



DOMINGO DE MANHÃ

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (UFSC)
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA (COREME)
PROCESSO SELETIVO N° 05/2022**

RESIDÊNCIA COM ACESSO DIRETO

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 100 (cem) questões;
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. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabisçar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_30/01/2023 08:47:38



QUESTÃO 01 – O melhor marcador para diagnóstico de insuficiência cardíaca em pacientes ambulatoriais é:

- A) Hemograma.
 - B) TGP.
 - C) Cpk.
 - D) Ck-mb.
 - E) BNP.
-

QUESTÃO 02 – O principal fator de risco modificável para insuficiência cardíaca é:

- A) Sedentarismo.
 - B) Diabetes melito.
 - C) Tabagismo.
 - D) Hipertensão arterial sistêmica.
 - E) Dislipidemia.
-

QUESTÃO 03 – NÃO faz parte das causas atribuíveis de parada cardiorrespiratória:

- A) Hipóxia.
 - B) Hipertermia.
 - C) Acidose.
 - D) Hipovolemia.
 - E) Hipocalemia.
-

QUESTÃO 04 – O paciente hipertenso que tem elevação acentuada dos níveis de creatinina após início do uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina provavelmente é portador de:

- A) Coarctação de aorta.
 - B) Doença renal crônica.
 - C) Doença renovascular.
 - D) Feocromocitoma.
 - E) Síndrome de cushing.
-

QUESTÃO 05 – A principal causa de infarto agudo do miocárdio e acidente vascular cerebral isquêmico é:

- A) Hipertensão arterial sistêmica.
 - B) Aterosclerose.
 - C) Tabagismo.
 - D) Diabetes melito.
 - E) Sedentarismo.
-

QUESTÃO 06 – Considerando o contexto mundial, a principal causa de anemia é:

- A) Deficiência de cianocobalamina.
 - B) Anemia hemolítica.
 - C) Deficiência de folato.
 - D) Deficiência de ferro.
 - E) Anemia de doença crônica.
-

QUESTÃO 07 – As duas principais causas de anemia megaloblástica são por deficiência de:

- A) Ferro e cobre.
 - B) Cobalamina e folato.
 - C) Folato e vitamina D.
 - D) Vitamina B12 e ferro.
 - E) Folato e vitamina C.
-

QUESTÃO 08 – A doença reumática que não apresenta artrite simétrica é:

- A) Artrite reumatoide.
 - B) Artrite psoriática.
 - C) Espondilite anquilosante.
 - D) Doença por depósito de cristais de pirofosfato de cálcio.
 - E) Osteoartrite primária.
-

QUESTÃO 09 – Qual o tratamento indicado para a meningite meningocócica?

- A) Azitromicina.
 - B) Ceftriaxona.
 - C) Clindamicina.
 - D) Penicilina benzatina.
 - E) Vancomicina.
-

QUESTÃO 10 – O exame mais definitivo para diagnóstico de sífilis é:

- A) FTA-ABS.
 - B) Exame de campo escuro.
 - C) VDRL.
 - D) RPR.
 - E) TP-PA.
-

QUESTÃO 11 – A cefaleia holocraniana leve ou moderada, sem náuseas, podendo estar associada à fotofobia que não piora com a atividade, chama-se:

- A) Enxaqueca.
 - B) Cefaleia em salvas.
 - C) Cefaleia tensional.
 - D) Cefaleia crônica.
 - E) Neuralgia do trigêmeo.
-

QUESTÃO 12 – São infecções cutâneas virais, EXCETO:

- A) Molusco contagioso.
 - B) Verrugas.
 - C) Herpes genital.
 - D) Varicela.
 - E) Escabiose.
-

QUESTÃO 13 – Dentre as opções para tratamento tópico de prurido, a que melhor se encaixa para os pacientes que relatam o resfriamento da pele como um fator de alívio é a feita com:

- A) Emolientes.
 - B) Corticosteroides.
 - C) Inibidores da calcineurina.
 - D) Doxepina.
 - E) Mentol.
-

QUESTÃO 14 – A anafilaxia é uma reação de hipersensibilidade grave mediada pela imunoglobulina:

- A) IgA.
- B) IgB.
- C) IgC.
- D) IgD.
- E) IgE.

QUESTÃO 15 – Uma perda de peso não programada de ____ ou de mais de ____ do peso usual deve ser investigada.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) 3 kg – 7%
- B) 5 kg – 2%
- C) 5 kg – 5%
- D) 6 kg – 3%
- E) 8 kg – 10%

QUESTÃO 16 – O cálculo do índice de massa corpórea é dado por:

- A) Altura dividido por peso ao quadrado.
- B) Peso dividido pela altura ao quadrado.
- C) Altura mais peso dividido pelo peso.
- D) Quadrado da altura dividido pelo peso.
- E) Quadrado do peso dividido pela altura.

QUESTÃO 17 – O rosário raquítico é uma moléstia causada pela deficiência de:

- A) Vitamina B12.
- B) Folato.
- C) Vitamina E.
- D) Cádmio.
- E) Vitamina D.

QUESTÃO 18 – A principal causa de estridor na ausculta pulmonar é:

- A) Asma.
- B) Pneumonia.
- C) Obstrução da via aérea superior.
- D) Insuficiência cardíaca.
- E) Fibrose pulmonar.

QUESTÃO 19 – São causas de tosse crônica, EXCETO:

- A) Tabagismo.
- B) Uso de Losartana.
- C) Asma brônquica.
- D) Doença do refluxo gastroesofágico.
- E) Sinusite.

QUESTÃO 20 – Mesmo sem condição patológica associada, são achados característicos no escarro do paciente asmático:

- A) Leveduras.
- B) Mastócitos.
- C) Eosinófilos.
- D) Blastocónídios.
- E) Pseudo-hifas.

QUESTÃO 21 – Mulher, 68 anos, encontra-se no primeiro pós-operatório de cirurgia de colocação de prótese total de quadril, já realizando fisioterapia e deambulação assistida com meias elásticas de alta compressão. Nesse caso, qual é a conduta mais adequada em relação à profilaxia do tromboembolismo venoso?

- A) Heparina não fracionada em doses profiláticas por 7 dias.
- B) Heparinas de baixo peso molecular ou anticoagulantes orais diretos por 4 semanas.
- C) Anticoagulação com warfarina por 30 dias.
- D) Filtro de veia cava.
- E) Medidas mecânicas com fisioterapia e meias elásticas compressivas são suficientes, desde que mantidas por 90 dias.

QUESTÃO 22 – Homem de 31 anos, previamente hígido, vítima de ferimento por arma branca, foi submetido à laparotomia mediana que evidenciou lesão perfurante em cólon transversal proximal. Realizada rafia do cólon, lavagem da cavidade e fechamento da parede abdominal com sutura contínua. Teve boa evolução até o 7º dia de pós-operatório quando, ao levantar-se, apresentou subitamente saída de grande quantidade de líquido claro, cor salmão, pela incisão cirúrgica. Nesse caso, qual é o provável diagnóstico e a melhor abordagem?

- A) Infecção de ferida operatória – Abertura de alguns pontos na pele para lavagem da ferida e início de antibioticoterapia.
- B) Infecção de ferida operatória – Abertura de alguns pontos na pele para lavagem da ferida.
- C) Seroma de subcutâneo – Abertura de alguns pontos da pele e curativos absorventes e oclusivos.
- D) Deiscência de ferida operatória – Exploração digital da ferida, proteção das alças e resutura da parede abdominal.
- E) Deiscência da rafia de cólon com fístula para a ferida – Laparotomia para lavagem da cavidade e confecção de colostomia.

QUESTÃO 23 – Mulher, 29 anos, foi resgatada pelo Corpo de Bombeiros de um prédio em chamas após ficar presa por alguns minutos no cômodo que pegou fogo. Ao chegar na emergência, a paciente apresenta-se acordada, mas confusa e desorientada. Verbaliza com voz rouca e apresenta tosse com escarro carbonáceo. São observadas queimaduras nas mãos, na face, no pescoço, e vibrissas nasais chamuscadas. Nesse caso, qual conduta deve ser tomada?

- A) Intubação orotraqueal precoce.
- B) Intubação orotraqueal se hipóxia confirmada por gasometria.
- C) Máscara de oxigênio com FiO₂ 100% e tomografia de tórax precoce.
- D) Reposição volêmica vigorosa e avaliação da ventilação e patência da via aérea a cada 30 minutos.
- E) Reposição volêmica com cristaloides e curativo com sulfadiazina de prata.

QUESTÃO 24 – Um menino de 9 anos é trazido ao médico devido a uma massa na região anterior do pescoço. O exame físico mostra uma lesão nodular de cerca de 2 cm no maior diâmetro, móvel, localizada na linha média do pescoço que se eleva com a protrusão da língua. Qual a etiologia mais provável da massa?

- A) Linfonomegalia reacional.
- B) Cisto do ducto tireoglossal.
- C) Neoplasia benigna das glândulas salivares.
- D) Higroma cístico.
- E) Remanescente da primeira fenda branquial.

QUESTÃO 25 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, levando em conta o tipo de ferida operatória e o melhor método para seu fechamento.

Coluna 1

1. Ferimento por arma branca em subcutâneo há 2 dias.
2. Ferimento por arma branca em subcutâneo há menos de 6 horas e condições saudáveis do tecido local.
3. Escara sacral extensa já adequadamente desbridada, limpa e com bordos viáveis e bem vascularizados.
4. Ferida abdominal de múltiplas laparotomias e reintervenções por sepse abdominal.

Coluna 2

- () Fechamento por primeira intenção.
- () Fechamento por segunda intenção.
- () Fechamento por terceira intenção.
- () Fechamento temporário com sucção a vácuo.

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

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

QUESTÃO 26 – O conhecimento sobre o complexo processo de cicatrização permite que o cirurgião manipule as feridas para atingir resultados melhores. Em relação aos distúrbios de cicatrização, assinale a alternativa correta.

- A) O risco de cicatriz hipertrófica é menor em incisões cutâneas paralelas às fibras musculares subjacentes.
- B) Os queloides ocorrem devido à baixa produção de colágeno local e costumam regredir espontaneamente.
- C) As cicatrizes hipertróficas geralmente necessitam injeção de fatores de regeneração e, quando sem resposta, está indicada ressecção cirúrgica da cicatriz.
- D) A fase inflamatória da cicatrização ocorre nas primeiras 24 a 48 horas e, nessa fase, ocorre a remoção do tecido necrótico, resíduos estranhos e bactérias.
- E) Tabagismo é a causa mais comum de atraso na cicatrização.

QUESTÃO 27 – A criptorquidia é a alteração de diferenciação sexual mais comum e ocorre em cerca de 2% dos meninos, podendo levar à degeneração dos testículos e infertilidade. Em relação à conduta nesses casos, é correto afirmar que:

- A) Deve-se aguardar até os primeiros 6 meses de vida para reavaliar clinicamente e, se não houver ocorrido a descida da glândula, realizar a orquidopexia.
- B) Deve-se aguardar até os primeiros 6 meses de vida para reavaliar clinicamente e, se não houver ocorrido a descida da glândula, realizar a orquiectomia.
- C) Deve-se realizar a orquidopexia já nos primeiros dias de vida.
- D) Se houver hérnia inguinal associada, ela não deve ser corrigida no mesmo tempo cirúrgico, pois provavelmente irá resolver-se espontaneamente após o desenvolvimento puberal.
- E) Quando diagnosticada na puberdade, recomenda-se a orquidopexia e avaliação da função espermática.

QUESTÃO 28 – Homem, 21 anos de idade, é trazido à emergência após briga com vizinho. Apresenta ferimento por arma branca, único, na região periumbilical, está hemodinamicamente estável, acordado, lúcido e consciente. Queixa-se de dor ao redor do ferimento, mas não tem defesa ou sinais de irritação peritoneal. Ao ser realizado o FAST (*Focused Assessment with Sonography for Trauma*) na sala de emergência, não demonstrou líquido livre na cavidade peritoneal. Nesse caso, qual a conduta mais adequada?

- A) Curativo e cicatrização por segunda intenção.
- B) Sutura da ferida e alta para casa.
- C) Sutura da ferida e raio-X de abdome agudo.
- D) Laparoscopia exploradora.
- E) Exploração digital do ferimento após anestesia local e, em caso de penetração na cavidade, exploração cirúrgica.

QUESTÃO 29 – Em relação à avaliação pré-operatória, pode-se afirmar que:

- A) O objetivo da avaliação pré-operatória é vasculhar minuciosamente a história do paciente em busca de doenças não diagnosticadas.
- B) Um paciente com doenças graves que limita suas atividades, mas não o deixa incapacitado, é classificado pela Sociedade Americana de Anestesia como ASA II.
- C) Espirometria deve ser considerada na avaliação de pacientes com mais de 60 anos a serem submetidos a cirurgia de grande porte em andar superior do abdome.
- D) O uso de esteroides para tratamento de pacientes asmáticos no período pré-operatório não reduz as complicações pulmonares.
- E) A taxa de mortalidade perioperatória aumenta significativamente em pacientes com obesidade clinicamente grave e comorbidades, mas não é significativamente maior em pacientes com IMC entre 35-40.

QUESTÃO 30 – Mulher, de 69 anos, hipertensa, diabética e ex-tabagista, vem ao pronto atendimento queixando-se de dor intensa em pé direito há 4 horas, associada à parestesia. Dor de início súbito e ao repouso. Relata que há dois anos vem tendo dor no membro inferior direito quando caminha. Ao exame, o pé direito apresenta palidez, cianose e perda de força na dorsiflexão. Os pulsos femorais estão presentes e simétricos, porém pulsos poplíteos, tibiais posteriores e pediosos estão ausentes bilateralmente. Ausência de sinal Doppler arterial no pé direito, porém sinal Doppler venoso presente. Nesse caso, qual o diagnóstico mais provável e a conduta?

- A) Obstrução arterial crônica com isquemia crítica – Revascularização com ponte em até 7 dias.
- B) Obstrução arterial crônica – Proteção da extremidade, antiagregação plaquetária e anticoagulação.
- C) Obstrução arterial aguda de causa trombótica – Estudo vascular com exame de imagem e revascularização imediata.
- D) Obstrução arterial aguda de causa embólica – Tromboemblectomia imediata pelo risco de perda de membro.
- E) Obstrução arterial aguda de causa embólica – Amputação do pé direito e estudo vascular com exame e imagem do membro contralateral.

QUESTÃO 31 – A hérnia de parede abdominal que ocorre entre a linha semilunar e a borda lateral do músculo reto abdominal é a:

- A) Spiegel.
- B) Nyhus IIA.
- C) Nyhus III.
- D) Hérnia do obturador.
- E) Epigástrica.

QUESTÃO 32 – Mulher de 48 anos deu entrada no pronto-socorro com queixa de dor abdominal, vômitos e parada na eliminação de fezes há 3 dias. Ao exame, apresenta-se desidratada e com distensão abdominal importante, dor à palpação abdominal, sem peritonismo. No toque retal e vaginal, não se identificaram alterações. Não tem antecedentes mórbidos. Apendicectomia prévia aos 18 anos. Qual achado radiológico mais esperado no raio-X de abdome agudo, levando-se em conta a causa mais provável da obstrução intestinal nessa paciente?

- A) Presença de grande quantidade de resíduos fecais no reto e sigmoide.
- B) Distensão colônica difusa.
- C) Distensão de cólon proximal com ponto de transição no cólon sigmoide.
- D) Sinal do grão de café.
- E) Distensão de alças de delgado com sinal de empilhamento de moedas e níveis hidroaéreos.

QUESTÃO 33 – Mulher, 29 anos, em uso de anticoncepcional oral combinado, realizou ultrassonografia abdominal devido à dor em quadrante superior direito do abdome, que então evidenciou imagem arredondada única, 2,0 x 3,3 cm no lobo caudado do fígado. Tomografia computadorizada confirmou a presença do nódulo heterogêneo, com focos hemorrágicos e realce precoce pelo contraste na fase arterial. O diagnóstico mais provável dessa lesão é:

- A) Hemangioma.
- B) Hiperplasia nodular focal.
- C) Adenoma hepático.
- D) Hamartoma.
- E) Esteatose hepática.

QUESTÃO 34 – Em relação à colecistite aguda, seu diagnóstico e tratamento, é correto afirmar que:

- A) Febre é o sintoma mais comum.
- B) O ultrassom é o exame radiográfico mais útil para o diagnóstico.
- C) Pacientes com insuficiência cardíaca podem não apresentar espessamento da parede da vesícula biliar, dificultando o diagnóstico.
- D) A síndrome de Mirizzi é definida pela fistulização da parede da vesícula com migração do cálculo para o duodeno.
- E) A cirurgia precoce aumenta o risco de conversão para técnica aberta quando comparada à cirurgia realizada após tratamento com antibióticos e redução do processo inflamatório.

QUESTÃO 35 – Você é chamado no pronto atendimento para avaliar uma paciente com dor anal há 3 dias, com piora progressiva e picos febris nas últimas 24 horas. Ao exame, observa a presença de abaulamento perianal anterior, próximo ao introito vaginal, com aproximadamente 2 cm. A pele apresenta-se avermelhada e quente no local, mas sem ponto de flutuação. Toque retal com presença de fezes endurecidas na ampola retal. Qual o diagnóstico e a conduta mais apropriada?

- A) Abscesso perianal – Drenagem imediata, analgesia e reavaliação eletiva com proctologista.
- B) Abscesso perianal – Analgesia, antibiótico via oral e banhos de assento até que ocorra a drenagem espontânea.
- C) Trombose hemorroidária – Analgesia, anti-inflamatórios e venotônicos.
- D) Trombose hemorroidária – Analgesia, anti-inflamatórios e drenagem do trombo com anestesia local.
- E) Abscesso da glândula de Bartholin – Analgesia, antibioticoterapia via oral e avaliação com ginecologista.

QUESTÃO 36 – No atendimento inicial de um paciente politraumatizado, existe uma sequência de ações ordenadas que devem ser realizadas para estabilização da vítima. Qual das ações abaixo é a medida que deve ser realizada prioritariamente?

- A) Repor volume com soluções cristaloides através de acessos calibrosos.
- B) Tipagem sanguínea.
- C) Manter o paciente consciente.
- D) Realizar intubação orotraqueal em paciente Glasgow 7.
- E) Pronta drenagem de hemotórax maciço.

QUESTÃO 37 – O aumento da pressão intra-abdominal pode levar a alterações hemodinâmicas graves como a diminuição do retorno venoso, do débito cardíaco e oligúria, quadro conhecido como síndrome compartimental, que requer tratamento urgente. A partir de qual medida de pressão intra-abdominal estabelece-se o diagnóstico de hipertensão intra-abdominal?

- A) 12.
- B) 14.
- C) 16.
- D) 20.
- E) 25.

QUESTÃO 38 – Em relação à doença de Crohn, é INCORRETO afirmar que:

- A) Tabagismo é fator de risco.
- B) Pode ocorrer em qualquer porção do trato gastrointestinal.
- C) É mais comum em países em desenvolvimento.
- D) Tem pior prognóstico quando acomete íleo terminal e região perineal.
- E) Histórico familiar é um fator de risco para seu desenvolvimento.

QUESTÃO 39 – Homem, 80 anos, queixa-se de lesão cutânea no dorso da mão direita, com crescimento progressivo há 1 ano e que, às vezes, forma crostas e sangra, conforme imagem abaixo:



De acordo com as características clínicas da lesão (imagem), trata-se provavelmente de:

- A) Carcinoma basocelular.
- B) Melanoma variante nodular.
- C) Queratose actínica.
- D) Carcinoma de células escamosas.
- E) Carcinoma de células de Merkel.

QUESTÃO 40 – Um paciente de 64 anos foi diagnosticado recentemente, através de colonoscopia, com uma lesão estenosante em cólon descendente. As biópsias mostraram tratar-se de um adenocarcinoma com moderadamente diferenciado. Em relação ao diagnóstico, estadiamento e tratamento desse paciente, analise as assertivas abaixo:

- I. Tomografia de tórax para o estadiamento está indicada somente se a dosagem sérica do antígeno carcinoembrionário for superior a 8.
- II. Se os exames de estadiamento demonstrarem tratar-se de uma lesão T3N1M0, estará indicado tratamento neoadjuvante com quimioterapia.
- III. Por ser uma lesão estenosante, a ressecção com anastomose primária não está indicada, e a conduta mais adequada é a realização de uma colostomia terminal num primeiro momento.
- IV. Todos os familiares de primeiro grau desse paciente devem ser orientados a iniciarem *screening* para câncer colorretal a partir dos 40 anos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 41 – Paciente de 17 anos vem acompanhada da mãe por ainda não ter menstruado. Nega doenças crônicas e uso de medicações. Ao exame, apresenta desenvolvimento mamário (M4 de Tanner), ausência de pilificação em vulva e axilas e genitália externa feminina com hímen íntegro e perfurado. Considerando a hipótese diagnóstica, está INCORRETO afirmar que:

- A) A solicitação de ultrassonografia pélvica faz parte da abordagem inicial.
- B) O teste da progesterona pode definir o diagnóstico.
- C) A confirmação diagnóstica se dará pelo cariótipo.
- D) Níveis séricos elevados de testosterona total é um achado compatível com a etiologia.
- E) As gônadas são funcionantes.

QUESTÃO 42 – Em relação à Terapia Hormonal (TH) no climatério, analise as assertivas abaixo:

- I. A estrogenerioterapia sistêmica é o tratamento mais eficaz na presença de sintomas vasomotores, estando disponível em diferentes vias de administração e esquemas terapêuticos, e a escolha deve ser individualizada.
- II. Faz-se necessária a combinação de um progestagênio (cíclico ou contínuo) ao estrogênio em mulheres com útero.
- III. O uso de testosterona em mulheres não é aprovado pela ANVISA e, quando realizado em *off label*, deverá ser feito por via transdérmica, associada à TH convencional.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 43 – Em relação aos cânceres ginecológicos, analise as assertivas abaixo:

- I. O câncer de colo uterino tende a desenvolver-se na presença de infecção transitória pelo HPV de alto risco.
- II. O câncer de endométrio, seja do tipo 1 ou 2, está associado à exposição contínua do endométrio ao estrogênio sem oposição da progesterona.
- III. No câncer de ovário, o de origem epitelial é o mais frequente, sendo assintomático na fase inicial.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 44 – Após a menopausa, a secreção ovariana dos hormônios cessa ou diminui, a EXCEÇÃO do(a):

- A) Estradiol.
- B) Estriol.
- C) Testosterona.
- D) Estrona.
- E) DHEA.

QUESTÃO 45 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os métodos contraceptivos às suas indicações de acordo com o perfil clínico da paciente.

Coluna 1

1. Anticoncepcional combinado oral.
2. DIU hormonal.
3. DIU de cobre.
4. Implante de etonogestrel.
5. Pílula de progestogênio isolado.

Coluna 2

- () Mulher de 40 anos de idade, tabagista, apresentando adenomiose e dismenorreia.
() Mulher de 35 anos de idade com útero bicorno e antecedente de trombose venosa prévia.
() Mulher de 40 anos de idade com diagnóstico de câncer de mama há 3 anos.
() Mulher de 39 anos de idade sem comorbidades, com histórico da mãe ter tido câncer de ovário.
() Mulher de 36 anos de idade, pós-parto vaginal há 45 dias, em amamentação exclusiva.

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

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

QUESTÃO 46 – Em relação ao tratamento da endometriose, analise as assertivas abaixo:

- I. Em pacientes com suspeita clínica de endometriose e que não desejam engravidar, pode-se realizar teste terapêutico com tratamento supressivo hormonal.
- II. Em pacientes com endometriose grave e infertilidade, a realização de fertilização *in vitro* está bem indicada.
- III. Nas pacientes com dor pélvica crônica e endometriose, sem desejo de gestação no momento, o tratamento clínico é a primeira opção.
- IV. Em pacientes que desejam gestar, o tratamento cirúrgico da endometriose com abordagem do ovário, quando indicado, deve realizar-se de forma criteriosa e individualizada, levando-se em conta a reserva ovariana. Assim, a tendência atual é a realização de estimulação ovariana com aspiração folicular antes da cirurgia, a fim de proporcionar a preservação da fertilidade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 47 – O diagnóstico da Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) é eminentemente de exclusão, sendo necessário afastar as afecções que podem ter as mesmas manifestações clínicas. Para isso, usam-se as seguintes dosagens hormonais para o diagnóstico diferencial de SOP, EXCETO:

- A) TSH e prolactina.
- B) 17-OH-progesterona.
- C) Testosterona total.
- D) FSH e LH.
- E) Cortisol.

QUESTÃO 48 – Frente a um resultado citopatológico do colo uterino de lesão intraepitelial de alto grau na gestação, analise as assertivas abaixo:

- I. Está indicado exame colposcópico durante a gestação.
- II. A biópsia pode ser realizada com segurança, sendo indicada quando existe a possibilidade de invasão.
- III. Os procedimentos excisionais no colo uterino aumentam o risco de abortamento, parto pré-termo e sangramento excessivo, devendo ser postergado para 90 dias após o parto.
- IV. A presença de lesão de alto grau não muda a via de parto, sendo de indicação obstétrica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 49 – Constitui fator inibitório da síntese e secreção da prolactina:

- A) TRH (hormônio liberador de tireotrofina).
- B) Serotonina.
- C) Estrogênio.
- D) Dopamina.
- E) VIP (peptídeo intestinal vasoativo).

QUESTÃO 50 – Mulher de 30 anos, nuligesta, sem atividade sexual há 2 anos, em uso regular de acetato de medroxiprogesterona de depósito há 3 anos, procura o pronto-socorro devido a sangramento genital de grande volume iniciado há um dia. Nega doenças crônicas e uso de outras medicações. Ao exame físico, apresenta IMC de 27 kg/m², pressão arterial de 90/50 mmHg, frequência cardíaca de 101 bpm, exame especular com sangramento ativo, colo e vagina sem lesões visíveis, toque vaginal com colo fechado, indolor à mobilização, e útero móvel de volume dentro da normalidade. Qual a provável causa do sangramento uterino anormal?

- A) Anovulação.
- B) Espessamento endometrial.
- C) Atrofia endometrial.
- D) Coagulopatia.
- E) Adenomiose.

Para responder às questões 51 e 52, considere o caso clínico abaixo.

Primigesta de 25 semanas de gestação evoluiu com pré-eclâmpsia grave, síndrome HELLP, hematoma hepático, restrição de crescimento fetal e descolamento prematuro de placenta com feto morto. Após diagnóstico e tratamento precoces e internação em UTI, a paciente recuperou-se.

QUESTÃO 51 – Em relação ao aconselhamento reprodutivo para essa paciente, está correto afirmar que ela:

- A) Deve ser aconselhada a não engravidar novamente pelo risco de repetição da doença hipertensiva, com alto risco de morte materna.
- B) Poderá engravidar novamente, pois a chance de repetição da doença hipertensiva é baixa.
- C) Poderá engravidar novamente desde que faça profilaxia da doença hipertensiva com ácido acetilsalicílico.
- D) Poderá engravidar novamente desde que faça profilaxia da doença hipertensiva com enoxaparina.
- E) Deve ser aconselhada a não engravidar novamente pelo risco da repetição da doença hipertensiva, embora o risco de morte materna seja baixo.

QUESTÃO 52 – Pelo quadro grave apresentado pela paciente e em idade gestacional precoce, deve-se pesquisar a seguinte patologia de base:

- A) Hipertensão arterial sistêmica crônica.
- B) Lúpus eritematoso sistêmico.
- C) Trombofilia.
- D) Nefropatia.
- E) Malformação uterina.

QUESTÃO 53 – Na endometrite puerperal, os seguintes achados no útero são comuns no exame físico:

- A) Involuído, doloroso e de consistência lenhosa.
- B) Subinvoluído, doloroso e de consistência amolecida.
- C) Subinvoluído, indolor e de consistência amolecida.
- D) Involuído, indolor e de consistência lenhosa.
- E) Subinvoluído, doloroso e de consistência lenhosa.

QUESTÃO 54 – Em relação à Frequência Cardíaca Fetal (FCF), analise as assertivas abaixo:

- I. A presença de acelerações transitórias da FCF é indicativa de boa vitalidade fetal.
- II. A FCF é influenciada pela maturação do sistema nervoso central do feto.
- III. A idade gestacional é um parâmetro que deve ser levado em consideração na avaliação da FCF e de sua variabilidade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 55 – A cesariana *perimortem* deve ser realizada quanto tempo após o início da reanimação cardiopulmonar materna?

- A) 4 a 5 minutos.
- B) 10 a 12 minutos.
- C) 15 a 18 minutos.
- D) 20 a 22 minutos.
- E) 28 a 30 minutos.

QUESTÃO 56 – A bacteriúria assintomática deve ser tratada nas seguintes situações:

- A) Na gestação e em pacientes diabéticas.
- B) Na gestação e em pacientes que se submeterão a procedimentos urológicos invasivos.
- C) Em pacientes diabéticas e em pacientes idosas.
- D) Em pacientes que se submeterão a procedimentos urológicos invasivos e em pacientes diabéticas.
- E) Na gestação, em pacientes idosas e em pacientes diabéticas.

QUESTÃO 57 – Considere as distocias abaixo:

- I. Parada secundária da dilatação.
- II. Parto precipitado.
- III. Parada secundária da descida.

Quais podem caracterizar clinicamente a presença de desproporção cefalopélvica absoluta?

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

QUESTÃO 58 – O uso de medicação anti-hipertensiva desde o início da gestação em mulher com hipertensão arterial sistêmica crônica NÃO diminui os riscos de:

- A) Danos em órgãos-alvo.
- B) Pré-eclâmpsia sobreposta.
- C) Descolamento prematuro de placenta.
- D) Restrição de crescimento intrauterino.
- E) Acidente vascular encefálico.

QUESTÃO 59 – O melhor indicador pré-natal na diferenciação entre restrição de crescimento fetal e feto pequeno para a idade gestacional é a presença de:

- A) Malformação fetal.
- B) Infecção fetal.
- C) Insuficiência placentária.
- D) Peso fetal abaixo do esperado.
- E) Circunferência abdominal fetal abaixo do esperado.

QUESTÃO 60 – São alterações precoces na corioamnionite, EXCETO:

- A) Útero doloroso.
- B) Taquicardia materna e fetal.
- C) Proteína C reativa elevada e leucocitose >20.000.
- D) Diminuição abrupta do ILA e cessação dos movimentos respiratórios fetais.
- E) Febre.

QUESTÃO 61 – O leite materno é a melhor fonte de nutrientes para recém-nascidos e lactentes. Sabe-se que a composição do leite humano modifica-se no primeiro mês de lactação, seja de mães de recém-nascidos a termo ou prematuros. Em relação à modificação da composição do leite materno humano com o passar das semanas, é correto afirmar que:

- A) A concentração de lactose e de proteínas aumenta.
- B) A concentração total de proteína diminui, enquanto a gordura e a lactose aumentam.
- C) A concentração total de proteínas e gorduras diminui.
- D) As gorduras diminuem, enquanto a lactose e proteínas aumentam.
- E) Os minerais aumentam, enquanto a lactose e proteínas diminuem.

QUESTÃO 62 – A icterícia do leite materno surge na primeira semana de vida e persiste por algumas semanas. Nesses casos, o bebê encontra-se bem, com evolução de peso e crescimento adequados e eliminações fisiológicas normais. Acredita-se que os mecanismos para o aumento da bilirrubina _____, nessa situação, são: _____ da atividade da glicuroniltransferase e o tipo de _____ encontrados no leite materno. O diagnóstico deve ser de exclusão e _____ indicação de suspender o aleitamento materno exclusivo.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) direta – ativação – ácidos graxos – não há
- B) direta – inibição – aminoácidos – há
- C) indireta – ativação – aminoácidos – não há
- D) indireta – inibição – ácidos graxos – não há
- E) indireta – inibição – aminoácidos – há

QUESTÃO 63 – Considerando um recém-nascido de mãe com tuberculose pulmonar, ainda bacilífera após o nascimento, está INCORRETO afirmar que:

- A) Caso esse recém-nascido tenha recebido inadvertidamente a vacina BCG, a isoniazida está indicada por 6 meses.
- B) Deve-se afastar a possibilidade de tuberculose congênita, mantendo aleitamento materno com mãe em uso de máscara.
- C) Deve-se iniciar quimioprofilaxia com isoniazida ou rifampicina e, após 3 meses, se o teste tuberculínico for negativo, vacinar com BCG.
- D) Deve-se realizar vacina da BCG e contraindicar o aleitamento materno.
- E) Na indisponibilidade de realização do teste tuberculínico, a isoniazida deve ser administrada por 6 meses.

QUESTÃO 64 – Em relação à diabetes melito tipo 1 na infância, é INCORRETO afirmar que:

- A) A análise da HbA1c tem uma série de vantagens em relação à glicemia de jejum, uma vez que reflete hiperglicemia crônica, não necessita de jejum e apresenta menor variabilidade em períodos de estresse ou doença intercorrente.
- B) A hipoglicemia é a complicação aguda mais comum no tratamento do DM1.
- C) Apresenta maior risco de desenvolver doenças autoimunes associadas, como a tireoidite de Hashimoto e o hipotireoidismo, por isso recomenda-se avaliação da função tireoidiana a cada 1-2 anos ou quando houver sintomas.
- D) Dentre os sinais e sintomas de hipoglicemia, estão palidez cutânea, hiperventilação, poliúria, polidipsia e hálito cetônico.
- E) Na cetoacidose diabética, a glicemia normalmente está acima de 250 mg/dL, e o pH plasmático, abaixo de 7,3.

QUESTÃO 65 – Com custos decorrentes de assistência médica, exames para investigação e medicamentos, a constipação intestinal tem um grande impacto econômico para a sociedade. Possui também contundentes consequências negativas na vida das crianças e dos adolescentes, bem como de seus familiares. Em relação à constipação intestinal, analise as seguintes assertivas:

- I. Recomenda-se investigação adicional de toda criança com constipação que apresente sinais de alarme.
- II. Incontinência fecal retentiva, também chamada de escape fecal ou *soiling*, é a eliminação involuntária de parte do conteúdo fecal, secundária ao acúmulo de fezes impactadas no reto e/ou cólon.
- III. Os sinais de alarme em crianças com constipação intestinal incluem: constipação com início no primeiro mês de vida, fístula perianal, déficit de crescimento e eliminação de mecônio após 48h de vida.
- IV. Estima-se que 90-95% dos casos de constipação intestinal são de natureza funcional.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 66 – Em relação às infecções congênicas, é INCORRETO afirmar que:

- A) A gestante que for soronegativa para rubéola durante a gestação deve ser vacinada imediatamente.
- B) Em relação à toxoplasmose, a maioria dos recém-nascidos não tem sinais clínicos evidentes. A tríade clássica de hidrocefalia, calcificações cerebrais e retinocoroidite é incomum.
- C) Em casos de gestantes com sífilis que não realizaram tratamento ou realizaram de forma inadequada, deve-se fazer exames complementares no recém-nascido, como teste não treponêmico, hemograma e líquido.
- D) O recém-nascido com infecção sintomática por citomegalovírus (CMV) pode apresentar microcefalia, malformações do sistema nervoso central e calcificações cranianas.
- E) Podem ocorrer em qualquer período da gestação, no entanto, são mais comuns no último trimestre devido à diminuição da função da barreira placentária.

QUESTÃO 67 – Com prevalência de 10% de todas as cardiopatias congênitas, a Tetralogia de Fallot é a cardiopatia congênita cianótica mais frequente em crianças. Em relação à Tetralogia de Fallot, é correto afirmar que:

- A) A correção cirúrgica total deve ser realizada imediatamente após o nascimento, dado o caráter grave da cardiopatia.
- B) As manifestações clínicas estão diretamente relacionadas à anatomia da doença, no caso de estenose pulmonar leve, o paciente pode ser acianótico, com sopro cardíaco alto; à medida que a estenose progride, aparece a cianose, e o sopro vai diminuindo.
- C) A única alteração vista em radiografia de tórax é a cardiomegalia.
- D) Consiste no conjunto de quatro alterações cardíacas: CIV, estenose pulmonar, dextroposição da aorta e hipertrofia de ventrículo esquerdo.
- E) Não ocorre em associação com outras anomalias cardíacas.

QUESTÃO 68 – Lactente de 1 ano de idade, apresentando por 3 dias febre alta, irritabilidade e anorexia, evolui com lesões avermelhadas maculopapulares quando cessa a febre. Assinale a alternativa que contém o diagnóstico e o agente etiológico, respectivamente.

- A) Eritema infeccioso – herpes vírus humano 6 e 7.
- B) Eritema infeccioso – parvovírus B19.
- C) Exantema súbito – parvovírus B19.
- D) Roséola infantil – herpes vírus humano 6 e 7.
- E) Rubéola – togavírus.

QUESTÃO 69 – Apesar do avanço da terapia antimicrobiana, dos cuidados intensivos e da introdução de vacinas para imunoprofilaxia, a meningite bacteriana continua associada a elevadas taxas de letalidade, complicações e risco de sequelas. Em relação às características líquóricas na meningite bacteriana, é correto afirmar que:

- A) Os leucócitos encontram-se levemente aumentados 20-100/mm³, com predomínio de linfócitos, glicose diminuída e proteínas aumentadas.
- B) Os leucócitos encontram-se levemente aumentados 20-100/mm³, com predomínio de neutrófilos polimorfonucleares, glicose diminuída e proteínas normais.
- C) Os leucócitos estão aumentados (geralmente maiores que 1.000/mm³), com predomínio de neutrófilos polimorfonucleares, glicose diminuída e proteínas aumentadas.
- D) Os leucócitos geralmente são maiores que 1.000/mm³, com predomínio de linfócitos, glicose diminuída e proteínas aumentadas.
- E) Os leucócitos são menores que 1.000/mm³, com predomínio de neutrófilos polimorfonucleares, glicose normal e proteínas normais ou levemente aumentadas.

QUESTÃO 70 – A transmissão vertical do vírus da hepatite B ocorre durante a gestação e o parto, e é a principal fonte de transmissão em áreas endêmicas. A transmissão depende da carga viral e do estado imunológico da mãe. Na maioria desses casos, a infecção torna-se crônica. São sorologias encontradas nesses pacientes com hepatite B crônica inativa:

- I. Anti-Hbe: reagente.
- II. Anti-Hbc total: reagente.
- III. HbsAg: reagente.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 71 – As vacinas de sarampo, caxumba, rubéola, varicela, febre amarela e poliomielite oral são vacinas com vírus atenuado. São contra-indicações à realização dessas vacinas, EXCETO:

- A) Antecedente familiar de convulsão.
- B) Imunodeficiência.
- C) Portadores de neoplasia maligna.
- D) Uso de tratamentos imunossupressores.
- E) Uso prolongado de corticoesteroides.

QUESTÃO 72 – Em relação à Infecção do Trato Urinário (ITU) na infância, é INCORRETO afirmar que:

- A) A maioria dos episódios de ITU é causada por um grupo de bacilos Gram-negativos aeróbicos, as enterobactérias, como a *Escherichia coli*.
- B) A profilaxia antibiótica está indicada nos casos de refluxo vesicoureteral graus III e IV.
- C) A ultrassonografia do trato urinário é um bom exame para início da investigação, por ser seguro, sem efeitos colaterais, de baixo custo e com capacidade de rastreamento do trato urinário superior e inferior.
- D) Crianças acima de 3 meses, sem sinais de toxemia, com estado geral preservado, hidratadas e capazes de ingestão via oral, podem receber o tratamento ambulatorial.
- E) Crianças que apresentam recidivas de ITU, se possuírem estudo morfofuncional normal, não devem utilizar profilaxia antibiótica.

QUESTÃO 73 – A bronquiolite viral aguda é a infecção do trato respiratório inferior mais comum em crianças pequenas. Sobre isso, analise as assertivas a seguir:

- I. As infecções pelo Vírus Sincicial Respiratório (VSR) não conferem imunidade completa, sendo comuns as reinfecções durante a vida.
- II. O uso de broncodilatadores está sempre indicado nos casos de bronquiolite, dado seu real benefício.
- III. O palivizumabe tem se mostrado efetivo na prevenção pelo VSR em populações de risco.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 74 – Os tipos mais frequentes de cânceres em crianças são leucemias, tumores do Sistema Nervoso Central (SNC) e linfomas. Em relação a esses cânceres, é INCORRETO afirmar que:

- A) A leucemia mais frequente na infância é a Leucemia Linfóide Aguda (LLA).
- B) A LLA tem seu pico de incidência entre 2 e 4 anos de idade, enquanto a LMA (Leucemia Mieloide Aguda) ocorre mais em menores de 1 ano e adolescentes.
- C) Doenças infecciosas como tuberculose, toxoplasmose, citomegalovírus, Epstein-Barr e rubéola devem ser consideradas no diagnóstico diferencial de linfoma.
- D) Os tumores de SNC tendem a apresentar quadro sintomatológico rico e dependente da localização do tumor, variando desde sintomas vagos como cefaleia, apatia, irritabilidade, até sintomas de doença avançada, como ataxia, convulsões e alterações visuais.
- E) O vírus Epstein-Barr parece exercer um papel etiológico no linfoma não Hodgkin.

QUESTÃO 75 – Em relação às crises convulsivas, é INCORRETO afirmar que:

- A) A maioria das convulsões febris simples exigem avaliação neurológica com eletroencefalograma (EEG) e exames de imagem.
- B) Convulsões febris simples costumam ser tônico-clônicas e generalizadas e com duração inferior a 15 minutos.
- C) Diante da suspeita de meningite como causa da crise convulsiva, está indicada a realização de punção lombar e exames associados. Antibioticoterapia deve iniciar o mais rapidamente possível, mesmo quando não se consiga realizar a punção lombar.
- D) Na chegada do paciente à emergência, a primeira conduta é fazer o ABC (A: *airway*; B: *breathing*; C: *circulation*). Em seguida, utiliza-se oxigenoterapia na maior concentração possível, por máscara ou cateter nasal.
- E) O EEG continua sendo o exame tipo padrão-ouro para o diagnóstico de epilepsia e, possivelmente, da sua origem.

QUESTÃO 76 – As diarreias ainda são queixas frequentes nos consultórios e emergências pediátricas. Em relação às diarreias, é INCORRETO afirmar que:

- A) A diarreia persistente ocorre principalmente em crianças menores de 3 anos e usualmente está associada à condição nutricional desfavorável.
- B) Nas diarreias crônicas, deve-se estar atento aos sinais de alarme como anemia, déficit ponderoestatural, febre e despertar noturno para a realização de exames complementares em busca de causa orgânica.
- C) Os principais patógenos associados à diarreia aguda são vírus, bactérias, parasitas e fungos.
- D) Para diarreias agudas, está indicado o uso de zinco por 10 a 14 dias, sendo 10 mg/dia para menores de 6 meses e 20 mg/dia para maiores.
- E) Por definição, a diarreia aguda pode durar até 7 dias.

QUESTÃO 77 – O Refluxo Gastroesofágico (RGE) e a Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) são as condições que mais comumente acometem o esôfago. Quanto a essas patologias, assinale a alternativa correta.

- A) Apneia, tosse, estridor e laringite de repetição são manifestações extraesofágicas da DRGE.
- B) A radiografia contrastada de esôfago, estômago e duodeno (RxEED) é adequada para diagnóstico de DRGE.
- C) Obesidade, hérnia hiatal, atresia esofágica corrigida e neuropatias são condições associadas à DRGE facilmente tratáveis.
- D) O uso de procinéticos é a primeira escolha no tratamento de DRGE em lactentes.
- E) Pode-se considerar refluxo gastroesofágico apenas quando há exteriorização de conteúdo gástrico através da regurgitação ou vômito.

QUESTÃO 78 – A ascaridíase é provocada pelo *Ascaris lumbricoides* e é a hemintíase de maior prevalência no mundo. O verme adulto vive no lúmen do intestino delgado e possui grande poder de locomoção, podendo causar quadros realmente graves, EXCETO:

- A) Abscesso hepático.
- B) Apendicite.
- C) Cisto esplênico.
- D) Colestase e colangite.
- E) Pancreatite hemorrágica.

QUESTÃO 79 – A construção de vínculo entre a família e o pediatra deve ser iniciada ainda na gestação e é determinante para a saúde da criança. O pediatra deve trabalhar com a visão de integralidade da criança. Em relação às consultas de puericultura, é INCORRETO afirmar que:

- A) Abrange avaliação das predisposições genéticas, influências ambientais e fatores que influenciam as habilidades da família e da criança para brincar, aprender, trabalhar e ser fisicamente, mentalmente e emocionalmente saudáveis.
- B) É importante perguntar sobre o tempo diário de exposição da criança a tecnologias digitais (TV, tablet, smartphone, videogames), pois o uso excessivo e precoce causa prejuízos como deficiências visuais, auditivas e posturais, distúrbios do sono, alterações do humor, isolamento, agressividade, depressão, redução da capacidade cognitiva e produtiva, déficit de atenção, problemas de linguagem, sedentarismo e obesidade.
- C) Os primeiros “mil dias” – compreendidos entre o tempo do nascimento até 3 anos de idade – são importantes para a redução da mortalidade e morbidade, incluindo danos ao crescimento ponderoestatural e ao neurodesenvolvimento da criança.
- D) Os marcos do desenvolvimento devem ser avaliados em todas as consultas, atentando-se para atrasos reais de desenvolvimento e perda de habilidades já adquiridas.
- E) Para a adequada vigilância do crescimento, a avaliação antropométrica é fundamental em todas as consultas e deve ser colocada nas curvas de crescimento adequadas para cada criança.

QUESTÃO 80 – Lactente com 8 meses de idade é levado à emergência pediátrica devido a quadro agudo de choro inconsolável e vômitos persistentes, seguidos de letargia e sangue nas fezes. Em relação ao quadro clínico, qual o diagnóstico mais provável e sua principal causa?

- A) Alergia alimentar – proteína do leite de vaca.
- B) Invaginação intestinal – idiopática.
- C) Invaginação intestinal – má rotação.
- D) Volvo intestinal – divertículo de Meckel.
- E) Volvo intestinal – vacina do rotavírus.

QUESTÃO 81 – O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Sobre as diretrizes do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A universalidade é a garantia de que todos os cidadãos devem ter acesso aos serviços de saúde públicos e privados conveniados, em todos os níveis do sistema de saúde, assegurado por uma rede hierarquizada de serviços com tecnologia apropriada para cada nível.
- B) A equidade no Brasil é madura, pois superou, nas últimas duas décadas, obstáculos históricos que imprimiam variados graus de dificuldade no acesso aos serviços de saúde para os diferentes extratos sociais.
- C) O atendimento com a diretriz da integralidade deve incorporar um amplo espectro de intervenções, articulando prevenção, atendimento curativo e reabilitação.
- D) Quanto à regionalização, a base territorial do serviço do SUS está definida com adscrição da clientela para um pleno exercício da responsabilidade do serviço com aquela população.
- E) A redistribuição de poder decorrente da descentralização repassa competências e instâncias decisórias para esferas mais próximas à população, desconcentrando o poder da União e dos estados para os municípios.

QUESTÃO 82 – Analise as assertivas abaixo sobre as doenças emergentes e reemergentes:

- I. A Covid-19, e as epidemias de Ebola, Zika, Febre Amarela e Influenza representam emergência ou reemergência de agentes etiológicos, incidindo em humanos com frequência crescente nas últimas décadas ou ameaçando aumentar em um futuro próximo.
- II. Os processos causais dessas doenças emergentes e reemergentes são influenciados por “efeitos colaterais” da vida moderna e da evolução tecnológica, entre eles, maior fluxo internacional de pessoas, bens e mercadorias, urbanização sem planejamento, migrações, mudanças climáticas, novas áreas de produção, turismo e desmatamento.
- III. Estima-se que cerca de 30 a 35% das doenças emergentes e reemergentes sejam zoonóticas, das quais >70% são de origem urbana e 67% são transmitidas por vetores.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 83 – O sistema GRADE (*Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation*) define o grau de recomendação para adotar uma determinada conduta e o nível (qualidade) da evidência científica que apoia a recomendação. Em relação à qualidade da evidência, de acordo com o sistema GRADE, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Alta (Nível A).
2. Moderada (Nível B).
3. Baixa (Nível C).
4. Muito baixa (Nível D).

Coluna 2

- () Estudos observacionais de coorte e de caso-controle são exemplos de fonte dessa qualidade da evidência.
- () Em algumas situações, a fonte da evidência inclui estudos de coorte bem conduzidos, cujos resultados mostram efeitos muito fortes de intervenções terapêuticas que não podem ser explicados por potenciais vieses.
- () O verdadeiro efeito é provavelmente próximo ao estimado, e pesquisas posteriores provavelmente terão impacto na confiança depositada na estimativa de efeito e poderão mudá-la.
- () É provável que o efeito verdadeiro seja substancialmente diferente do estimado.

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

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

QUESTÃO 84 – Estudos de custo-efetividade estão entre os principais tipos de análises econômicas para avaliação de uma intervenção clínica e são muito úteis para as decisões coletivas dos gestores para a disponibilização de terapias, ações preventivas e procedimentos diagnósticos nos serviços de saúde. Para calcular essa razão, usa-se, no numerador, _____ e, no denominador, _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) a diferença em custos entre os grupos – a diferença em desfechos entre os grupos
- B) a diferença em custos entre os grupos – todos os desfechos
- C) a diferença em desfechos entre os grupos – a diferença em custos entre os grupos
- D) a taxa de desfechos esperada sem a intervenção – a diferença em custos entre os grupos
- E) a taxa de desfechos esperada sem a intervenção – custos de todos os desfechos

QUESTÃO 85 – A epidemiologia estuda a distribuição de estados de saúde e eventos em populações. Sobre populações em estudos epidemiológicos, é correto afirmar que:

- A) A distinção entre populações abertas e fechadas não depende do eixo de tempo usado para descrevê-las.
- B) Populações abertas não permitem o ingresso de membros que não estavam inicialmente qualificados.
- C) Populações abertas não permitem a entrada de membros por migração.
- D) Populações fechadas podem ganhar membros por nascimento.
- E) Populações fechadas podem perder membros por morte.

QUESTÃO 86 – Associação e confundimento são fundamentais na compreensão de medidas de efeito de interesse em epidemiologia. Sobre associação e confundimento, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Uma medida de associação compara o que acontece em duas populações distintas, embora possam corresponder a uma só população em períodos de tempo diferentes.
- () Confundidores são fatores (exposições, intervenções, tratamentos, etc.) que explicam ou produzem toda, ou parte, da diferença entre a medida de associação e a medida de efeito que seria obtida com uma taxa contrafactual ideal.
- () Os métodos epidemiológicos excluem a coleta e o uso de mensurações de confundidores, uma vez que se dedicam a encontrar as medidas de efeitos exatas naquela população.

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

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

QUESTÃO 87 – Sobre os tipos de estudos epidemiológicos, analise as características abaixo:

- A meta da maioria desses estudos é avaliar a cura potencial de uma doença ou encontrar uma prevenção de complicações de doenças, tais como morte, incapacidade ou declínio da qualidade de vida.
- Os gastos com esses estudos limitam seu uso ao estudo da prevenção de doenças extremamente comuns ou extremamente graves.
- Nesse tipo de estudo, a exposição é averiguada simultaneamente com a doença e frequentemente há dificuldade em determinar o tempo de ordem dos eventos.

Assinale a alternativa que contém, correta e respectivamente, os estudos epidemiológicos correspondentes às características acima.

- A) Ensaio clínico – Estudos transversais – Ensaio de campo.
- B) Ensaio de campo – Estudos transversais – Ensaio clínico.
- C) Estudos transversais – Ensaio de campo – Ensaio clínico.
- D) Ensaio clínico – Ensaio de campo – Estudos transversais.
- E) Ensaio de campo – Ensaio clínico – Estudos transversais.

QUESTÃO 88 – Ações populacionais são fundamentais para interromper o crescimento da obesidade. Sobre essas ações, é INCORRETO afirmar que:

- A) São peças fundamentais no enfrentamento da obesidade medidas regulatórias para evitar propaganda danosa e para oferecer rotulagem informativa.
- B) Nas consultas pré-natais, deve-se promover hábitos saudáveis, prevenir ganho excessivo de peso e estimular a amamentação no peito para auxiliar o retorno ao peso pré-gravídico.
- C) Ações populacionais devem ser concentradas na população de mulheres entre a 3ª e a 5ª décadas de vida, uma vez que estas têm aumento de 0,7 kg por ano nesse período e passam a perder peso na menopausa.
- D) Hábitos ativos de vida ajudam a prevenir sobrepeso, reduzem a gordura corporal, melhoram o bem-estar e aumentam a qualidade de vida e a longevidade.
- E) Alimentos ultraprocessados são densos em calorias, apresentam composição nutricional desbalanceada e seu consumo relaciona-se ao risco de obesidade e a outras doenças crônicas, incluindo diabetes e câncer.

QUESTÃO 89 – Sobre os exames glicêmicos disponíveis e os critérios diagnósticos de diabetes e outros estados de hiperglicemia, é correto afirmar que:

- A) Glicemia de jejum está alterada quando ≥ 90 mg/dl (< 126 mg/dl).
- B) Glicemia de jejum ≥ 110 mg/dl (< 126 mg/dl) indica diabetes.
- C) Glicemia 2h (teste oral de tolerância à glicose) > 200 mg/dl indica diabetes.
- D) Glicemia 2h (teste oral de tolerância à glicose) ≥ 140 mg/dl (< 200 mg/dl) indica tolerância à glicose aumentada.
- E) Hemoglobina glicada $\geq 5,7\%$ ($< 6,5\%$) indica diabetes.

QUESTÃO 90 – São critérios indicativos de alto risco cardiovascular e indicação de medidas de prevenção secundária, EXCETO:

- A) Revascularização miocárdica prévia.
- B) Colesterol total > 320 mg/dL, colesterol LDL > 240 mg/dL ou relação colesterol total/HDL > 8 .
- C) Aneurisma de aorta.
- D) Taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) < 60 mL/min/1,73 m² ou albuminúria.
- E) Hemoglobina glicada $> 5,7\%$.

QUESTÃO 91 – Para avaliar se determinado rastreamento está bem justificado, é preciso examinar as características da doença (ou condição clínica) que se quer prevenir, do teste que pode ser utilizado e do tratamento que deve ser oferecido. São princípios que norteiam essa análise, EXCETO:

- A) O teste de rastreamento deve ser capaz de detectar tal doença nessa fase, com baixos índices de falso-negativos e falso-positivos.
- B) A alteração na história natural da doença deve traduzir-se em diminuição da mortalidade total do grupo de indivíduos rastreados.
- C) O tratamento, na sua fase precoce, não deve ser pior do que a própria doença.
- D) A doença deve ser grave e ter ocorrência rara.
- E) O teste deve ter custo aceitável (financeiro, social, físico).

QUESTÃO 92 – Detectar e tratar precocemente câncer em pessoas assintomáticas, justifica-se apenas quando os potenciais benefícios são favoravelmente cotejados contra os potenciais danos. Analise as assertivas abaixo sobre o rastreamento do câncer em adultos:

- I. Risco intrínseco do teste de rastreamento (p. ex.: perfuração do cólon em colonoscopia).
- II. Risco de resultados falso-positivos com procedimentos subsequentes, progressivamente mais invasivos, e seus custos associados (p. ex.: o risco de ter um resultado falso-positivo após 10 anos de rastreamento bianual de câncer de mama é >25%).
- III. Diagnósticos excessivos que acontecem quando o câncer é diagnosticado na sua fase pré-clínica, mas nunca evoluiria para uma fase clínica ou afetaria a qualidade e a expectativa de vida do indivíduo (p. ex.: no caso de uma proporção dos cânceres de próstata diagnosticados na sua fase pré-clínica).

Quais são possíveis danos?

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

QUESTÃO 93 – O desenvolvimento de câncer envolve fatores de risco modificáveis e não modificáveis, genéticos e ambientais. Assinale, dentre as alternativas abaixo, aquela que relaciona corretamente os sítios de câncer e os fatores de risco associados.

- A) Bexiga: tabagismo e menarca precoce.
- B) Colorretal: doenças inflamatórias do cólon e dieta rica em gorduras.
- C) Endométrio: infertilidade e uso de progesterona.
- D) Estômago: anemia perniciosa e uso de AINE.
- E) Ovário: menopausa precoce e menarca tardia.

QUESTÃO 94 – São alterações fisiológicas associadas ao envelhecimento, EXCETO:

- A) Diminuição da água corporal entre 13% e 15%.
- B) Respiração mais diafragmática e abdominal.
- C) Diminuição da síntese de albumina (20%), do colesterol e das glicoproteínas.
- D) Diminuição da propriocepção articular.
- E) Redução da deposição de colágeno na bexiga.

QUESTÃO 95 – Assinale a alternativa que reúne somente causas frequentes de sangramento do trato gastrointestinal baixo.

- A) Câncer gástrico e hemorroidas.
- B) Varizes anorretais e carcinoma colorretal.
- C) Fissura anal e varizes anorretais.
- D) Colite isquêmica e colite infecciosa.
- E) Gastrite e colite isquêmica.

QUESTÃO 96 – Assinale a alternativa que reúne somente doenças da Lista de Doenças, Agravos e eventos de Saúde Pública de Notificação Compulsória Imediata (até 24h).

- A) Acidente de trabalho com exposição a material biológico e casos de dengue.
- B) Casos e óbitos de doença aguda pelo vírus Zika.
- C) Febre Amarela e febre de Chikungunya em áreas com transmissão.
- D) Difteria e eventos adversos graves pós-vacinação.
- E) Hanseníase e Leishmaniose visceral.

QUESTÃO 97 – Todo médico, ao atender seu paciente, deve avaliar a possibilidade de que a causa de determinada doença, alteração clínica ou laboratorial esteja relacionada ao trabalho. Sobre as normas específicas para médicos que atendem o trabalhador, é INCORRETO afirmar que:

- A) Somente médicos do trabalho e médicos peritos estão eticamente obrigados a fornecer laudos, pareceres e relatórios de exame médico a pacientes-trabalhadores.
- B) O médico do trabalho pode discordar dos termos do atestado médico emitido por outro médico desde que registre no prontuário os achados clínicos que justifiquem a discordância após ter sido realizado o devido exame clínico do trabalhador.
- C) Para o estabelecimento do nexo causal entre os transtornos de saúde e as atividades do trabalhador, além da anamnese, do exame clínico presencial (físico e mental), de relatórios e de exames complementares, é dever do médico considerar a ocorrência de quadro clínico ou subclínico em trabalhadores expostos a riscos semelhantes.
- D) Ao médico assistente é vedado determinar nexo causal entre doença e trabalho sem observar o depoimento e a experiência dos trabalhadores e o estudo do local de trabalho.
- E) Médicos que atendem os trabalhadores de empresas e instituições que admitem trabalhadores, independentemente de sua especialidade, devem notificar formalmente o empregador quando da ocorrência ou da suspeita de acidente ou doença do trabalho para que a empresa proceda à emissão de Comunicação de Acidente de Trabalho, devendo deixar registrado no prontuário do trabalhador.

QUESTÃO 98 – A Norma Regulamentadora 32 (NR 32) tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Sobre a NR 32, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Os médicos de instituições hospitalares estão dispensados do treinamento do plano de prevenção de riscos e acidentes com materiais perfurocortantes.
- () O reencape e a desconexão manual de agulhas somente podem ser realizados por anestesiologistas treinados e em situações especiais.
- () Os cirurgiões não devem deixar o bloco cirúrgico com as vestimentas utilizadas na cirurgia.
- () Os médicos que utilizarem objetos perfurocortantes devem ser os responsáveis pelo seu descarte.

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

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

QUESTÃO 99 – A bioestatística aplica os métodos estatísticos à solução de problemas biológicos. Assinale a alternativa que traz um conceito INCORRETO.

- A) Dados são as informações (numéricas ou não) obtidas de uma unidade experimental ou de observação.
 - B) Amostra é todo conjunto de unidades experimentais (ou observacionais) que apresenta uma ou mais características em comum.
 - C) Variável quantitativa discreta é aquela em que os dados podem apresentar somente determinados valores, em geral, números inteiros.
 - D) Variáveis categóricas são aquelas que fornecem dados de natureza não numérica, mesmo que os dados possam ser codificados numericamente.
 - E) Parâmetro é o valor que resume, na população, a informação relativa a uma variável.
-

QUESTÃO 100 – Sobre o calendário de vacinação da mulher, assinale a alternativa correta.

- A) A vacina tríplice viral está contraindicada em mulheres gestantes, independentemente do risco epidêmico.
- B) A vacina contra os papilomavírus humanos (HPVs) consiste na administração de 3 doses, com intervalo de 3 meses entre as doses, e deve ser aplicada em meninas e adolescentes de 9 a 14 anos de idade.
- C) O reforço do esquema de vacinação básico completo de difteria, tétano e coqueluche deve ser realizado com uma dose de tríplice bacteriana do tipo adulto (dTpa) a cada 5 anos.
- D) A vacina contra o meningococo C não deve ser aplicada em mulheres gestantes, independentemente do risco epidêmico.
- E) A vacina contra a varicela deve ser realizada com 3 doses, com intervalo de 4 semanas, em meninas <13 anos.