DOMINGO DE MANHÃ

SES-RJ/SMSDC/FMSN 2024
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

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 de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
   - contém 60 (sessenta) 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 rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de QUALIDADE Fundatec

Eco Friendly
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal.

Concursos Fundatec ISO 9001

QUESTÃO 01 – Qual das seguintes afirmações sobre complicações crônicas do diabetes melito é correta?

A) A retinopatia diabética está associada principalmente à hiperglicemia transitória, e seu risco diminui significativamente com o controle glicêmico a curto prazo.
B) A nefropatia diabética é caracterizada principalmente por hipertensão arterial, sendo a proteinúria um marcador tardio e menos relevante.
C) A neuropatia autonômica cardiovascular no diabetes melito é uma condição rara e, portanto, não representa uma preocupação significativa em pacientes diabéticos.
D) A macroangiopatia diabética, frequentemente observada em grandes vasos, está mais associada a eventos isquêmicos como infarto do miocárdio do que a acidentes vasculares cerebrais.
E) O pé diabético é uma complicação comum, e sua prevenção inclui o controle rigoroso da glicemia.

QUESTÃO 02 – Considerando as complicações da dengue, assinale a alternativa correta.

A) A encefalite é uma complicação rara da dengue, predominantemente associada ao sorotipo 4 do vírus, e manifesta-se por sintomas neurológicos focais.
B) A síndrome do choque da dengue é caracterizada por hipotensão grave, mas a sua principal complicação é a insuficiência cardíaca congestiva.
C) A hepatite fulminante é uma complicação rara, geralmente associada ao sorotipo 2 do vírus da dengue, e é caracterizada por níveis elevados de transaminases.
D) A miocardite na dengue é uma complicação incomum, sendo mais frequentemente observada em pacientes com dengue grave, e manifesta-se por alterações eletrocardiográficas características.
E) A trombocitopenia na dengue ocorre exclusivamente devido à destruição periférica das plaquetas, não estando relacionada a distúrbios de produção medular.

QUESTÃO 03 – Considerando a Hiperplasia Prostática Benigna (HPB), assinale a alternativa correta.

A) A HPB é uma condição caracterizada por uma diminuição no tamanho da próstata, resultante da proliferação de células glandulares.
B) A obstrução do trato urinário inferior na HPB é frequentemente causada pela compressão direta da uretra pela próstata aumentada de tamanho.
C) Os alfabloqueadores são contraindicados no tratamento da HPB, uma vez que podem piorar a obstrução uretral.
D) O risco de desenvolvimento da HPB é significativamente menor em homens com histórico de diabetes melito.
E) A prostatectomia radical é geralmente a primeira opção de tratamento em pacientes idosos com HPB, independentemente da gravidade dos sintomas.

QUESTÃO 04 – A respeito da hepatite B, assinale a alternativa correta.

A) A transmissão vertical da hepatite B da mãe para o recém-nascido, durante o parto, é uma via de contágio pouco relevante, e a vacinação neonatal é geralmente desnecessária.
B) A replicação do VHB ocorre no fígado, no pâncreas e nos músculos.
C) O antígeno HBeAg é um marcador de replicação viral e indica alta transmissibilidade, estando frequentemente presente em pacientes com hepatite crônica ativa.
D) A infecção aguda pelo Vírus da Hepatite B (VHB) é frequentemente assintomática, e a presença do antígeno HBsAg é o principal marcador sorológico da infecção ativa.
E) A hepatite B crônica é caracterizada pela presença persistente do antígeno HBcAg, mas a carga viral não é um fator determinante na progressão para cirrose ou carcinoma hepatocelular.

QUESTÃO 05 – Considerando a febre reumática, assinale a alternativa correta.

A) É uma doença viral aguda, geralmente causada pelo *Streptococcus pneumoniae*, e sua principal manifestação é a artrite migratória.
B) Os nódulos subcutâneos na febre reumática são geralmente dolorosos e se localizam principalmente nas áreas de pressão, como cotovelos e joelhos.
C) A presença de antecedente de faringite estreptocócica é uma característica essencial para o diagnóstico de febre reumática, e a infecção por *Streptococcus pyogenes* deve ser confirmada por cultura positiva de garganta.
D) A cardiopatia reumática é uma manifestação tardia da febre reumática e pode se manifestar como insuficiência mitral aguda.
E) O tratamento da febre reumática aguda inclui o uso de corticosteroides para controlar a inflamação e prevenir as sequelas cardíacas.

QUESTÃO 06 – Considerando a Fibrilação Atrial (FA), assinale a alternativa correta.

A) É uma arritmia cardíaca caracterizada por ritmo atrial regular e frequência ventricular irregular.
B) A anticoagulação oral é contraindicada de forma rotineira para pacientes com FA paroxística, independentemente de fatores de risco adicionais para acidente vascular cerebral.
C) O bloqueio atrioventricular completo (BAV) é uma complicação rara da FA e, quando presente, geralmente é assintomático.
D) A ablação por cateter é uma opção de tratamento preferencial em comparação com a terapia farmacológica para controle do ritmo em pacientes com FA persistente.
E) A classificação CHA2DS2-VASc é utilizada para avaliar o risco de sangramento em pacientes com FA e orientar a decisão sobre a anticoagulação.

QUESTÃO 07 – Considerando a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinale a alternativa correta.

A) É caracterizada principalmente por uma obstrução ao fluxo aéreo predominantemente reversível.
B) Pacientes com DPOC frequentemente apresentam hiperinsuflação pulmonar como resposta à obstrução crônica das vias aéreas.
C) A principal causa da DPOC é a exposição prolongada à poluição atmosférica, enquanto o tabagismo tem um papel menor na sua etiologia.
D) A administração de corticosteroides sistêmicos é a abordagem preferencial para o tratamento das exacerbações agudas da DPOC.
E) O uso de oxigenoterapia contínua domiciliar é recomendado apenas para pacientes com DPOC grave que apresentem hipoxemia durante o sono.

QUESTÃO 08 – Considerando o tétano, assinale a alternativa correta, com base no conhecimento avançado da Medicina Interna e conforme abordado no "Cecil Medicina Interna".

A) O tétano é causado pela toxina tetânica, uma substância que age bloqueando a liberação do neurotransmissor ácido gama-aminobutírico (GABA) nos neurônios motores.
B) A imunização primária contra o tétano consiste em três doses da vacina tríplice bacteriana (DTP) administradas durante a infância, seguidas por reforços a cada 5 anos.
C) O tétano acidental pode ocorrer após lesões traumáticas, particularmente aquelas contaminadas com material orgânico, devido à entrada da bactéria *Clostridium tetani* no organismo.
D) A toxina tetânica tem ação predominantemente periférica, causando fraqueza muscular generalizada e, em casos graves, paralisia respiratória.
E) O tratamento específico para o tétano consiste na administração de imunoglobulina antitetânica (IGAT) para neutralizar a toxina e eliminar a bactéria do organismo.

QUESTÃO 09 – Considerando o choque séptico, assinale a alternativa correta.

A) A principal anormalidade hemodinâmica no choque séptico é a vasodilatação generalizada, resultando em hipoperfusão de órgãos vitais.
B) O lactato sérico elevado é uma característica típica do choque séptico e reflete predominantemente o aumento da produção, não a diminuição da depuração.
C) A terapia inicial do choque séptico inclui apenas a administração agressiva de fluidos intravenosos para otimizar a pré-carga cardíaca e corrigir rapidamente a hipotensão.
D) A presença de leucocitose é um marcador confiável de choque séptico, refletindo a capacidade do sistema imunológico de combater a infecção.
E) O uso rotineiro de corticosteroides está indicado no tratamento do choque séptico para modular a resposta inflamatória e melhorar a sobrevida.

QUESTÃO 10 – Considerando a Mononucleose Infecciosa (MI), assinale a alternativa correta.

A) A MI é comumente causada pelo vírus Epstein-Barr (EBV), sendo ele responsável por mais de 90% dos casos.
B) A presença de anticorpos heterófilos, como os anticorpos anticélulas do reagente de Paul-Bunnell, é um marcador específico e sensível para o diagnóstico da MI.
C) O tratamento da MI inclui o uso rotineiro de antibióticos, como a amoxicilina, para prevenir complicações bacterianas secundárias.
D) A esplenomegalia é uma manifestação característica da MI, mas seu tamanho não está associado ao risco de ruptura esplênica.
E) A MI raramente causa complicações neurológicas, sendo o envolvimento do sistema nervoso central uma ocorrência extremamente rara.

QUESTÃO 11 – Sobre o Lupus Eritematoso Sistêmico (LES), assinale a alternativa correta.

A) A presença de anticorpos antinucleares (ANA) é diagnóstica para o LES, sendo a detecção de anti-DNA altamente específica para a doença.
B) A nefrite lúpica é uma manifestação comum do LES, e a presença de cilindros hemáticos na urina é um achado característico e patognomônico dessa complicação renal.
C) A terapia com corticosteroides é sempre indicada no tratamento do LES, independentemente da gravidade da doença ou do órgão acometido.
D) O envolvimento cardíaco no LES geralmente se manifesta como pericardite, sendo a presença de anticorpos anti-Ro e anti-La associada a um maior risco de acometimento cardíaco.
E) A presença de anticorpos anti-Sm é altamente específica para o LES e precisa estar presente para confirmar o diagnóstico da doença.

QUESTÃO 12 – Considerando a neoplasia de cólon, assinale a alternativa correta.

A) A maioria das neoplasias de cólon ocorre no ceco.
B) O teste de DNA nas fezes (DNA-FIT) é um método altamente sensível e específico para o rastreamento de neoplasias colorretais, superando a colonoscopia em termos de acurácia diagnóstica.
C) A presença de mutações no gene KRAS é um fator prognóstico favorável nas neoplasias de cólon, indicando melhor resposta aos tratamentos quimioterápicos convencionais.
D) O carcinoma colorretal é frequentemente assintomático em suas fases iniciais, sendo a anemia ferropriva um sinal comum de doença.
E) O estágio TNM (Tumor, Nódulo, Metástase) é um sistema de classificação que não é utilizado para avaliar a extensão da invasão tumoral e a disseminação linfonodal nas neoplasias colorretais.

QUESTÃO 13 – Durante a realização de uma colecistectomia videolaparoscópica, é fundamental o conhecimento da anatomia e suas variações para a correta condução do ato cirúrgico. Sobre a anatomia da árvore biliar extra-hepática mais comum, assinale a alternativa correta.

A) O ducto hepático comum é formado pela união do ducto cístico com o ducto pancreático.
B) O ducto hepático comum é formado pela união do colédoco com o ducto pancreático.
C) O ducto cístico é formado pela união do ducto hepático direito com o colédoco.
D) Os ductos hepáticos direito e esquerdo se unem para formar o ducto hepático comum.
E) O ducto hepático direito é formado pela união do ducto cístico com o ducto hepático esquerdo.

QUESTÃO 14 – Durante a realização de uma colecistectomia videolaparoscópica, é fundamental o conhecimento da anatomia e suas variações para a correta condução do ato cirúrgico. Sobre a anatomia vascular arterial mais comum da vesícula biliar, pode-se afirmar que a artéria cística é ramo:

A) Direto da artéria mesentérica superior.
B) Da artéria hepática direita.
C) Da artéria hepática esquerda.
D) Direto do tronco celíaco.
E) Da artéria mesentérica inferior.

QUESTÃO 15 – Durante a realização de uma colecistectomia, é fundamental o conhecimento da anatomia e suas variações para a correta condução do ato cirúrgico a fim de evitar lesões iatrogênicas. No entanto, não são incomuns lesões iatrogênicas relacionadas a árvore biliar e as estruturas vasculares. No que diz respeito à lesão arterial iatrogênica do pedículo hepático, assinale a alternativa correta.

A) A lesão arterial do pedículo hepático tem repercussão fundamentalmente sobre a vascularização do parênquima hepático, visto que sua vascularização provém, em sua quase totalidade, pelo suprimento arterial.
B) A lesão arterial do pedículo hepático tem repercussão direta na vascularização da árvore biliar, visto que sua vascularização provém, em sua quase totalidade, pelo suprimento arterial.
C) A lesão do ramo portal acarreta em isquemia da árvore biliar ipsilateral à lesão.
D) A lesão do ramo portal acarreta em isquemia da árvore biliar contralateral à lesão.
E) A lesão do arterial do pedículo hepático acarreta em isquemia da via biliar contralateral à lesão.

QUESTÃO 16 – Para a realização de uma colecistectomia videolaparoscópica, são necessários conhecimentos anatômicos básicos sobre a anatomia da árvore biliar e das estruturas vasculares. De acordo com o tema, o suprimento sanguíneo do ducto hepático comum e do colédoco provém da:

A) Veia porta direita.
B) Artéria hepática direita e da artéria cística.
C) Artéria hepática esquerda.
D) Artéria mesentérica superior.
E) Artéria mesentérica inferior.

QUESTÃO 17 – Para a realização de uma colecistectomia videolaparoscópica, são necessários conhecimentos anatômicos básicos sobre a anatomia da árvore biliar e das estruturas vasculares. Nesse sentido, o triângulo de Calot é delimitado anatomicamente pelas seguintes estruturas:

A) Ducto cístico, colédoco e duodeno.
B) Colédoco, duodeno a cabeça do pâncreas.
C) Borda superior do duodeno, borda medial da cabeça do pâncreas e ducto pancreático.
D) Ducto cístico, ducto hepático comum e borda inferior do fígado.
E) Artéria gástrica esquerda, artéria hepática e esplênica.

QUESTÃO 18 – Para a realização de uma colecistectomia videolaparoscópica, são necessários conhecimentos anatômicos básicos sobre a anatomia da árvore biliar e das estruturas vasculares. No interior do Triângulo de Calot, a artéria cística provém da artéria:

A) Hepática direita.
B) Hepática esquerda.
C) Mesentérica inferior.
D) Gastroduodenal.
E) Mesentérica superior.

QUESTÃO 19 – O conhecimento sobre a vascularização da árvore biliar é fundamental para a realização de uma colecistectomia segura. Sabe-se que a vascularização do Colédoco, em sua porção abaixo do bulbo duodenal, vem de tributárias das artérias pancreatoduodenal e gastroduodenal. Essas tributárias se unem e formam dois ramos principais que irão vascularizar a via biliar comum nas posições conhecidas como:

A) 3 e 6h.
B) 3 e 9h.
C) 6 e 9h.
D) 6 e 12h.
E) 7 e 8h.

QUESTÃO 20 – A semiologia do abdome agudo é de fundamental importância para o diagnóstico adequado das patologias do abdome. A dor abdominal pode ser dividida em visceral, parietal e referida. Assinale a alternativa que apresenta corretamente um tipo de dor abdominal e uma característica dessa dor.

A) Dor abdominal referida: é descrita como uma dor vaga e que pode estar localizada no epigástrio, periumbulical e em abdome inferior de acordo com a origem embrionária do órgão acometido.
B) Dor abdominal parietal: é aquele usualmente ocasionada pela distensão de víscera oca.
C) Dor abdominal parietal: é descrita como uma dor percebida à distância do órgão acometido.
D) Dor abdominal visceral: é descrita como uma dor percebida à distância do órgão acometido.
E) Dor abdominal parietal: é uma dor de localização mais precisa que a visceral e corresponde as raízes nervosas que inervam o peritônio.

QUESTÃO 21 – O abdome agudo pode ser causa ou origem de um aumento da pressão intra-abdominal. Sabe-se que a pressão intra-abdominal (PIA) normal mantém-se entre 5 a 7 mmHg. De acordo com esse tema, assinale a alternativa correta.

A) PIA de 12 mmHg é considerada hipertensão grau III e necessita tratamento cirúrgico.
B) PIA de 13 mmHg é considerada hipertensão grau I e necessita de descompressão cirúrgica.
C) PIA de 20 mmHg é considerada hipertensão grau I e não necessita de tratamento.
D) PIA de 22 mmHg é considerada hipertensão grau IV e necessita de tratamento clínico como sonda nasogástrica aberta em frasco e diuréticoterapia.
E) PIA de 30 mmHg é considerada hipertensão grau IV e tem indicação de descompressão cirúrgica.

QUESTÃO 22 – Tem-se observado um aumento significativo na incidência de obesidade na população mundial. Nos Estados Unidos, a obesidade é considerada uma epidemia, atingindo 40% da população americana. Sobre esse tema, é correto afirmar que:

A) Obesidade grau I é definida como IMC entre 18,5 e 25 kg/m².
B) Obesidade grau II é definida como IMC entre 35 e 40 kg/m².
C) Sobrepeso é definido como IMC <18,5 kg/m².
D) Superobeso é definido como IMC entre 35-40 kg/m².
E) Obesidade grau III é definida como IMC entre 30-40 kg/m².

QUESTÃO 23 – No que diz respeito ao tratamento cirúrgico da obesidade, pode-se afirmar que a cirurgia bariátrica está indicada para paciente com obesidade:

A) Grau I, sem necessidade de comorbidades associadas e que sejam refratários ao tratamento clínico.
B) Grau I, com a presença de comorbidade associada (DM2, Apneia obstrutiva do sono, esteatose hepática não alcoólica) e que sejam refratários ao tratamento clínico.
C) Grau II, sem a necessidade de comorbidades associadas.
D) Grau III, sem a necessidade de comorbidades associadas.
E) Grau III, independentemente das comorbidades associadas e da presença de etilismo ativo.

QUESTÃO 24 – Atualmente, o conhecimento apenas anatômico sobre o trato gastrointestinal superior não é suficiente para o cirurgião especialista no tratamento da obesidade. O efeito dos entero- hormônios é básico para o tratamento adequado dessa patologia. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

A) A grelina é um hormônio produzido no fundo gástrico e considerado o principal hormônio hiperoxígeno do trato gastrointestinal.
B) O peptídeo Y é produzido no íleo terminal e possui efeito incretínico.
C) A grelina é um hormônio produzido pelo íleo e cólon (células L) e promove a saciedade.
D) Níveis elevados de GLP-1 causam fome.
E) Níveis elevados de Peptídeo Y diminuem a resistência à insulina.

QUESTÃO 25 – O Ministério da Saúde definiu 12 passos para a alimentação saudável em menores de 2 anos. Entre esses passos, estão:

I. Amamentar até 2 anos ou mais, oferecendo somente o leite materno até os 6 meses.
II. Cozinhar a comida da criança separada do restante da família.
III. Não oferecer alimentos *in natura* antes de 2 anos de idade.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 26 – Uma genitora leva seu bebê de 7 meses ao posto de saúde e afirma que já havia consultado há 2 dias devido a febre alta (Tax= 39,7°C). O médico de plantão, após o exame físico, evidenciou hiperemia de orofaringe e prescreveu amoxicilina por 10 dias. A mãe afirma que seguiu as orientações médicas e que a febre cessou no quarto dia, mas surgiram lesões exantemáticas por todo o corpo. Nega prurido local ou outros fatores acompanhantes. Ao exame físico: presença de lesões exantemáticas com característica maculopapular que se iniciaram no tronco e se disseminaram para cabeça e extremidades. Sem outras alterações, com hábito intestinal mantido e manutenção de bom apetite. A primeira etiologia nesse caso é:

A) Herpes vírus humano 6 e 7.
B) Togavírus.
C) Parvovírus humano B 19.
D) Paramixovírus.
E) Vírus Epstein-Barr.

QUESTÃO 27 – A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que há 200 mil casos e 30 mil mortes por febre amarela no mundo por ano. Sobre a vacina contra esse arbovírus, assinale a alternativa correta.

A) Está indicada a partir dos 9 meses apenas em áreas de risco e próximas a elas, com reforço aos 4 anos.
B) Mulheres em aleitamento materno podem receber a vacina e manter o aleitamento.
C) Está contraindicada para crianças menores de 6 meses de idade.
D) Em crianças menores de 2 anos, pode ser aplicada juntamente com a vacina triviral (sarampo, caxumba e rubéola).
E) No caso de o indivíduo ingressar em área de risco, deve ser vacinado 24 horas antes da viagem.

QUESTÃO 28 – Assinale a alternativa que NÃO representa um achado do exame físico que se pode esperar na anemia ferropriva.

A) Palidez.
B) Cansaço.
C) Alteração do paladar.
D) Ataxia.
E) Queilite angular.

QUESTÃO 29 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os achados clínicos às parasitoses de grande importância clínica.

Coluna 1
1. Tricuríase.
2. Ascaridíase.
3. Enterobíase.
4. Ancilostomíase.

Coluna 2
( ) Síndrome de Loeffler.
( ) Prurido na genitália feminina.
( ) Prolapso retal.
( ) Dermatite pruriginosa.

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

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

QUESTÃO 30 – Um recém-nascido com 37 semanas de idade gestacional, nascido sob parto vaginal, apgar 8 e 9 no primeiro e no quinto minutos, respectivamente, está no alojamento conjunto alimentado no seio materno exclusivamente. Com 28 horas de vida, é submetido ao teste do coraçãozinho (teste de oximetria), obtendo o seguinte resultado: membro superior direito 97% e membro inferior esquerdo 96%. A melhor conduta que deve ser tomada nessa situação é:

A) Dar alta com 48 horas de vida, conforme rotina do hospital.
B) Realizar ecocardiograma com urgência.
C) Repetir o exame em 24 horas e, se permanecer alterado, indicar ecocardiograma.
D) Internar em UTI neonatal, iniciar prostaglandina endovenosa.
E) Internar em UTI neonatal e iniciar com indometacina endovenosa.

QUESTÃO 31 – Pré-escolar de 4 anos de idade, previamente hígido, foi atendido em pronto atendimento com queixa de tosse e febre. Ao exame físico: temperatura axilar de 38,9ºC, frequência respiratória de 47 mpm; redução do murmúrio vesicular e alguns estertores finos no pulmão direito. A radiografia de tórax mostrou área de consolidação no lobo inferior direito. Com base nas recomendações da OMS, qual é a conduta mais adequada?

A) Tratamento com sulfametoxazol + trimetoprima.
B) Tratamento domiciliar com cefalexina via oral.
C) Tratamento domiciliar com penicilina benzatina intramuscular.
D) Tratamento na sala de emergência com penicilina cristalina endovenosa.
E) Tratamento domiciliar com amoxicilina via oral.

QUESTÃO 32 – Assinale a alternativa que reúne as três principais causas de crise convulsivas neonatais em um bebê recém-nascido a termo.

A) Erro inato do metabolismo – síndromes genéticas – encefalopatia hipóxico-isquêmica.
B) Malformações cerebrais – hemorragia intracraniana – infecção do sistema nervoso central.
C) Encefalopatia hipóxico-isquêmica – hemorragia intracraniana – acidente vascular encefálico.
D) Acidente vascular encefálico – hipoglicemia – hipocalcemia.
E) Febre – síndromes genéticas – erro inato do metabolismo.

QUESTÃO 33 – As tecnologias digitais de informação e o consequente uso de telas revolucionaram o mundo, com impactos positivos em diversos aspectos da vida, refletindo na educação. No entanto, seu uso inadequado, seja pela idade do usuário, seja pelo conteúdo ou pelo tempo de exposição, tem se mostrado danoso para a saúde de crianças e adolescentes. A pandemia de Covid-19 tornou o uso de telas mais frequente, aumentando a preocupação de pais, médicos e educadores. Entre os riscos a que estão expostos os estudantes pela inadequada exposição às telas, encontram-se:

I. Atraso no desenvolvimento da linguagem.
II. Atraso motor.
III. Sedentarismo, obesidade, distúrbios alimentares.
IV. Problemas ortopédicos.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 34 – A criança nasce, cresce e se desenvolve na dependência total do mundo adulto. Sem seus pais ou cuidadores, não sobreviveria. Da mesma forma, nasce sem nenhuma noção de si mesma, de seu corpo e do mundo que a rodeia. São os pais e responsáveis que vão lhe ensinando, pouco a pouco, como viver neste mundo. Algumas medidas simples de prevenção devem fazer parte da rotina diária de pais, responsáveis e cuidadores, EXCETO:

A) O banho do bebê é importante para a prevenção de doenças e o bem-estar do bebê e deve ser diário, com água em temperatura de 36 a 37 graus centígrados, a se igualar com a do seu corpo.
B) O banho de crianças que já ficam em pé no chuveiro ou em banheiras maiores deve ser sempre supervisionado, e a criança nunca deve controlar a água.
C) O leite materno é o alimento ideal para o bebê, mas, se for preciso o uso de alguma mamadeira, deve-se preparar e aquecer no micro-ondas, já que a temperatura é perfeitamente controlável.
D) Não se deve preparar alimentos, lidar com líquidos quentes ou mesmo alimentar-se com um bebê ou criança no colo.
E) O bebê e a criança precisam de alguns minutos de sol por dia, e o pediatra vai orientar o tempo de acordo com a idade, sempre em horário antes das 10 horas da manhã e depois das 16 horas.

QUESTÃO 35 – A endocardite infecciosa é mais comumente causada por infecção bacteriana, e raramente por fungos e vírus. Dessa forma, assinale a alternativa que reúne a causa e o sintoma mais comuns de endocardite infecciosa em valva nativa na comunidade.

A) Cocos Gram-positivos do grupo Viridans – artralgia.
B) Cocobacilos gram-negativos – hipotermia.
C) Cocos Gram-positivos do grupo Viridans – febre.
D) *Haemophilus parainfluenzae* – febre.
E) *Actinobacillus* – febre.

QUESTÃO 36 – No tratamento das crises de dermatite alérgica, os corticosteroides são a primeira escolha, com o cuidado de observar a potência do medicamento conforme classificado. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, corticosteroides de baixa, moderada e alta potência.

A) Desonida – valerato de betametasona – propionato de clobetasol.
B) Furoato de mometasona – desoximetasona – acetonida de triancinolona.
C) Butirato de hidrocortisona – valerato de hidrocortisona – acetonida de fluocinolona.
D) Propionato de fluticasona – prednicarbato – desonida.
E) Desonida – propionato de clobetasol – acetonido de fluocinolona.

QUESTÃO 37 – Uma paciente primigesta de 40 anos de idade – 34 semanas de gestação, com pré-natal sem intercorrências, assintomática – apresenta ultrassonografia realizada há um dia que mostra feto único, cefálico, ILA de 10 cm, Peso Fetal Estimado (PFE) de 1.850 g (percentil 5), PBF de 8/8 e estudo doppler fetal normal. Ao exame, pressão arterial de 100/70 mmHg, altura uterina de 30 cm, batimentos cardiofetais de 145 bpm, tônus uterino normal, ausência de contrações e movimentação fetal presente. Considerando o PFE, qual é a provável hipótese diagnóstica e a conduta?

A) Feto pequeno para a idade gestacional – parto ao termo.
B) Restrição de crescimento fetal – avaliação de vitalidade fetal semanal.
C) Insuficiência placentária – cesariana neste momento.
D) Feto pequeno para a idade gestacional – indução do parto neste momento.
E) Restrição de crescimento fetal – indução do parto neste momento.

QUESTÃO 38 – Uma paciente secundigesta com 29 semanas de gestação procura emergência obstétrica referindo contrações há 2 dias, que vêm se intensificando. Refere leucorreia fétida há 5 dias. Pré-natal sem intercorrências até então. Nega comorbidades ou uso de medicamentos além de sulfato ferroso. Ao exame, pressão arterial de 100/60 mmHg, FC de 90 bpm, tax: 36,8ºC, altura uterina de 26 cm, BCF de 150 bpm e uma contração fraca em 10 minutos. Exame especular evidenciando secreção acinzentada bolhosa. Toque vaginal: colo grosso, posterior e fechado. Qual é a melhor conduta nesse caso?

A) Realizar tocólise com nifedipina.
B) Prescrever corticoide para maturação pulmonar fetal.
C) Tratar vaginose bacteriana com metronidazol via oral.
D) Hidratar a paciente com solução intravenosa e observar por pelo menos duas horas.
E) Prescrever progesterona via vaginal.

QUESTÃO 39 – Qual é a principal causa de coagulação intravascular disseminada na gestação?

A) Pré-eclâmpsia.
B) Placenta prévia.
C) Descolamento prematuro de placenta.
D) Aborto infectado.
E) Hemorragia puerperal por atonia uterina.

QUESTÃO 40 – A colestase hepática da gravidez pode associar-se a desfechos obstétricos desfavoráveis. O aumento _____ está intimamente relacionado a um maior risco fetal nessa patologia.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do trecho acima.

A) das transaminases
B) da gamaglutamiltransferase
C) do ácido úrico
D) dos ácidos biliares
E) da fosfatase alcalina

QUESTÃO 41 – Qual é o principal objetivo do uso do partograma na assistência ao Trabalho de Parto (TP)?

A) Diminuir o uso de ocitocina.
B) Diminuir o tempo do TP.
C) Identificar TP disfuncional.
D) Diminuir os índices de cesariana.
E) Reduzir as taxas de endometrite puerperal.

QUESTÃO 42 – Uma paciente primigesta de 30 anos de idade com 38 semanas de gestação procura a emergência obstétrica referindo cefaleia e epigastralgia. Refere que, na última consulta de pré-natal, realizada há dois dias, estava um pouco hipertensa e que foi solicitado exame de urina, que ficou pronto hoje, para verificar a relação proteinúria/creatininúria, com resultado 0,4. Refere ter tido pré-natal sem intercorrências até então. Nega doenças crônicas, tabagismo e uso de medicações além de sulfato ferroso, de que faz uso no momento. Ao exame, pressão arterial de 150/100 mmHg, altura uterina de 34 cm, bcf de 145 bpm, tônus uterino normal e ausência de dinâmica uterina. Qual é a primeira conduta que deve ser tomada nesse caso?

A) Realizar cesariana.
B) Avaliar vitalidade fetal e induzir o parto.
C) Administrar dose de ataque de sulfato de magnésio por via intravenosa.
D) Rastrear síndrome HELLP.
E) Administrar nifedipina por via oral.

QUESTÃO 43 – Mulher de 30 anos realizou cirurgia bariátrica disabsortiva há um mês e vem para escolha de método contraceptivo eficaz. Nessa situação, qual é o método mais indicado?

A) DIU de cobre.
B) Anticoncepcional combinado oral.
C) DIU de levonorgestrel.
D) Pílula de progestogênio isolado.
E) Adesivo semanal.

QUESTÃO 44 – Deve-se realizar a investigação com cariótipo na amenorreia primária:

I. Na ausência de útero.
II. Na presença de distúrbio da diferenciação sexual.
III. Na presença de hipogonadismo hipergonadotrófico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 45 – São métodos diagnósticos adequadamente testados que mostraram redução de mortalidade e que devem ser solicitados para rastreamento do câncer de mama:

I. Mamografia.
II. Ressonância magnética de mamas.
III. Ultrassonografia de mamas.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 46 – Conceitua-se infecção do trato urinário recorrente a presença de:

A) Dois episódios em 6 meses ou três episódios em 1 ano.
B) Quatro episódios em 1 ano.
C) Três episódios em 6 meses ou cinco episódios em 1 ano.
D) Cinco episódios em 1 ano.
E) Dois episódios em 4 meses ou cinco episódios em 1 ano.

QUESTÃO 47 – Mulher de 40 anos de idade, G2P2, refere menstruações volumosas com aumento dos dias de fluxo e dismenorreia há 1 ano. Realizou ligadura tubária há 5 anos. Traz ultrassonografia transvaginal que evidencia útero em AVF, com volume de 210 cm^3, miométrio difusamente heterogêneo, endométrio trilaminar de 9 mm, com área nodular hipoecogênica de 2 cm na cavidade endometrial. Ovários de morfologia e volume dentro da normalidade, com folículo de 19 mm no ovário direito. Qual é a provável causa do sangramento uterino anormal dessa paciente?

A) Adenomiose.
B) Mioma uterino.
C) Pólipo endometrial.
D) Espessamento endometrial.
E) Endometrite.

QUESTÃO 48 – Qual é a denominação da condição que corresponde à transformação de áreas de células colunares do colo uterino em células escamosas?

A) Neoplasia intraepitelial escamosa.
B) Hiperceratose.
C) Acantose.
D) Metaplasia.
E) Neoplasia intraepitelial glandular.

QUESTÃO 49 – A respeito da Portaria nº 399/2006 do Ministério da Saúde, que divulgou o "Pacto pela Saúde 2006" – Consolidação do SUS e Diretrizes Operacionais do Pacto, assinale a alternativa INCORRETA.

A) As prioridades do Pacto articuladas e integradas em três componentes são: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
B) A estratégia de saúde da família deve ser reconhecida como estratégia prioritária para o fortalecimento da atenção básica, devendo seu desenvolvimento considerar as diferenças locorregionais.
C) A implementação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é uma das prioridades definidas para o ano de 2006 dentro do componente Pacto de Gestão do SUS.
D) O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos.
E) Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias está entre as prioridades do Pacto pela Vida.

QUESTÃO 50 – Considerando a Portaria nº 399/2006 do Ministério da Saúde, que divulgou o "Pacto pela Saúde 2006" – Consolidação do SUS e Diretrizes Operacionais do Pacto, analise as assertivas abaixo:

I. Todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a união.
II. Aos estados cabe supervisionar as ações de prevenção e controle da vigilância em saúde, coordenando aquelas que exigem ação articulada e simultânea entre os municípios.
III. Promover a estruturação da assistência farmacêutica e garantir, em conjunto com as demais esferas de governo, o acesso da população aos medicamentos que estejam sob sua responsabilidade, fomentando seu uso racional, observadas as normas vigentes e pactuações estabelecidas, é papel da união.

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 51 – 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 correta.

A) A universalidade é a garantia de que todos os cidadãos que não possuem planos privados de saúde devem ter acesso aos serviços de saúde públicos, em todos os níveis do sistema de saúde, assegurado por uma rede hierarquizada de serviços públicos 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 dificuldades no acesso aos serviços de saúde para os diferentes extratos sociais.
C) O atendimento com a diretriz da integralidade deve incorporar espectro de intervenções a partir da ocorrência do agravo, desde o atendimento curativo até o manejo e a reabilitação.
D) Quanto a 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 distantes da população, desconcentrando o poder dos municípios e passando o poder para União e Estados.

QUESTÃO 52 – Sobre as doenças emergentes e reemergentes, analise as assertivas abaixo:

I. A Covid-19 está dentro da categoria de doenças emergentes ou reemergentes que incidiram em humanos com frequência crescente nas últimas décadas.
II. Os processos causais dessas doenças emergentes e reemergentes são influenciados por "efeitos colaterais" da vida moderna e da evolução tecnológica, entre os quais: 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 60 a 70% das doenças emergentes e reemergentes sejam zoonóticas, das quais >70% são de origem silvestre/selvagem e apenas 23% 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 53 – 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, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Em algumas situações, a fonte da evidência alta (Nível A) inclui estudos de coorte bem conduzidos, cujos resultados mostram efeitos muito fortes de intervenções terapêuticas que não podem ser explicados por potenciais vieses.
B) Estudos observacionais de caso-controle são exemplos de fonte de qualidade da evidência alta (Nível A).
C) Nas evidências de qualidade moderada (Nível B), o verdadeiro efeito é provavelmente próximo ao estimado, e pesquisas posteriores provavelmente terão impacto na confiança depositada na estimativa de efeito e poderão mudar a estimativa.
D) Quando a qualidade da evidência é muito baixa (Nível D), é provável que o efeito verdadeiro seja substancialmente diferente do estimado.
E) Recomendações fracas e fortes têm diferentes interpretações e implicações para gestores, pacientes e profissionais de saúde.

QUESTÃO 54 – 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 a razão de custo-efetividade, deve-se utilizar:

A) A diferença em custos entre os grupos no numerador e a diferença em desfechos entre os grupos no denominador.
B) A diferença em custos entre os grupos no numerador, e todos os desfechos no denominador.
C) A diferença em desfechos entre os grupos no numerador e a diferença em custos entre os grupos no denominador.
D) A taxa de desfechos esperada sem a intervenção no numerador e a diferença em custos entre os grupos no denominador.
E) A taxa de desfechos esperada sem a intervenção no numerador e os custos de todos os desfechos no denominador.

QUESTÃO 55 – 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 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 não adicionam ou perdem membros com o passar do tempo.

QUESTÃO 56 – Sobre as ações para interromper o crescimento da obesidade na população, analise as assertivas abaixo:

I. Medidas regulatórias para evitar propaganda danosa e para oferecer rotulagem informativa são peças fundamentais no enfrentamento da obesidade.
II. Ações populacionais devem ser concentradas na população de mulheres entre a 5ª e a 6ª décadas de vida, uma vez que essas têm aumento de 0,7 kg por ano nesse período.
III. Alimentos ultraprocessados são pobres em calorias, e seu consumo reduz o risco de obesidade e de outras doenças crônicas, como diabetes e câncer.

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 57 – 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 elas 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.
( ) Grande parte dos métodos epidemiológicos dedica-se a evitar, ou ajustar (controlar) o confundimento, e baseiam-se na coleta e no uso apropriado de mensurações de confundidores.

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

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

QUESTÃO 58 – Sobre os exames glicêmicos disponíveis e critérios diagnósticos de diabetes e outros estados de hiperglicemia, é INCORRETO afirmar que:

A) Glicemia de jejum $\geq$110 mg/dl (<126 mg/dl) é considerada alterada.
B) Glicemia de jejum $\geq$90 mg/dl e $\leq$100 mg/dl é considerada normal.
C) Glicemia 2h (teste oral de tolerância à glicose) >140 mg/dl indica diabetes.
D) Glicemia 2h (teste oral de tolerância à glicose) $\geq$140 mg/dl (<200 mg/dl) indica tolerância à glicose diminuída.
E) Hemoglobina glicada $\geq$6,5% pode indicar diabetes.

QUESTÃO 59 – Assinale a alternativa que NÃO apresenta critério de alto risco cardiovascular e indicação de medidas de prevenção secundária.

A) Revascularização miocárdica prévia e Hemoglobina glicada de 5,6%.
B) Colesterol total de 330 mg/dL e Hemoglobina glicada de 7,5%.
C) Aneurisma de aorta e Taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) de 59 mL/min/1,73 m^2.
D) Taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) de 59 mL/min/1,73 m^2 e relação colesterol total/HDL de 9.
E) Hemoglobina glicada de 5,7% e colesterol LDL de 89 mg/dL.

QUESTÃO 60 – 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. Sobre os princípios que norteiam essa análise, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) O teste de rastreamento deve ser capaz de detectar tal doença nessa fase, com baixos índices de falso-negativos e falso-positivos.
( ) A alteração na história natural da doença deve se traduzir em diminuição da mortalidade total do grupo de indivíduos rastreados.
( ) A doença deve ser relativamente frequente e importante do ponto de vista clínico.

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

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