



▶ **PROVA PARA ACESSO DIRETO**

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

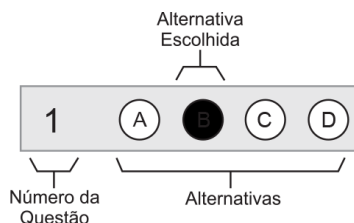
CADEIRA:



COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM ALAGOAS

Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2023

- Este Caderno de Prova contém questões de caráter genérico, com 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha, abordando conteúdos das áreas de Clínica Médica, de Cirurgia Geral, de Ginecologia e Obstetrícia, de Pediatria e de Medicina Preventiva e Social (Saúde Coletiva e Medicina Geral de Família e Comunidade). Cada questão apresenta respostas identificadas por A, B, C, D.
- Antes de iniciar a Prova confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe imediatamente ao aplicador de prova.
- Para responder corretamente a essa Prova leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta **azul ou preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha devem ser registradas na Folha de Respostas própria, conforme o **exemplo**:



- Cada questão objetiva de múltipla escolha só admite uma alternativa correta.
- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas. Folha de Respostas identificada fora desse espaço, implicará anulação desta Prova e consequente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou com mais de uma alternativa marcada ou respondida a lápis não será considerada.
- O tempo total para realização desta prova é de quatro horas, sendo o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de prova de uma hora e trinta minutos. A saída da sala de prova com o Caderno de Prova só será permitida nos quinze minutos finais do período de realização da prova.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

➔ QUESTÕES OBJETIVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA



CEREM - ALAGOAS
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ALAGOAS

➔ Questões de 1 a 60

Instruções ➔

Para responder as questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas

Situação-Problema: Questões de 1 a 3

Mulher, 20 anos de idade, dá entrada na Unidade de Pronto Atendimento duas horas após episódio de crise tônico-clônica generalizada. Refere ser o segundo episódio, tendo o primeiro ocorrido há dois meses. Nega comorbidades, trauma, uso de álcool, tabaco ou drogas ilícitas. Faz uso apenas de contraceptivo oral. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, sinais vitais estáveis. Exame segmentar e neurológico sem achados. Realizada tomografia computadorizada de crânio sem alterações.

QUESTÃO / 1

Diante do caso clínico, com relação ao diagnóstico mais provável, pode-se afirmar:

- A) Durante ou após uma crise, pode ocorrer morte súbita inesperada decorrente de apneia ou arritmia.
- B) As crises sempre ocorrem após um fator desencadeante, como a estimulação luminosa intermitente.
- C) Apesar de haver interferência na qualidade de vida a mortalidade é equiparável à da população geral.
- D) As crises geralmente deixam sequelas neurológicas, levando a déficit cognitivo.

QUESTÃO / 2

Com base no quadro descrito, indique o exame complementar mais adequado neste momento:

- A) Ressonância nuclear magnética de crânio.
- B) Eletroencefalograma.
- C) Angiotomografia computadorizada de crânio.
- D) Exame de líquido.

QUESTÃO / 3

Indique a melhor conduta terapêutica a ser realizada, neste momento, na paciente:

- A) Aguardar a realização do exame complementar para prescrição de fármaco.
- B) Expectante, sendo prescindível o início de medicação anticonvulsivante.
- C) Prescrever diazepam 10mg, via intravenosa, como primeira escolha medicamentosa.
- D) Iniciar anticonvulsivante, considerando o uso do contraceptivo oral na escolha do fármaco.

Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Mulher, 70 anos de idade, procura atendimento clínico por quadro de cefaleia intensa em região temporal, há 4 meses. Queixa-se ainda de fadiga importante, perda da acuidade visual e perda ponderal não aferida. Ao exame, apresenta-se em regular estado geral, emagrecida, subfebril; demais sinais vitais estáveis. Apresenta alodínia em região de couro cabeludo e claudicação de mandíbula.

QUESTÃO / 4

Considerando o caso clínico descrito, indique o diagnóstico mais provável para o paciente:

- A) Neuromielite óptica.
- B) Arterite de células gigantes
- C) Cefaleia em salvas.
- D) Nevralgia do nervo trigêmeo.

QUESTÃO / 5

Indique o exame padrão-ouro para o diagnóstico mais provável:

- A) Ressonância magnética de crânio.
- B) Tomografia computadorizada de crânio.
- C) Biópsia da artéria temporal.
- D) Eletroencefalograma.

QUESTÃO / 6

Frente ao caso, indique a opção terapêutica mais adequada:

- A) Tramadol e oxigenioterapia.
- B) Analgésico comum e escalonar para opioides, conforme resposta.
- C) Carbamazepina, oxcarbamazepina ou gabapentina.
- D) Corticoterapia, imunossupressores e/ou imunobiológicos.

Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Mulher, 24 anos de idade, é atendida na Unidade de Pronto Atendimento 20 minutos após acidente na praia com um animal hidrozoário conhecido como caravela-portuguesa (*Physalia physalis*). Ao exame, apresenta extensas placas urticariformes lineares em região posterior do tórax.

Diante do caso e considerando as orientações do Ministério da Saúde,

QUESTÃO / 7

Indique a substância mais adequada a ser usada sobre a área afetada, ainda no local do acidente:

- A) Água mineral.
- B) Urina.
- C) Água de coco.
- D) Água do mar.

QUESTÃO / 8

Identifique complicações que mais comumente se associam ao acidente com o animal peçonhento envolvido no caso:

- A) Convulsões e hemólise.
- B) Paraplegia e diarreia.
- C) Arritmia e anafilaxia.
- D) Necrose e insuficiência renal aguda.

QUESTÃO / 9

Indique a conduta mais adequada, neste momento:

- A) Usar ácido acético a 5% tópico.
- B) Aplicar soro heterólogo intravenoso.
- C) Aplicar sulfadiazina de prata tópica.
- D) Aplicar glicerina líquida tópica.

Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Homem, 81 anos de idade, internado em enfermaria de hospital secundário por quadro de pneumonia, em uso de ceftriaxona. No 5º dia de internação, evoluiu com delirium hipoativo, hipotensão e febre. Foi realizado novo rastreamento infeccioso, sendo diagnosticada infecção do trato urinário. A urocultura foi entregue ao médico com um problema de impressão, mas era possível ler “ESBL positivo”.

QUESTÃO / 10

Considerando o caso clínico descrito, indique, entre as bactérias citadas a que, mais provavelmente, cresceu na urocultura:

- A) *Staphylococcus aureus*.
- B) *Proteus mirabilis*.
- C) *Klebsiella pneumoniae*.
- D) *Enterococcus sp.*

QUESTÃO / 11

Identifique o significado de ESBL

- A) Enterobactéria produtora de betalactamase.
- B) Betalactamase de espectro estendido.
- C) Enterobactéria sensível à betalactamase.
- D) Betalactamase de baixo espectro.

QUESTÃO / 12

Indique à conduta mais adequada em relação à antibioticoterapia, neste momento:

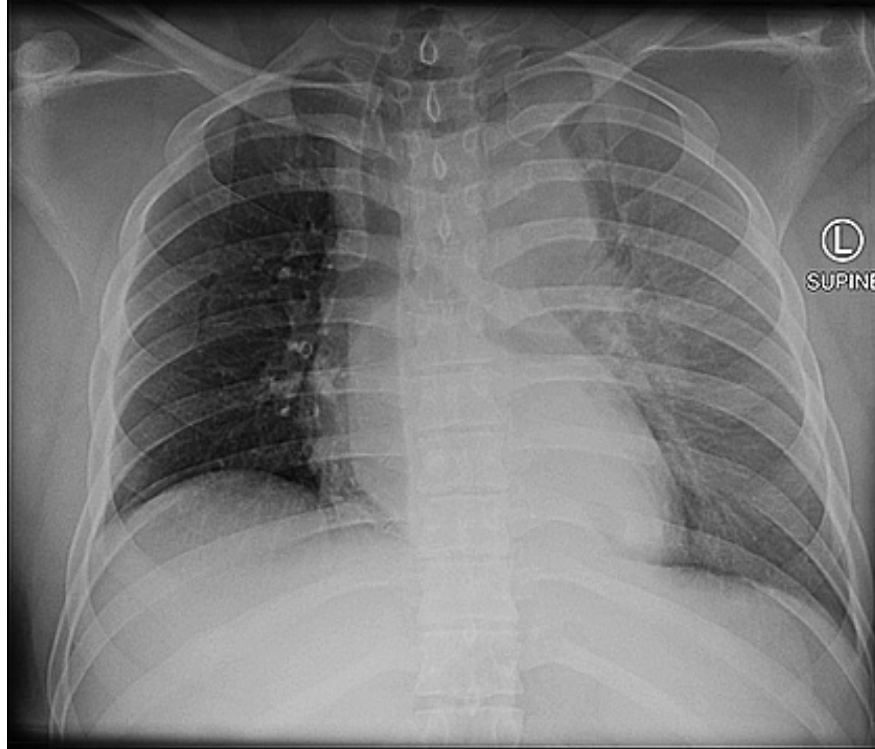
- A) Manter apenas ceftriaxona.
- B) Associar vancomicina à ceftriaxona.
- C) Escalonar para piperacilina-tazobactam.
- D) Escalonar para meropenem.

Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Paciente, sexo masculino, 20 anos de idade, é trazido por populares, após ser vítima de trauma moto x anteparo, em via expressa, há 45 minutos. Dá entrada no Pronto-Socorro com rebaixamento do nível de consciência. Ao exame,

- A: via aérea pérvia, colocado colar cervical, SatO_2 :92%;
- B: murmúrios vesiculares bem distribuídos com diminuição em base esquerda, FR: 22ipm;
- C: bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 112bpm, PA: 86x54mmHg, pulsos radiais assimétricos, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações;
- D: escala de coma de Glasgow: 7, pupilas isocóricas e fotorreagentes;
- E: escoriações e dor à palpação em hemitórax esquerdo.

Foi realizado radiografia de tórax na sala de emergência.



QUESTÃO / 13

De acordo com o caso e com o exame da imagem, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico.

- A) Hemotórax.
- B) Pneumotórax.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Ruptura de aorta.

QUESTÃO / 14

Diante do caso, indique a primeira conduta que deve ser instituída no Pronto-Socorro:

- A) Toracostomia com drenagem em selo d'água.
- B) Pericardiocentese de alívio.
- C) Intubação orotraqueal com ventilação mecânica assistida.
- D) Transfusão de duas unidades de concentrado de hemácias.

QUESTÃO / 15

Indique o exame padrão-ouro para confirmação diagnóstica do trauma apresentado pelo paciente:

- A) Tomografia computadorizada de tórax com contraste.
- B) Aortografia.
- C) Ecocardiografia transtorácica.
- D) Broncoscopia.

Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Paciente, sexo masculino, 22 anos de idade, trazido por populares à UPA após ser vítima de agressão física, relata que sofreu agressão com um soco na face há cerca de 45 minutos. Refere ferimento em pálpebra superior direita com dor e sangramento. Nega outros sintomas. Ao exame físico, bom estado geral, lúcido e orientado, presença de ferimento corto-contuso na pálpebra superior direita, medindo 2,0cm, com exposição da camada interna, sangramento ativo em pequena quantidade e sem lesão do globo ocular direito.

QUESTÃO / 16

Frente ao quadro descrito, indique a estrutura anatômica lesada, caso o paciente apresente ptose palpebral.

- A) Músculo orbicular dos olhos.
- B) Músculo reto superior.
- C) Aponeurose do músculo levantador da pálpebra superior.
- D) Músculo de Müller.

QUESTÃO / 17

Caso o paciente apresente perda de substância que impossibilite a síntese primária, identifique a técnica **menos adequada** para a reconstrução da pálpebra:

- A) Enxerto de pele da pálpebra contralateral.
- B) Retalho cutâneo de sobancelha.
- C) Retalho cutâneo da pálpebra inferior.
- D) Enxerto de mucosa.

QUESTÃO / 18

Caso o paciente apresente perda de substância de forma relevante e seja realizada a síntese primária, indique a complicação mais comumente observada:

- A) Lagofalmo.
- B) Entrópio.
- C) Ptose palpebral.
- D) Diplopia.

Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Homem, 65 anos de idade, é levado ao Ambulatório de Cirurgia Geral com história de dor em epigástrio, de moderada intensidade, com piora à alimentação há dois meses. O paciente refere, também, hiporexia, alguns episódios de náuseas e vômitos e perda de peso (não mensurada) neste mesmo período. Relata tabagismo 30 cigarros/dia e etilismo social há 30 anos. Ao exame físico, regular estado geral, descorado +2/+4, icterício +1/+4, FC: 72bpm, PA: 110x74mmHg; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome um pouco distendido; ruídos hidroaéreos presentes, flácido; dor à palpação profunda de epigástrio, sem sinais de irritação peritoneal; palpado nódulo em região umbilical, medindo cerca de 1,0cm. Os exames laboratoriais iniciais apresentaram Hb: 10g/dL, Ht: 32%, Leucócitos totais: 9500células/mm³, Ureia: 35mg/dL, Creatinina: 1,0mg/dL, Na: 142mEq/L, K: 4,0mEq/L, Bilirrubinas totais 3,5mg/dL (direta: 2,5mg/dL e indireta: 1,0mg/dL).

QUESTÃO / 19

Diante do caso clínico e dos exames complementares, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico do paciente:

- A) Hepatite crônica alcoólica.
- B) Pancreatite crônica alcoólica.
- C) Linfoma não-Hodgkin.
- D) Câncer gástrico.

QUESTÃO / 20

Com base no quadro, indique o exame complementar mais adequado para a confirmação do diagnóstico:

- A) Punção por agulha grossa do fígado guiada por ultrassonografia.
- B) Tomografia computadorizada do abdome.
- C) Endoscopia digestiva alta.
- D) Videolaparoscopia diagnóstica.

QUESTÃO / 21

Identifique, entre os achados da história clínica e do exame físico do paciente, o fator de pior prognóstico:

- A) Anemia.
- B) Nódulo palpável em região umbilical.
- C) Icterícia.
- D) Perda de peso.

Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Paciente, 20 anos de idade, sexo feminino, sofreu ferimento cortante em mão direita com uma faca, há uma hora. Nega outros traumas. Ao exame físico, bom estado geral, corada, FC: 78bpm, PA: 118x72mmHg, FR: 16imp; apresenta ferimento cortante em palma da mão direita, medindo cerca de 2cm, linear e sem sangramento ativo.

QUESTÃO / 22

Diante desse caso clínico, em relação à fase inflamatória da cicatrização, é correto afirmar:

- A) A vasodilatação ocorre imediatamente para que os neutrófilos possam migrar para a ferida.
- B) O endotélio não participa dos mecanismos de migração celular.
- C) As plaquetas são ativadas pelo contato com o colágeno do tipo IV.
- D) O fator do complemento C5a não participa da quimiotaxia de neutrófilos.

QUESTÃO / 23

Sobre a anestesia local para a síntese desse ferimento, é correto o que se afirma em

- A) A bupivacaína é o anestésico local mais indicado.
- B) Em meio ácido a lidocaína tem o seu efeito potencializado.
- C) A associação da epinefrina aumenta o risco de intoxicação dos anestésicos locais.
- D) O tempo de latência é um fator importante na escolha do anestésico local a ser utilizado para a paciente.

QUESTÃO / 24

Sobre a fase proliferativa da cicatrização, pode-se afirmar que

- A) o surgimento dos macrófagos é simultâneo ao dos neutrófilos na ferida.
- B) os linfócitos liberam metaloproteinases que são fundamentais para a remoção do tecido desvitalizado.
- C) a interleucina 4 tem um efeito pró-inflamatório no estímulo à formação do tecido de granulação.
- D) o TGF beta é um potente estimulante da fibroplasia.

Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Mulher, 26 anos de idade, primípara, vem ao consultório do ginecologista para exames de rotina, desejando a troca de método contraceptivo. Exames laboratoriais gerais, atuais, sem alterações. Ultrassom de Abdome do último mês evidenciou adenoma hepático de 2,7cm. Última colpocitologia oncótica, realizada há 6 meses, apresentou atipia de células escamosas de significado indeterminado (ASC-US). Ultrassonografia transvaginal recente sem alterações.

QUESTÃO / 25

Identifique o método contraceptivo que poderá ser indicado nesse caso.

- A) DIU de cobre ou de prata.
- B) Contraceptivo oral hormonal combinado.
- C) Injetável mensal.
- D) Adesivo.

QUESTÃO / 26

Frente ao caso descrito, indique a conduta a ser adotada diante do resultado da citologia oncótica.

- A) Realizar colposcopia.
- B) Realizar nova colpocitologia oncótica daqui a 6 meses.
- C) Realizar nova colpocitologia oncótica nessa consulta.
- D) Fazer biópsia do colo uterino.

QUESTÃO / 27

No momento, a paciente vem em uso de anel vaginal. Sobre esse método é correto afirmar que

- A) é um contraceptivo hormonal com progestágeno isolado.
- B) tem atuação por 21 dias e após esse período deve ser trocado por um novo anel.
- C) é um dos melhores métodos para pacientes com enxaqueca com aura.
- D) é inserido pelo ginecologista e tem validade por 3 anos.

Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Gestante, 26 semanas, com obesidade grau 2, nega comorbidades. Tercigesta e primípara, vem para consulta de pré-natal com ultrassonografia morfológica de 2º trimestre, evidenciando feto único vivo, cefálico, placenta grau 0, peso estimado no percentil 95, ILA sem alterações. Ausência de alterações na morfologia fetal.

QUESTÃO / 28

Sobre o diagnóstico de diabetes gestacional, é correto afirmar que

- A) está estabelecido, nesse caso, pois já há 2 critérios maiores importantes: obesidade e feto no percentil 95.
- B) será estabelecido, caso haja constatação de glicemia de jejum $\geq 92\text{mg/dL}$ e $\leq 125\text{mg/dL}$.
- C) será estabelecido, caso haja constatação de glicemia após a primeira hora $\geq 153\text{mg/d}$, no Teste de Tolerância Oral a Glicose com 100g.
- D) será estabelecido, caso haja constatação de glicemia após a primeira hora $\geq 180\text{mg/dL}$, no Teste de Tolerância Oral a Glicose com 100g.

QUESTÃO / 29

Uma vez confirmada a principal suspeita diagnóstica no acompanhamento pós-parto para reclassificação diagnóstica, especifique o exame indicado para definição de Diabetes pós-gestacional:

- A) Dosagem de hemoglobina glicada 6 semanas após o parto.
- B) Nova glicemia de jejum 6 meses após o parto.
- C) Teste de Tolerância Oral a Glicose (TOTG 75g) 6 semanas após o parto.
- D) Teste de Tolerância Oral a Glicose (TOTG 75g) 6 meses após o parto.

QUESTÃO / 30

Uma das maiores preocupações no parto normal de fetos, em casos como esse, é a distocia de ombros. Indique a manobra utilizada na tentativa de desprendimento do ovoide córmico.

- A) McRoberts.
- B) Leopold.
- C) Ritgen.
- D) Jacob Dublin.

Situação-Problema: Questões de 31 a 33

Em consulta de pré-natal, gestante de 34 anos de idade, na 30ª semana de gestação, afirma que vem apresentando cefaleia e cansaço com piora nos últimos três dias. Também relata que apresentou turvação visual ao se levantar hoje. Nega comorbidades prévias. Ao exame físico, PA: 140x100mmHg, edema de membros inferiores ++/4+. Teste de proteinúria: positivo.

QUESTÃO / 31

Diante do quadro clínico, indique a principal suspeita diagnóstica:

- A) Hipertensão gestacional.
- B) Eclâmpsia.
- C) Pre-eclâmpsia leve.
- D) Pre-eclâmpsia grave.

QUESTÃO / 32

Frente ao caso, indique a conduta a ser adotada:

- A) Solicitar exames laboratoriais, M.A.P.A e retorno em uma semana.
- B) Realizar cardiocografia, exames laboratoriais e solicitar retorno em uma semana.
- C) Internar a paciente para observação e solicitar e exames.
- D) Solicitar exames laboratoriais e ultrassom obstétrico e pedir retorno com exames em uma semana.

QUESTÃO / 33

Indique a medicação que deverá inicialmente ser prescrita para essa paciente.

- A) Hidralazina.
- B) Sulfato de magnésio.
- C) Nifedipina ou metildopa.
- D) Metildopa.

Situação Problema: Questões de 34 a 36

Mulher, 20 anos de idade, em uso de adesivo como método contraceptivo refere prurido vaginal intenso, há três dias, associado a corrimento grumoso e esverdeado, sem odor fétido. Nega febre. Ao exame: colpíte difusa.

QUESTÃO / 34

Identifique o provável agente etiológico, nesse caso:

- A) *Gardnerella vaginalis*.
- B) *Trichomonas vaginalis*.
- C) *Candida albicans*.
- D) *Clamídia Trachomatis*.

QUESTÃO / 35

Identifique o exame que pode ser realizado, no momento da consulta, para confirmação diagnóstica:

- A) Exame a fresco com hidróxido de potássio a 10%.
- B) PCR.
- C) Captura híbrida.
- D) Cultura de secreção vaginal.

QUESTÃO / 36

Identifique o tratamento indicado para sua principal suspeita diagnóstica:

- A) Metronidazol 2gramas, via oral, dose única.
- B) Fluconazol, 150mg, via oral, dose única.
- C) Azitromicina 1grama, via oral, dose única.
- D) Doxiciclina, 100mg, via oral, de 12 em 12 horas por 7 dias.

Situação Problema: Questões de 37 a 39

Menino, 13 meses, em aleitamento materno exclusivo, pesa 11,0Kg e a curva de crescimento acompanha o mesmo percentil desde o nascimento. Sua mãe o leva à Unidade Básica de Saúde para orientação pois precisará complementar a alimentação para trabalhar fora de casa. A família é vegetariana e pretende manter essa prática na dieta da criança.

QUESTÃO / 37

Indique a partir de qual período de vida a introdução de novos alimentos deve ser incentivada:

- A) 5 meses.
- B) 6 meses.
- C) 12 meses.
- D) 24 meses.

QUESTÃO / 38

Indique os dois nutrientes, oligoelementos, que devem ser oferecidos como complementação na dieta dessa criança:

- A) Ferro e Zinco.
- B) Zinco e Cálcio.
- C) Ferro e Magnésio.
- D) Cálcio e Magnésio.

QUESTÃO / 39

Quanto à presença de aminoácidos essenciais na alimentação vegetariana, é correto afirmar:

- A) Histidina, Leucina e Isoleucina não são encontrados na alimentação vegetariana.
- B) Metionina, Cisteína e Histidina não são encontrados na alimentação vegetariana.
- C) Triptófano, Valina e Metionina não são encontrados na alimentação vegetariana.
- D) Todos os aminoácidos essenciais necessários à dieta são encontrados na alimentação vegetariana.

Situação Problema: Questões de 40 a 42

Menina, 14 anos de idade, é levada ao Ambulatório de Pediatria com relato de ausência de menarca. Sua mãe apresentou a menarca aos 13 anos. Posiciona-se adequadamente nos gráficos ponderal e estatural. Verifica-se que apresenta caracteres sexuais secundários compatíveis com os critérios de Tanner M5P4 e não há alterações ao exame segmentar.

QUESTÃO / 40

Considerando o caso clínico, indique a que parâmetros os critérios de Tanner se referem:

- A) Axilarca, telarca e pubarca.
- B) Axilarca e pubarca.
- C) Axilarca e telarca.
- D) Telarca e pubarca.

QUESTÃO / 41

Indique o diagnóstico provável para esse caso:

- A) Menarca tardia.
- B) Puberdade fisiológica.
- C) Atraso puberal a esclarecer.
- D) Atraso puberal constitucional.

QUESTÃO / 42

Indique a conduta adequada a ser adotada no caso:

- A) Orientar aos pais e esperar.
- B) Prescrever medroxiprogesterona.
- C) Solicitar dosagem de TSH e FSH.
- D) Solicitar ultrassonografia de útero e de ovários.

Situação Problema: Questões de 43 a 45

Menino, 5 anos de idade, é trazido à Emergência com relato de que estava na escola, apresentou dor abdominal, vomitou e passou a manifestar sonolência e letargia importantes. A professora assustou-se ao observar respirações longas e profundas. Ao interrogatório sistemático, a genitora informou que tem observado cansaço e alguma perda de peso há, aproximadamente, um mês. No momento, Peso: 16,8Kg. Ao exame, Escore de Glasgow (modificado para crianças): 11; Oximetria de pulso: 99% em uso de O₂ sob máscara; tempo de enchimento capilar: 3s; FC: 140bpm; PA: 90x50mmHg.

QUESTÃO / 43

Considerando o caso clínico, indique os exames essenciais que devem ser realizados de imediato, ainda na Emergência:

- A) Hemograma e Estudo do Líquor.
- B) Hemograma e Sumário de Urina.
- C) Glicemia capilar, Cetonúria e Hemogasometria.
- D) Glicemia capilar, Hemograma e Hemoculturas.

QUESTÃO / 44

Indique o dado de história clínica que, se presente, reforçaria a principal suspeita diagnóstica por sua especificidade:

- A) Febre.
- B) Poliúria.
- C) Inapetência.
- D) Hiperatividade.

QUESTÃO / 45

Especifique as condutas terapêuticas essenciais para esse paciente, imediatamente após a avaliação inicial:

- A) Reposição volêmica e administração de dobutamina.
- B) Oxigenoterapia e administração de dobutamina.
- C) Reposição volêmica e administração de insulina.
- D) Monitorização do ECG e antibioticoterapia empírica.

Situação Problema: Questões de 46 a 48

Menino recém-nascido pré-termo, limitrofe, apresenta peso adequado para a idade gestacional. No prontuário o Teste do Coraçozinho foi registrado como “normal”. Quanto ao Teste da Orelhinha a genitora foi orientada a agendar em um serviço de Fonoaudiologia, após a alta. O Teste de Bruckner (Teste do Olhinho), realizado na maternidade imediatamente antes do horário previsto para a alta, apresenta “reflexo vermelho bilateral”.

QUESTÃO / 46

Considerando o caso, indique a conduta adequada, quanto ao achado no Teste do Olhinho:

- A) Relatar teste normal aos familiares.
- B) Repetir o teste na maternidade em 24 horas.
- C) Solicitar Mapeamento de Retina pelo oftalmologista.
- D) Repetir o teste com o oftalmologista em uma semana.

QUESTÃO / 47

Indique o parâmetro principal aferido pelo Teste do Olhinho:

- A) Integridade da mácula retiniana.
- B) Presença de edema na papila óptica.
- C) Simetria do reflexo luminoso nas córneas.
- D) Integridade dos meios oculares transparentes.

QUESTÃO / 48

Indique a idade preconizada para maximizar a eficácia na realização da triagem pelo Teste da Orelhinha, se não for feito na maternidade:

- A) 28 dias.
- B) 60 dias.
- C) 90 dias.
- D) 180 dias.

Situação Problema: Questões de 49 a 51

O Brasil envelhece de forma rápida e intensa. Segundo o Censo IBGE de 2010, a população idosa brasileira é composta por 23 milhões de pessoas, totalizando 11,8% da população total do País. A expectativa de vida para a população brasileira aumentou para 74 anos, sendo 77,7 anos para a mulher e 70,6 anos para o homem.

Disponível em: <https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf>. Acesso em: dez. 2022.

QUESTÃO / 49

Quanto ao aumento da expectativa de vida da população brasileira, pode-se dizer que se deve à

- A) redução da prevelência de doenças crônico-degenerativas.
- B) mudanças no acesso à saúde e nas condições de vida.
- C) redução da base da pirâmide etária e alargamento do ápice.
- D) redução da incidência de doenças cardiovasculares e diabetes.

QUESTÃO / 50

Considerando o envelhecimento da população brasileira, pode-se afirmar que

- A) há necessidade de ampliação de cuidados de prevenção terciária.
- B) a prevenção quaternária visa as complicações de história natural das doenças crônicas.
- C) o perfil mórbido determina que os cuidados hospitalares são prioritários sobre os domiciliares.
- D) o termo polifarmácia refere-se à dispensação de medicações indispensáveis para os idosos.

QUESTÃO / 51

Considerando os conceitos necessários para a formulação das metas das políticas de saúde para a terceira idade, pode-se dizer que:

- A) A longevidade está diretamente relacionada à qualidade de vida.
- B) Envelhecimento Ativo envolve os mesmos conceitos de Envelhecimento Saudável.
- C) Autonomia do idoso refere-se, principalmente, à capacidade de executar os atos da vida diária.
- D) Autonomia e Independência são conceitos correlatos mas diferentes em Gerontologia.

Situação Problema: Questões de 52 a 54

Mulher, 57 anos de idade, foi à Unidade Básica de Saúde onde foi solicitada ultrassonografia pélvica para acompanhamento de menopausa. O resultado de exame revelou cistos ovarianos bilaterais, sendo que o cisto à esquerda foi considerado como O-RADS 4. A paciente foi encaminhada ao ginecologista que solicitou uma ultrassonografia endovaginal com Doppler. Após o resultado desse último exame houve indicação para internamento hospitalar no SUS.

QUESTÃO / 52

Indique a ferramenta documental a ser preenchida pelo ginecologista, indispensável para a internação hospitalar e o registro no DATA SUS:

- A) Autorização para Internação Hospitalar (AIH).
- B) Laudo de solicitação para emissão de Autorização de Internação (Laudo para AIH).
- C) Autorização para Procedimentos de Alta Complexidade (APAC).
- D) Relatório Médico Circunstanciado e Assinado (RMCA).

QUESTÃO / 53

Com relação aos procedimentos para o internamento de um paciente em um leito do SUS, é correto afirmar:

- A) Qualquer serviço médico seja da rede própria do SUS, da rede complementar ou suplementar pode solicitar o internamento.
- B) A solicitação do internamento hospitalar é atributo exclusivo de profissional médico, por ser regulamentada como Ato Médico.
- C) O profissional que solicitará a internação não pode ser o mesmo profissional que autorizará a internação.
- D) O médico que autorizará a internação pode fazer parte da equipe de cuidados do paciente, durante a internação.

QUESTÃO / 54

Quanto ao caráter da internação dessa paciente, o ginecologista deve informar, no pedido, que

- A) é de caráter de urgência, pois existe risco imediato de morte.
- B) é de caráter de urgência, pois se trata de neoplasia que deve ser abordada o quanto antes.
- C) é de caráter eletivo, pois não há riscos imediatos ou sofrimento agudo intenso.
- D) será definido após a internação, com base na realização de outros exames complementares.

Situação Problema: Questões de 55 a 57

Jovem, 15 anos de idade, é acompanhado na UBS com história de diarreia intermitente há 8 meses. Tem episódios de até 6 dejeções dia, com muco e sangue, durando, no máximo, 2 dias, ficando até 15 dias sem diarreia. Nega correlação com consumo de determinados alimentos. Morador de zona rural, costuma tomar banho no pequeno açude próximo da sua casa. Consome água fervida e usa fossa seca para as dejeções. Apresenta ao exame físico discreta hepatomegalia sem outras alterações. Fez tratamento empírico com albendazol, sem melhora. Realizou parasitológico de fezes que evidenciou ovos de *Schistosoma mansoni*.

QUESTÃO / 55

Considerando a descrição do caso, indique, entre as outras parasitoses, a que poderia ser responsável pelo quadro:

- A) Giardíase.
- B) Tricuríase.
- C) Amebíase.
- D) Estrongiloidíase.

QUESTÃO / 56

Indique o fármaco disponível, atualmente no Brasil, para tratamento de primeira linha por seu perfil de segurança quanto aos efeitos colaterais:

- A) Oxamniquine.
- B) Praziquantel.
- C) Nitazoxanida
- D) Benzonidazol.

QUESTÃO / 57

Com relação à vigilância epidemiológica da doença, pode-se afirmar:

- A) O controle de tratamento dos casos é dispensável nas áreas endêmicas.
- B) O caso clínico apresentado não exige notificação por ser forma leve.
- C) A notificação deve ser rotineira nas áreas endêmicas e dispensada nas não endêmicas.
- D) A busca ativa de casos e de focos de contaminação deve ser feita nas áreas endêmicas.

Situação Problema: Questões de 58 a 60

A população em situação de rua no Brasil cresceu 38% entre 2019 e 2022, quando atingiu 281.472 pessoas. A estimativa, que revela o impacto da pandemia da COVID-19 nesse segmento populacional, consta da publicação preliminar "Estimativa da População em Situação de Rua no Brasil (2012-2022)".

Disponível em: <<https://www.ipea.gov.br/portal>>. Acesso em: dez. 2022.

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, ofertando, de maneira mais oportuna, atenção integral à saúde para esse grupo populacional, o qual se encontra em condições de vulnerabilidade e com os vínculos familiares interrompidos ou fragilizados.

Disponível em: <<https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes>>. Acesso em: dez. 2022.

QUESTÃO / 58

Quanto à atividade do Consultório de Rua, pode-se afirmar:

- A) A carga horária pode exigir trabalho noturno e aos fins de semana.
- B) Deve haver profissionais médicos, além dos demais profissionais, em todas as equipes.
- C) A equipe do Consultório de Rua não tem fixação a Unidades específicas de saúde.
- D) Mesmo com mobilidade, existe uma população e um território adstritos ao Consultório de Rua.

QUESTÃO / 59

Considerando-se a clientela do Consultório de Rua, pode-se dizer que

- A) a proporção de homens e de mulheres é semelhante, com pouca variação de gênero.
- B) a maioria dos moradores de rua não é alfabetizada, o que dificulta o trabalho.
- C) a população de idosos supera a de adultos jovens, entre os moradores de rua.
- D) o uso de drogas supera, apenas ligeiramente, o desemprego como causa para morar na rua.

QUESTÃO / 60

Indique a principal estratégia utilizada pelas equipes dos Consultórios de Rua:

- A) Aceitar a inexistência de vínculo entre pacientes e equipes.
- B) Trabalhar na perspectiva de redução de danos.
- C) Buscar a adesão dos pacientes às agendas de atendimento.
- D) Buscar a adesão dos pacientes aos serviços de apoio (abrigo etc).

Situações-Problema	Pontuações			
	Q.1	Q.2	Q.3	Total
Questões de 1 a 3	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 4 a 6	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 7 a 9	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 10 a 12	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 13 a 15	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 16 a 18	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 19 a 21	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 22 a 24	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 25 a 27	0,2	0,5	0,3	1
Questões de 28 a 30	0,4	0,4	0,2	1
Questões de 31 a 33	0,4	0,4	0,2	1
Questões de 34 a 36	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 37 a 39	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 40 a 42	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 43 a 45	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 46 a 48	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 49 a 51	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 52 a 54	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 55 a 57	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 58 a 60	0,4	0,3	0,3	1



www.strixeducacao.com.br

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

