costela palpáveis e movimento paradoxal no lado direito do tórax. A radiografia de tórax não mostra evidências de pneumotórax ou hemotórax. Qual é o tratamento inicial mais adequado para esse paciente?

- a) Intubação, ventilação mecânica e pressão positiva expiratória final.
- b) Estabilização da parede torácica com sacos de areia.
- c) Estabilização cirúrgica imediata.
- d) Controle da dor, fisioterapia respiratória e observação cuidadosa.

• Questão 18 •

Homem de 18 anos sobe em um poste para recuperar a pipa de seu irmão mais novo. Uma faísca elétrica salta do fio para a fivela de metal do cinto e queima sua parede abdominal, derrubando-o no chão. Qual das alternativas a seguir deve orientar o tratamento deste paciente?

- a) As lesões são geralmente mais superficiais do que as de queimaduras térmicas.
- b) A reposição de fluidos intravenosos é baseada na porcentagem da superfície corporal queimada.
- c) As queimaduras elétricas geralmente resultam em uma neuropatia óptica traumática transitória.
- d) A avaliação para fratura de outras extremidades e lesão visceral é indicada.

• Questão 19 •

Homem de 36 anos sofre um ferimento por arma de fogo na nádega esquerda. Ele está hemodinamicamente estável. Não há ferimento de saída e uma radiografia do abdome mostra que a bala está localizada no quadrante inferior direito. O que é mais apropriado no tratamento da suspeita de lesão retal?

- a) Estudo radiológico com bário do cólon e reto.
- b) Estudo radiológico com bário do trajeto do projétil.
- c) Tomografia computadorizada de abdome e pelve.
- d) Angiografia.

• Questão 20 •

Homem de 32 anos sofre uma colisão de motocicleta em alta velocidade e apresenta uma fratura pélvica evidente. No exame físico, ele apresenta hematoma escrotal e sangue no meato uretral. Qual é a próxima etapa no manejo deste paciente?

- a) Colocação de uma sonda de Foley.
- b) Cistoscopia.
- c) Tomografia Computadorizada da pelve.
- d) Uretrograma retrógrado.



• Questão 21 •

Homem de 82 anos é levado ao pronto-socorro pelo SAMU após vários episódios de hematêmese em casa. Ele está hipotenso e taquicárdico. Ele tem história anterior de correção endovascular de aneurisma da aorta abdominal. Qual condição deve ser afastada como causa da hematêmese deste paciente?

- a) Fístula aorto-entérica.
- b) Síndrome de Mallory-Weiss.
- c) Doença do refluxo gastroesofágico.
- d) Gastrite hemorrágica.

• Questão 22 •

Homem de 32 anos dá entrada no pronto-socorro com dor abdominal e vômitos. No exame físico, o paciente apresenta icterícia visível e sensibilidade no quadrante superior direito do abdome. A ultrassonografia abdominal confirma uma compressão extrínseca do ducto biliar comum por um único cálculo biliar. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Cisto de colédoco.
- b) Colangite ascendente.
- c) Pancreatite aguda.
- d) Síndrome de Mirizzi.

• Questão 23 •

Mulher de 35 anos é submetida a uma laparotomia de emergência devido a uma úlcera duodenal posterior perfurada que resultou em sangramento abundante. A úlcera estava localizada na primeira porção do duodeno. Qual artéria tem maior probabilidade de causar essa hemorragia?

- a) Artéria mesentérica superior.
- b) Artéria mesentérica inferior.
- c) Artéria gastroduodenal.
- d) Artéria pancreato-duodenal superior.

• Questão 24 •

Homem de 76 anos tem um tumor removido no cólon transverso. No exame histológico, verifica-se que o tumor invadiu a camada muscular própria. Os gânglios linfáticos estão livres de doença. Qual é o estágio desse tumor?

- a) Dukes A.
- b) Dukes B.
- c) Dukes C.
- d) Dukes D.

• Questão 25 •

Homem de 65 anos apresenta-se ao pronto-socorro referindo intensa dor abdominal e lombar há 3 horas e de início súbito. No exame físico, ele está pálido, hipotenso, taquicárdico e tem um tempo de enchimento capilar de 5 segundos. O exame adicional observa a ausência de pulso femoral direito. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Dissecção da aorta.
- b) Isquemia mesentérica.
- c) Aneurisma roto.
- d) Isquemia aguda do membro inferior direito.

• **Questão 26** •

**Como a hematúria indolor é mais bem avaliada?**

- a) Cistoscopia flexível e ultrassonografia do trato urinário.
  - b) Tomografia Computadorizada dos rins, vias urinárias e bexiga.
  - c) Cistoscopia flexível e biópsias da bexiga.
  - d) Cistoscopia rígida e diatermia para tumores.
- 

• **Questão 27** •

**Homem de 25 anos é admitido na enfermaria com hipotensão, hipoglicemia e vômitos. Seu sangue mostra um nível de sódio de 123mmol / L e um nível de potássio de 6,7mmol / L. Qual é a causa subjacente de seu distúrbio eletrolítico?**

- a) Hiperaldosteronismo secundário.
  - b) Síndrome de Cushing.
  - c) Doença de Addison.
  - d) Hiperaldosteronismo primário (síndrome de Conn).
- 

• **Questão 28** •

**Em relação ao nível de potássio da questão 27, qual é a ação mais importante para proteger o miocárdio?**

- a) Administração de poliestirenosulfonato de cálcio.
  - b) Infusão de gluconato de cálcio.
  - c) Infusão de insulina e dextrose.
  - d) Nebulização com salbutamol.
- 

• **Questão 29** •

**Mulher de 35 anos é admitida na enfermaria com vômitos e diarreia persistentes. A equipe médica da enfermaria prescreveu quatro bolsas de 1L de dextrose a 5% para serem administradas ao longo de 8 horas para cada bolsa. Dois dias depois, são feitas análises de sangue e constata-se que ela tem sódio de 125mmol / L, que caiu de 135. O balanço hídrico no período foi positivo. Qual seria a opção de tratamento mais adequada para essa paciente?**

- a) Cloreto de sódio a 0,9% IV lento.
  - b) Cloreto de sódio a 18% IV lento.
  - c) Restrição de fluidos.
  - d) Observar e repetir os exames de sangue no dia seguinte.
- 

• **Questão 30** •

**Antes de realizar a ação da questão 29, o médico de plantão solicita exames de sangue para verificar a osmolalidade sérica, osmolalidade urinária e o sódio urinário. O que você esperaria encontrar nesses resultados se a hiponatremia fosse devida a excesso de fluidos?**

- a) Diminuição da osmolalidade sérica, diminuição da osmolalidade urinária e diminuição do sódio urinário.
- b) Diminuição da osmolalidade sérica, aumento da osmolalidade urinária e aumento do sódio urinário.
- c) Osmolalidade sérica diminuída, osmolalidade urinária normal e sódio urinário normal.
- d) Aumento da osmolalidade sérica, aumento da osmolalidade urinária e aumento do sódio urinário.



• Questão 31 •

Recém-nascido a termo com 2 horas de vida apresenta instabilidade térmica, dificuldade de sucção e suspeita de ter tido uma convulsão. Apresenta facies sindrômica (olhos muito separados, nariz proeminente e mandíbula pequena) fenda palatina e sopro holossistólico. A radiografia de tórax mostra coração em forma de bota e aparente ausência de timo. Qual das hipóteses abaixo é mais consistente com o diagnóstico desta criança?

- a) Síndrome de DiGeorge.
- b) Hiperplasia de paratireoides.
- c) Duplicação cromossômica.
- d) Hipercalcemia.

• Questão 32 •

Numa consulta de pré-natal, qual das opções abaixo não deverá deixar de constar do seu aconselhamento à família para reduzir os riscos de Síndrome da morte súbita do lactente?

- a) Reduzir a exposição do lactente à fumaça do cigarro e sempre colocar o lactente na posição dorsal para dormir.
- b) Esforçar-se para que o leite materno seja a fonte primária de alimentação da criança.
- c) Evitar o contato da criança com pessoas doentes.
- d) Manter sempre o bebê na posição prona, mesmo quando acordado.

• Questão 33 •

Menino de 9 meses de idade com a vacinação em dia é internado pela terceira vez com pneumonia lobar. Segundo a mãe, apresentou vários episódios de impetigo e otite média, dermatite atópica de difícil controle e formação de hematomas e equimoses após “qualquer batida”. Apresenta ainda sangramento oral após a escovação dos dois dentes que surgiram recentemente. Os testes laboratoriais mostram plaquetas de 60.000/mm<sup>3</sup>. O diagnóstico mais provável é:

- a) Púrpura trombocitopênica idiopática.
- b) Púrpura trombocitopênica trombótica.
- c) Síndrome de Wiscott-Aldrich.
- d) Liquen simples crônico.

• Questão 34 •

Qual a suplementação vitamínica necessária para uma criança de 3 anos com o diagnóstico de fibrose cística?

- a) Ácido fólico.
- b) Vitamina C.
- c) Vitamina B<sub>12</sub>.
- d) Vitamina D.

• Questão 35 •

Júlia, sexo feminino, dez anos, é trazida à emergência com vômitos e dor abdominal forte que levam à posição com quadris e joelhos flexionados. O início foi súbito há cinco horas e a dor não cessa. Exame físico: posição antálgica, anictérica, discreta distensão abdominal e dor à palpação de todo o andar superior do abdome. Colhidos exames laboratoriais. US abdominal: colédoco com calibre nos limites superiores da normalidade. Para confirmar a hipótese diagnóstica, o exame laboratorial mais confiável:

- a) LDH.
- b) Lipase.
- c) Amilase.
- d) Fosfatase alcalina.

• **Questão 36** •

Lactente, nasceu com 2.200g a termo, sem outras complicações e encontra-se em aleitamento materno exclusivo. De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, a suplementação profilática de ferro, neste caso, deve ser realizada a partir do

- a) sexto mês de idade, na dose de 1 mg/kg/dia.
- b) quarto mês de idade, na dose de 1 mg/kg/dia.
- c) terceiro mês de idade, na dose de 2 mg/kg/dia.
- d) primeiro mês de idade, na dose de 2 mg/kg/dia.

• **Questão 37** •

Adolescente, 12 anos, sexo masculino e portador de prótese valvar será submetido à cirurgia odontológica envolvendo a mucosa gengival e região periapical do dente. Nesse caso, está indicada a profilaxia via oral do procedimento com o seguinte antibiótico:

- a) Cefuroxima 12 horas antes.
- b) Cefuroxima uma hora antes.
- c) Amoxicilina uma hora antes.
- d) Amoxicilina-clavulanato 12 horas antes.

• **Questão 38** •

Adolescente, 13 anos, sexo masculino é levado à emergência com quadro de dor testicular aguda, há três horas, após jogo de futebol. O exame de imagem que deve ser solicitado de imediato é:

- a) Tomografia computadorizada.
- b) Angio ressonância magnética.
- c) Cintilografia com radioisótopos.
- d) Ultrassom com Doppler colorido.

• **Questão 39** •

Antonio, 8 anos, é levado à consulta por baixa estatura. No último ano, passou a ganhar peso, tem pouca energia, dorme exageradamente e reclama de sentir muito frio. A sua curva de crescimento mostra que ele caiu do percentil 50 para o percentil 5 na altura, mas o peso subiu para o percentil 90 em relação à altura. No exame físico, está obeso com os cabelos finos e reflexos diminuídos. A conduta mais apropriada para esta criança é:

- a) Determinar a idade óssea.
- b) Avaliar a função da tireoide.
- c) Solicitar dosagem de somatomedina C.
- d) Orientar uma dieta adequada para idade.

• **Questão 40** •

Faça a associação da geração de cefalosporinas e assinale a alternativa correta.

- A) Cefalotina ( ) Primeira geração
- B) Cefuroxima ( ) Segunda geração
- C) Ceftriaxona ( ) Terceira geração
- D) Cefepime ( ) Quarta geração

Assinale a alternativa que representa a sequência correta:

- a) C-D-B-A
- b) A-B-D-C
- c) A-B-C-D
- d) B-C-D-A

• Questão 41 •

Sobre a indicação do uso de albumina humana endovenosa na Síndrome Nefrótica idiopática assinala (V) verdadeiro ou (F) falso nas alternativas a seguir:

- ( ) Hipoalbuminemia.
- ( ) Derrame pleural importante comprometendo a respiração.
- ( ) Edema genital importante.
- ( ) Oligúria e IRA pré-renal.

Assinale a alternativa que representa a sequência correta:

- a) F-V-V-V
  - b) V-F-V-F
  - c) F-V-F-V
  - d) F-F-V-F
- .....

• Questão 42 •

A alternativa que descreve as complicações mais frequentes nos recém-nascidos de mães diabéticas é:

- a) Anemia, hipoglicemia e hipertrofia septal.
  - b) Hipocalcemia, policitemia e hemorragia intracraniana.
  - c) Hipoglicemia, hipertrofia septal e policitemia.
  - d) Anemia, hipocalcemia e síndrome do coração esquerdo hipoplásico.
- .....

• Questão 43 •

Recém-nascido do sexo feminino que apresenta, no exame físico, pescoço alado, edema de dorso de mãos e pés, sopro cardíaco em foco aórtico é portadora da síndrome de:

- a) Turner.
  - b) Noonan.
  - c) Prader-Willi.
  - d) Russel-Silver.
- .....

• Questão 44 •

Recém-nascido com 35 semanas de idade gestacional, permaneceu internado na UTI Neonatal por dez dias recebeu antibiótico amicacina. O exame de triagem auditiva mais indicado nesta situação é:

- a) Audiometria.
  - b) Reflexo cócleo-palpebral.
  - c) Emissões Otoacústicas Evocadas Transientes.
  - d) Potencial evocado auditivo de tronco encefálico.
- .....

• Questão 45 •

O conceito de marcha atópica refere-se à história natural e à progressão característica das doenças alérgicas. Assinale a ordem mais comum de manifestação das doenças alérgicas em crianças.

- a) Dermatite atópica, rinite alérgica, asma e alergia alimentar.
- b) Alergia alimentar, dermatite atópica, asma e rinite alérgica.
- c) Asma, rinite alérgica, alergia alimentar e dermatite atópica.
- d) Dermatite atópica, alergia alimentar, asma e rinite alérgica.



### • Questão 46 •

A aplicação da vacina contra a Influenza foi ampliada pelo Governo Federal a toda população em 2021. Esta medida beneficiou

- a) os maiores de 60 anos de idade.
- b) as crianças com mais de 6 meses e menos de 6 anos de idade.
- c) os povos indígenas.
- d) os indivíduos maiores de 6 anos e menores de 60 anos de idade.

### • Questão 47 •

É de notificação compulsória qualquer caso de

- a) Acidente de trabalho.
- b) Influenza.
- c) Sarampo.
- d) Varicela.

### • Questão 48 •

José de 91 anos apresentava Diabetes Mellitus Tipo 2 desde os 75 anos de idade. Aos 86 anos, passou a apresentar Hipertensão Arterial. Há 2 dias, apresentou um Acidente Vascular Encefálico, evoluindo para óbito há 2 horas. A família relatou ao médico que ele já estava bem confuso, com a memória bem comprometida há meses.

Qual é a causa básica deste óbito?

- a) Diabetes Mellitus Tipo 2.
- b) Hipertensão Arterial.
- c) Acidente Vascular Encefálico.
- d) Senilidade.

### • Questão 49 •

Se fizéssemos um *ranking* dos países latino-americanos segundo a Eficiência do Sistema de Saúde em 2020, com base na Esperança de Vida, Proporção do PIB com Gasto em Saúde, Gasto per-capita em saúde, Mortalidade por COVID-19, Incidência de COVID-19, e Variação do PIB no período, teríamos a seguinte ordem decrescente de eficiência

- a) Brasil, México, Chile, Argentina.
- b) Chile, México, Argentina, Brasil.
- c) México, Chile, Brasil, Argentina.
- d) México, Brasil, Argentina, Chile.

### • Questão 50 •

As Redes de Atenção à Saúde, implantadas e desenvolvidas no Brasil como política pública de saúde do Governo Federal, têm sua Base, que é vista como Coordenadora da Saúde, na

- a) Unidade de Saúde da Família.
- b) Municipalidade entendida como território geográfico.
- c) Conjunção dos serviços públicos de saúde.
- d) Prefeitura Municipal.

• Questão 51 •

São atribuições específicas do médico de família e comunidade na Estratégia de Saúde da Família de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica definida na Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017:

- a) Realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde e, quando necessário, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).
- b) Garantir a atenção à saúde, buscando a integralidade por meio da realização de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde e prevenção de agravos e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas, coletivas e de vigilância à saúde.
- c) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do seu plano terapêutico.
- d) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância.

• Questão 52 •

Leia o resumo do estudo e assinale a alternativa correta.

*“ Foi avaliada a eficácia da Hidroxicloroquina (HCQ) contra a COVID-19. Entre abril e maio de 2020, em Taiwan, 33 pacientes com diagnóstico confirmado via RT-PCR foram sorteados para receber o tratamento com HCQ 200 mg 2 vezes ao dia por 6 dias (grupo de intervenção), ou o tratamento padrão (grupo controle). Diariamente verificou-se novamente o RT-PCR. O grupo de intervenção apresentou média de 5 dias para negativar o RT-PCR (IC95% de 1 a 9 dias); o grupo controle apresentou média de 10 dias para negativar o RT-PCR (IC95% de 2 a 12 dias);  $p=0,40$ . No 14º dia, 81% do grupo de intervenção e 75% do grupo controle tinham vírus indetectáveis ( $p=0,36$ ). ”*

Qual é o modelo desse estudo?

- a) Coorte retrospectivo.
- b) Coorte prospectivo.
- c) Ensaio clínico randomizado.
- d) Ensaio clínico na comunidade.

• Questão 53 •

Um estudo que apresentou como resultado um Risco Relativo de doença igual a 0,25 para quem tomou determinada vacina, apresenta um Número Necessário para Tratar (NNT) igual a

- a) 1,33.
- b) 0,75.
- c) 4.
- d) Não é possível calcular.

• Questão 54 •

Calcule a Razão de Verossimilhança (*Likelihood Ratio* ou *LR*) para Teste positivo segundo os dados abaixo.

Teste	Diagnóstico segundo o padrão-ouro		Total
	Positivo	Negativo	
Positivo	80	20	100
Negativo	20	80	100
Total	100	100	200

A Razão de Verossimilhança para Teste positivo é igual a

- a) 1.
- b) 2.
- c) 3.
- d) 4.

• **Questão 55** •

O coeficiente de mortalidade geral da Dinamarca foi tão elevado quanto o do Zimbábue em 2018, iguais a 9 óbitos por mil habitantes. Isso se explica pelas diferenças existentes entre os dois países na

- a) qualidade da assistência à saúde.
- b) distribuição etária da população.
- c) condição climática.
- d) prevalência de dependência química.

• **Questão 56** •

Dentre os estudos epidemiológicos há modelos que podem descrever a incidência, enquanto outros podem descrever a prevalência. Selecione a alternativa cujos modelos analisam incidência e prevalência respectivamente

- a) Coorte e Transversal.
- b) Transversal e Coorte.
- c) Transversal e Ecológico.
- d) Transversal e Caso-controle.

• **Questão 57** •

A aplicação dos indicadores de Qualidade de Vida, por exemplo o WHO-QOL (*World Health Organization - Quality of Life*)

- a) Fornecem resultados válidos para qualquer população, permitindo comparações diretas a nível global.
- b) Fornecem resultados válidos apenas para a população estudada, permitindo comparações apenas entre subgrupos pertencentes à amostra.
- c) Fornecem resultados que podem ser comparados a uma escala fixa já publicada.
- d) Fornecem resultados que podem ser comparados a uma escala móvel publicada anualmente.

• **Questão 58** •

A política de redução do uso de combustíveis fósseis que tem por objetivo a preservação da qualidade do ar é uma medida de prevenção

- a) Primordial.
- b) Primária.
- c) Secundária.
- d) Terciária.

• **Questão 59** •

As latrogenias, cuja redução é prevenção quaternária, estão relacionadas

- a) Ao período pré-patogênico da História Natural das Doenças.
- b) Ao período patogênico, doença precoce, da História Natural das Doenças.
- c) Ao período patogênico, doença avançada, da História Natural das Doenças.
- d) A qualquer período da História Natural das Doenças.

• **Questão 60** •

Com referência aos princípios de Hill podemos afirmar

- a) Avaliam se determinada relação é de causa-efeito e tem 9 critérios.
- b) Foram abandonados pela Epidemiologia Moderna.
- c) São capazes de afirmar apenas sobre relações de associação.
- d) São aplicados apenas para as Doenças Infecciosas e Parasitárias.





### • Questão 61 •

**A.S.R., 36 anos, cujo resultado de colpocitologia oncológica apresentou o laudo de “ASC-US”. Assinale a alternativa CORRETA entre as abaixo relacionadas:**

- a) São células escamosas, provavelmente, de evolução benigna, e a conduta orientada pelas diretrizes brasileiras é a repetição semestral do rastreamento citológico durante um ano.
- b) Provavelmente trata-se de situação inflamatória, que deverá indicar o tratamento dos processos inflamatórios e, em seguida, proceder à análise colposcópica e à biópsia da lesão.
- c) Quando houver a disponibilidade para sua execução, o resultado positivo na pesquisa de DNA de HPV de alto risco oncogênico substitui a indicação de colposcopia e biópsia.
- d) Está indicada a colposcopia e, na ausência de detecção de lesões sugestivas de alterações maiores, indica-se a execução de biópsia em quatro quadrantes para se assegurar de amostra segura.

### • Questão 62 •

**Paciente S.R.S., 38 anos, com queixa de dispareunia de profundidade há alguns anos. Não faz uso de contracepção, relata ciclos menstruais regulares, é nuligesta, pois nunca pretendeu ter filhos. No exame físico percebe-se o útero em retroversoflexão, mobilidade reduzida e espessamento com dor no anexo esquerdo, apresentando dimensões aumentadas. Baseando-se neste resumo clínico, assinale a alternativa CORRETA entre as abaixo relacionadas:**

- a) Podemos elaborar a hipótese diagnóstica de Doença Inflamatória Pélvica, o exame que confirmará esta hipótese será a histeroscopia.
- b) Impõe-se a suspeita de endometriose e o exame que poderá confirmar esta hipótese será a dosagem sérica do CA-125 elevada.
- c) No ultrassom achado de cisto de conteúdo espesso em ovário, com pouca vascularização ao Doppler, confirma a hipótese de salpingite crônica.
- d) Se houver na laparoscopia ou laparotomia, a visualização de lesões peritoneais brancas ou pretas e falhas/buracos no peritônio deve-se pensar em endometriose.

### • Questão 63 •

**Jovem de 19 anos, que não teve coitarca, tampouco relata contato íntimo com parceria sexual recente, busca atendimento ginecológico porque apresenta úlcera na face interna de pequeno lábio, com lesão semelhante no pequeno lábio contralateral (“úlceras que se beijam”). Ambas as lesões são semelhantes, medindo 1,5 cm cada uma, relativamente profundas, com bordas vermelho-violácea e fundo recoberto por exsudado acinzentado. A lesão é bastante dolorosa. A paciente afirma que teve por alguns dias antes do quadro febre, mal-estar e aftas bucais. Assinale a alternativa CORRETA entre as abaixo relacionadas.**

- a) Uma possibilidade é a denominada úlcera de Lipschütz, úlcera genital não relacionada com atividade sexual. O diagnóstico é clínico.
- b) Impõe-se a suspeita de herpes genital que deve ter sido adquirido por más práticas de higiene. O diagnóstico se faz com sorologia (IgG para HSV)
- c) Provavelmente é uma lesão de sífilis tardia por contaminação no momento do parto, com evolução para sífilis terciária. O diagnóstico se fará pela biópsia.
- d) Corresponde a cancro mole, aquisição pela exposição a ambiente contaminado. O diagnóstico confirmado por meio de cultura da secreção em meio de Thayer-Martin.

• Questão 64 •

Reproductive choice - deciding how many children you want to have, when and if you want to have them - is one of the most fundamental human rights, in which contraception means a big step towards greater gender equality. The impact of the COVID-19 pandemic on reproductive and sexual health services is clear, either directly through the closure of services, or indirectly, with a reduction in manpower, financing and available equipment, because of the relocation to specific care centers for people affected by this disease. In relation to the COVID-19 pandemic and contraception, tick the **CORRECT** alternative among those listed below.

- a) Women using long-acting reversible contraception (LARC) may have its use extended for 1-2 years beyond the recommended in the package leaflet after counseling on risks and benefits with a health professional.
- b) The insertion of a long-acting reversible contraception (LARC) during the pandemic should be contraindicated or postponed because it requires interpersonal contact between doctor and patient.
- c) Coronavirus infected women should not be encouraged to use emergency contraception given the major increase in the risk of venous thromboembolism (VTE) with this contraceptive method.
- d) Postpartum combined oral contraceptives (COCs) are of particular value during the pandemic and have now been categorized by the WHO as MEC Category 2 for breastfeeding women.

• Questão 65 •

A.M.B., 62 anos, apresenta sangramento vaginal de quantidade variável há 3 meses. Multípara, conta que sua menarca foi aos 11 anos e a menopausa aos 55 anos. Atualmente, usa como medicamentos Losartana potássica 50mg, Nifedipino 10mg, Rivaroxabana 20mg, AAS 100mg e Metformina 1,5 g ao dia. No exame físico, não se percebe nenhuma alteração relevante, exceto a constatação de sangramento através do orifício do colo uterino, o volume uterino discretamente aumentado e irregular. Assinale a alternativa **CORRETA** entre as abaixo relacionadas, a respeito deste resumo clínico:

- a) Segundo o léxico PALM-COEIN, esta paciente deverá estar na categoria das alterações funcionais, provavelmente relacionado com interação medicamentosa, estando indicado suspender seus medicamentos e observar a evolução do quadro.
- b) Caso sejam detectadas imagens hiperecogênicas arredondadas na parede uterina, a paciente deve ser incluída na categoria PALM, sendo a hipótese mais provável para a causa do sangramento a adenomiose.
- c) Por se tratar de um sangramento após o advento da menopausa, em paciente hipertensa e diabética, será necessário proceder a investigação endometrial, pois ela pode estar incluída na letra “M” do léxico PALM-COEIN.
- d) O achado de sangramento uterino após a menopausa deverá ser tratado com a extirpação do útero, o que permitirá a resolução completa do problema, inclusive contribuindo para a profilaxia dos tumores uterinos e ovarianos.

• Questão 66 •

Entre as alternativas abaixo estão critérios do NCCN (*National Comprehensive Cancer Network*) que definem quando deve existir a suspeita de que um paciente possui a síndrome da predisposição genética do câncer de mama e ovário hereditário. Assinale a alternativa que **NÃO** se constitui como critério para investigar se um paciente possui a Síndrome da Predisposição Genética ao Câncer de Mama e de Ovário (HBOC):

- a) Diagnóstico de câncer de mama em idade  $\leq 45$  anos.
- b) Diagnóstico de câncer de mama em idade  $\leq 60$  anos se câncer de mama triplo negativo.
- c) Mulheres com diagnóstico atual ou prévio de câncer de ovário em qualquer idade e independente da história familiar.
- d) Pacientes com câncer de mama em familiares (mãe ou avó)  $\geq 75$  anos.

• Questão 67 •

Considerando-se a fisiologia reprodutiva feminina, assinale a alternativa **CORRETA** entre as abaixo relacionadas:

- a) Logo após o recrutamento da coorte de folículos, o suprimento de sangue do corpo lúteo diminui, bem como a secreção de progesterona e de estrogênio e as células lúteas sofrem apoptose.
- b) No momento em que há a definição do folículo dominante, o endométrio transforma-se em tecido secretor, os vacúolos subnucleares ricos em glicogênio surgem no citoplasma e dirigem-se para ter o conteúdo expelido.
- c) Se uma ovogônia não for implantada, o corpo lúteo não é mantido pelo hCG, os níveis de progesterona diminuem e as glândulas endometriais começam a entrar em colapso.
- d) Os ovários na pós-menopausa contém somente alguns folículos. A queda importante de estradiol e inibina, produzidas pelos ovários determinarão a elevação consistente de LH e FSH.

• Questão 68 •

Paciente de 68 anos, ao exame físico apresenta o achado reproduzido nesta imagem. Assinale a alternativa **CORRETA** entre as alternativas abaixo relacionadas.

- a) Corresponde a uma úlcera genital, a hipótese de sífilis primária deve ser considerada.
- b) Achado característico de adenomiose, a histerectomia está indicada.
- c) Aparentemente é um prolapso genital, com deslocamento caudal do útero.
- d) Provavelmente se trata de câncer de útero, será necessária a biópsia da lesão.



(divulgação de imagem autorizada pela paciente)

• Questão 69 •

Gestante, secundigesta, idade gestacional de 26 semanas, feto único, vivo e apresentação pélvica; busca atendimento em maternidade porque tem quadro de polaciúria, disúria, incontinência urinária, urina 'escura' e malcheirosa. Juntamente, apresenta febre de 38,1° C e Giordano positivo à esquerda. Ao exame obstétrico não se observa nenhuma alteração relevante, sendo altura uterina compatível com idade gestacional, batimentos cardíacos fetais rítmicos e ausência de dinâmica uterina. O colo uterino está fechado. Assinale a alternativa **CORRETA** entre as abaixo relacionadas:

- a) O tratamento com nitrofurantoína 100mg de 12/12 horas por via oral está indicado, ainda que empírico, sendo dispensada a realização da urocultura.
- b) Será necessária internação hospitalar para administração de antibioticoterapia venosa, seguida de regime oral adaptado ao perfil bacteriano.
- c) Uma opção moderna corresponde à prescrição de fosfomicina 3g em dose única por via oral, pois sua aceitação, tolerabilidade e penetração renal são excelentes.
- d) O risco de a cistite evoluir para pielonefrite indica internação nas situações de bacteriúria assintomática (mais de 100 mil unidades formadoras de colônia por mL).

• Questão 70 •

Assinale a alternativa **INCORRETA** entre as frases que definem o protocolo de recomendações para a assistência aos quatro estágios do processo de nascimento, em situações eutólicas e sem complicações.

- a) Na admissão da parturiente, a pelvimetria, seja clínica ou por métodos de imagem, não deve ser realizada rotineiramente e precisa ser substituída pela prova do trabalho de parto.
- b) Durante o acompanhamento do trabalho de parto, não há necessidade de monitorização eletrônica contínua no segundo período e no terceiro período (expulsivo).
- c) Se a dequitação placentária espontânea não ocorrer em 5 a 6 minutos, está indicada a extração manual da placenta sob a prescrição de ocitocina com administração IM.
- d) O parto vaginal não é uma indicação para a profilaxia antibiótica de rotina, mesmo em mulheres com lesões cardíacas e/ou realização de episiotomia.

• Questão 71 •

Durante a assistência ao parto vaginal à paciente multípara, no momento da dequitação, a obstetrix que acompanhava a parturiente convoca o obstetra para ajudar a controlar sangramento exagerado. Na sala de parto, o obstetra encontra a paciente com queda importante de pressão arterial e taquicardia, palidez e sangramento vaginal abundante. A sequência que o obstetra deverá seguir será:

- a) Providenciar 2 acessos venosos calibrosos, oxigenioterapia, chamar ajuda, alertar a paciente e seu acompanhante, identificar foco hemorrágico e excluir outras etiologias de pré-choque, iniciar a manobra de Hamilton, aquecer a paciente, elevar os membros inferiores, quantificar a perda sanguínea, monitorização de sinais vitais e diurese.
- b) Como a atonia uterina é responsável por 80% das causas de hemorragias no quarto período, e a paciente é multípara, indica-se imediatamente a conduta conservadora que é a cirurgia hemostática de B-Lynch.
- c) As causas decorrentes de traumas obstétricos correspondem a 20% dos determinantes de hemorragia puerperal. Dessa forma, a introdução de balão intrauterino, especialmente se o colo já estiver fechado, será a conduta a ser tomada.
- d) Se o Índice de Choque ( $IC = FC/PA$  sistólica) for menor do que 0,7, sugerindo choque grave, a paciente deverá receber metilergonovina e hemotransusão antes de se indicar a histerectomia.

• Questão 72 •

Gestante de 32 anos, na 33ª semana de gestação, com 2 cesáreas anteriores, feto único, pélvico e vivo. Ela é tabagista, e seu conceito teve o diagnóstico de restrição de crescimento intrauterino. Apresenta sangramento uterino que surge ao se esforçar para evacuar associado a sinusiorragia. Não tem cólicas e percebe a movimentação fetal inalterada durante os sangramentos. O volume da perda começou há algumas semanas em pequena quantidade e agora está moderado. Assinale a causa mais provável deste quadro clínico:

- a) Ameaça de abortamento.
- b) Ruptura de cicatriz de cesárea.
- c) Descolamento Prematuro de Placenta.
- d) Placenta prévia.

• Questão 73 •

Paciente de 23 anos, primigesta, 30 semanas de gestação, sem intercorrência no pré-natal até o momento, é admitida na maternidade com cefaleia há 3 dias, que se intensificou nas últimas horas e agora é acompanhada de turvação visual. Refere ganho de peso de 3 Kg na última semana e inchaço nos pés, mãos e face. Ao exame a PA está 160 x 110 mmHg em DLE, edema de face e MMII 3+/4+, reflexo tendinoso exaltado. Altura de útero de 26 cm, escava ocupada pelo polo cefálico e dorso a esquerda, BCF = 142 bpm, tônus uterino normal, DU ausente, movimentação fetal presente e toque vaginal colo grosso, fechado e impérvio. Assinale a única alternativa abaixo que NÃO se constitui em fator de risco para esta situação clínica:

- a) Antecedente de hipertensão arterial crônica.
- b) História familiar de pré-eclâmpsia.
- c) Gestação associada a aumento de massa trofoblástica.
- d) Excessiva exposição ao esperma e líquido seminal.

• Questão 74 •

São complicações da Síndrome Antifosfolípide Obstétrica todas as alternativas abaixo relacionadas, EXCETO:

- a) Abortos recorrentes inexplicáveis.
- b) Incompetência Istmo-Cervical.
- c) Morte de um feto morfológicamente normal.
- d) Desenvolvimento de síndrome HELLP.

• Questão 75 •

Com relação à situação de infecção pelo SARS-CoV-2 no período gravídico puerperal, podemos afirmar que:

- a) Em 2020/21 a COVID-19 foi a causa mais comum de morte materna no Brasil pelo crescente número de casos que está ocorrendo, superando as causas hemorrágicas e infecciosas.
- b) Anormalidades no Sistema Renina-Angiotensina, disfunção endotelial, ativação do complemento e os efeitos pró-coagulopáticos em gestantes com COVID-19 são semelhantes aos que ocorrem em gestações pré-eclâmpticas.
- c) Por conta de que nenhuma vacina anti-COVID-19 está isenta de riscos, a vacinação anti-COVID-19 está indicada em gestantes com comorbidades depois de superado o primeiro trimestre gestacional.
- d) Nos casos em que a puérpera encontra-se com o COVID-19, o uso de máscara pela nutriz está dispensado durante os cuidados com o recém-nascido, bem como na amamentação, pois o vírus SARS-Cov-2 está presente no leite materno.



## Questões Dissertativas

Você deverá respondê-las no caderno de questões, utilizando as linhas disponíveis. Fique atento ao local destinado.

### CLÍNICA MÉDICA

#### Morte Inesperada

Luiz Antonio, 32 anos, veio encaminhado do Pronto Atendimento da Zona Sul com história de mal-estar, náuseas, vômitos, diarreia e febre alta, fotofobia, com aparecimento recente de manchas por todo o corpo. Os antecedentes indicam que o paciente faz tratamento psiquiátrico com uso de lítio. Nega outras comorbidades. No exame físico, encontrava-se em regular estado geral, desidratado, FC 140 bpm, FR 26 ipm, PA 88/48 mmHg, temperatura axilar 38,5°C. Presença de lesões purpúricas disseminadas. Você suspeitou de choque séptico e internou o Luiz na UTI, iniciando a reposição volêmica.



a) Qual o principal exame para confirmar sua suspeita diagnóstica?

nota

b) Você indicou o início imediato de antibiótico beta-lactâmico após a coleta dos exames. Qual antibiótico você prescreveu?

nota

c) Na internação, a creatinina sérica era de 1,5 mg/dL e após 72 horas estava anúrico. Creatinina 4,6 mg/dL, Volume urinário de 100 mL nas últimas 12h. Classifique a lesão renal aguda pelo KDIGO - *Kidney Diseases Improving Global Outcomes*. Justifique.

nota

d) Por quanto tempo você recomendaria o isolamento do Luiz?

nota

e) Luiz Antonio evoluiu com necessidade de hemodiálise, coagulação intravascular disseminada, insuficiência respiratória e óbito no 6º dia de internação. Você preencheu a parte I da declaração de óbito da seguinte forma:

1)

2)

3)

4)

nota

## CIRURGIA GERAL

Homem de 24 anos procura seu médico da atenção primária de saúde porque está apresentando sangramento ao evacuar.

O sangue é vermelho brilhante e ele nota sua presença no papel higiênico, ou no vaso sanitário, mas não se mistura com suas fezes.

O médico diagnostica hemorroidas.

a) Cite dois fatores de risco para o desenvolvimento de hemorroidas:

1)

2)

nota

b) Indique a diferença entre hemorroidas internas e externas:

nota

c) Cite duas outras causas para sangramento retal recente:

1)

---

---

2)

nota

d) Como o médico da atenção primária pode tratar esse problema?

---

---

---

nota

e) Indique duas opções de tratamento se esse tratamento falhar:

1)

---

---

2)

nota

## PEDIATRIA

Ao chegar à maternidade, gestante testa reagente para sífilis e pela história teve um quadro de sífilis inadequadamente tratado durante a gestação.

Perguntas:

a) Qual exame você pediria para a gestante?

---

---

---

---

nota

b) Qual (ais) exames você pediria para serem realizados no recém-nascido após o parto?

---

---

nota



c) Realizando teste não treponêmico no recém-nascido não reagente e todos exames normais. Qual é a conduta?

nota

d) É necessário fazer o seguimento deste recém-nascido?

nota

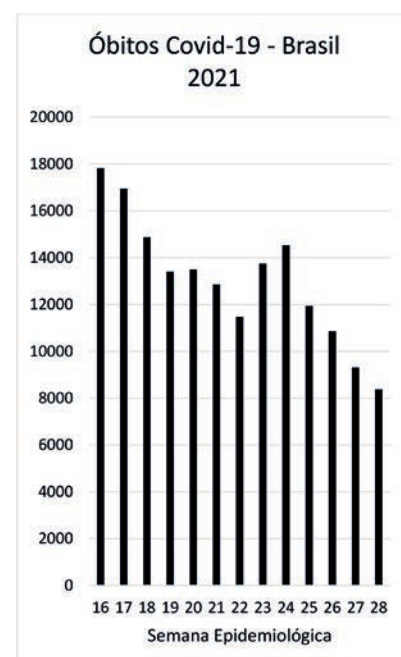
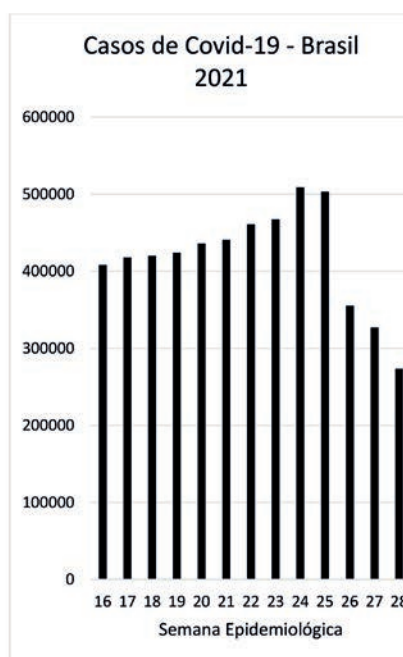
e) Se necessário como se faz o seguimento?

nota

## MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

Tabela: Casos e óbitos por Covid-19, Brasil, 2021, segundo semana epidemiológica.

Semana epidemiológica	Casos diagnosticados na semana	Óbitos entre os casos diagnosticados na semana
16	408124	17814
17	417760	16945
18	419904	14879
19	424161	13399
20	435825	13493
21	440655	12849
22	460905	11474
23	467393	13741
24	508932	14528
25	503144	11935
26	355131	10852
27	326978	9306
28	273445	8373



Disponível em: [https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/outubro/11/boletim\\_epidemiologico\\_covid\\_83.pdf](https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/outubro/11/boletim_epidemiologico_covid_83.pdf). Acesso: 22 out. 2021. [Adaptado]

Com base nos dados apresentados na Tabela e nos Gráficos responda\*:

a) Qual foi a taxa de letalidade por Covid-19 na semana de incidência máxima?

nota

\*não é necessário realizar os cálculos, apenas enunciar as fórmulas com os respectivos valores a serem calculados.

b) Qual foi a taxa de letalidade por Covid-19 na semana de incidência mínima?

---

---

nota

c) Qual é o Risco Relativo de óbito por Covid-19 para a semana de incidência máxima comparado à semana de incidência mínima?

---

---

nota

d) Nos dados apresentados, qual é o período de progressão da pandemia?

---

---

nota

e) Nos dados apresentados, qual é o período de regressão da pandemia?

---

---

nota

## GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Antônia, 34 anos e João, 41 anos estão casados há 3 anos, nunca usaram métodos contraceptivos e nunca engravidaram. A observação relevante é que o João relata ter se submetido a vasectomia há 10 anos. Antônia, por sua vez, é nuligesta tem muitas cólicas e ciclos irregulares. Ela está se consultando porque pretende engravidar. Responda às questões abaixo relacionadas de a) a e), levando em consideração esta situação clínica.

a) Qual é o diagnóstico que deve ser oferecido para o casal?

---

---

nota

b) Qual(is) o(s) exame(s) a ser(em) solicitado(s) para a Antônia com o intuito de investigar um eventual fator TUBÁRIO que pode ter produzido esta situação?

---

---

---

---

nota

.....

c) Qual(is) o(s) exame(s) a ser(em) solicitado(s) para a Antônia com o intuito de investigar um eventual fator OVULATÓRIO que pode ter produzido esta situação?

---

---

---

---

nota

.....

d) Qual(is) o(s) exame(s) a ser(em) solicitado(s) para o João com o intuito de investigar os fatores masculinos que produziram esta situação?

---

---

---

---

nota

.....

e) Supondo-se que seja estabelecido o diagnóstico de endometriose para a Antônia. Apresente uma alternativa de tratamento desta situação clínica de Antônia e João:

---

---

---

---

nota



[www.nucvest.com.br](http://www.nucvest.com.br)