



CLÍNICA MÉDICA

01- Em relação às Anemias, assinale o que for correto.

- 01) Na anemia ferropriva existe maturação eritróide anormal.
- 02) Nas talassemias existe maturação eritróide anormal.
- 04) Na mielofitose existe decréscimo nos progenitores eritróides.
- 08) Na anemia por deficiência de cobalamina existe maturação eritróide anormal.

02- Algumas glomerulopatias cursam com complemento sérico normal, outras com baixa dos níveis de complemento. Assinale em quais das abaixo, a afirmativa que o complemento sérico normal é correta.

- 01) Doença de Lesões Mínimas.
- 02) Nefropatia Membranosa.
- 04) Nefropatia por IgA.
- 08) Glomerulonefrites da endocardite subaguda.

03- Quais das correlações abaixo são corretas?

- 01) Marcha antálgica – lesão perda da propriocepção.
- 02) Ataxia sensorial – lesão coluna posterior da medula espinhal.
- 04) Marcha espástica – lesão gânglio da base.
- 08) Marcha Parkinsoniana – lesão gânglio da base.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04- Em relação ao uso de drogas no período perioperatório, assinale o que for correto.

- 01) O uso de estatinas pode ser mantido.
- 02) Em pacientes em jejum, suspender hipoglicemiantes orais.
- 04) Se o paciente faz uso crônico de corticoide, suspender o seu uso.
- 08) O uso de anticonvulsivantes deve ser suspenso.

05- Em relação à infecção por HIV, assinale o que for correto.

- 01) Linfomas só ocorrem quando contagem de CD4+ < 50.
- 02) Existe maior risco de infecção mesmo com contagem de CD4+ >200.
- 04) Na infecção aguda existe grande replicação viral nas células CD4+.
- 08) O vírus do HIV é um lentivírus que não possui a transcriptase reversa.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

CIRURGIA GERAL

06- Rapaz de 18 anos, vítima de ferimento por arma de fogo no ombro esquerdo, apresentando hipotensão e taquicardia. Na chegada ao hospital, a pressão arterial era de 80/40 mm Hg. Após receber 2 litros de solução cristaloide, a pressão arterial subiu para 122/84 mm Hg. A frequência cardíaca agora é 100 batimentos por minuto e a respiratória 28 incursões por minuto. O murmúrio vesicular está diminuído à esquerda. Drenado o tórax, sai pequena quantidade de sangue e não sai ar. Os próximos passos mais apropriado são:

- 01) reexaminar o tórax.
- 02) novo Rx de tórax.
- 04) fazer tomografia computadorizada de tórax.
- 08) fazer ecocardiograma transesofágico.

07- Quanto à anatomia cirúrgica do tórax, assinale o que for correto.

- 01) Na mediastinoscopia cervical é possível realizar visualização dos linfonodos da cadeia paratraqueal alta, média e baixa, bem como os brônquios principais bilaterais.
- 02) Em uma toracotomia póstero-lateral, a sequência de estruturas seccionadas até a cavidade torácica interna corresponde a: pele / tecido celular subcutâneo / músculo peitoral maior / músculo grande dorsal / músculo serrátil anterior / músculos intercostais / pleura.
- 04) A analgesia frênica proposital, com marcaína 2% com vasoconstritor pode ser realizada com sucesso quando a abordagem ocorre na face mediastinal anterior do nervo, justa pericárdica.
- 08) Os pulmões direito e esquerdo possuem o mesmo número de segmentos broncopulmonares, sendo o pulmão direito mais pesado, mais largo e mais curto do que o esquerdo.

08- A constipação intestinal é definida pelos critérios de Roma II, pelo encontro das seguintes situações:

- 01) Esforço às evacuações.
- 02) Sangramento às evacuações.
- 04) Sensação de evacuação incompleta.
- 08) Frequência de evacuação menor do que 3 vezes por semana.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- Paciente de 20 anos, refere aumento súbito de volume em bolsa escrotal à esquerda, doloroso, após traumatismo jogando handebol, há 3 dias. Ao exame observa-se aumento de volume à esquerda, tenso, pouco doloroso, teste de transiluminação de difícil avaliação, não se conseguindo diferenciar os elementos da bolsa escrotal pela palpação. São diagnósticos possíveis:

- 01) Hidrocele não-comunicante.
- 02) Hidrocele comunicante.
- 04) Hidrocele de cordão.
- 08) Hérnia inguinoescrotal encarcerada.

10- Homem, 25 anos, no 60° PO de Herniorrafia inguinal à direita pela técnica de Lichtenstein, apresenta discreta parestesia em pube e face interna da coxa direita, bem como dor tipo queimação na projeção do ligamento inguinal desde a crista iliaca antero-superior, sugestiva de encarceramento neural. Assinale o que for correto quanto a conduta imediata mais apropriada.

- 01) Re-exploração cirúrgica.
- 02) Tratamento sintomático.
- 04) Antidepressivos tricíclicos.
- 08) Tratamento expectante.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

PEDIATRIA

11- Mãe chega ao pronto-atendimento pediátrico com seu filho de 2 anos queixando-se que ele está com diarreia há 10 dias, afebril neste período, com cerca de 7 evacuações por dia. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Trata-se de diarreia aguda, que na maioria dos casos é autolimitada.
- 02) O tratamento fundamental, independente do agente envolvido, fundamenta-se na reposição de água e eletrólitos.
- 04) A presença de leucócitos nas fezes pode evidenciar reação inflamatória do intestino grosso ao agente invasor (colite).
- 08) Até 10 quilos, a necessidade de água para a manutenção por 24 horas corresponde a 100mL/Kg/dia.

12- Recém-nascido (RN) de 35 semanas dá entrada na UTI neonatal e apresenta convulsão clônica multifocal com 8 horas de vida. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Dentre os distúrbios metabólicos, a hipoglicemia é a causa mais frequente de convulsão no RN, acometendo principalmente os pré-termos.
- 02) A encefalopatia hipóxico-isquêmica é responsável por mais de metade dos casos das convulsões no período neonatal, e neste caso ocorrem frequentemente nas primeiras 12 horas de vida.
- 04) A hemorragia periventricular é uma lesão característica do RN pré-termo, que se apresenta nos primeiros 3 dias de vida. As convulsões geralmente ocorrem quando existe envolvimento parenquimatoso cerebral importante.
- 08) Dentre as drogas anticonvulsivantes, a fenitoína é a droga de escolha para as crises convulsivas neonatais e a primeira a ser indicada.

13- Dentre as causas para baixa estatura, assinale o que for correto.

- 01) Síndrome de Marfan.
- 02) Síndrome de Turner.
- 04) Síndrome de Noonan.
- 08) Síndrome de Down.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14- Criança de 4 anos chega ao serviço de emergência pediátrica pois caiu da rede e apresentou fratura de crânio ao Rx. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A maioria absoluta das fraturas é de fraturas lineares.
- 02) Concussões são muito comuns e caracterizam-se por confusão mental que dura menos de 1 hora e o paciente se recupera completamente.
- 04) O osso occipital é o mais frequentemente fraturado.
- 08) Fraturas em "pingue-pongue" são uma variante das fraturas com afundamento, vistas mais comumente nesta faixa etária.

15- Referente às consultas pediátricas ambulatoriais, assinale o que for correto.

- 01) O perímetro cefálico deve crescer aproximadamente 10 cm no primeiro ano de vida.
- 02) Na puberdade ocorre o estirão puberal, mais amplo nas meninas e mais precoce nos meninos.
- 04) Com 9 meses de vida a criança deve estar se sentando sozinha.
- 08) A estimativa do tamanho da criança poderá ser feito pela seguinte fórmula nas meninas:
(estatura da mãe + estatura do pai - 10) / 2.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

16- Sobre o acompanhamento da paciente no ciclo gravídico puerperal, assinale o que for correto.

- 01) Na gestação, a vacina antitetânica e a vacina da gripe são recomendadas.
- 02) Morte materna obstétrica direta é resultante de complicações obstétricas na gravidez, no parto ou no puerpério, devido a intervenções, omissões, tratamento incorreto ou uma cadeia de eventos resultantes de uma das causas citadas.
- 04) No teste de tolerância oral, a glicose deve ser realizado entre 24 e 28 semanas.
- 08) Gestação de alto risco é aquela em que a vida ou a saúde da mulher está assegurada, mas a saúde do feto/recém-nascido tem maior risco de complicações.

17- Sobre sangramento no ciclo gravídico-puerperal, assinale o que for correto.

- 01) Paciente com 8 semanas de gestação apresentando sangramento vaginal, colo uterino fechado e embrião com atividade cardíaca ao exame ultrassonográfico recebe diagnóstico de ameaça de aborto.
- 02) Hemorragia pós-parto é a principal causa de morte materna no mundo.
- 04) O quadro clínico clássico de descolamento prematuro de placenta é sangramento abundante com coágulos e abdome indolor à palpação.
- 08) Em alguns casos de placenta de inserção baixa pode-se realizar parto via vaginal.

18- Pela sua incidência elevada e crescente (mais de 57.000 casos ao ano segundo o Instituto Nacional do Câncer – INCA, 2017), o carcinoma da mama merece especial atenção quando ao seu rastreamento mamográfico. Para padronizar os resultados dos exames de mamografia, o Colégio Americano de Radiologia (*American College of Radiology*) criou o sistema BI-RADS (*Breast Imaging Reporting and Data System*) que está na sua quinta edição. Sobre os resultados dos exames mamográficos relatados segundo o sistema BI-RADS, assinale o que for correto.

- 01) Categoria 0 (zero) – exame insatisfatório, necessita avaliação por outros métodos.
- 02) Categoria 3 (três) – exame provavelmente benigno, risco de malignidade menor que 2%, repetir em seis meses.
- 04) Categoria 4 (quatro) – exame suspeito, biópsia deve ser realizada.
- 08) Categoria 6 (seis) – exame com malignidade já conhecida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- O câncer do colo uterino, embora seja doença prevenível, é a terceira causa de câncer na mulher brasileira, exceto câncer de pele não melanoma, segundo o Ministério da Saúde (2017). Sobre esta neoplasia, assinale o que for correto.

- 01) A prevenção primária pode ser realizada pela vacinação contra o vírus HPV (Papilomavírus Humano), a qual está disponível para adolescentes de ambos os sexos nas Unidades Básicas de Saúde.
- 02) Devido a sua alta eficácia, a vacina contra o vírus HPV elimina a necessidade do rastreamento do câncer cervico-vaginal pelo exame citopatológico do colo uterino.
- 04) Segundo as normas vigentes do rastreamento do câncer do colo uterino do Ministério da Saúde do Brasil, o exame citopatológico deve ser iniciado aos 25 anos nas mulheres que já mantiveram atividade sexual, repetido anualmente por dois anos, estando os exames normais, o rastreamento deve ser realizado cada três anos.
- 08) Quando o resultado do citopatológico cervico-vaginal apresenta o resultado ASC-US (células escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásicas), o exame deve ser repetido em seis meses, se a mulher estiver assintomática.

20- As vulvo-vaginites estão entre as principais causas de atendimento por sintomas ginecológicos. Sobre estas afecções, assinale o que for correto.

- 01) A *Candida albicans* é a principal causa de infecção vulvo-vaginal por fungo, e geralmente ocorre no final da segunda fase do ciclo menstrual, regredindo os sintomas com o início do fluxo menstrual.
- 02) Ainda sobre as infecções fúngicas vulvo-vaginais, é alta a incidência da infecção no parceiro, que deve ser sempre tratado, caracterizando esta doença como uma DST (doença sexualmente transmissível).
- 04) A vaginose bacteriana é uma infecção genital associada à secreção vaginal fétida de ocorrência principalmente após a menstruação.
- 08) Entre outras infecções causadoras das vulvo-vaginites estão o *Trichomonas vaginalis* e a *Chlamydia trachomatis*, ambas caracterizadas como DST e diagnosticadas pelo exame a fresco da secreção vaginal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

21- Sobre Atenção Primária à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) É um modelo exclusivo da saúde pública.
- 02) É uma forma de organização dos serviços de saúde.
- 04) É uma estratégia para integrar todos os aspectos dos serviços de saúde.
- 08) É definida a partir da perspectiva da população.

22- Sobre a estrutura operacional das Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sua base é uma atenção primária fortalecida.
- 02) Necessita de um sólido sistema de apoio, envolvendo recursos diagnósticos, assistência farmacêutica e informação em saúde.
- 04) São pré-requisitos para sua gestão racional, sistemas logísticos funcionais, que viabilizem transporte e acesso regulado, entre outros.
- 08) Serviços de média e alta complexidades interligados à atenção primária à saúde são facultativos.

23- São consideradas como funções de uma equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF):

- 01) Desenvolver ações educativas junto à comunidade.
- 02) Identificar as gestantes em seu território e encaminhá-las ao serviço especializado para iniciar o pré-natal.
- 04) Trabalhar com ações de saúde dentro da lógica da integralidade e da longitudinalidade.
- 08) Gerenciar o sistema de referência e contrarreferência, incluindo os leitos hospitalares do município.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- Sobre a estratégia de prevenção e controle da Tuberculose, contemplam ações desenvolvidas pela Atenção Primária à Saúde:

- 01) Imunização pela BCG.
- 02) Identificação de bacilíferos.
- 04) Diagnóstico e tratamento precoces.
- 08) Vigilância epidemiológica.

25- Assinale o que for correto.

- 01) A Transição Demográfica diz respeito ao aumento das taxas de fecundidade e natalidade, bem como à progressiva diminuição da expectativa de vida, resultando no rejuvenescimento da população brasileira.
- 02) A Transição Epidemiológica compreende a mudança do perfil de morbimortalidade brasileira, nas últimas décadas, com o declínio das Doenças Transmissíveis, cedendo espaço para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).
- 04) A Transição Nutricional pode ser identificada pela coexistência dos extremos nutricionais, obesidade e subnutrição, em nosso país, nas últimas três décadas.
- 08) As Transições Demográfica, Epidemiológica e Nutricional não apresentam em seu desenvolvimento relação direta com a urbanização e a globalização.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

