

01. Em relação ao telessaúde na atenção primária, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Telessaúde envolve mediação por tecnologias de informação e comunicação (TICs), sendo o principal diferencial entre o cuidado usual e o telessaúde.
 - B) A teleconsulta é a interação a distância mediada por TICs entre profissional de saúde/ algoritmo de apoio à decisão e o equipamento robótico de cirurgia.
 - C) A telecirurgia pode ser na modalidade assíncrona.
 - D) A teleducação é mediada por TICs entre profissional de saúde, podendo ocorrer, apenas, na modalidade assistencial.
 - E) A teleconsultoria ocorre entre paciente e profissional de saúde, na modalidade educacional, de forma assíncrona ou síncrona.
-

02. Lançada em 2009, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) traz um olhar mais amplo sobre a saúde da população masculina. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A saúde masculina é um tema desafiador para gestores e profissionais de saúde, os quais, muitas vezes, tomam os homens como população “rebelde”.
 - B) A política traz o olhar para ações pontuais e focadas na próstata, já que essa população não tem dificuldade de acesso aos serviços de saúde.
 - C) A política visa a indivíduos de 20 a 59 anos e não deve configurar uma restrição da população-alvo, mas uma estratégia metodológica.
 - D) A política destaca a cidadania e o autocuidado, aspectos essenciais e que têm sido negligenciados na discussão sobre a qualidade de vida dos homens brasileiros.
 - E) A política tem 5 eixos: acesso e acolhimento; saúde sexual e reprodutiva; paternidade e cuidado; doenças prevalentes na população masculina; e prevenção de violência e acidentes.
-

03. “Desde a morte de sua esposa, seu Antônio vai à Unidade para consulta médica toda semana. Quando não marca para a médica da equipe, marca para a residente. A médica, Simone, já não aguenta mais a mesma conversa: uma quentura no intestino. Já tentou criar uma agenda positiva, determinando metas e prazos, mas seu Antônio nunca cumpre. Na última consulta, 3ª desse mês, seu Antônio relatou que sua filha Kelen está brigando com ele o tempo todo. Simone então pensa: Como seu Antônio é difícil.”

Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Quando o paciente é considerado difícil, obrigatoriamente o é para todos os membros da equipe.
 - B) As pessoas difíceis evidenciam as fragilidades do modelo de consulta centrado na pessoa.
 - C) Um grupo especialmente difícil é o das pessoas com discurso agressivo, muito exigentes e reivindicativas, que ameaçam o médico.
 - D) A relação saudável entre pacientes e profissionais tende a causar desgaste, erros médicos e insatisfação dos usuários.
 - E) O trabalho em equipe é uma barreira para lidar com o paciente difícil.
-

04. Sobre a Medicina Baseada em Evidência (MBE), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) MBE é uma abordagem médica, que integra a melhor evidência atual, a experiência clínica e os valores das pessoas para otimizar os desfechos clínicos e a qualidade de vida.
 - B) O nível de evidência é suficiente para a tomada de decisão, pois o risco e o benefício são gradativos.
 - C) Um dos objetivos da MBE é a descrição de uma abordagem sistemática no processo de solução do problema clínico.
 - D) Uma das etapas para caracterizar uma abordagem baseada em evidências é a validade da informação.
 - E) O tipo de estudo preferencial é a revisão sistemática.
-

05. Sobre Testes Diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não são necessários quando a doença é clinicamente evidente, assim como naquelas situações em que a doença é muito pouco provável.
 - B) Quando o médico solicita um exame como auxílio ao diagnóstico, ele quer saber o quanto esse exame pode auxiliar na tomada de decisão.
 - C) Devem ser capazes de discriminar os doentes dos não doentes, ajudando a confirmar ou refutar o diagnóstico.
 - D) Sensibilidade é a proporção de indivíduos com teste negativo entre os indivíduos não doentes, ou seja, é a capacidade do teste de não classificar equivocadamente indivíduos sadios como doentes.
 - E) Valor preditivo positivo é a probabilidade de o indivíduo ter a doença se o teste for positivo, ou seja, entre os indivíduos com teste positivo, quantos realmente têm a doença.
-

06. Sobre polifarmácia todas as alternativas abaixo mencionadas estão corretas, EXCETO:

- A) O uso excessivo de medicamentos é a maior ameaça à saúde das populações mais idosas com morbidade crescente.
 B) Os desencadeantes da polifarmácia podem ser: influência do paciente; influência de políticas; modelos atuais de evidências e modelos atuais de cuidados.
 C) O principal a fazer é pensar sobre a polifarmácia e revisar as medicações utilizadas com regularidade.
 D) Quando houver dois ou mais problemas de saúde, deve-se tentar usar um medicamento que sirva para os dois propósitos.
 E) Quando o problema estiver controlado, os fármacos devem ser continuados como forma preventiva de agravos.

07. Sobre os tipos de Prevenção, faça a relação da 2ª coluna com a 1ª.

- | | | |
|--------------------------|-----|---|
| 1. Prevenção primária | () | Ação realizada para reduzir os efeitos crônicos de um problema de saúde em um indivíduo ou população, minimizando o prejuízo funcional em consequência de problema de saúde agudo ou crônico. |
| 2. Prevenção secundária | () | Ação realizada para evitar ou remover a causa de um problema de saúde em um indivíduo ou população antes que ela se manifeste. |
| 3. Prevenção terciária | () | Ação feita para identificar um paciente ou população em risco de supermedicalização, para protegê-los de uma intervenção médica invasiva e sugerir procedimentos científica e eticamente aceitáveis. |
| 4. Prevenção quaternária | () | Ação realizada para detectar um problema de saúde em estágio inicial em um indivíduo ou população, facilitando, dessa forma, a cura, ou reduzindo ou evitando que se espalhe ou cause efeitos de longo prazo. |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

08. Em relação ao sobrediagnóstico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ocorre quando as pessoas são diagnosticadas com uma doença que, na verdade, nunca causaria dano a elas.
 B) O médico deve buscar literatura que sustente o rastreio de certas doenças para não induzir à cascata diagnóstica e acabar fazendo mal ao paciente.
 C) A crença de que “quanto mais se cuidar, melhor” não contribui para ele, pois as pessoas têm o discernimento na hora de solicitar exames.
 D) É provável que o seu principal fator causador seja a maneira como os novos testes diagnósticos ficaram tão sensíveis, a ponto de detectarem “anormalidades” que parecem patologias genuínas, mas que, na verdade, são benignas.
 E) Existe um profundo medo nos profissionais e nos pacientes de deixar de fazer um diagnóstico que pode vir a ser grave ou até fatal. Esse medo contribui para o sobrediagnóstico.

09. Sobre a Mercantilização da doença, analise as assertivas abaixo:

- I.** A mercantilização da doença (disease mongering) é a comercialização da doença, que amplia os limites da enfermidade e aumenta os lucros para aqueles que vendem e entregam tratamento.
II. A mercantilização da doença utiliza múltiplas estratégias, uma delas é a transformação de situações normais e fisiológicas em problemas de saúde.
III. Dentre as “técnicas” de mercantilização da doença, estão: definir como doente uma parcela da população tão grande quanto possível e escolher os médicos que estejam dispostos a fazer a divulgação.

Está CORRETO o que se afirma em

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

10. De acordo com os passos da entrevista familiar, faça a correspondência entre as colunas.

- | | | |
|------------------------|-----|---|
| 1. Apresentação social | () | Solicite um plano da família, contribua quando necessário com informações médicas, aconselhe, enfatize as questões em comum, realize combinações, lembrando os objetivos. |
| 2. Aproximação | () | Durante essa fase, cumprimente cada pessoa individualmente. |

3. Entendimento da situação () Solicite que cada pessoa mostre o seu ponto de vista.
4. Discussão () Encoraje a família a conversar. Questione como já lidaram com os problemas em outras situações.
5. Estabelecimento de um plano terapêutico () É importante buscar pontos de aproximação, conhecer as pessoas, independente dos problemas, estar atento a todo processo de comunicação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

11. Sobre Ciclo de vida familiar, analise as assertivas abaixo:

- I.** O ciclo de vida familiar é uma sequência de transformações na história do desenvolvimento da família.
- II.** No estágio 1, saindo de casa, o processo emocional envolvido é o de aceitar a responsabilidade emocional e financeira.
- III.** No estágio “Família com filhos pequenos”, as mudanças necessárias podem ser: modificar o relacionamento com os filhos e procurar novo foco nas questões conjugais e profissionais.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

12. Em relação ao exame do estado mental, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A sensopercepção sofre alterações em quase todos os transtornos mentais. Entre as alterações, pode-se falar em aprosexia, distração, hiprosexia, hiperprosexia.
- B) A memória é investigada em suas alterações, que podem ser quantitativas ou qualitativas. Entre as quantitativas, temos a hiperamnésia, hipomnésia ou amnésia.
- C) A consciência está diretamente ligada às noções de espaço e de tempo e pode ser autopsíquica ou alopsíquica.
- D) Dentre as alterações de pensamentos, temos a fuga de ideias que é um sintoma de difícil conceituação, cujas características são pensamento ambíguo, equivoco, obscuro.
- E) A conduta é a capacidade de expressar sentimentos e emoções.

13. Em relação às metodologias de ensino médico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um dos fatores que influencia o aprendizado são as características do aluno, que incluem diferenças individuais, experiências prévias de aprendizado e entendimento do tema proposto.
- B) No ensino centrado no aluno, a maioria das decisões são do professor, e a ênfase é focada no recebimento de informações.
- C) No ensino tradicional, o aprendizado é individual e competitivo, e os alunos são passivos.
- D) Como metodologia ativa de ensino, temos a aprendizagem baseada em problemas e a problematização.
- E) Ensinar para grandes grupos pode não ser a melhor forma para estimular o pensamento, despertar o interesse no tema, ensinar habilidades ou mudar atitudes. Uma alternativa é trabalhar com pequenos grupos.

14. “24 de junho Quando eu cheguei na favela, encontrei com a Vera que estava na rua. Ela já sabe contar tudo o que presencia. Disse-me que a polícia tinha vindo avisar que a mãe do Paredão tinha morrido.” Trecho do livro Quarto de Despejo, de Carolina Maria de Jesus.

Sobre a favela, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Seja na forma de conflito armado, seja na configuração naturalizada pela cultura e tutelada pelas instituições, a violência impacta na saúde da favela como efeito de diversas estruturas de dominação.
- B) Facilitar o acesso é essencial para o estabelecimento do cuidado. Deve-se estabelecer os dias e hora de marcação e seguir os programas prioritários para organizar a agenda.
- C) A abordagem familiar na favela pode ser diferente em relação ao ciclo de vida da classe média.
- D) O médico de família e comunidade deve atentar para as vulnerabilidades enfrentadas pelas famílias e usar ferramentas de abordagem familiar, quando necessário, como genograma e ecomapa.
- E) O trabalho na favela demanda uma análise ampliada da compreensão da realidade urbana e rural brasileira, e as competências exigidas do profissional vão além do conhecimento biomédico tradicional.

15. Dentre as informações relevantes para a anamnese pré-operatória, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos:

- () Uso de álcool
 () Alergias medicamentosas
 () Condições clínicas, como diabetes, doença pulmonar, etc
 () Tolerância aos esforços
 () Medicamentos em uso atual

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

16. Faça a correspondência entre agravos e o risco cirúrgico:

- | | | |
|-------------------|-----|--|
| 1. Risco Elevado | () | Angina instável |
| 2. Risco Moderado | () | História de insuficiência cardíaca |
| 3. Risco Baixo | () | Ausência de preditores de morbimortalidade |
| | () | Estenose aórtica grave |
| | () | Diabetes. |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 1-1-3-2-1 B) 2-1-3-1-2 C) 1-2-3-1-2 D) 1-2-3-1-1 E) 1-3-3-2-2

17. O risco cardíaco é o de maior importância durante a avaliação pré-operatória. Sobre este, assinale a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

- | | | |
|----------------------------|-----|------------------------------|
| 1. Risco cardíaco elevado | () | Procedimentos endoscópicos |
| 2. Risco cardíaco moderado | () | Cirurgia de catarata |
| 3. Risco cardíaco baixo | () | Cirurgia Ortopédica |
| | () | Cirurgia vascular |
| | () | Cirurgia de cabeça e pescoço |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 3-1-3-2-1 B) 1-1-3-2-1 C) 1-3-2-3-1 D) 2-2-3-1-2 E) 3-3-2-1-2

18. Para indivíduos saudáveis com idade menor de 40 anos, que exames devem ser solicitados para o pré-operatório?

- | | | |
|----------------------|--|-------------------------------------|
| A) Nenhum | | D) Rx de tórax, creatinina, glicose |
| B) Eletrocardiograma | | E) Coagulograma |
| C) Hemograma | | |

19. De acordo com as vacinas, faça a correspondência entre as colunas.

- | | | |
|------------------------|-----|---|
| 1. Vacina atenuada | () | Administração de micro-organismos mortos para induzir resposta imunológica. |
| 2. Vacina inativa | () | Resulta de agregação de diferentes antígenos para proteção contra diferentes doenças. |
| 3. Vacina conjugada | () | Fabricada com fração de micro-organismos purificados (sacarídeos) ligados a proteínas, com capacidade de induzir memória imunológica. |
| 4. Vacina recombinante | () | Vírus ou bactérias vivas que, após cultivados em meios adversos, perderam sua virulência, mantendo sua capacidade imunogênica. |

- 5. Vacina combinada** () Produzida com micro-organismos geneticamente modificados, pela inserção de fragmentos de DNA do antígeno em determinado micro-organismo para a produção de proteína imunogênica

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

20. Em relação à vacinação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os imunobiológicos são sensíveis à luz e ao calor, podendo inativar substâncias que compõem as vacinas.
 B) A via de administração de cada vacina deve ser obedecida com rigor.
 C) A administração simultânea ocorre quando 2 ou mais vacinas são administradas ao mesmo tempo, em diferentes sítios anatômicos.
 D) As vacinações devem ser registradas nas cadernetas por escrito e com data de administração.
 E) É necessário recomeçar o esquema vacinal e administrar doses extras em caso de atraso de doses.

21. Em relação ao calendário vacinal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ao nascer, têm-se as vacinas BCG e hepatite B.
 B) Aos 2 meses, dentre as vacinas a serem ministradas, tem-se a pentavalente, 1ª dose.
 C) A vacina rotavírus humano é ministrada em duas doses: aos 2 meses e aos 4 meses.
 D) Aos 12 meses, temos a tríplice viral 1ª dose, pneumocócica 10 reforço e a DTP 1º reforço.
 E) A vacina contra HPV é aplicada nas meninas (9-14anos) e nos meninos (11-14 anos) em duas doses, com intervalo de 6 meses.

22. Sobre sexualidade, analise as assertivas a seguir:

- I.** A saúde sexual é um direito fundamental para a emancipação das pessoas.
II. O objetivo da promoção à saúde sexual é permitir às pessoas exercerem sua sexualidade com maior autonomia, liberdade e tranquilidade.
III. A prática sexual é mais abrangente que a sexualidade.

Está INCORRETO o que se afirma em

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

23. Sobre violência doméstica, analise as assertivas a seguir:

- I.** A violência não é um evento natural, nem acidental; tem como características ser um ato intencional e de uso instrumental de poder em relações hierárquicas.
II. Pessoas que vivem ou viveram em situação de violência doméstica têm mais problemas de saúde e utilizam mais frequentemente os serviços de saúde.
IIA violência doméstica é um problema complexo e cabe somente ao setor saúde organizar ações para a visibilidade desse problema.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas são verdadeiras.
 B) Todas são falsas. D) I e II são verdadeiras, apenas.
 C) I e III são verdadeiras, apenas. E) II e III são falsas, apenas.

24. Sobre saúde da criança no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Houve aumento da mortalidade infantil nas últimas décadas.
 B) A desnutrição supera a obesidade infantil e a má qualidade de alimentação como problema de saúde das crianças.
 C) É preciso superar a visão da puericultura tradicional, restrita à criança menor de 2 anos e limitada às orientações de alimentação, higiene, vacinas e controle no crescimento e desenvolvimento.
 D) Não existe frequência das consultas de puericultura.
 E) Todas as consultas de puericultura devem ser feitas pelo médico de família e comunidade.

25. São critérios para a classificação do recém-nascido de risco todos os citados abaixo, EXCETO

- A) mãe analfabeta.
 B) peso ao nascer < 2.500 kg.
 C) mãe dependente de álcool.
 D) mãe adolescente abaixo de 15 anos.
 E) criança desejada.

26. São objetivos da visita ao recém-nascido na 1ª semana de vida todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Identificar as inseguranças da família em relação ao cuidado com a criança.
 B) Avaliar o estado geral do recém-nascido.
 C) Avaliar o estado de saúde da mãe.
 D) O contexto familiar não interfere nos cuidados do bebê, não devendo ser observado.
 E) Estabelecer o vínculo com a família para acompanhamento da criança.

27. Todas as alternativas abaixo constituem barreiras para a abordagem da espiritualidade na prática clínica, EXCETO:

- A) Boa habilidade de comunicação.
 B) Falta de interesse no tema.
 C) Falta de tempo.
 D) Desconforto com o tema.
 E) Preocupação de atuar em área “não médica”.

28. Sobre os estágios de enfrentamento da morte, relacione as colunas.

- | | | |
|--------------|-----|---|
| 1. Negação | () | Dificuldade no trato com profissionais de saúde e familiares. |
| 2. Raiva | () | Sentimento de grande perda, que deve ser apoiado. |
| 3. Barganha | () | Tendência a evitar consultas, exames e tratamentos. |
| 4. Depressão | () | “Se eu viver mais um pouco, prometo...” frase observada em conversas íntimas, normalmente com Deus. |
| 5. Aceitação | () | Contemplação do fim, com certo grau de tranquila expectativa. |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

29. São sinais de alerta vermelho em relação às lombalgias todos os citados abaixo, EXCETO.

- A) Trauma/lesão em alta velocidade.
 B) Idade avançada (>70 anos).
 C) Febre, calafrios.
 D) Depressão.
 E) Incontinência ou retenção urinária.

30. Faça a correspondência entre os diagnósticos diferenciais principais de cefaleia e as características.

- | | | |
|-------------------------|-----|--|
| 1. Enxaqueca | () | Localização uni ou bilateral |
| 2. Cefaleia tipo tensão | () | Tipo de dor em aperto ou pressão |
| | () | Tipo de dor pulsátil ou latejante |
| | () | Intensidade da dor moderada a grave |
| | () | Não há náuseas, fotofobia ou fonofobia |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 2-1-1-1-2 B) 1-2-2-1-2 C) 1-1-2-2-1 D) 1-2-2-1-1 E) 1-2-1-1-2

31. Paciente do sexo masculino, 27 anos de idade, com Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) evolui com dispneia progressiva, tosse seca, febre e hipoxemia. Apresenta contagem de linfócitos, cujo resultado foi CD4 =150. O médico que o atendeu suspeitou de um pneumopatia por *Pneumocystis jirovecii*.

Qual o tratamento adequado para esse paciente?

- A) Ceftriaxone e salbutamol
- B) Fluconazol e dexametasona
- C) Sulfametoxazol com trimetoprin e corticoide
- D) Rifampicina e isoniazida
- E) Amoxicilina + clavulanato

32. Em relação ao Zika vírus, é INCORRETO afirmar que

- A) gestantes que tiveram infecção por Zika vírus no terceiro trimestre da gestação não têm risco de terem filhos com microcefalia.
- B) a maior parte dos pacientes com infecção por Zika vírus são assintomáticos.
- C) a mielite transversa é uma possível complicação neurológica identificada nos pacientes infectados pelo vírus Zika.
- D) as principais alterações laboratoriais no Zika vírus são: leucopenia, trombocitopenia e ligeira elevação da desidrogenase láctica sérica, gama glutamil transferase e de marcadores de atividade inflamatória.
- E) o tratamento dos casos sintomáticos é baseado no uso de acetaminofeno (paracetamol) ou dipirona para o controle da febre e manejo da dor.

33. Homem de 55 anos com derrame pleural à direita de médio volume chegou à enfermaria, e o médico realizou uma toracocentese. O líquido pleural apresentou os seguintes achados: Leucometria: 1.800 leucócitos/mm³ com 3% neutrófilos e 97% linfócitos, glicose: 95 mg/dL, Proteínas totais: 4,2 g/dL, DHL 700 UI/L, Colesterol: 121mg/dL e triglicerídeo 51 mg/dl.

Com esses achados do líquido pleural, é CORRETO afirmar que o(a)

- A) estudo do líquido pleural sugere um exsudato.
- B) ausência da comparação com o sangue periférico impossibilita a diferenciação entre transudato e exsudato.
- C) estudo do líquido pleural sugere um transudato.
- D) triglicerídeo alto no líquido pleural indica um provável quilotórax.
- E) leucometria e o DHL sugerem um empiema.

34. Em relação à Doença Renal Crônica (DRC), é INCORRETO afirmar que

- A) há uma relação inversamente proporcional entre a Taxa de Filtração Glomerular (TFG) e o risco de morbidade cardiovascular, mortalidade por todas as causas e, especialmente, mortalidade cardiovascular.
- B) inicialmente interpretada como simplesmente um indicador de dano glomerular, a albuminúria é atualmente vista como prejudicial ao rim, constituindo-se em um dos principais fatores de risco para a progressão da DRC e doenças cardiovasculares
- C) a maioria dos pacientes com DRC começam a apresentar sinais e sintomas na fase 2 da doença.
- D) o controle agressivo da pressão arterial pode ajudar para retardar o declínio da função renal em pacientes com DRC.
- E) pericardite e hipercalemia intratável são indicações para diálise em pacientes com DRC.

35. Homem, 60 anos, assintomático, procura ambulatório para orientação. Traz exames realizados recentemente com anti-HBs positivo, HBsAg negativo, anti-HBc negativo, anti-HCV negativo, anti-HVA IgM negativo e anti-HVA positivo.

O paciente em análise apresenta a seguinte situação de hepatite, de acordo com os exames trazidos:

- A) Hepatite B crônica.
- B) Hepatite A aguda.
- C) Hepatite C aguda.
- D) Hepatite B aguda.
- E) Imunizado para hepatite B através da vacina.

36. Em relação à dengue, é INCORRETO afirmar que

- A) a dengue pode apresentar três fases clínicas: febril, crítica e de recuperação.
- B) letargia e irritabilidade são sinais de alarme da dengue.
- C) os testes sorológicos complementam o isolamento do vírus, e a coleta de amostra de sangue deverá ser feita após o sexto dia do início da doença.
- D) o choque na dengue é de rápida instalação e tem curta duração, podendo levar o paciente ao óbito em um intervalo de 12 a 24 horas.
- E) a dengue hemorrágica só ocorre nas pessoas que têm a dengue pela segunda vez.

37. Mulher de 57 anos, após uma pneumonia grave foi encaminhada à UTI, sendo entubada e tratada com drogas vasoativas e antibiótico. Na unidade de terapia intensiva, os exames laboratoriais são: TSH é 0,4 mU / L (vr:0,4 a 4,0 mU/L), T4 livre é normal e T3 é 60 ng/dl(vr:80 a 180 ng/dl).**Para esse caso, qual a melhor conduta?**

- A) Iniciar a reposição da L-tiroxina na dose de 75 ug.
- B) Solicitar uma cintilografia da tireoide.
- C) Aguardar a melhora da doença de base e repetir nova função tiroideana.
- D) Iniciar o tapazol 30 mg/dia.
- E) Iniciar dexametasona 4 gramas EV dia.

38. Em relação ao Tromboembolismo Pulmonar (TEP) e Trombose Venosa Profunda (TVP), é INCORRETO afirmar que

- A) a angiotomografia de tórax, realizada nos aparelhos multidetectores, é o exame de escolha para o diagnóstico do TEP, devido à sua alta especificidade e sensibilidade. O resultado negativo nesse exame exclui definitivamente o diagnóstico, mesmo em pacientes com alta probabilidade de TEP.
- B) o D-dímero negativo no TEP apresenta alto valor preditivo negativo.
- C) a rivaroxabana, um inibidor direto do fator Xa da coagulação, tem eficácia semelhante ao tratamento padrão com enoxaparina e antagonistas da vitamina K no controle do tromboembolismo pulmonar.
- D) as neoplasias de pâncreas, pulmão e trato gastrointestinal são aquelas em que a associação com tromboembolismo venoso é mais evidente.
- E) o uso de terapia trombolítica está indicado, se houver sinais clínicos de choque.

39. Uma mulher 52 anos no pós-operatório ortopédico (oitavo dia pós-operatório de uma prótese de quadril) apresenta necrose da pele nos locais da injeção de heparina (profilaxia para paciente de alto risco para trombose) e queda na contagem de plaquetas (de 290.000/mm³ para 32.000/mm³).**Com base nessas informações, assinale o diagnóstico mais provável.**

- A) Vasculite leucocitoclástica
- B) Púrpura trombocitopênica imunológica idiopática
- C) Coagulação intravascular disseminada
- D) Trombocitopenia induzida por heparina
- E) Púrpura trombocitopênica trombótica

40. Em relação à Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) e suas complicações, assinale a opção INCORRETA.

- A) O aspecto endoscópico normal do esôfago distal não afasta o diagnóstico.
- B) O esôfago de Barrett é uma complicação da doença por refluxo gastroesofágico e representa uma condição na qual o epitélio escamoso do esôfago é substituído por epitélio colunar metaplásico.
- C) A pHmetria é um exame menos sensível que a cintilografia para o diagnóstico da DRGE.
- D) A pressão de barreira é mais importante que o tônus do esfíncter esofágico inferior na determinação da ocorrência de refluxo gastroesofágico.
- E) Os inibidores da bomba de prótons, os medicamentos mais potentes para redução da produção de ácido gástrico, normalmente constituem o tratamento mais eficaz para o refluxo gastroesofágico.

41. Qual dos anticorpos abaixo ajuda na confirmação diagnóstica da doença mista do tecido conjuntivo?

- A) Anti-SCL
- B) Anti-RNP
- C) Anticardiolipina
- D) Anti-CCP
- E) Antiendomísio

42. Um homem 52 anos é avaliado na emergência por uma queixa de fraqueza na face e braço direito e letargia; os sintomas começaram há 5 horas e pioraram gradualmente. Há 5 dias, ele apresentou uma dor de cabeça forte durante a relação sexual que diminui ao longo dos dias. Não tinha nenhuma história de uma dor de cabeça similar ou enxaqueca. O paciente fumou um maço de cigarros diariamente nos últimos 30 anos. Ao exame físico, apresenta-se afebril com uma frequência cardíaca 74 bpm e uma pressão arterial de 150/90 mmHg. Ao exame neurológico, apresenta rebaixamento do nível de consciência, uma fraqueza leve do braço direito e do lado direito da face, um sinal de Babinski à direita e uma rigidez de nuca. O restante do exame físico é normal. Uma tomografia computadorizada (TC) de crânio mostra ventrículos levemente aumentados apenas.

Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A) Cefaleia em salvas
- B) Acidente vascular hemorrágico
- C) Hemorragia subaracnoidea
- D) Sinusite esfenoidal
- E) Esclerose múltipla

43. O advento de novos anticoagulantes orais, atualmente denominados anticoagulantes orais diretos, ou DOACs, vem revolucionando o tratamento anticoagulante e demonstrando, em estudos clínicos, segurança e eficácia. A utilização de escores para identificação do risco tromboembólico e o risco de sangramentos auxilia a guiar o tratamento com a devida cautela.

Em relação aos novos anticoagulantes, é INCORRETO afirmar que

- A) em relação aos novos anticoagulantes orais, a dabigatrana é o único recomendado para seu uso em pacientes com estágio 5(KDIGO) da doença renal crônica pela sua metabolização ser 90% hepática.
- B) o (mecanismo de ação da dabigatrana está ligado à inibição direta da trombina, bloqueando, de maneira reversível, a conversão do fibrinogênio em fibrina.
- C) os consensos mais recentes preconizam que, em pacientes com função renal normal e baixo risco de sangramento, a rivaroxabana possa ser suspensa 24 horas antes da cirurgia e reintroduzida em dose plena, pelo menos 24 horas após o término da cirurgia, desde que haja uma adequada hemostasia.
- D) dabigatrana, rivaroxabana e apixabana foram superiores à varfarina na redução do risco de AVC hemorrágico, que é a forma de hemorragia mais grave e temida nos pacientes em uso de anticoagulantes.
- E) a Rivaroxabana é um inibidor direto do fator X ativado, útil na profilaxia e no tratamento do TEV.

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

- A) eletrocardiograma e ecocardiograma são indicados, se existe suspeita clínica ou radiográfica de hipertensão pulmonar ou em casos em que a dispneia seja desproporcional à função pulmonar e exista evidência ou suspeita de doença cardiovascular.
- B) se recomenda o uso de antibióticos nas exacerbações nas seguintes situações: aumento do volume da expectoração; aumento da intensidade da dispneia; mudança do aspecto da expectoração para purulento ou nos pacientes graves que necessitam de hospitalização.
- C) a limitação do fluxo aéreo e o aprisionamento de gás ocorrem em decorrência de extensa inflamação, fibrose e exsudato luminal nas pequenas vias aéreas, o que se correlaciona com a redução na relação VEF_1 e VEF_1/CVF .
- D) o brometo de tiotrópio é um anticolinérgico de longa duração, mais eficaz que o ipratrópio, com seletividade farmacocinética para os receptores muscarínicos M1 e M3.
- E) há indicação do uso de corticoides sistêmicos também na fase estável dos pacientes portadores de DPOC para melhorar a função pulmonar.

45. Em relação à Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), é INCORRETO afirmar que

- A) uma maior variabilidade da pressão sistólica prediz eventos cardiovasculares.
- B) na emergência hipertensiva, o uso de nifedipina sublingual ou oral (ação rápida) deve ser evitado.
- C) o efeito do jaleco branco é a diferença de pressão entre as medidas obtidas no consultório e fora dele, desde que essa diferença seja igual ou superior a 20 mmHg na PAS e/ou 10 mmHg na PAD.
- D) os betabloqueadores cardiosseletivos devem ser evitados em pessoas com doença reativa das vias aéreas, devido ao risco de broncoespasmo.
- E) o edema maleolar costuma ser o efeito colateral mais registrado em alguns bloqueadores do canal de cálcio e resulta da própria ação vasodilatadora (mais arterial que venosa), promovendo a transudação capilar.

46. Homem, empresário, 50 anos diabético há 10 anos e hipertenso em uso de losartana 50 mg e metformina 1 g, com um quadro de insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida há 3 anos, com ritmo de filtração glomerular igual 60 ml/min. Paciente não está na meta da hemoglobina glicada, e o médico decide associar mais um hipoglicemiante.

Qual das alternativas abaixo apresenta o hipoglicemiante oral mais adequado para ser associado nesse paciente, segundo o consenso ADA/EASD 2018?

- A) Sitagliptina
 - B) Vildagliptina
 - C) Dapaglifozina
 - D) Pioglitazona
 - E) Glibenclamida
-

47. Em relação à leptospirose, é INCORRETO afirmar que

- A) a trombocitopenia é um indicador de pior prognóstico na leptospirose.
 - B) a síndrome respiratória aguda grave da leptospirose pode ocorrer na ausência de insuficiência hepática e renal.
 - C) o exantema ocorre em 10-20% dos pacientes e apresenta componentes de eritema macular, papular, urticariforme ou purpúrico, distribuídos no tronco ou na região pré-tibial.
 - D) o antibiótico de escolha para tratamento da leptospirose em sua forma grave é a penicilina cristalina 2 milhões UI IV 6/6h por 7 a 10 dias.
 - E) em aproximadamente 60% dos pacientes, a leptospirose progride para a fase tardia da doença, que é associada a manifestações graves e potencialmente letais.
-

48. Uma mulher de 23 anos de idade, procedente de Caruaru, vem apresentando aumento de linfonodo cervical há 4 meses. Refere calor à noite, mas não mediu a temperatura. Apresenta sudorese noturna e perdeu 6 kg nesse tempo. Ela não toma medicamentos e sem antecedentes médicos importantes. Ao exame físico, a temperatura é de 38,0 ° C e são palpados um linfonodo cervical anterior esquerdo de 3,7 cm e um linfonodo axilar esquerdo de 2,5 cm. O restante do exame físico é normal. Os exames laboratoriais sorologia negativa para HIV, hemograma normal e DHL 870 U/L.

Qual das condutas abaixo deve ser realizada?

- A) Apenas observar o paciente e reavaliar em 1 ano.
 - B) Mielograma
 - C) Punção por agulha fina de linfonodo
 - D) Biópsia excisional de linfonodo
 - E) Tomografia computadorizada de crânio
-

49. Em todo o mundo, algumas infecções estão ligadas a cerca de 15%-20% dos cânceres. Todos os vírus abaixo têm sido fortemente associados com o desenvolvimento de certos cânceres, EXCETO:

- A) vírus H1N1 influenza.
 - B) HPV (papilomavírus humano).
 - C) vírus da hepatite B.
 - D) vírus Epstein-Barr.
 - E) vírus linfotrópico de células-T humanas 1 (HTLV-1).
-

50. Em relação à Doença Inflamatória Intestinal (DII), é INCORRETO afirmar que

- A) os pacientes portadores de retocolite ulcerativa possuem um risco elevado de câncer de cólon em comparação à população em geral, aumentando tal risco ao longo do tempo, sendo ele relacionado à duração e extensão da inflamação.
 - B) a Retocolite ulcerativa caracteriza-se, endoscopicamente, por alternância entre áreas de mucosa inflamada e mucosa normal.
 - C) a base do tratamento da doença inflamatória intestinal leve a moderada consiste na administração de sulfasalazina e outros agentes 5-ASA.
 - D) os segmentos do tubo digestivo mais acometidos na Doença de Crohn (DC) são íleo, cólon e região perianal.
 - E) artrite, eritema nodoso, episclerite e pioderma gangrenoso são manifestações extraintestinais das DII.
-

GRUPO 19
- MEDICINA PALIATIVA -