EXAME 2017

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: CLÍNICA MÉDICA/GASTROENTEROLOGIA/INFECTOLOGIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.

2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.

3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.

4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.

7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS, ACM e AMMS a prova padrão.

8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.

10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.

12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!

V2_31/10/201711:38:5
Controle de QUALIDADE Fundatec

A Fundatec utiliza papel com certificação florestal.

Espaço para anotação dos gabaritos

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

QUESTÃO 01 – Crianças em tratamento de sepse necessitam frequentemente de transfusão de hemocomponentes. Considerando os vários produtos do sangue utilizados, assinale a alternativa correta.

A) As diretrizes internacionais que conduzem o tratamento da sepse recomendam a transfusão de hemácias sempre que a criança estiver com hemoglobina abaixo de 12,5g/dL.
B) O objetivo primário da transfusão de hemácias é o aumento da oferta de oxigênio para utilização tecidual.
C) A transfusão de plasma é indicada nas crianças com sangramento por melhorar os níveis de antitrombina III.
D) A transfusão de crioprecipitado tem vantagem sobre a transfusão de plasma por possuir fibrinogênio igual ao nível plasmático.
E) A transfusão de plaquetas é indicada sempre que a contagem estiver abaixo de 80.000/mm^3 pela frequente necessidade de procedimentos invasivos.

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa correta em relação à Brucelose.

A) É doença ocupacional dos trabalhadores de água, esgoto e dos lixeiros.
B) É transmitida de pessoa a pessoa através da tosse.
C) É causada pela *brucella spp*, um bacilo gram-positivo, móvel e capaz de formar esporos.
D) Quando compromete ossos e articulações, produz artralgias, artrite supurativa, espondilite e osteomielite.
E) A neurobrucelose deve ser tratada com penicilina G cristalina, droga de primeira escolha.

QUESTÃO 03 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as doenças às respectivas informações.

Coluna 1
1. Dengue.
2. Infecção pelo Zika vírus.
3. Infecção pelo Chikungunya vírus.
4. Hepatite pelo Vírus C.
5. Febre Amarela.

Coluna 2
( ) A poliartrite é o principal achado clínico na fase crônica da doença.
( ) A síndrome congênita produz microcefalia.
( ) É transmitida ao homem por mosquitos do gênero *Haemagogos*.
( ) A cirrose hepática é resultado da sua cronificação.
( ) Tem como agente etiológico um Flavivírus que possui quatro sorovariedades.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

A) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
B) 3 – 2 – 5 – 4 – 1.
C) 3 – 2 – 4 – 5 – 1.
D) 4 – 5 – 1 – 3 – 2.
E) 4 – 3 – 1 – 5 – 2.

QUESTÃO 04 – Considerando o vírus da imunodeficiência adquirida (HIV) e a doença por ele causada, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras ou F, se falsas.

( ) As mutações decorrentes da baixa replicação viral geram resistência aos antirretrovirais.
( ) A carga viral plasmática do HIV é dado preditor da progressão da doença.
( ) A transcriptase reversa é a enzima viral que medeia a conversão do DNA viral em RNA.
( ) A contagem de linfócitos TCD4+ serve para definir a necessidade de introduzir ou suspender profilaxias para possíveis doenças oportunistas.
( ) Os testes de genotipagem e fenotipagem do HIV auxiliam na escolha da terapia antirretroviral de resgate.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

A) F – F – F – V – V.
B) V – V – V – F – F.
C) F – V – F – V – V.
D) F – F – V – F – V.
E) V – V – F – V – F.

QUESTÃO 05 – Sobre as infecções estafilocócicas, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Dependem da quebra de barreira cutâneomucosa.
B) As infecções cutâneas podem evoluir para septicemia fatal.
C) Produzem osteomielites hematogênicas.
D) O estafilococcus coagulase-negativa tem baixa virulência e não produz infecções sistêmicas.
E) A síndrome da pele escaldada é causada por exotoxinas esfoliativas A e B do *staphylococcus aureus*.

QUESTÃO 06 – Sobre a Doença Meningocócica, assinale V, se verdadeiras ou F, se falsas para as afirmações a seguir:

( ) A manifestação clínica sistêmica da doença é chamada de meningococcemia.
( ) É a doença sazonal com maior frequência no verão.
( ) Pessoas portadoras do HIV têm maior risco de adquirir a doença.
( ) O tratamento eficaz e precoce reduz a produção da endotoxina bacteriana.
( ) A ceftriaxona, uma cefalosporina de quarta geração, é a droga de primeira escolha para o tratamento.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

A) V – F – F – V – V.
B) F – V – F – F – F.
C) F – V – V – F – V.
D) V – F – V – V – V.
E) V – F – F – V – F.

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa correta em relação à Sífilis.

A) A infecção congênita ocorre somente no primeiro trimestre da gestação.
B) No diagnóstico diferencial do cancro primário, devem ser consideradas a Hanseníase e as Colagenoses.
C) O único reservatório do *Treponema pallidum* é o homem e a principal forma de contágio é a via sexual.
D) O cancro mole, lesão primária da Sífilis, aparece até dois dias após o contágio.
E) O tratamento de primeira escolha para a Neurolues são as quinolonas.

QUESTÃO 08 – Sobre a Rubéola, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras ou F, se falsas.

( ) A vacinação é a única forma de prevenir a doença em uma população.
( ) A vacina está indicada para gestantes após o primeiro trimestre da gestação.
( ) O período de transmissibilidade da doença tem início com o surgimento do exantema.
( ) Nos lactentes com Síndrome da Rubéola Congênita, o vírus pode ser isolado das secreções nasofaríngeas até um ano de vida.
( ) Não há tratamento específico para essa doença.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

A) V – V – F – F – F.
B) V – F – F – V – V.
C) F – V – V – F – V.
D) F – F – V – V – V.
E) V – F – F – V – F.

QUESTÃO 09 – Assinale a alternativa correta em relação à Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA).

A) A lesão cutânea da LTA surge após um longo período febril.
B) A hepatoesplenomegalia é um achado clínico importante nos casos de LTA.
C) A lesão cutânea é extremamente dolorosa e causa destruição ampla da pele.
D) A doença afeta somente a espécie humana.
E) O antimoniato de N-metil glucamina é uma das drogas de escolha para o tratamento da LTA.

QUESTÃO 10 – São infecções com transmissão sexual comprovada:

A) Hepatite pelo vírus A, Hepatite pelo vírus B e Hepatite pelo vírus C.
B) Sífilis, infecção pelo vírus linfotrópico de células T humanas (HTLV) e infecção por *Chlamydia trachomatis.*
C) Donovanose, Sífilis e Leishmaniose Visceral.
D) Toxoplasmose, Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) e infecção pelo Herpes simples.
E) Infecção pelo Papilomavírus Humano (HPV), Poliomielite e Psitacose.

QUESTÃO 11 – A respeito dos agentes etiológicos associados à Endocardite Infecciosa (EI), assinale a alternativa INCORRETA.

A) Bactérias dos gêneros *Streptococcus* e *Staphylococcus* estão associadas a até 80% dos casos nos quais a identificação dos patógenos pode ser feita.
B) O *S. aureus* ainda é o principal agente associado à EI em países desenvolvidos.
C) Bacilos gram-negativos dos grupo HACEK são responsáveis por até 20% dos casos.
D) As endocardites fúngicas estão principalmente relacionadas à *Candida sp*.
E) O *S. aureus* está associado a EI em pacientes usuários de drogas injetáveis.

QUESTÃO 12 – Em casos de meningite bacteriana, para alguns patógenos, a quimioprofilaxia se faz necessária para os profissionais de saúde com exposição à secreção de vias aéreas e familiares com contatos íntimos, são eles:

A) *Streptococcus pneumoniae* e *Neisseria meningitidis.*
B) *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pneumoniae.*
C) *Staphylococcus aureus* e *Neisseria gonorrhoeae.*
D) *Neisseria meningitidis* e *Haemophilus influenzae.*
E) *Haemophilus influenzae* e *Burkholderia cepacia.*

QUESTÃO 13 – É o agente etiológico associado ao Sarcoma de Kaposi em pacientes imunossupressos pelo HIV, ao linfoma primário de efusão e a Doença de Castleman:

A) Citomegalovírus.
B) Vírus JC.
C) Epstein-Barr vírus.
D) Herpesvirus humano 8.
E) Vírus BK.

QUESTÃO 14 – A respeito da *Chlamydia trachomatis*, assinale a alternativa correta.

A) É um parasita intracelular obrigatório que apresenta suas três formas de desenvolvimento em todas as fases do ciclo.
B) Sua doença pode cursar como conjuntivite, uretrite, proctite ou linfogranuloma venéreo.
C) Em adultos, os testes sorológicos apresentam elevada sensibilidade e especificidade, estando recomendados para o diagnóstico da infecção genital.
D) O metronidazol é a droga de escolha como segunda linha de tratamento de uretrites, tanto em homens quanto em mulheres.
E) Devido às baixas taxas de incidência, a reinfecção não é comum após o tratamento.

QUESTÃO 15 – Analise as assertivas abaixo à respeito da Leptospirose:

I. O período de incubação é variável, sendo de 1 a 7 dias.
II. A forma anictérica da doença apresenta geralmente curso bifásico, sendo a fase leptospirêmica e a imune.
III. A forma íctero-hemorrágica está presente entre 25 a 40% dos casos.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 16 –Assinale a alternativa correta a respeito do *Clostridium tetani*.

A) A região centro-oeste concentra a maioria dos casos de tétano acidental.
B) A incubação, após inoculado na lesão, varia de 1 a 3 dias.
C) O esporo tetânico é a sua forma de resistência, podendo permanecer viável por até 28 dias.
D) É um bacilo gram-negativo não fermentador.
E) Apesar da redução na incidência no Brasil, a doença segue com elevada letalidade.

QUESTÃO 17 – O risco maior para geração de carcinoma hepatocelular induzido pela hepatite C ocorre mais frequentemente no Genótipo:

A) 1a.
B) 1b.
C) 2.
D) 4.
E) 6.

QUESTÃO 18 – Sobre o prognóstico dos pacientes cirroticos, é correto afirmar que:

A) O escore CTP (Child-Turcotte-Pugh) tem, em seus critérios, três variáveis objetivas, que são os niveis séricos de creatinina, albumina e bilirrubinas.
B) Para o cálculo do MELD (Modelo para Doença Hepática Terminal), é necessário saber os valores séricos da bilirrubina, do INR e da albumina.
C) A presença de encefalopatia hepática e varizes de esôfago são variáveis subjetivas, necessárias para o cálculo do escore CTP.
D) Um aumento no escore MELD e uma diminuição no nível de albumina sérica estão associados à descompensação da cirrose.
E) Os pacientes com escore CTP superior a 15 parecem ter uma melhor sobrevivência sem transplante do que com o transplante hepático.

QUESTÃO 19 – A hepatite B é decorrente da infecção pelo vírus B (HBV), sobre ele são feitas as seguintes afirmações:

I. O HBV é um vírus de RNA que pertence à família *Flaviviridae*. Sua transmissão ocorre fundamentalmente por via parenteral.
II. No acompanhamento do paciente com Hepatite B, o aparecimento do anti-HBs e o desaparecimento do HBsAg e da carga viral indicam resolução da infecção pelo HBV na maioria dos casos.
III. A cirrose é condição predisponente para o surgimento de Carcinoma Hepatocelular (CHC), porém casos de CHC em portadores HBV podem ocorrer na ausência de cirrose.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 20 – A Doença Hepática Não-Alcoólica (DHNA) é a patologia hepática mais comum nos países ocidentais afetando 17-46% dos adultos, sendo uma causa cada vez mais importante de Cirrose. Sobre DHNA, é INCORRETO afirmar que:

A) Os indivíduos com esteatose devem fazer rastreio para síndrome metabólica somente quando ocorrer a elevação dos níveis das enzimas hepáticas.
B) Todos os indivíduos com enzimas hepáticas persistentemente anormais devem fazer rastreio da DHNA, porque essa patologia é a principal causa do aumento inexplicado das enzimas hepáticas.
C) O diagnóstico da DHNA requer a exclusão das causas secundárias e de um consumo diário de álcool >30g para o sexo masculino e >20g para o sexo feminino.
D) O consumo elevado de frutose pode aumentar o risco de DHNA e fibrose hepática avançada.
E) Nos indivíduos com excesso de peso/obesidade e DHNA, uma perda ponderal de 7-10% é o objetivo da maioria das intervenções no estilo de vida e resulta na melhoria histológica e das enzimas hepáticas.

QUESTÃO 21 – Paciente de 25 anos de idade, sexo feminine, com histórico de estomatite aftosa recorrente e perda ponderal importante, nos últimos meses, além de dor abdominal crônica. Como antecedentes pessoais, destacava-se história de anemia crônica com pouca reposta ao uso de sulfato ferroso por via oral, associada a osteoporose. Realizou endoscopia digestiva alta e foram realizadas biópsias de duodendo. A análise histopatológica revelou: Atrofia de vilosidades e hiperplasia de criptas. Qual é a provável doença de base dessa paciente?

A) Estomatite aftosa recorrente.
B) Doença de Crohn.
C) Doença Celíaca.
D) Dispepsia funcional.
E) Linfoma de Intestino Delgado.

QUESTÃO 22 – Quanto às diarreias crônicas, é INCORRETO afirmar que:

A) A presença de esteatorreia é compatível com doença celíaca ou insuficiência pancreática.
B) Paciente jovem, com episódios de diarreia com sangue e dores articulares, é compatível com doença inflamatória intestinal.
C) Diarreia intermitente, sem restos patológicos nas fezes, intercalada com fezes normais ou constipação, sugere síndrome do intestino irritável.
D) Diabete melito, hipotireoidismo são causas de diarreia crônica.
E) Intolerância à lactose é causa infrequente de diarreia crônica osmótica.

QUESTÃO 23 – Em relação à Retocolite Ulcerativa (RCUI), é correto afirmar que:

A) Retocolite tem acometimento de mucosa difuso e contínuo.
B) Retocolite tem comprometimento transmural.
C) Fístulas estão comumente presentes.
D) Acomete alças do jejuno.
E) Envolvimento retal é muito raro.

QUESTÃO 24 – Qual a causa mais frequente de hemorragia digestiva baixa no idoso?

A) Angiodisplasias.
B) Colite isquêmica.
C) Doença inflamatória intestinal.
D) Doença diverticular dos cólons.
E) Neoplasias.

QUESTÃO 25 – Dentre as condições relatadas a seguir, assinale aquela que pode ser considerada como fator de risco ambiental para o câncer colorretal.

A) Atividade física.
B) Obesidade.
C) Consumo de frutas e vegetais.
D) Alto consumo de cálcio.
E) Uso de Ácido Acetil Salicílico (AAS).

QUESTÃO 26 – A Síndrome do Intestino Irritável (SII) tem seu diagnóstico fundamentado em:

A) Critérios clínicos.
B) Somente com a realização da colonoscopia para exclusão de câncer de cólon.
C) Hemograma normal.
D) Proteína C reativa e velocidade de hemossedimentação normais.
E) Enterorresonância sem alterações.

QUESTÃO 27 – Várias patologias neurológicas, endócrinas, metabólicas e psiquiátricas podem cursar como causas secundárias de constipação intestinal. Dentre as doenças endócrinas listadas a seguir, qual NÃO costuma cursar com constipação intestinal?

A) Diabete melito.
B) Feocromocitona.
C) Pseudo-hipoparatireoidismo.
D) Hipertireoidismo.
E) Glucagoma.

QUESTÃO 28 – Qual das afecções abaixo é reconhecida como uma das causas mais comuns da pancreatite aguda?

A) Pancreatite autoimune.
B) Pancreatite hereditária.
C) Infecção.
D) Cálculos em vias biliares.
E) Hipercolesterolemia.

QUESTÃO 29 – Qual afecção abaixo, baseada em evidências, é reconhecida como fator de risco para o desenvolvimento da diverticulite?

A) Estenose do cólon esquerdo.
B) Procedimento cirúrgico intestinal prévio.
C) Doença do refluxo gastroesofágico.
D) Obesidade.
E) Ingestão de sementes.

QUESTÃO 30 – Em um paciente com suspeita de retocolite ulcerativa, qual a melhor opção para o diagnóstico?

A) Coprológico com pesquisa de sangue, alfa-1 tripsina, parasitológico e coprocultura.
B) Enema opaco com duplo contraste.
C) Colonoscopia com biópsias.
D) Enterografia por ressonância magnética.
E) Pesquisa de toxina *Clostridium Difficile* A e B.

QUESTÃO 31 – Qual critério de gravidade NÃO é utilizado na pancreatite aguda?

A) Colangiopancreatografia endoscópica.
B) Proteína C Reativa.
C) Critério de Atlanta.
D) Critério de Ranson.
E) APACHE II.

QUESTÃO 32 – Na investigação de pacientes com a hipótese diagnóstica de "Síndrome do Intestino Irritável", são considerados "sinais de alarme":

I. Anemia.
II. Emagrecimento.
III. Histórico familiar de doença intestinal.
IV. Desidratação.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 33 – Nos critérios de Roma IV, NÃO faz parte da classificação da Síndrome do Intestino Irritável (SII):

A) SII com predomínio constipação.
B) SII com predomínio de diarreia.
C) SII com distensão abdominal.
D) SII mista (diarreia e constipação).
E) SII indeterminada.

QUESTÃO 34 – Sobre as complicações do infarto do miocárdio, é correto afirmar que:

A) A ruptura do músculo papilar ou disfunção, levando à insuficiência mitral e insuficiência cardíaca grave, está associada a um risco bastante elevado de mortalidade nas primeiras 24 horas.
B) Sinais sugestivos de um infarto anterolateral incluem sinal de Kussmaul, hipotensão e aumento da pressão venosa central.
C) A mortalidade do choque cardiogênico (associado à modificação de parâmetros como o do índice cardíaco < 1.8 L/min/m^2) costuma ser inferior a 20%.
D) Bradicardia sinusal ou bloqueio AV relacionado a um tônus vagal aumentado é uma causa comum no infarto do miocárdio de parede lateral.
E) A fibrilação atrial após infarto do miocárdio ocorre em somente 1% dos pacientes; o uso de amiodarona pode ser útil para correção dessa arritmia nos primeiros meses pós-IAM.

QUESTÃO 35 – Qual é a segunda causa mais frequente de Síndrome de Cushing endógena ACTH-independente?

A) Adenoma hipofisário.
B) ACTH ectópico (carcinoma de pequenas células do pulmão).
C) ACTH ectópico (carcinoide brônquico).
D) Carcinoma suprarrenal.
E) Adenoma suprarrenal.

QUESTÃO 36 – Algumas neoplasias têm incidência aumentada em indivíduos infectados por HIV que não realizam tratamento com antirretrovirais, quais sejam:

I. Doença de Hodgkin.
II. Neoplasia de canal anal.
III. Neoplasia de pulmão não pequenas células.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas I e II.
E) I, II e III.

QUESTÃO 37 – Assinale a alternativa correta acerca do incidentaloma adrenal.

A) A realização do exame de ressonância nuclear magnética é mandatória em todos os casos, pois consegue identificar com maior precisão as alterações anatômicas.
B) A lesão de incidentaloma com valores inferiores a 10 UH (Unidades Hounsfield), na ressonância nuclear magnética, sugere diagnóstico de adenoma de suprarrenal.
C) A lesão de incidentaloma com valores superiores a 10 UH, na ressonância nuclear magnética, sugere diagnóstico de adenoma de suprarrenal.
D) A lesão de incidentaloma com valores inferiores a 10 UH, na tomografia computadorizada, sugere diagnóstico de adenoma de suprarrenal.
E) A lesão de incidentaloma com valores superiores a 10 UH, na tomografia computadorizada sugere diagnóstico de adenoma de suprarrenal.

QUESTÃO 38 – Sobre o tratamento da fibrilação atrial, é correto afirmar que:

A) Na presença de comprometimento grave agudo (exemplo – angina ou instabilidade hemodinâmica grave), a utilização de cardioversão elétrica com choque inicial de 200J pode ser realizada.
B) O tratamento farmacológico com amiodarona endovenosa é incapaz de promover a reversão para o ritmo sinusal.
C) O tratamento farmacológico com metoprolol ou diltiazem endovenoso para o controle rápido da frequência cardíaca, mesmo na ausência de insuficiência cardíaca, deve ser considerado como segunda linha sendo a digoxina endovenosa a primeira opção.
D) A propafenona, embora tenha menor chance de reversão da fibrilação atrial para ritmo sinusal, é uma droga segura para quase todos os pacientes, não acarretando riscos pró-arrítmicos ou causando disfunção miocárdica.
E) A dronedarona (derivada de uma modificação da molécula da amiodarona) não causa problemas tireoidianos e pode ser utilizada com segurança em pacientes com insuficiência cardíaca.

QUESTÃO 39 – Paciente feminina de 45 anos, sem história de patologias crônicas, procura o pronto-atendimento de sua localidade por queixa de cefaleia. Refere início há alguns meses; a dor quase sempre melhora com anti-inflamatórios não esteroides. Ultimamente, tem apresentado náuseas e visão com borramento. Hoje, refere diplopia. A cefaleia costuma piorar após exercícios e tosse. Ao exame, em bom estado geral, IMC 39 Kg/m^2, PA 130/90 mmHg. Papiledema bilateral. Não apresenta sinais focais. Realizou tomografia computadorizada de crânio, que afora a presença de sela vazia, não identificou outras anormalidades. Punção lombar com pressão de abertura de 350 mmH_2O. Análise do liquor sem anormalidades dignas de nota (proteínas no limite inferior do normal). Em relação ao caso descrito, analise as seguintes assertivas abaixo:

I. Trata-se de um provável caso de hipertensão intracraniana idiopática que costuma estar associado, em alguns casos, a alterações de sela vazia.
II. A pressão de abertura observada estava acima do limite da normalidade.
III. O uso de acetazolamida, diuréticos de alça e corticoides são opções potenciais de tratamento.
IV. A redução de peso deve ser recomendada após investigação de possíveis causas de hipertensão intracraniana idiopática.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 – Em que situação pode haver elevação da amilase no líquido pleural?

A) Diabete melito
B) Diabete insípido.
C) Ruptura esofágica.
D) Lúpus eritematoso sistêmico.
E) Tuberculose.

QUESTÃO 41 – Um paciente com linfoma não Hodgkin de alto grau inicia tratamento quimioterápico. Durante a internação, começa a apresentar alterações laboratoriais tais como potássio 6.7 mEq/dL, cálcio 6.2 mg/dL, ácido úrico 12.3 mg/dL e fósforo 5.4 mg/dL. Qual condição necessariamente precisa ser considerada e qual medida clínica deve ser implementada?

A) Nefrite intersticial – hidratação vigorosa.
B) Síndrome de lise tumoral – reposição de cálcio parenteral (e.v. lento).
C) Síndrome de lise tumoral – restrição hídrica.
D) Síndrome de lise tumoral – hidratação vigorosa.
E) Síndrome nefrítica e pancreatite – hidratação vigorosa.

QUESTÃO 42 – Analise as seguintes assertivas, verificando se são alterações hematológicas frequentemente observadas no lúpus eritematoso sistêmico:

I. Leucopenia.
II. Linfocitopenia.
III. Anemia.
IV. Plaquetopenia.
V. Eosinofilia.

Quais estão corretas?

A) Apenas II e IV.
B) Apenas I, III e IV.
C) Apenas I, II, III e IV.
D) Apenas I, III, IV e V.
E) I, II, III, IV e V.

QUESTÃO 43 – Um paciente de 16 anos, estudante do segundo grau, vem a consulta por febre, aumento e dor em parótidas. Apresentava também febre, cefaleia, vômitos, queixa de hipoacusia e letargia, sendo submetido a punção lombar no local de atendimento. O médico responsável pelo atendimento solicitou, então, sorologias para caxumba IgM e IgG. Sobre a parotidite infecciosa por *Paramyxoviridae*, é correto afirmar que:

A) A meningite asséptica da caxumba é geralmente benigna, resolvendo em 7 a 10 dias.
B) A encefalite na caxumba é tão comum quanto a meningite, mas de gravidade muito maior, podendo levar a convulsões e hidrocefalia.
C) A hipoacusia transitória não pode ser atribuída à caxumba.
D) A epidídimo-orquite leva quase sempre à esterilidade.
E) Não há utilidade em mensurar os anticorpos IgM para o diagnóstico.

QUESTÃO 44 – Uma paciente de 62 anos, diabética e hipertensa, vem a consulta no ambulatório de medicina interna encaminhada da UBS por apresentar cansaço. Ela não traz exames. Na anamnese, tem queixa de fôlego curto e dispneia paroxística noturna. Ao exame físico, a paciente apresenta refluxo hepato jugular e edema de membros inferiores. Qual exame é indispensável para a avaliação dessa paciente?

A) Ecocardiografia transesofágica.
B) Ecocardiografia transtorácica.
C) Cintilografia miocárdica de estresse.
D) Teste ergométrico.
E) Angiotomografia de tórax.

QUESTÃO 45 – Sobre as Pneumoconioses, analise as seguintes assertivas:

I. Pacientes com silicose apresentam alto risco de tuberculose e sempre devem ser avaliados para a presença dessa doença.
II. A exposição a asbestos tipicamente leva à doença pleural.
III. Na maioria das Pneumoconioses, o risco de desenvolver a doença e a severidade da doença desenvolvida variam com a quantidade e o tempo de exposição.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e II.
D) Apenas I e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 46 – Sobre apneia obstrutiva do sono, analise as seguintes assertivas:

I. Pode estar associada à síndrome de obesidade e hipoventilação.
II. Hipotireoidismo pode causar ou piorar a apneia do sono.
III. A síndrome de obesidade e hipoventilação usualmente não responde à ventilação não invasiva com duplo nível de pressão positiva de vias aéreas (BIPAP).
IV. Em pacientes com IMC maior que $35Kg/m^2$, a cirurgia bariátrica está indicada.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 47 – Paciente masculino, 72 anos, diabético, hipertenso, história não totalmente esclarecida de cardiopatia isquêmica, chega à Unidade de Emergência de um hospital com quadro de dor abdominal, hipotensão, vômitos fecaloides e obstipação intestinal. Feito o diagnóstico de obstrução intestinal e indicada a cirurgia de urgência, como deve ser feita a avaliação pré-operatória desse paciente?

A) Nenhum exame que possa aumentar o tempo de espera para a cirurgia de urgência deve ser solicitado.
B) O paciente deve realizar uma ecocardiografia transtorácica antes da cirurgia.
C) O paciente deve realizar cintilografia miocárdica de repouso antes da cirurgia.
D) O paciente deve realizar uma ecocardiografia transesofágica antes da cirurgia.
E) O paciente deve receber metoprolol antes da cirurgia.

QUESTÃO 48 – O distúrbio eletrolítico mais comumente encontrado na prática clinica é:

A) Hipercalemia.
B) Hipocalemia.
C) Hipercalcemia.
D) Hipernatremia.
E) Hiponatremia.

QUESTÃO 49 – São causas de nefrite intersticial aguda:

I. Penicilina, ciprofloxacina e aciclovir.
II. Alendronato, pamidronato e ácido zoledrônico.
III. Naproxeno, ibuprufeno e diclofenaco.
IV. Diuréticos tiazídicos, furosemida e omeprazol.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 50 – Sobre a osteoartrite, analise as seguintes assertivas:

I. A história natural da doença inclui períodos de relativa estabilidade, entremeados por períodos de deterioração rápida.
II. Estudos de meta-análise demonstraram que glucosamina mais condroitina oral apresentam um benefício limitado na osteoartrite de joelho.
III. O uso de corticoesteroides intra-articular está contraindicado.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e II.
D) Apenas I e III.
E) I, II e III.