

01. Todas as alternativas abaixo são achados clínicos ou laboratoriais da Doença de Cushing, EXCETO

- A) estrias violáceas.
 - B) hipoglicemia.
 - C) fraqueza muscular proximal.
 - D) hipopotassemia.
 - E) leucocitose
-

02. Mulher 27 anos chegou ao ambulatório com queixa de ganho de peso, intolerância ao frio e sonolência. No exame físico, apresenta bradicardia e bócio à palpação. O paciente traz alguns exames que chamaram a atenção do médico residente, o TSH era 27 mUI/L (VR=0,4-4,0 mUI/L), o anticorpo antiperoxidase positivo em altos títulos, T4 livre 0,3 ng/dl (VR=0,7 -1,8 ng/dl).

Qual a conduta mais apropriada em relação à doença tiroideana do caso acima?

- A) Iniciar a reposição da L-tiroxina.
 - B) Iniciar metimazol.
 - C) Solicitar o T3 livre sérico.
 - D) Solicitar a tireoglobulina sérica.
 - E) Solicitar uma tomografia da tiroide.
-

03. Qual das medicações abaixo apresenta como mecanismo de ação inibir a enzima dipeptidil peptidase 4 (DPP-4) uma enzima expressa na superfície da maioria dos tipos de células, que desativa uma variedade de outros peptídeos bioativos, incluindo o polipeptídeo gastrointestinal insulínico (GIP) e o GLP-1?

- A) Metformina
 - B) Vildagliptina
 - C) Empaglifozina
 - D) Canaglifozina
 - E) Glibenclamida
-

04. Mulher de 40 anos com osteoporose há 3 anos. Todas as medicações abaixo podem ser usadas no tratamento da osteoporose na mulher, EXCETO

- A) Alendronato.
 - B) Teriparatida.
 - C) Denosumabe.
 - D) Risedronato.
 - E) Ocerotide.
-

05. Homem hipertenso, 46 anos, em exame de rotina apresenta uma massa em adrenal esquerda na tomografia computadorizada de abdômen, com a seguinte característica: tamanho 4,1 cm. Todas as alternativas abaixo apresentam exames que podem ser solicitados na investigação de um incidentaloma de adrenal, EXCETO

- A) relação albumina creatinina na urina da manhã.
 - B) cortisol urinário das 24 horas.
 - C) metanefrinas urinárias.
 - D) teste de supressão do cortisol sérico com 1 mg de dexametasona.
 - E) relação aldosterona/renina sérica.
-

06. Qual a droga de escolha no tratamento da toxoplasmose no adulto imunocompetente?

- A) Ciprofloxacina
 - B) Aciclovir
 - C) Pirimetamina sulfadiazina
 - D) Anfotericina B
 - E) Penicilina cristalina
-

07. Homem de 32 anos chega à urgência com um derrame pleural à direita, com forte suspeita de um empiema. Qual dos achados laboratoriais do líquido pleural abaixo apresenta maior especificidade para o diagnóstico de empiema nesse paciente?

- A) DHL 180 UI/L
 - B) pH 6,9
 - C) Glicose 80 mg/dl
 - D) ADA 20 U/l
 - E) Proteína total 3,5 g/dl
-

08. Mulher de 55 anos, diabética, com a suspeita de nefropatia diabética incipiente chega ao ambulatório de clínica médica. O médico residente na avaliação deseja estimar a perda proteica urinária desse paciente, sendo o resultado mais acurado dado pela

- A) creatinina sérica.
 - B) sumário de urina.
 - C) transferrina sérica.
 - D) relação albumina/creatinina na urina manhã.
 - E) dosagem da inulina na urina de 24 horas.
-

09. Mulher 32 anos, após dia de trabalho, passou a apresentar febre de até 38°C e dor ventilatório-dependente em hemitórax direito. Mora com os pais e refere não ter tomado qualquer medicação nos últimos nove meses. O exame físico e a radiografia de tórax são compatíveis com pneumonia em lobo inferior direito. Entre as opções terapêuticas abaixo, a mais indicada é

- A) ciprofloxacina por via oral, em regime ambulatorial.
 - B) levofloxacina por via venosa, em regime de internação.
 - C) cefalotina por via venosa, em regime de internação.
 - D) amicacina venosa em regime de internação.
 - E) amoxicilina com clavulanato por via oral, em regime ambulatorial.
-

10. Mulher, 31 anos, apresenta dor episódica, intensa e forte na cabeça. A paciente relata que a dor é de um lado só e que piora com o esforço. Após consulta médica e alguns exames, foi diagnosticada como síndrome da enxaqueca. Qual das medicações abaixo pode ser usada na prevenção ou profilaxia de novas crises?

- A) Topiramato
 - B) Colchicina
 - C) Cabergolina
 - D) Sumatriptano
 - E) Tartarato de ergotamina
-

11. Todas as alternativas abaixo são sinais de alerta para agravamento da dengue, EXCETO

- A) dor abdominal intensa e contínua.
 - B) hipotensão postural.
 - C) mialgia.
 - D) sonolência.
 - E) diminuição da diurese.
-

12. Qual alternativa contém hepatites virais que apresentam transmissão basicamente na forma fecal-oral?

- A) Hepatite A e hepatite E.
 - B) Hepatite B e hepatite C.
 - C) Hepatite B e hepatite A.
 - D) Hepatite D e hepatite C.
 - E) Hepatite B e hepatite D.
-

13. No ambulatório, o médico atende uma mulher com 57 anos e perda de peso, sendo diagnosticada com SIDA, com carga viral >900.000 cópias/mL e contagem de linfócitos CD4 92 células/μL. O PPD foi de 7 mm. Não havia nenhuma queixa respiratória, e a radiografia do tórax era normal.

Além da terapia antirretroviral, que droga(s) deve(m) ser iniciada(s) para profilaxia de infecções oportunistas?

- A) Sulfametoxazol-trimetoprim, isoniazida
- B) Isoniazida, ciprofloxacina e ganciclovir.
- C) Sulfametoxazol-trimetoprim, fluconazol e aciclovir.
- D) Isoniazida, fluconazol e aciclovir.
- E) Azitromicina e rifampicina.

14. Mulher de 27 anos é internada por diarreia crônica. Suspeita-se tratar-se de retocolite ulcerativa, pelo fato de apresentar a seguinte característica:

- A) mucosa do reto não necessariamente acometida.
- B) ausência de mucosa normal, entremeando a mucosa intestinal inflamada.
- C) acometimento de qualquer segmento do trato gastrointestinal.
- D) as lesões comprometem todas as camadas, da mucosa à serosa.
- E) presença de fistulas e abscessos perianais.

15. Paciente chega à unidade de saúde com forte suspeita de leptospirose, e o médico residente decide iniciar antibiótico. Nesse caso, são indicadas as medicações abaixo, EXCETO:

- A) amoxicilina.
- B) doxiciclina.
- C) norfloxacina.
- D) penicilina cristalina.
- E) ceftriaxona.

16. Um homem de 60 anos, portador de cirrose e ascite moderada, é atendido na urgência, com queixa de aumento do volume abdominal e febre. Uma punção diagnóstica do líquido ascítico mostra a presença de 800 leucócitos/mm³, sendo 70% polimorfonucleares.

A conduta mais adequada é

- A) realizar paracentese de alívio e encaminhar para TIPS.
- B) encaminhar para cirurgia abdominal, pois paciente apresenta peritonite secundária.
- C) realizar uma ressonância magnética de abdômen para melhor avaliar o quadro clínico.
- D) o paciente está em sepse, devendo ir para UTI e iniciar vancomicina e fluconazol.
- E) iniciar cefotaxima 2g IV de 8/8h por 7 dias.

17. As provas de atividade inflamatória são biomarcadores, que podem ser utilizados em diversos processos inflamatórios ou infecciosos como ferramentas de diagnóstico precoce ou indicadores de prognóstico e para acompanhamento da evolução da doença e sucesso do tratamento empregado.

Qual alternativa apresenta, apenas, provas de atividade inflamatória?

- A) Anticorpo anti-GAD e PCR
- B) PCR e VHS
- C) VHS e FAN
- D) Proteína sérica amiloide A e anticorpo anti DNA
- E) Alfa-1 glicoproteína ácida e creatinina

18. Um paciente chega à urgência e traz um exame com o potássio sérico de 2,1 mEq/L. Qual das alternativas abaixo mais provavelmente indica o paciente que apresentou ao médico esse exame?

- A) Mulher 30 anos com lúpus eritematoso em uso de cloroquina.
- B) Homem 60 anos em uso crônico de captopril 100 mg.
- C) Homem 53 anos apresentando um quadro de gastroenterite com vômitos.
- D) Mulher 30 anos com diagnóstico recente de Doença de Addison.
- E) Homem 65 anos em uso de anlodipina 10 mg dia.

19. Qual dos anticorpos apresenta alta especificidade para o diagnóstico do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES)?

- A) Anticorpo anti-GAD e anticorpo anti-Sm
 - B) Anticorpo anti-endomísio e anticorpo anti-DNA
 - C) Anticorpo anti-gliadina e anticorpo anti-Ro
 - D) Anticorpo anti-DNA e anticorpo anti-Sm
 - E) Anticorpo anti-La e anticorpo anti-tireoglobulina
-

20. Na hemorragia digestiva alta, são considerados critérios clínicos de alto risco para morbimortalidade todas as alternativas abaixo, EXCETO

- A) Idade maior que 60 anos.
 - B) PA sistólica > 110 mmHg.
 - C) Choque, instabilidade hemodinâmica
 - D) Melena persistente
 - E) Necessidade de transfusão sanguínea
-

21. Mulher de 35 anos acometida de trombose venosa profunda em membro inferior esquerdo está em uso de rivaroxabana há 2 dias.

Em relação ao acompanhamento da anticoagulação nesse paciente, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Deve-se solicitar semanalmente o TTPa.
 - B) Deve-se solicitar, a cada 15 dias, o TPAAE /INR.
 - C) Deve-se solicitar hemograma mensalmente para avaliar plaquetas.
 - D) Deve-se solicitar mensalmente a dosagem de vitamina K.
 - E) Não requer monitorização rotineira de coagulograma.
-

22. Paciente 30 anos com podagra há 4 dias, com provável artrite gotosa. Na crise aguda de gota, deve-se evitar

- A) alopurinol.
 - B) corticoide.
 - C) colchicina.
 - D) diclofenaco sódico.
 - E) indometacina.
-

23. Mulher 75 anos procura a UPA com queixa de queimação leve e dor nas costas, há aproximadamente uma semana. Ao exame físico da paciente, observam-se lesões eritematovesiculares, formando um trajeto no lado esquerdo da região torácica posterior.

Qual é a principal hipótese diagnóstica que deve ser levantada nessa paciente?

- A) Rubéola
 - B) Dengue
 - C) Herpes zoster
 - D) Varíola
 - E) Sarampo
-

24. Qual é o tumor esofágico mais associado ao alcoolismo e tabagismo?

- A) Carcinoma epidermoide
 - B) Adenocarcinoma
 - C) Carcinoma de pequenas células
 - D) Linfoma
 - E) Lipoma
-

25. Paciente chega à urgência, com insuficiência cardíaca predominantemente sistólica, sem utilizar nenhuma medicação. O médico quer prescrever duas medicações que diminuam a mortalidade nesse paciente.

Qual alternativa apresenta essas drogas?

- A) AAS e nitrato
 - B) Inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA) e carvedilol
 - C) Atenolol e estatina
 - D) Furosemida e IECA
 - E) Espironolactona e digitálico
-

26. Qual dos esquemas terapêuticos abaixo apresenta maior potência na redução do LDL colesterol em um paciente dislipidêmico?

- A) Sinvastatina 40 mg
 - B) Ciprofibrato 100 mg
 - C) Rosuvastatina 40 mg
 - D) Fenofibrato 160 mg
 - E) Ácido eicosapentaenoico (EPA) 180 mg
-

27. Paciente de 54 anos, sexo masculino, com diabetes há 9 anos e hipertensão arterial sistêmica (HAS), com diagnóstico recente, vem encaminhado com microalbuminúria de 280 mg/g.

Qual das alternativas abaixo é o hipotensor mais adequado para esse paciente diante desse quadro clínico?

- A) Diurético tiazídico
 - B) Betabloqueador
 - C) Bloqueador do canal de cálcio
 - D) Diurético de alça
 - E) Inibidor da enzima conversora da angiotensina
-

28. Em relação ao Tromboembolismo Pulmonar (TEP), é INCORRETO afirmar que

- A) pacientes com instabilidade hemodinâmica (PA = 90 mmHg) não devem receber terapia trombolítica.
 - B) a imobilização prolongada e a neoplasia são consideradas fatores de risco.
 - C) o D-dímero serve como teste de exclusão, já que a maioria dos pacientes com valores normais não apresentam TEP.
 - D) a Febre no TEP, quando presente, geralmente é baixa, a menos que causada por uma doença subjacente.
 - E) uma gasimetria arterial normal não exclui o diagnóstico de TEP.
-

29. Homem 47 anos, submetido à gastrectomia há cerca de 8 anos. Relata que há, pelo menos, dois anos interrompeu a suplementação vitamínica que havia sido prescrita e atualmente não faz uso de medicamentos. Queixa-se de fraqueza, adinamia, palidez cutânea e parestesia dos pés e das mãos. Apresenta os seguintes exames: concentração de hemoglobina = 6,2 g/dL; hematócrito = 21%; número de hemácias = 1.800.000/mm³ e VCM = 120 fl. A dosagem de haptoglobina não apresentou anormalidades. Qual o diagnóstico mais provável nesse paciente?

- A) Anemia ferropriva
 - B) Anemia de doença crônica
 - C) Anemia macrocítica por deficiência de Vitamina B 12
 - D) Talassemia beta menor
 - E) Anemia sideroblástica
-

30. Em relação ao Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), é INCORRETO afirmar que

- A) bradicardia sinusal, que ocorre depois das primeiras 6 horas do IAM, é frequentemente causada por outro mecanismo, que não a hiperatividade vagal.
 - B) o infarto agudo do miocárdio em pacientes diabéticos pode se manifestar com sintomas atípicos.
 - C) a terapia trombolítica limita o tamanho do infarto, mas não reduz a mortalidade nos pacientes com IAM associado à elevação do segmento ST ou com bloqueio de ramo esquerdo.
 - D) a úlcera péptica com sangramento ativo é uma contraindicação absoluta para o uso de trombolíticos no IAM com supradesnivelamento do segmento ST.
 - E) a troponina é o marcador de necrose miocárdica, que apresenta alta especificidade e melhor sensibilidade no diagnóstico laboratorial do IAM.
-

31. Um homem com 65 anos chegou à UPA, com afasia e hemiplegia esquerda. O paciente apresentava febre há 10 dias. Ao exame, chama a atenção um sopro sistólico de ejeção no bordo esternal direito e um sopro diastólico na mesma posição. O ecocardiograma transtorácico demonstrou estenose e insuficiência aórtica leves, sem vegetações. Em 03 hemoculturas, cresceram Streptococcus viridans. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) AVC hemorrágico de cerebello
 - B) Demência de Alzheimer
 - C) Estenose de carótida direita
 - D) Endocardite bacteriana
 - E) Prolapso de válvula mitral
-

32. Homem de 31 anos apresenta humor deprimido, anedonia, fadigabilidade, levando a baixo rendimento no trabalho e perda de peso importante. É diagnosticado com depressão, iniciado um antidepressivo com melhora, mas se queixa bastante de perda de peso. Qual é a medicação mais adequada para se utilizar nesse caso?

- A) Iniciar mitarzapina
 - B) Iniciar bupropiona
 - C) Iniciar fluoxetina
 - D) Iniciar sertralina
 - E) Iniciar paroxetina
-

33. A hanseníase é uma infecção causada pelo Mycobacterium leprae. A poliquimioterapia (PQT) é o tratamento de escolha, pois mata o bacilo e evita a progressão da doença. Assinale a alternativa que indica os medicamentos aplicados no tratamento da hanseníase (PQT/OMS).

- A) Dapsona e ampicilina
 - B) Clofazimina e metronidazol
 - C) Pentoxifilina e rifampicina
 - D) Prednisona e amoxicilina
 - E) Rifampicina e dapsona
-

34. Todas as alternativas abaixo são causas de trombofilia, EXCETO

- A) deficiência de Proteína C.
 - B) deficiência de antitrombina III.
 - C) mutação do fator V de Leiden.
 - D) síndrome do anticorpo antifosfolípide.
 - E) deficiência de fator VIII.
-

35. Paciente 56 anos chega à enfermaria e faz uma paracentese diagnóstica de uma ascite. A medida do gradiente albumina soro-ascite (GASA) no paciente foi de 1,8 g/dl.

Todas as alternativas abaixo são diagnósticos compatíveis com o GASA do paciente desse caso, EXCETO:

- A) Cirrose hepática.
 - B) Trombose da veia porta.
 - C) Síndrome de Budd-Chiari.
 - D) Carcinomatose peritoneal.
 - E) Ascite cardíaca.
-

36. Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), é INCORRETO afirmar que

- A) o corticoide sistêmico diminui a mortalidade no DPOC estável pela classificação GOLD, por diminuir exacerbações.
 - B) a obstrução ao fluxo aéreo encontrada na DPOC é habitualmente progressiva, mesmo em presença de tratamento adequado.
 - C) a principal causa de hipoxemia nos pacientes com DPOC é o desequilíbrio nas relações ventilação/perfusão, que se podem apresentar com o aumento de áreas com alto ou baixo índice V/Q.
 - D) os agravos dos sintomas respiratórios por mais de três dias, o aumento do uso de medicamentos broncodilatadores, ou presença de sintomas que ocasionem a procura de serviços de saúde caracterizam a exacerbação da DPOC.
 - E) a deficiência de alfa1-antitripsina é uma das causas raras de DPOC, que acomete indivíduos mais jovens e cursa com enfisema predominante em bases, associado à hepatopatia.
-

37. Mulher 26 anos sem comorbidades, com queixa de disúria há 3 dias e, por meio de exames, confirmou-se o diagnóstico de cistite.

Quais são as etiologias bacterianas mais prováveis para esse caso?

- A) *Escherichia coli* e *Staphylococcus saprophyticus*
 - B) *Staphylococcus aureus* e *Enterococcus faecalis*
 - C) *Escherichia coli* e *Enterococcus faecalis*
 - D) *Pseudomonas aeruginosa* e *Staphylococcus saprophyticus*
 - E) *Escherichia coli* e *Staphylococcus aureus*
-

38. Todas as alternativas abaixo são causa de hipocalemia, EXCETO:

- A) uso de diuréticos de alça.
 - B) vômitos.
 - C) uso da duloxetina.
 - D) hiperaldosteronismo primário.
 - E) diarreia.
-

39. Uma mulher de 25 anos apresenta quadro de fraqueza, prurido e febre. No exame físico, notaram-se linfonodos endurecidos e aumentados em cadeias cervicais anteriores e supraclaviculares. Solicitou-se biópsia excisional de gânglio cervical. Na biópsia, apresentou o diagnóstico de Linfoma de Hodgkin variedade histológica celularidade mista. Há 10 dias, a paciente vem evoluindo com anasarca e uma proteinúria de 24h de 4 g.

Considerando que a paciente evoluiu com síndrome nefrótica, qual a forma mais associada à provável patologia de base da paciente?

- A) Síndrome nefrótica por lesão mínima
 - B) Síndrome nefrótica por nefropatia membranosa
 - C) Síndrome nefrótica por nefropatia mesangiocapilar
 - D) Síndrome nefrótica por nefropatia por IgA
 - E) Síndrome nefrótica por glomerulonefrite difusa aguda
-

40. Homem de 30 anos após o uso de anti-inflamatório apresentou elevação dos níveis de ureia e creatinina bem como eosinófilos na urina, eosinofilia, erupção cutânea e febre.

Diante desse quadro clínico, assinale a alternativa como hipótese mais provável.

- A) Síndrome de Alport
- B) Nefrite intersticial aguda
- C) Nefropatia por IgA
- D) Doença de Berger
- E) Cistite

41. De acordo com a Systemic Lupus International Collaborating Clinics (SLICC), são critérios diagnósticos de lúpus eritematoso sistêmico todos os abaixo citados, EXCETO:

- A) Poliartrite.
- B) Traços de proteína no sumário de urina.
- C) Úlceras orais.
- D) Alopecia não cicatrizante.
- E) Coombs direto positivo.

42. Qual o principal teste não treponêmico empregado no diagnóstico de Sífilis utilizado na prática clínica?

- A) VDRL
- B) FTA-Abs
- C) FAN
- D) ELISA
- E) Anticorpo anti-Jo

43. Homem 67 anos, diabético estava internado há 6 dias devido a uma cirurgia de prótese de joelho, evoluiu com uma infecção respiratória hospitalar. O médico iniciou o antibiótico piperacilina com tazobactam e, três dias depois, o paciente apresentou uma diarreia aquosa em grande quantidade, dor abdominal e febre. Nos exames laboratoriais, apresentou leucocitose e PCR ultrasensível elevada. Solicitados novos exames, apresentava lipase, amilase e lactato normais.

Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Diarreia osmótica do antibiótico
- B) Colecistite alitiásica
- C) Diarreia por intolerância a glúten
- D) Colite pseudomembranosa
- E) Doença de Crohn

44. Qual alternativa apresenta as principais medicações utilizadas no tratamento da neuropatia periférica dolorosa?

- A) Gabapentina e clonidina
- B) Verapamil e sertralina
- C) Pregabalina e duloxetina
- D) Duloxetina e cabergolina
- E) Amitriptilina e octreotide

45. Em relação ao Acidente Vascular Cerebral (AVC), é INCORRETO afirmar que

- A) os mecanismos mais comuns de AVC isquêmico são a trombose de grandes vasos, a embolia de origem cardíaca e a oclusão de pequenas artérias.
- B) a fraqueza muscular súbita ou alteração sensitiva súbita unilaterais são sinais de alerta para suspeita de AVC.
- C) a trombectomia mecânica no AVC isquêmico só está indicada, se for realizada até, no máximo, 72 horas de evolução do AVC.
- D) no atendimento de um paciente com suspeita de AVC, é obrigatória a realização de um exame de neuroimagem, tendo como um dos objetivos diferenciar o AVC isquêmico do hemorrágico.
- E) o tratamento trombolítico intravenoso está indicado para pacientes acima de 18 anos com AVC isquêmico com até 270 minutos de evolução, que contemplem os critérios de elegibilidade e não apresentem critérios de exclusão.

46. Todas as alternativas abaixo são cefalosporinas, EXCETO

- A) cefalexina.
 - B) ciprofloxacina.
 - C) cefalotina.
 - D) cefotaxima.
 - E) cefepime.
-

47. Paciente de 50 anos chega à enfermaria com diagnóstico de mieloma múltiplo há 1 semana. Todas as alternativas abaixo são achados clínicos e laboratoriais no diagnóstico, EXCETO

- A) hipercalcemia.
 - B) dor óssea.
 - C) linfadenopatia generalizada.
 - D) alteração na eletroforese de proteínas.
 - E) insuficiência renal.
-

48. Homem de 45 anos, internado na UPA, com quadro de rebaixamento do nível de consciência, é submetido à Ressonância magnética (RNM) de crânio e punção lombar para coleta de líquido. A RNM evidenciou hipersinal em lobo temporal e córtex da ínsula à esquerda. A análise inicial do líquido revela a presença de 40 leucócitos, 3 hemácias, 72mg de proteína e ausência de bactérias.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais adequado.

- A) Encefalite viral
 - B) Meningite viral
 - C) Meningite bacteriana
 - D) Acidente vascular isquêmico
 - E) Demência vascular
-

49. Homem 63 anos chega à UPA com história de cirrose hepática há 5 anos e, após 6 dias de constipação, apresentou desorientação e asterix.

Qual a droga de escolha no tratamento desse paciente?

- A) Diazepam
 - B) Espironolactona
 - C) Sertralina
 - D) Cetoprofeno
 - E) Lactulona.
-

50. De acordo com a Associação Americana de Diabetes (ADA), qual o valor de referência da hemoglobina glicada (A1c) para o diagnóstico de Diabetes mellitus tipo 2?

- A) A1c \geq 5,4%.
 - B) A1c \geq 6,2%.
 - C) A1c \geq 6,5%.
 - D) A1c \geq 7,0%.
 - E) A1c \geq 8,0%.
-

- CLÍNICA MÉDICA -