

**INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL – IAMSPE
PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2023**

**DIRETRIZES DE RESPOSTAS
PROVA PRÁTICA (CASOS CLÍNICOS)
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS**

1. EDITAL 001-2022-AREAS BASICAS_ACESSO DIRETO

PROGRAMA - ACESSO DIRETO E ÁREA BÁSICAS

100 Cirurgia Geral / 102 Clínica Médica / 103 Ginecologia e Obstetrícia / 104 Pediatria / 105 Anestesiologia / 106 Dermatologia / 107 Infectologia / 108 Medicina Esportiva / 109 Medicina Física e Reabilitação / 110 Medicina Intensiva / 111 Neurocirurgia / 112 Neurologia / 113 Oftalmologia / 114 Ortopedia e Traumatologia / 115 Otorrinolaringologia / 116 Patologia / 117 Psiquiatria / 118 Radiologia e Diagnóstico por imagem / 119 Radioterapia

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Edema agudo pulmonar hipertensivo.
2	Nitroglicerina ou nitroprusiato de sódio e furosemida.
3	Insuficiência cardíaca.
4	IECA ou BRA. Betabloqueadores.
5	Pneumonia aspirativa.
6	Amoxicilina com clavulanato, levofloxacina, ceftriaxone + clindamicina, ou de classe equivalente.
7	Colite pseudomembranosa.
8	Metronidazol ou vancomicina via oral.
9	Nenhum.
10	Desbridamento cirúrgico de urgência.
11	Tipo I.
12	Síndrome de Fournier.
13	Técnica de separação posterior dos componentes.
14	Tela de polipropileno. Simples, média ou alta gramatura. Tela inabsorvível, não absorvível ou termos equivalentes.
15	Lateral ao reto abdominal e bilateralmente ao ligamento de Cooper.
16	Pré-peritoneal.
17	Febre sem sinais localizatórios, febre a esclarecer ou febre de origem obscura.
18	Hemograma, hemocultura, líquido cefalorraquidiano (líquor) com cultura e citologia, urina 1 ou EAS de urina ou sumário de urina, urocultura. Líquor ou punção lombar.
19	Internação. Há indicação de antibioticoterapia endovenosa empírica ou de amplo espectro ou indicação de antibioticoterapia com ampicilina e aminoglicosídeo ou cefalosporina de 3.ª geração.
20	O risco de infecção bacteriana grave (IBG) é maior nesta faixa etária; assim, mesmo com exames laboratoriais normais, está indicada a coleta de exames, internação e antibioticoterapia endovenosa.
21	Serão consideradas: Tríplice Viral, Pneumo, Meningo, anti meningite, Hepatite A, tríplice viral ou SCR/Varicela/SCRV (sarampo, varicela, caxumba e rubéola), meningocócica conjugada C e ACWY, pneumocócica conjugada (ou pneumocócica 10-valente e pneumocócica 13-valente) e meningocócica B recombinante.
22	Ficar em pé com apoio (ou, de sentado, passar à postura de pé); Engatinha ou arrasta; Balbucia (sílabas ou vogais sem significado), fala pequenas palavras, realiza movimento de pinça (por completo ou polpa a polpa); segura copo ou mamadeira; bate palmas; acena; aponta com o dedo; transfere objetos de uma mão para a outra; senta sem apoio.
23	A OMS, endossada pelo Ministério da Saúde do Brasil, recomenda aleitamento materno por dois anos ou mais, sendo exclusivo nos primeiros seis meses.
24	Todas as crianças maiores de 3 anos de idade devem ter a sua pressão arterial medida pelo menos uma vez por ano.
25	Histeroscopia ambulatorial.
26	Não.
27	Não está, pois o eco endometrial está espessado.
28	Câncer do endométrio. A hipótese de hiperplasia endometrial por ser precursora do câncer do endométrio será considerada.

29	Gravidez heterotópica, gravidez combinada ou gravidez gemelar heterotópica. Coexistência de gravidez ectópica (rota) e tópica.
30	Fertilização <i>in vitro</i> (FIV). Fator tubário de infertilidade. Antecedentes de doença inflamatória pélvica (DIP) ou infecção pélvica. Tabagismo.
31	Rotura tubária; gravidez ectópica rota; hemorragia. Salpingectomia.
32	Hemorragia. Abortamento. Choque hemorrágico. Choque hipovolêmico. CIVD – coagulação intravascular disseminada. Óbito.
33	Enxaqueca ou migrânea.
34	a) Triptanos no início da crise (via oral: Naratriptano 2,5mg ou Sumatriptano 25-100mg ou Zolmitriptano 2,5mg ou Rizatriptano 10mg, subcutâneo ou spray nasal). b) Corticóides (Prednisona 20-40mg ou dexametasona 10mg) c) Paracetamol 750 mg -3g via oral.
35	Toxina botulínica / inibidor (antagonista) da GCRP / antagonista do peptídeo relacionado ao gene da calcitonina / Flunarizina / Ubrogépan / Erenumab / Anticorpo monoclonal / Gepants.
36	Trocar ou parar anticoncepcional (Diane 35) / acupuntura / atividade física regular.
37	Anulada.
38	Anulada.
39	História familiar de câncer de próstata e sintomas de prostatismo.
40	Doenças cardiovasculares e causas externas.

2. EDITAL 002-2022-ESPECIALIDADES

PROGRAMA - ESPECIALIDADES CLÍNICAS

200 Alergia e Imunologia / 201 Cardiologia / 202 Endocrinologia e Metabologia / 203 Gastroenterologia / 204 Geriatria / 205 Hematologia e Hemoterapia / 206 Nefrologia / 207 Oncologia Clínica / 208 Pneumologia / 209 Reumatologia

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST Infarto, podendo-se completar, em parede inferolateral.
2	A fisiopatologia mais provável é a ruptura de uma placa coronariana formada pelo processo aterosclerótico com a oclusão aguda por trombo em artéria coronariana, causando isquemia transmural.
3	A melhor conduta é admissão em sala de emergência com realização de trombólise ou angioplastia primária, se o tempo porta-agulha for de até 90 minutos.
4	Incontinência urinária, alteração de marcha e alteração cognitiva.
5	Taptest.
6	Demência frontotemporal
7	Doença de Alzheimer, Demência de Corpúsculo de Lewy, Demência Vasculare, Doença de Parkinson, Afasia Progressiva Primária.
8	Metformina e empagliflozina, devido ao risco aumentado de acidose.
9	Insulina 0,5 U/kg.
10	Entre 100-180 mg/dL / Entre 140-180 mg/dL.
11	Heliotropo.
12	Fraqueza da musculatura do terço proximal do esôfago.
13	Pneumonia intersticial não específica (PINE).
14	Asma.
15	Corticoide (oral ou sistêmico).
16	Evitar o contato com frio e poeira; retirar cortinas e carpetes da casa; abandonar o cigarro eletrônico; vacinação/imunização.
17	Doença celíaca.
18	anticorpo antitransglutaminase IgA ou anticorpo antiendomíio IgA.
19	Endoscopia digestiva alta + biópsia da segunda porção do duodeno + anatomopatológico.
20	Glasgow 10 ou Abertura ocular — 3 pontos; melhor resposta verbal — 2 pontos; melhor resposta motora — 5 pontos; total — 10 pontos.
21	Não. O tempo limite é 270 minutos.
22	Sim. Tempo menor que 360 minutos; tomografia de crânio com trombo no segmento M1 da cerebral média; ASPECTS 9 pontos; sem hemorragia intracraniana.
23	Lesão renal aguda por leptospirose.
24	Elevação de bilirrubinas e CPK e o fato de paciente ser agricultor.
25	Início de terapia dialítica e ceftriaxona. Penicilina cristalina.
26	Sorologia para leptospirose. ELISA-IgM e a microaglutinação.
27	Orientar que a copeira vá inicialmente nos quartos dos pacientes sem covid-19 e após nos quartos dos pacientes com covid-19.
28	A transmissão da covid-19 se dá principalmente por gotículas. Os profissionais de saúde eventualmente podem vivenciar situações que geram aerossóis como parada cardíaca e aí sim o uso da N95 é necessário.

29	Situação em que há aumento do número de casos acima do esperado na ocorrência de casos ou eventos num determinado espaço ou grupo de pessoas, num determinado período.
30	Avaliação do status polêmico, seja dinâmica ou estática e necessidade de reposição volêmica, além de estratégias para correção da hipotermia como aquecimento ativo com mantas térmicas, por exemplo.
31	Identificar a propriedade do uso de estratégia analgésica multimodal e poupadora de opioides. Espera-se que considere que a identificação da intensidade da dor é fator relevante na escolha dos medicamentos apropriados.
32	<i>Delirium</i> e qualquer teste confirmatório como o CAM-ICU
33	Medidas não farmacológicas (orientação, sono, controle ruído, aparelho de audição, se disponível) e farmacológicas como o uso de antipsicóticos.
34	Doença de Crohn.
35	Retocolite Ulcerativa.
36	Colonoscopia.
37	Não.
38	Linfocitose hemofagocítica ou síndrome hemofagocítica ou síndrome da ativação macrófaga.
39	Febre, organomegalia (hepatoesplenomegalia e(ou) esplenomegalia), hipertrigliceridemia, hiperferritinemia, hemofagocitose no aspirado de medula, história prévia de imunossupressão, elevação AST, número de citopenias (1, 2 ou 3 linhagens), hipofibrinogenemia, atividade de células NK baixa ou ausente, níveis elevados de CD25 solúvel.
40	Tratamento dirigido a causa subjacente nos casos de LHH associada a infecção, malignidade, corticosteroides, etoposido, ciclosporina.

PROGRAMA - ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS

210 Cirurgia do Aparelho Digestivo / 211 Cirurgia Geral-Programa Avançado / 212 Cirurgia Pediátrica / 213 Cirurgia Plástica / 214 Cirurgia Torácica / 215 Cirurgia Vasculare / 216 Urologia

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Tokyo III.
2	3; mortalidade atribuída entre 5-20%.
3	Colecistostomia.
4	Ceftriaxona associada a metronidazol.
5	Neoplasia de pâncreas, câncer de pâncreas ou neoplasia periampular.
6	Gastroduodenopancreatectomia ou duodenopancreatectomia.
7	1 - artéria hepática própria; 2 - pâncreas; 3 - artéria mesentérica superior; 3 - veia porta.
8	Anastomoses pancreatojejunal, biliodigestiva ou hepaticojejunal e gastroenteroanastomose.
9	Aneurisma de aorta abdominal roto.
10	Aorta abdominal dilatada com perda da integridade de parede; presença de imagem sugestiva de hematoma na cavidade.
11	Sexo masculino; sexagenário; hipertensão arterial sistêmica, tabagismo e doença pulmonar obstrutiva crônica.
12	Cirurgia convencional com interposição de prótese sintética. Cirurgia endovascular com implante de endoprótese.
13	Paralisia facial idiopática ou de Bell.
14	Extremos de idade, imunossupressão/imunodeficiência, estresse, trauma, febre, gestação, extração dental.
15	Viral, inflamatória, vascular, metabólica, autoimune, alérgica ou infecciosa.
16	Vírus herpes simplex, herpes-zóster e doença de Lyme.
17	≈ 30 mmHg.
18	0 mmHg e – 20 mmHg.
19	Grau IV.
20	Punção da coleção abdominal à beira do leito.
21	Bronquiectasia.
22	Sonda de dupla luz / <i>broncopath</i> .
23	Decúbito lateral esquerdo / decúbito lateral contralateral ao local cirúrgico
24	O suficiente para mergulhar a ponta do selo d'água em 2 cm a 3 cm em líquido.
25	Anomalia anorretal com fístula reto-uretra bulbar.
26	Não há indicação.
27	Colostomia.
28	Anulada.
29	Hiperparatireoidismo.
30	Dosagem do PTH (paratormônio) sérico.
31	Cintilografia com tecnécio sestamibi.
32	Adenoma de paratireoide.
33	Avaliação do status polêmico, seja dinâmica ou estática e necessidade de reposição volêmica, além de estratégias para correção da hipotermia como aquecimento ativo com mantas térmicas, por exemplo.
34	Identificar a propriedade do uso de estratégia analgésica multimodal e poupadora de opioides. Espera-se que

	considere que a identificação da intensidade da dor é fator relevante na escolha dos medicamentos apropriados.
35	<i>Delirium</i> e qualquer teste confirmatório como o CAM-ICU.
36	Medidas não farmacológicas (orientação, sono, controle ruído, aparelho de audição, se disponível) e farmacológicas como o uso de antipsicóticos.
37	Classificação de alto risco de D'Amico.
38	Cintilografia óssea. Tomografia de abdome. Tomografia de tórax. Ressonância nuclear magnética (abdome/óssea/corpo inteiro). PET CT ou PET RNM com PSMA.
39	Docetaxel. Seis ciclos de quimioterapia.
40	Quimioterapia: docetaxel/ cabazitaxel/ mitoxantrona/ cisplatina. Bloqueadores receptores androgênicos de segunda geração: apalutamida/enzalutamida/darolutamida. Inibidores CIP17 — síntese de testosterona: abiraterona /cetoconazol. Radio fármacos: Radium 223/Samário. Bisfosfonatos: ácido zoledrônico/palimidronato/risedronato. Inibidor de PARP: Olaparibe.

PROGRAMA - CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

217 Cirurgia de Cabeça e Pescoço

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Colangiopancreatografia retrógrada (ou CPRE).
2	Colangite aguda.
3	A: inflamação sistêmica (ou leucocitose, elevação do PCR); B: colestase (elevação de bilirrubina, elevação de canaliculares, icterícia clínica); C: imagem (ou dilatação de vias biliares pelo USG).
4	Tokyo III.
5	Videolaparoscopia estadiadora.
6	Nasoangiofibroma juvenil.
7	Não.
8	Frente à hipótese diagnóstica de nasoangiofibroma, a biópsia está contraindicada, devido ao risco de sangramento.
9	Tomografia computadorizada com contraste ou ressonância magnética com contraste.
10	Cirurgia, endoscópica ou aberta, a depender da extensão da lesão.

PROGRAMA - ENDOSCOPIA

218 Endoscopia

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Cerco do Silêncio.
2	Obstrução intestinal Maligna.
3	Distanásia.
4	Eutanásia.
5	Ortotanásia.
6	Colangiopancreatografia retrógrada (ou CPRE).
7	Colangite aguda.
8	A: inflamação sistêmica (ou leucocitose, elevação do PCR); B: colestase (elevação de bilirrubina, elevação de canaliculares, icterícia clínica); C: imagem (ou dilatação de vias biliares pelo USG).
9	Tokyo III.
10	Videolaparoscopia estadiadora.

PROGRAMA - MASTOLOGIA

219 Mastologia

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Colangiopancreatografia retrógrada (ou CPRE).
2	Colangite aguda.
3	A: inflamação sistêmica (ou leucocitose, elevação do PCR); B: colestase (elevação de bilirrubina, elevação de canaliculares, icterícia clínica); C: imagem (ou dilatação de vias biliares pelo USG).
4	Tokyo III.
5	Videolaparoscopia estadiadora.
6	Colestase intra-hepática gestacional.
7	Ácido ursodesoxicólico (UDCA). Não há critérios de interrupção da gestação.
8	Solicitar mamografia e ultrassonografia mamária.
9	Ressonância magnética de mama com contraste.
10	Papiloma intraductal, carcinoma papilífero, carcinoma ductal <i>in situ</i> , carcinoma mamário invasivo.

3. EDITAL 003-2022-ÁREAS ATUAÇÃO

PROGRAMA - ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR

300 Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Aneurisma de aorta abdominal roto.
2	Aorta abdominal dilatada com perda da integridade de parede; presença de imagem sugestiva de hematoma na cavidade.
3	Sexo masculino; sexagenário; hipertensão arterial sistêmica, tabagismo e doença pulmonar obstrutiva crônica.
4	Cirurgia convencional com interposição de prótese sintética. Cirurgia endovascular com implante de endoprótese.
5	Fibrodisplasia; aterosclerose; arterite (poliarterite nodosa); trauma; lesão iatrogênica.
6	I – restrito ao tronco arterial principal; II – acometendo a 1.ª segmentação arterial; III – intraparenquimatosa.
7	Sacular; diâmetro > 3,0 cm (aceito > 2,0 cm, nas referências de livros nacionais).
8	Pseudoaneurisma de artéria subclávia direita.
9	1 – artéria vertebral; 2 – artéria mamária interna; 3 – tronco tireocervical.
10	Esternotomia mediana para controle proximal.

PROGRAMA - INFECTOLOGIA HOSPITALAR

301 Infectologia Hospitalar

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Orientar que a copeira vá inicialmente nos quartos dos pacientes sem covid-19 e após nos quartos dos pacientes com covid-19.
2	A transmissão da covid-19 se dá principalmente por gotículas. Os profissionais de saúde eventualmente podem vivenciar situações que geram aerossóis como parada cardíaca e aí sim o uso da N95 é necessário.
3	Situação em que há aumento do número de casos acima do esperado na ocorrência de casos ou eventos num determinado espaço ou grupo de pessoas, num determinado período.
4	Após 14 dias do início do tratamento.
5	Precaução de contato + aerossóis.
6	Evitar contato pele a pele até 8 horas após o início do tratamento, usar luvas quando tiver contato com a pele do paciente, lavar as mãos após.
7	Raiva e Poliomielite.
8	Notificação compulsória.
9	Microcefalia, Síndrome da Rubéola Congênita, Sarampo e Rubéola.
10	Uso de máscara cirúrgica, óculos de proteção, luvas, avental, higienização das mãos e a caixa de perfurocortantes.

PROGRAMA MEDICINA PALIATIVA

302 Medicina Paliativa

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Cerco do Silêncio.
2	Obstrução intestinal Maligna.
3	Câncer de Colo Uterino, IRA pós-renal, TVP MID.
4	Exame de imagem (ultrassom ou tomografia sem contraste) para avaliar a lesão e confirmar dilatação pielocalicial; passagem de sonda vesical de demora; aval da urologia para nefrostomia bilateral (após confirmação das imagens); ultrassom Doppler venoso do MID.
5	Suspensão da furosemida e manutenção da empaglifozina, enalapril, espironolactona e bisoprolol.
6	Empaglifozina.
7	Excesso de fluídos.
8	Fibromialgia e depressão.
9	Hiperparatireoidismo.
10	Avaliação do <i>status</i> polêmico, seja dinâmica ou estática e necessidade de reposição volêmica, além de estratégias para correção da hipotermia, como aquecimento ativo com mantas térmicas, por exemplo.

PROGRAMA - ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA

303 Alergia e Imunologia Pediátrica

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Impetigo não bolhoso.
2	<i>S. aureus</i> .

3	Antibióticos tópicos.
4	Rinossinusite. Sinusite aguda.
5	Bacteriana: <i>Streptococcus pneumoniae</i> ; <i>Haemophilus influenzae</i> ; ou <i>Moraxella catarrhalis</i> .
6	Amoxicilina com clavulanato; anti-H1; corticoide; descongestionante.
7	Rinite alérgica. Sibilância pós-viral. Deficiência seletiva de IgA.
8	Anti-histamínico, corticoide tópico nasal, broncodilatador nas crises de chiado, antibiótico se infecção, controle ambiental.
9	Não; calendário vacinal habitual.
10	Não.

PROGRAMA - ECOCARDIOGRAFIA/HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

304 Ecocardiografia / 305 Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista

QUESTÃO	DIRETRIZES DE RESPOSTA
1	Septo interventricular
2	Comunicação interventricular.
3	Doppler colorido mostra fluxo turbulento entre os ventrículos pela comunicação e o Doppler contínuo o gradiente entre os ventrículos.
4	Estenose valvar mitral.
5	Insuficiência mitral pelo Doppler colorido.
6	Não.
7	Valva aórtica.
8	Endocardite da valva aórtica.
9	Insuficiência valvar aórtica.
10	Sigmóide coronarina esquerda.

São Paulo/SP, 23 de janeiro de 2023.

INSTITUTO QUADRIX