

CLÍNICA MÉDICA

01. Um homem, 43 anos, procedente de Moreno, procura ambulatório com queixa de tumoração na região anterior direita do pescoço. Não apresenta outras queixas. Ao exame físico, constatou-se a presença de um nódulo na topografia da glândula tireoide, com cerca de 2,0 x 2,1 cm, elástico, indolor, sólido, sem sinais flogísticos e não aderido a planos superficiais e profundos. Não há outras alterações no exame físico. Os níveis séricos de TSH encontravam-se dentro da normalidade, e o nódulo foi confirmado em exame de ultrassonografia (USG) do pescoço, como classe TI-RADS 4. A conduta diagnóstica mais apropriada para esse paciente de acordo com os critérios TIRADS está indicada na alternativa

- A) Acompanhamento com ultrassonografia anual até tamanho adequado para punção aspirativa com agulha fina (PAAF) guiada por USG.
- B) Solicitar uma cintilografia de tiroide.
- C) Realizar uma punção aspirativa com agulha fina (PAAF) guiada por USG.
- D) Solicitar ressonância nuclear magnética cervical.
- E) Solicitar os seguintes exames: tireoglobulina, CEA e calcitonina.

02. Qual das medicações abaixo reduziu a perda da função renal em pacientes com nefropatia diabética?

- A) Rosuvastatina
- B) Dapaglifozina
- C) Gibenclamida
- D) Glimepirida
- E) Acarbose

03. Um paciente de 55 anos de idade compareceu ao pronto-socorro, relatando dor abdominal e fraqueza há 10 dias. Elitista há 10 anos, nega outras comorbidades. O exame físico apresenta IMC = 38,5, TX (temperatura axilar) = 38°C, PA = 100 mmHg x 70 mmHg, FC = 98 bpm, FR = 19 irpm, SatO₂ = 95% AA, abdome globoso sem sinal de irritação peritoneal, doloroso à palpação. Ele encontra-se hipocorado com telangectasias na região do tronco e com ginecomastia discreta. A USG de abdome indica sinais de hepatopatia crônica e pequena quantidade de líquido livre. Traz exames de hepatite B e hepatite C negativas; HB = 11 g / dL; leucocitose com desvio para a esquerda, plaquetopenia = 104.000; INR = 1,2; função renal normal; proteínas totais = 4 g / dL; Na = 141 mEq / dL; e K = 4,1 mEq / L. O líquido ascítico revela polimorfonucleares = 550/mm e cultura em andamento. Assinale a alternativa que apresenta a conduta indicada.

- A) Repetir a paracentese em 1 semana.
- B) O tratamento deve incluir albumina endovenosa por 7 dias.
- C) Solicitar uma ressonância magnética de abdômen.
- D) Encaminhar para uma laparotomia exploradora.
- E) Iniciar cefalosporina de 3ª geração.

04. Qual das alternativas abaixo contém a parasitose que é adequadamente tratada com Secnidazol?

- A) *Entamoeba histolytica*
- B) *Giardia lamblia* es
- C) *Strongyloides stercoralis*
- D) *Enterobius vermicular*
- E) *Taenia saginata*

05. Com relação ao lúpus eritematoso sistêmico (LES), é INCORRETO afirmar que

- A) atinge mais de 5 milhões de pessoas no mundo, e 90% dos atingidos são mulheres entre 20 e 45 anos.
- B) o anticorpo anti DNA apresenta alta sensibilidade e uma baixa especificidade no diagnóstico de LES.
- C) a febre como o seu primeiro sinal clínico pode ocorrer em cerca de 50% dos casos e geralmente é associada a sinais consumptivos.
- D) a manifestação cutânea aguda mais conhecida nele é descrita como rash malar ou rash em “asa de borboleta”.
- E) as manifestações musculoesqueléticas são frequentes nas fases iniciais da doença, podendo a artralgia e/ou artrite ser a principal queixa em aproximadamente 75% a 80% no momento do diagnóstico.

06. Qual das alternativas abaixo contém anticorpos relacionados ao diagnóstico de artrite reumatoide?

- A) Anticorpo antitireoperoxidase(anti-TPO)
 - B) Anticorpo anti-histonas
 - C) Anticorpo anti DNA
 - D) Anticorpos antipeptídeos cíclicos citrulinados (anti-CCP)
 - E) Anticorpo antímúsculo liso
-

07. Em relação à dengue, é INCORRETO afirmar que

- A) o exantema clássico (maculopapular) está presente em 50% dos casos, atingindo a face, o tronco e os membros inferiores, podendo apresentar-se com ou sem prurido no desaparecimento da febre.
 - B) os pacientes com suspeita de dengue que apresentam síndrome hemorrágica febril devem ter como diagnóstico diferencial leptospirose, malária grave e febre amarela.
 - C) o uso de anti-inflamatórios não esteroides (AINE) é uma alternativa para o tratamento dos sintomas na dengue leve.
 - D) a primeira manifestação da dengue é a febre alta (39°C) associada à cefaleia, mialgia, artralgia, dor retro-orbitária e a prostração.
 - E) possui grande variedade de manifestações clínicas. O quadro pode se apresentar de forma assintomática; como uma doença febril leve; ou síndrome hemorrágica seguida de choque e grave risco de morte.
-

08. Mulher de 20 anos recém-casada no retorno da lua de mel procura a unidade local de saúde com disúria, dor e dificuldade para urinar; tem diagnóstico presuntivo de infecção urinária. Na maioria das vezes, o agente etiológico envolvido é o(a)

- A) *Staphylococcus epidermidis*.
 - B) *Staphylococcus saprophyticus*.
 - C) *Salmonella typhi*.
 - D) *Proteus mirabilis*.
 - E) *Staphylococcus aureus*.
-

09. Todas as alternativas abaixo são fatores de risco para tromboembolismo pulmonar, EXCETO

- A) deficiência de proteína S.
 - B) homocisteína baixa.
 - C) deficiência de antitrombina.
 - D) deficiência de proteína C.
 - E) anticorpos anticardiolipina do tipo IgG em títulos altos.
-

10. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos adequados para tratar uma pneumonia comunitária com manejo ambulatorial, EXCETO

- A) vancomicina 1000 mg de 8/8 horas, por 14 dias.
 - B) azitromicina 500 mg 1 x dia, por 5 dias.
 - C) amoxicilina -clavulanato 875/125 mg 12/12 horas, por 7 dias.
 - D) claritromicina 500 mg 12/12 horas, por 7 dias.
 - E) amoxicilina 500 mg 8/8 horas, por 7 dias.
-

11. Assinale a alternativa que indica a situação que pode gerar um derrame pleural exsudativo em que a dosagem com valores elevados da Adenosina Deaminase (ADA) ajudaria no diagnóstico.

- A) Tuberculose pleural
 - B) Derrame por síndrome nefrótica
 - C) Derrame pleural por cirrose
 - D) Tromboembolia pulmonar
 - E) Insuficiência cardíaca
-

12. Todas as alternativas abaixo são medicações que diminuem a mortalidade na insuficiência cardíaca, EXCETO

- A) captopril.
 - B) espironalactona.
 - C) empaglifozina.
 - D) hidroclortiazida.
 - E) enalapril.
-

13. Paciente de 55 anos, diabético de longa data, com diabetes mal controlada há 20 anos apresenta insuficiência renal terminal. Queixa-se de muita fadiga, e a avaliação laboratorial revela uma anemia normocrômica e normocítica. Qual a provável causa dessa anemia?

- A) Deficiência de cálcio
- B) Deficiência de eritropoietina
- C) Deficiência de vitamina D
- D) Hemólise Intravascular
- E) Deficiência de vitamina B12

14. Paciente, masculino, de 50 anos de idade é internado para investigação de ascite. É realizada paracentese diagnóstica que revela Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) de 1,3 g/dl. A principal hipótese diagnóstica, considerando a análise do líquido ascítico, é

- A) hepatite alcoólica.
- B) tuberculose peritoneal.
- C) pancreatite.
- D) carcinomatose peritoneal.
- E) síndrome nefrótica.

15. Em relação à insuficiência renal aguda (IRA), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A necrose tubular aguda isquêmica ou nefrotóxica constitui-se na sua principal causa.
- B) Uma fração excretória de sódio menor que 1% é sugestiva de IRA pré-renal.
- C) A creatinina é o marcador sorológico padrão utilizado para detectar IRA.
- D) O achado de cilindros granulares pigmentados no exame simples de urina (EAS) é compatível com insuficiência renal aguda pré-renal.
- E) A ultrassonografia é o exame mais amplamente utilizado, de grande utilidade na identificação de IRA pós-renal.

16. *M. avium* e *M. intracellulare* são duas espécies de micobactérias não tuberculosas do grupo de organismos agrupados como Complexo *Mycobacterium avium* (MAC). O diagnóstico de MAC em um paciente portador de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) geralmente está associado à contagem sérica de CD4

- A) menor que 250.
- B) menor que 50.
- C) maior que 500.
- D) entre 200 e 300.
- E) entre 600 e 700.

17. Idoso de 83 anos, portador de demência leve, recebe visita domiciliar médica acompanhado de sua neta, a qual relata rebaixamento do nível de consciência há 03 dias. Ao exame físico, estado geral regular, sonolento, desorientado no tempo e no espaço, afebril, acianótico, anictérico. PA = 120 x 70 mmHg, FC = 112 bpm, FR = 20 irpm. Ausculta pulmonar e cardíaca normais.

Diante desse quadro, qual seria a melhor hipótese e conduta dentre as opções abaixo?

- A) Agravamento da demência e iniciar quetiapina 50 mg / solicitar eletroencefalograma.
- B) Acidente Vascular Cerebral / iniciar aspirina 100 mg e atorvastatina 20 mg e solicitar tomografia de encéfalo.
- C) *Delirium* / iniciar quetiapina 50 mg e clonazepam 2 mg.
- D) Depressão / iniciar amitriptilina 100 mg e solicitar tomografia de encéfalo.
- E) *Delirium* / deve ser encaminhado ao serviço de urgência para investigação causal e tratamento do quadro clínico de base.

18. Um homem 55 anos apresenta dor neuropática, pois é portador de uma polineuropatia sensitiva motora simétrica e distal por diabetes. O paciente já vem em uso de analgesia com dipirona.

Qual das alternativas abaixo é a melhor opção para auxiliar na analgesia nesse paciente?

- A) Duloxetina
- B) Sibutramina
- C) Clonazepam
- D) Captopril
- E) Alendronato

19. Uma mulher de 22 anos procurou atendimento, queixando-se de cefaleia intensa, com início há seis horas. Refere episódios prévios frequentes (mais de seis), unilaterais, pulsáteis e acompanhados de fotofobia. Relata limitações de suas atividades devido a quadro de dor que, geralmente, dura o dia todo. A história e o exame neurológico não sugerem causas secundárias para a cefaleia.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, o diagnóstico mais provável.

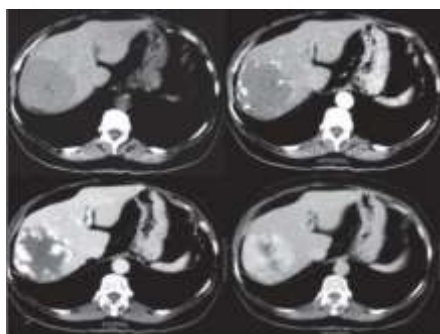
- A) Cefaleia migrânea
 B) Cefaleia tensional
 C) Meningite
 D) Cefaleia em salvas
 E) Arterite temporal

20. No que se refere à infecção por SARS-CoV-2, assinale a alternativa CORRETA sobre o manejo clínico adequado de casos graves de COVID-19.

- A) O uso de ivermectina 6 mg dia por 6 dias tem demonstrado diminuição importante de mortalidade em estudos randomizados.
 B) Dexametasona 6mg, IV, de 24/24h deve ser prescrita para pacientes hospitalizados com COVID-19 que precisam de oxigênio, principalmente aqueles que recebem ventilação mecânica.
 C) O uso de cloroquina por 10 dias diminuiu o tempo de intubação no paciente grave em UTI.
 D) O tratamento mais eficaz nas formas é o oseltamivir, o mesmo utilizado na gripe H1N1.
 E) Nos pacientes com formas moderadas, devemos iniciar a associação de cloroquina, ivermectina, zinco, prednisona e azitromicina para diminuir risco de falência respiratória.

CIRURGIA GERAL

21. Mulher, 32 anos. Encaminhada ao cirurgião para avaliação de lesão hepática de 6 cm no lobo direito. Paciente assintomática. Na tomografia computadorizada (TC), a lesão apresenta captação globuliforme e centrípeta ao contraste com homogeneização tardia.



Com base nessa descrição clínico-radiológica, a conduta será

- A) Cirúrgica.
 B) Embolização transarterial.
 C) Ablação por radiofrequência.
 D) Transplante hepático.
 E) Conservadora (observação).

22. Em relação aos acessos venosos centrais, quais os de maior risco para infecção de cateter e quilotórax, respectivamente?

- A) Femoral e subclávia E
 B) Femoral e subclávia D
 C) Jugular E e subclávia E
 D) Subclávia D e Jugular D
 E) Femoral e Jugular D

23. Homem, 72 anos. Submetido à laparotomia de urgência para ressecção de lesão submucosa sangrante no corpo gástrico. A suspeita clínica foi GIST. Na biópsia, o CD 117 foi negativo.

Qual marcador deve ser solicitado para confirmar essa suspeita?

- A) K ras
 B) P 53
 C) Her 2
 D) CHCM
 E) DOG 1

24. Os principais agentes relacionados à infecção do sítio cirúrgico são:

- A) S. Aureus, S. Epidermidis e Klebsiella sp.
 B) Enterococos Sp., S. Aureus e S. Epidermidis.
 C) Pseudomonas, anaeróbios e E. Coli.
 D) Acinetobacter, clostridium e Candida sp.
 E) E. Coli, estreptococo e diplococo.

25. Homem, 39 anos. Disfagia de longa duração. Morou em casa de taipa. Traz o esofagograma abaixo:



Qual das cirurgias a seguir devemos indicar?

- A) Serra-Doria
 B) Aquino
 C) Esofagectomia Transhiatal
 D) Heller + antirrefluxo à Nissen
 E) Heller + antirrefluxo à Toupet

26. Qual o distúrbio hidroeletrólítico mais comum no pós-operatório de uma cirurgia de grande porte?

- A) Hipocalcemia B) Hiponatremia C) Hipocloremia D) Hipocalemia E) Hipofosfatemia

27. Em relação à questão anterior, qual dos sistemas ativados durante a REMIT explica a resposta?

- A) Insulina-glucagon
 B) Renina-angiotensina-aldosterona
 C) Complemento
 D) Bradicina-calecreína
 E) Glicogenólise adrenérgica

28. Mulher, 31 anos. Submetida à colecistectomia laparoscópica sem intercorrências. Evoluiu no 5º DPO com dor abdominal e distensão. Ultrassonograma (USG) evidenciou líquido livre. Reoperada, identificado vazamento de bile do ducto cístico. De acordo com a classificação de Strasberg para lesões biliares, podemos afirmar ser uma lesão tipo

- A) A. B) B. C) C. D) E1. E) E2.

29. Assinale a alternativa que NÃO é compatível com lesão de uretra posterior.

- A) Sinal clínico mais comum é a uretrorragia.
 B) Está relacionada com as fraturas pélvicas.
 C) Mais comum em mulheres.
 D) Próstata elevada ao toque é comum.
 E) Deve ser tratada com cistostomia suprapúbica.

30. Em relação à questão anterior, qual o exame padrão-ouro para o diagnóstico de lesão de uretra posterior?

- A) Uretrografia miccional
 B) Uretrografia retrógrada
 C) Urografia excretora
 D) TC pélvica
 E) RM pélvica

31. Qual dos pacientes abaixo NÃO possui critérios para cirurgia bariátrica ou metabólica?

- A) Mulher, 36 anos, IMC 36 kg/m² com incontinência urinária de esforço.
 - B) Homem, 32 anos, IMC 38 kg/m² com doença hemorroidária.
 - C) Mulher, 28 anos, IMC 32 kg/m² com Diabetes Mellitus tipo II de difícil controle.
 - D) Homem, 33 anos, IMC 37 kg/m² com doença diverticular dos cólons.
 - E) Mulher, 34 anos, IMC 39 kg/m² com grave estigmatização social.
-

32. Sobre infecção de ferida operatória, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Sempre é necessário associar tratamento medicamentoso tópico, quando antibiótico é prescrito.
 - B) Saída de secreção purulenta é uma das indicações de início de antibiótico.
 - C) A grande maioria dos casos pode ser tratada apenas com drenagem e curativos.
 - D) Aplicar álcool 50% em cima da ferida previne infecção de ferida operatória.
 - E) Em cirurgias potencialmente contaminadas, não é necessário o uso de antibioticoprofilaxia para prevenir infecção de ferida operatória.
-

33. Dentre os exames recomendados pelo National Comprehensive Cancer Network (NCCN) para estadiamento do adenocarcinoma de esôfago distal sem evidências de metástases, NÃO se inclui

- A) Tomografia de abdômen com contraste.
 - B) Broncoscopia.
 - C) Ecoendoscopia.
 - D) Tomografia de tórax.
 - E) PET/CT com FDG.
-

34. Sobre hérnia obturadora, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É mais comum em pacientes jovens.
 - B) Não existe necessidade de tratamento cirúrgico.
 - C) É mais comum em pacientes obesos.
 - D) É mais comum em mulheres.
 - E) Trata-se de uma afecção comum na população em geral.
-

35. Sobre colecistectomia após pancreatite, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Deve ser realizada no mesmo internamento, mesmo em casos de pancreatite grave.
 - B) Deve ser realizada, mesmo se a causa da pancreatite não for biliar e o paciente não tiver cálculos.
 - C) Pode ser realizada até 24h após melhora da dor, em casos leves.
 - D) Deve, preferencialmente, ser feita por vídeo, devido à menor chance de lesão de vias biliares.
 - E) Se o paciente tiver apenas lama biliar pela ultrassonografia, a colecistectomia não é necessária.
-

36. Sobre a doença ulcerosa péptica, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É mais comum na pequena curvatura do estômago e próximo à cárdia.
 - B) Úlcera de parede posterior de duodeno tem maior chance de hemorragia digestiva clinicamente relevante que de perfuração.
 - C) Não é recomendado tratar *H. pylori* em pacientes virgens de tratamento, com úlcera em antro.
 - D) Nos casos de úlcera péptica perfurada de duodeno, menor que 2 cm, é recomendado fazer exclusão pilórica.
 - E) A lesão de Dieulafoy é um sangramento venoso no centro de uma úlcera.
-

37. Sobre a resposta endócrino-metabólica induzida pelo trauma, na fase Ebb, qual destas alterações NÃO é esperada?

- A) Hipercalemia
 - B) Hipoglicemia
 - C) Taquicardia
 - D) Leucocitose
 - E) Febre
-

38. Qual destes tratamentos **NÃO** está indicado para hemorroidas externas?

- A) Ligadura elástica
- B) Cirurgia de Milligan-Morgan
- C) Mudança higienodietética
- D) Cirurgia de Ferguson
- E) Hemorroidectomia a laser

39. Qual achado radiológico pode ser identificado na imagem abaixo?



- A) Sinal de Jobert
- B) Sinal de Laffont
- C) Sinal de Chilaiditti
- D) Sinal de Rovsing
- E) Sinal de Martorelli

40. Homem, 72 anos, passado de cirurgia abdominal por PAF (não sabe referir o que foi realizado) há 30 anos, evoluindo com dor abdominal e parada de eliminação de fezes há 48h. No exame físico, apresentava-se consciente, orientado, eupneico, corado, algo desidratado, FC: 88bpm, abdômen globoso, distendido, doloroso à palpação, sem dor à descompressão. Realizou radiografia apresentada na questão anterior.

Qual o diagnóstico mais provável e qual a conduta inicial?

- A) Úlcera péptica perfurada – laparotomia exploradora
- B) Perfuração de delgado por hérnia interna – laparotomia exploradora
- C) Neoplasia de cólon com obstrução – dieta zero, SNG, pró-cinéticos
- D) Semioclusão por bridas – dieta zero, SNG, pró-cinéticos
- E) Semioclusão por bridas – laparotomia exploradora

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

41. Assinale a alternativa **CORRETA** em relação ao desenvolvimento pulmonar fetal.

- A) São quatro os períodos do seu desenvolvimento: embrionário, pseudoglandular, canalicular e sacular.
- B) O período sacular continua a se desenvolver após o nascimento.
- C) O surfactante pulmonar é produzido pelas células endoteliais pulmonares (pneumócitos do tipo I), sendo liberado desde a 20ª semana.
- D) Os movimentos respiratórios são observados desde a 11ª semana e, apesar de serem apenas movimentos torácicos fetais, já refletem o amadurecimento da função do centro respiratório cerebral.
- E) O mecanismo pelo qual o oligoâmnio/anidrâmnio altera a estrutura do sistema respiratório se deve à diminuição dos fatores de crescimento derivados de plaquetas (PDGF) e do tecido conjuntivo (CTGF).

42. A conduta expectante na prenhez ectópica ainda não é consenso na literatura, porém pode ser utilizada em situações especiais, particularmente quando a paciente tem desejo de uma nova gravidez.

Em relação a esse tratamento, assinale a alternativa que se refere ao melhor marcador de sucesso do tratamento.

- A) Estabilidade hemodinâmica
- B) β -hCG inicial < 2.000 mUI/mL
- C) Títulos de β -hCG em declínio em 48 horas
- D) Massa anexial < 5 cm
- E) Ausência de saco gestacional avaliado pela ultrassonografia

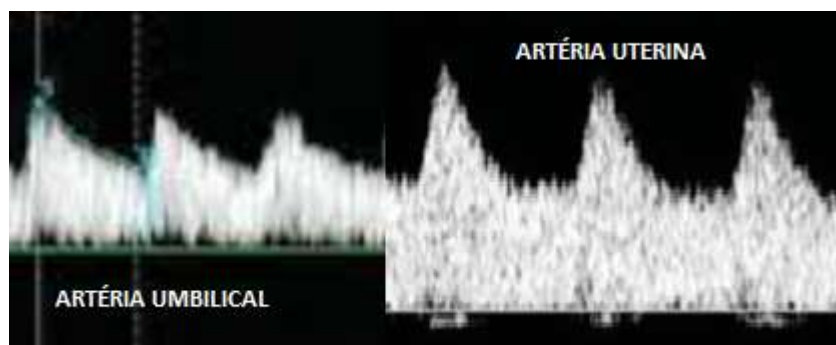
43. Assinale a alternativa que melhor descreve o mecanismo eutócico do parto cefálico em apresentação fletida.

- A) Movimentos passivos, de modo que os menores diâmetros fetais ocupem os menores diâmetros da bacia materna.
- B) Movimentos ativos, de modo que os maiores diâmetros fetais se adequem aos maiores diâmetros da bacia materna.
- C) Movimentos passivos, de modo que os menores diâmetros fetais ocupem os maiores diâmetros da bacia materna.
- D) Movimentos ativos, de modo que os menores diâmetros fetais ocupem os maiores diâmetros da bacia materna.
- E) Movimentos passivos e ativos, de modo que os menores diâmetros fetais ocupem os menores diâmetros da bacia materna.

44. Gestante, 34 anos, secundigesta (cesariana anterior), na 37ª semana, vem à emergência, com queixa de pressão alta. Nega outros sinais e sintomas. Ao exame: estado geral bom, eupneica, hidratada, hipocorada (+/4+), ausência de edema em membros inferiores, consciente e orientada. Dinâmica uterina ausente. Batimentos cardíofetais de 110 bpm. Pressão arterial de 140x80 mmHg em duas aferições. Altura de fundo uterino de 33 cm. Feto longitudinal, cefálico, alto e móvel às manobras de Leopold. Colo uterino fechado, longo e posterior. Proteinúria de fita negativa. Ultrassonografia obstétrica normal. Perfil biofísico fetal normal. Assinale a alternativa CORRETA em relação à conduta mais adequada.

- A) Cesariana
- B) Indução do trabalho de parto
- C) Aguardar o trabalho de parto espontâneo
- D) Sulfato de magnésio
- E) Hipotensor

45. Gestante, 40 anos, secundigesta, na 31ª semana, vem à emergência, com queixa de dor em baixo ventre. Nega outros sinais e sintomas. Ao exame: estado geral bom, eupneica, hidratada, hipocorada (+/4+), ausência de edema em membros inferiores, consciente e orientada. Dinâmica uterina ausente. Tônus uterino normal. Batimentos cardíofetais de 156 bpm. Pressão arterial de 130x80 mmHg em duas aferições. Altura de fundo uterino de 25 cm. Proteinúria de fita negativa. Ultrassonografia obstétrica normal, porém com peso fetal estimado no percentil 8. Perfil biofísico fetal normal. Assinale a alternativa CORRETA em relação à principal hipótese diagnóstica e à conduta, respectivamente, após avaliação da dopplervelocimetria abaixo:



- A) Feto pequeno para idade gestacional - corticoterapia e acompanhamento pré-natal com ultrassonografia Doppler e exames laboratoriais.
- B) Restrição de crescimento fetal - sulfato de magnésio e acompanhamento pré-natal com ultrassonografia Doppler e exames laboratoriais.
- C) Restrição de crescimento fetal - corticoterapia, antibioticoterapia e acompanhamento pré-natal com exames laboratoriais.
- D) Restrição de crescimento fetal - corticoterapia e acompanhamento pré-natal com ultrassonografia Doppler e exames laboratoriais.
- E) Feto pequeno para idade gestacional - corticoterapia, antibioticoterapia e acompanhamento pré-natal com exames laboratoriais.

46. Paciente 37 anos, na 30ª semana de gestação, tercigesta (duas cesarianas anteriores) e com queixa de sangramento vermelho vivo. Nega outras queixas. Refere que o sangramento iniciou na 30ª semana e foi de início súbito, posteriormente passando a ser em pequena quantidade e intermitente e mais recentemente parado. Ao exame: estado geral regular, eupneica, hipocorada (++/4+), hidratada, consciente e orientada. Dinâmica uterina ausente. Batimentos cardíofetais de 140bpm. Ao exame especular, observou-se ausência de sangramento vermelho. Apresentação cômica pela manobra de Leopold.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao fator de risco da principal hipótese diagnóstica.

- A) Ablação endometrial
- B) Embolização uterina
- C) Cirurgia vídeo-histeroscópica
- D) Ausência da camada de Nitabuch
- E) Hiper-homocisteinemia materna

47. Paciente 45 anos, múltipara, na 31ª semana de idade gestacional, com queixa de dor em baixo ventre, há 10 horas. Ao exame: dinâmica uterina de 3 contrações dolorosas com duração de 40" em 10 minutos. Ao toque vaginal, o colo uterino dilatado de 6 cm, apagamento 60% e, durante o exame, a bolsa das águas rompeu, saindo líquido claro com grumos. Batimentos cardíofetais de 136 bpm.

Assinale a alternativa que NÃO se enquadra como fator de risco da principal hipótese diagnóstica.

- A) Rotura da bolsa das águas conforme descrito no caso clínico
- B) Multiparidade
- C) Tabagismo
- D) Uso de drogas ilícitas
- E) Doença periodontal

48. Na gestação gemelar monozigótica, a divisão que ocorre gerando uma gravidez dicoriônica diamniótica acontece aproximadamente com quantos dias da fecundação?

- A) 1 dia
- B) 3 dias
- C) 8 dias
- D) 10 dias
- E) 14 dias

49. Gestante com 15 anos, primigesta, assintomática, chega ao pré-natal de baixo risco na 13ª semana. Retorna com 15 dias trazendo resultado da glicemia de jejum de 93 mg/dl.

Sobre esse caso, analise as assertivas abaixo:

- I.** O teste oral de tolerância à glicose (TOTG) com 75g deve ser realizado entre 24 e 28 semanas para confirmação diagnóstica.
- II.** Observa-se aumento da resistência insulínica e defeito progressivo da secreção de insulina.
- III.** Cursa com destruição das células betapancreáticas, o que geralmente leva à absoluta deficiência de insulina.
- IV.** A insulino terapia deve ser iniciada como primeira opção terapêutica.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I está correta.
- B) Apenas a II está correta.
- C) Apenas I e II estão corretas.
- D) Apenas II e III estão corretas.
- E) Todas estão incorretas.

50. Paciente, secundigesta, 15 horas pós-parto normal, refere sangramento aumentado. Ao exame: estado geral grave, eupneica, desidratada (++/4+), taquicárdica, hipocorada (+++/4+), acianótica, anictérica e letárgica. Aparelho respiratório: murmúrio vesicular normal, sem ruídos adventícios e frequência de 20 ipm. Aparelho cardiovascular: ritmo cardíaco regular em dois tempos, com sopro sistólico e frequência de 110 bpm. Pressão arterial: 63 x 43 mmHg. Abdome: útero amolecido, aumentado de volume e acima da cicatriz umbilical. Toque vaginal: colo uterino dilatado e lóquios vermelhos vivos aumentados de volume e coágulos.

Assinale a alternativa CORRETA referente ao valor do índice de choque.

- A) 1,7
- B) 1,4
- C) 1,5
- D) 5,5
- E) 2,5

51. Mulher de 55 anos vai ao consultório de ginecologia queixando-se de irregularidade menstrual há três meses. Nega demais queixas. Traz consigo HCG negativo e ultrassonografia endovaginal sem alterações.

Considerando-se a fisiopatologia desse quadro clínico, qual esteroide encontra-se provavelmente deficiente?

- A) Progesterona
- B) Estradiol
- C) Estrona
- D) Androstenediona
- E) Testosterona

52. O processo da ovulação exige inúmeros fenômenos bioquímicos e hormonais, que atuam em perfeita harmonia. A liberação do oócito pelo ovário e a captação deste pelas fimbrias tubárias é um fenômeno, que recebe a ajuda da ativação do plasminogênio em plasmina.

Das alternativas abaixo, qual evento hormonal media o fenômeno descrito?

- A) Elevação do FSH e da progesterona
- B) Aumento do cortisol
- C) Apresentação do Pico de Estrona
- D) Inibição do tromboxano
- E) Ativação da esteroidogênese

53. Paciente de 55 anos procura consultório ginecológico para consulta de rotina. Durante o exame, foi realizado o POP-Q que demonstrou o seguinte cenário:

-3	-3	- 9
5	4	10
- 3	-3	-10

De acordo com o quadro acima, qual o estadiamento adequado?

- A) E I
- B) E II
- C) E III
- D) E IV
- E) E 0

54. Mulher de 45 anos, G3 P3 A0, queixa-se de dores tipo cólica com sangramento aumentado durante o catamênio (aumentou tanto os dias quanto o volume de sangue). Ao exame ginecológico, foi observado útero aumentado globalmente de volume com consistência amolecida e bordas regulares.

O exame ecográfico revelou eco endometrial normal.

Qual das alternativas abaixo revela o diagnóstico mais provável?

- A) Adenomiose
- B) Miomas intramurais
- C) Pólipos endometriais
- D) Hiperplasia endometrial
- E) Leiomiossarcoma

55. Mulher de 26 anos procura o ginecologista com exame citológico demonstrando como resultado células escamosas de significado indeterminado que não se pode excluir lesão de alto grau (ASC-H).

De acordo com esse cenário, assinale a alternativa que define a próxima conduta.

- A) Curetagem do canal endocervical
- B) Encaminhar para colposcopia
- C) Histerectomia tipo I de Piver
- D) Repetir a citologia com seis meses
- E) Traquelectomia por conização

56. Mulher de 30 anos, G6 P6, com queixa de sangramento genital há três meses. Durante o exame ginecológico, foi observada lesão cervical de um centímetro em seu maior diâmetro, restrita ao colo uterino. A vagina se encontra livre, assim como os paramétrios.

Diante do apresentado, assinale a alternativa que representa o estadiamento CORRETO.

- A) Ia1 B) IIa C) Ib1 D) IIIa E) IVa

57. Mulher de 35 anos de idade chega à emergência, com queixas de fortes dores em região hipogástrica, mais intensa em fossa ilíaca direita, há cerca de duas horas. Hemodinamicamente estável. Informa que as dores são progressivas e só atenuam com analgésicos habituais. Durante o exame ginecológico, são observadas dores moderadas ao toque combinado que pioram com a avaliação da região anexial e do fundo de saco de Douglas. O exame ultrassonográfico revelou imagem anexial com halo hiperecogênico periférico, tendo o maior diâmetro cerca de dois centímetros. O B-HCG foi de 5.000UI/mL. A paciente deseja engravidar.

De acordo com esse cenário, qual das alternativas abaixo poderia ser oferecida como conduta inicial?

- A) Uso do Metotrexato
 B) Conduta conservadora
 C) Laparoscopia
 D) Laparotomia
 E) Ressonância magnética

58. Mulher de 64 anos, G6P6, partos vaginais, procura o ambulatório de ginecologia, por apresentar uma “bola” na vagina há um ano. Nega perda involuntária de urina. Hipertensa e diabética usa inibidor da enzima conversora da angiotensina e metformina. Nega passado cirúrgico. O exame ginecológico é compatível como sexo e a idade, no entanto apresenta a seguinte avaliação, segundo o POP-q:

-3	-3	-2
5	4	10
-3	-3	-8

Qual o provável diagnóstico para essa paciente?

- A) Prolapso de parede anterior EII
 B) Prolapso de parede posterior EI
 C) Rotura perineal grau 3
 D) Hipertrofia de colo uterino
 E) Prolapso apical EIV

59. Paciente de 25 anos, casada, G0 P0, procurou o ambulatório de planejamento familiar para decidir sobre métodos contraceptivos. Revela ter fluxo menstrual abundante e associação com cólicas de moderada a intensa que a incomoda em alguns meses no ano.

Qual o método cujo cenário acima descrito representa uma contraindicação?

- A) Anticoncepção hormonal combinada
 B) Contraceptivo injetável mensal
 C) Injetável trimestral de progesterona
 D) Dispositivo intrauterino de cobre
 E) Dispositivo intrauterino medicado com levonogestrol

60. Mulher de 20 anos com queixas de ardência em região genital, há 10 dias. O exame ginecológico revelou lesões vulvares com características pleomórficas, com hiperemia intensa, no entanto sem secreções.

No cenário acima, qual o diagnóstico e o tratamento mais adequados?

- A) Protossifiloma / Penicilina benzatina
 B) Donovanose / Azitromicina
 C) Estiomênio / Doxiciclina
 D) Herpes genital / Aciclovir
 E) Cancro mole / Tiafenicol

PEDIATRIA

61. Paciente de 5 meses de idade procura emergência pediátrica por apresentar diarreia há 3 dias, com 6 evacuações ao dia, 5 vômitos nesse período e sem febre. Hoje vomitou 2 vezes e evacuou três vezes fezes amolecidas, com raios de sangue. Ao exame físico, estado geral bom, hidratado, corado, boa perfusão. Não há alterações no aparelho cardiovascular, respiratório ou no exame abdominal. Apresenta leve hiperemia perianal. A criança é previamente hígida e tem cartão vacinal completo.

Qual a conduta para esse paciente?

- A) Alta hospitalar com antibioticoterapia oral
- B) Plano A da OMS e pesquisa de rotavírus nas fezes
- C) Plano B da OMS e antibioticoterapia oral
- D) Plano C da OMS, antiemético e reavaliação para definir conduta
- E) Internamento, antibioticoterapia injetável e venoclise de manutenção

62. Victor de 8 meses foi abandonado pelos pais e entregue a um abrigo. Não se conheciam antecedentes pessoais, familiares e não havia cartão vacinal. Apresentava cicatriz vacinal em braço direito.

Quais vacinas e quantas doses esse paciente deveria ter feito de acordo com o Programa Nacional de Imunização?

- A) BCG, hepatite B – 1 dose, Penta -3 doses, Pneumo13v – 3 doses, VIP – 2 doses, VOP – 1 dose rotavírus – 2 doses, febre amarela – 1 dose.
- B) BCG, hepatite B – 1 dose, Penta -3 doses, Pneumo10v – 2 doses, VIP – 3 doses, rotavírus – 2 doses, meningococo C- 2 doses.
- C) BCG, hepatite B – 3 doses, Penta -3 doses, Pneumo13v – 3 doses, VIP – 3 doses, rotavírus – 2 doses, meningococo C – 2 doses e febre amarela – 1 dose.
- D) BCG, hepatite B – 4 doses, Penta -3 doses, Pneumo10v – 2 doses, VIP – 3 doses, rotavírus – 3 doses, meningococo C- 3 doses.
- E) BCG, hepatite B – 1 dose, Penta -3 doses, Pneumo13v – 3 doses, VIP – 3 doses, rotavírus – 2 doses, meningococo C – 2 doses, febre amarela – 1 dose.

63. Marina 4 anos apresenta poliartralgia há 3 semanas associada à febre intermitente e provas de atividade inflamatórias elevadas. Apresentou piodermite no início do quadro e aumento de volume abdominal desde então. Nega outras queixas ou história de trauma. Ao exame físico, apresenta dor à movimentação articular de ombros, joelhos e cotovelos, hepatomegalia de 4 cm, petéquias e equimoses em membros inferiores.

Qual exame solicitar de início?

- A) ECG, radiografia de tórax, ecocardiograma, ASLO, PCR e VSH.
- B) Ecocardiograma e ASLO.
- C) Ureia, Creatinina, sumário de urina e dosagem de C3.
- D) Hemograma.
- E) Cultura de ORF e USG das articulações

64. Gestante de 39 semanas evolui para parto vaginal e seu recém-nascido não apresentou boas condições de vitalidade ao nascer.

Qual das alternativas abaixo indica o início da ventilação com pressão positiva?

- A) Frequência cardíaca maior que 100 bpm
- B) Respiração irregular após cuidados iniciais
- C) Cianose com respiração regular após cuidados iniciais
- D) Ausência de choro
- E) Frequência cardíaca maior que 120 bpm

65. Recém-nascido de 24 horas vida com icterícia zona III, termo de 38 semanas, nascido de parto vaginal com 3,6 Kg, apgar 9 e 9, mãe com sangue tipo B+ e segue em aleitamento materno. Qual deve ser a conduta?

- A) Avaliar a perda de peso, pega e posição da amamentação.
- B) Colher classificação sanguínea do recém-nascido para avaliar incompatibilidade.
- C) Solicitar bilirrubinas total e frações e instalar fototerapia.
- D) Solicitar bilirrubinas total e frações e classificação sanguínea do recém-nascido.
- E) Avaliar a perda de peso, pega e posição da amamentação e solicitar BTF.

66. A Púrpura de Henöch-Schönlein (PHS) é uma vasculite sistêmica de pequenos vasos, caracterizada pela deposição de IgA e C3. Para o diagnóstico de PHS, é necessária a presença da púrpura palpável (critério maior) associada à presença de, pelo menos, um dos critérios menores.

NÃO é considerado um critério para o diagnóstico de PHS:

- A) Artrite ou artralgia.
- B) Dor abdominal difusa.
- C) Plaquetopenia.
- D) Hematúria.
- E) Anemia normocrômica.

67. João, 11 anos, apresentando episódios recorrentes de chiado no peito, tosse seca e falta de ar, realizou prova de função pulmonar que mostrou redução do volume expiratório forçado do primeiro segundo com boa resposta ao broncodilatador (incremento de 15%).

Sobre a epidemiologia da doença de João, é CORRETO afirmar que

- A) se trata de uma doença de alta prevalência na população pediátrica, responsável por um alto índice de internamentos.
- B) se trata de uma doença inflamatória de evolução invariável para cronicidade, sendo causa importante de mortalidade populacional.
- C) a prevalência é maior em crianças criadas na zona rural em contato com criação de gado e produção agrícola.
- D) existe relação direta entre a criação de alguns animais domésticos, como cães e gatos, antes do nascimento da criança e o surgimento da doença.
- E) pelos avanços na terapêutica, ocorreu melhora importante no nível de controle da doença e da morbidade, independentemente do país estudado.

68. Mãe de escolar de 6 anos chega à emergência pediátrica relatando mais de 10 episódios diarreicos da criança, em 24 horas. Menor encontra-se sonolento, enchimento capilar de 6 segundos, olhos fundos, mucosas secas, sedento, dispneico +/-4. A despeito do manejo correto da hidratação, ele ainda se encontra desidratado, com episódios diarreicos de fezes líquidas, mais de 15 vezes nas últimas 12 horas. A pediatra de plantão, então, decidiu colher uma gasometria arterial da criança. Pensando nos principais distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-básicos, qual das gasometrias abaixo é mais compatível com o quadro clínico da paciente?

- A) pH= 7,30; PCO₂ = 50; HCO₃ = 23; BE= -7; K⁺:3,0 mmol/L; Na⁺= 130 mmol/L
- B) pH= 7,28; pCO₂=29; HCO₃= 17; BE= -10; K⁺:2,9 mmol/L; Na⁺= 128 mmol/L
- C) pH= 7,50; pCO₂=35; HCO₃= 29; BE= - 2; K⁺: 5,7 mmol/L; Na⁺= 150 mmol/L
- D) pH= 7,50; pCO₂=25; HCO₃= 26; BE= -1; K⁺:3,7 mmol/L; Na⁺= 128 mmol/L
- E) pH= 7,48; pCO₂=35; HCO₃= 30; BE= - 2; K⁺: 4,5 mmol/L; Na⁺= 140 mmol/L

69. O choque em crianças é considerado descompensado, quando está acompanhado de

- A) Acidose metabólica.
- B) Hipotensão.
- C) Hiperglicemia.
- D) Hipovolemia.
- E) Hiponatremia.

70. Você está no Programa de Saúde da Família e atende um escolar apresentando, há 8 meses, evacuações com fezes endurecidas, inclusive já tendo entupido duas vezes o vaso sanitário, com intervalo de aproximadamente uma semana entre cada evacuação. A mãe refere que a criança quase diariamente suja a cueca de fezes e que come a dieta habitual da família, composta, principalmente, de cuscuz, pão, macarrão, salsicha e frango. Relata, também, rendimento escolar precário após a separação dos pais há um ano. Ao exame: estado geral bom, corado e hidratado. Massa fecal palpável em região do hipogástrico. Toque retal: presença de grande quantidade de fezes endurecidas. Considerando a provável hipótese diagnóstica do caso acima, como classificar a constipação intestinal?

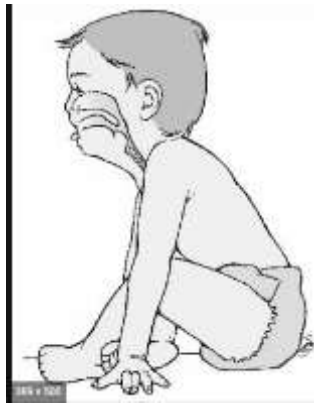
- A) Orgânica aguda simples
- B) Aguda funcional simples
- C) Secundária orgânica de difícil manejo
- D) Crônica funcional primária
- E) Orgânica aguda complicada

71. Durante estudo de revisão entre colegas de turma, alguém pergunta: Como diferenciar o quadro da gripe do quadro da Covid19 em crianças?

Você, então, responde CORRETAMENTE:

- A) São indistinguíveis, pois ambos os quadros se caracterizam por início abrupto de febre e sintomas respiratórios, podendo complicar com pneumonia e insuficiência respiratória.
- B) No início, podem ser semelhantes com sintomas nasais e tosse, porém a evolução para síndrome respiratória aguda grave é característica exclusiva da covid19.
- C) O achado de obstrução nasal com distúrbio olfatório é típico da gripe e raro na infecção por Covid.
- D) Os exames complementares são essenciais para o diagnóstico diferencial nesses casos, sendo os mais importantes a proteína C reativa e a radiografia do tórax.
- E) Enquanto na gripe a complicação com OMA é rara, na Covid, na infância, é a complicação bacteriana mais frequente.

72. Observando a figura a seguir, qual das patologias seria mais compatível?



- A) Crupe espasmódico
- B) Crupe viral
- C) Crupe membranoso
- D) Supraglotite
- E) Asma grave

73. Maria, 12 anos, em atendimento na emergência devido a quadro de rinorreia mucopurulenta bilateral, congestão nasal e tosse há 7 dias, recebe pela pediatra de plantão o diagnóstico de rinossinusite. Sua mãe, então, questiona à médica sobre a necessidade de prescrever amoxicilina.

Que critérios deveriam estar presentes para indicar tal medicação?

- A) Sintomas persistentes por mais de 5 dias, febre e opacidade em seio da face na radiografia.
- B) Dor facial predominantemente unilateral, piora dos sintomas após o quinto dia e marcadores séricos inflamatórios bem aumentados.
- C) Rinorreia francamente purulenta bilateral, alteração de seios da face na tomografia e cefaleia occipital.
- D) Obstrução nasal intensa, hiposmia e cultura de secreção positiva.
- E) A presença de tosse por 7 dias, com congestão nasal.

74. Em relação à variante clássica (forma perdedora de sal) da deficiência de 21-hidroxilase, assinale a alternativa que apresenta um achado laboratorial típico dessa patologia.

- A) Hipocalemia
- B) Alcalose metabólica
- C) Diminuição dos níveis de 17-hidroxiprogesterona
- D) Aumento da atividade da renina plasmática
- E) Aumento do cortisol sérico

75. Uma criança com idade de 20 meses que recebeu desde o nascimento todas as vacinas do Plano Nacional de Imunização (PNI), sem atrasos vacinais, deverá ter feito a vacina Tetra viral com qual idade?

- A) 9 meses
- B) 12 meses
- C) 13 meses
- D) 15 meses
- E) 18 meses

76. Qual a vasculite primária mais frequente na faixa etária pediátrica?

- A) Vasculite por IgA
B) Doença de Kawasaki
C) Arterite de Takayasu
D) Síndrome PFAPA
E) Dermatomiosite Juvenil

77. Na Pediatria, existe um grande número de doenças exantemáticas. Entre elas, o eritema infeccioso, que tem como característica marcante a intensa hiperemia das regiões malares da criança. Qual o agente etiológico causador dessa doença?

- A) Vírus pertencente à família Togaviridae
B) Herpes vírus tipo 6
C) Herpes vírus tipo 7
D) Estreptococos Beta-hemolítico do grupo A
E) Parvovírus B19

78. Um escolar de 8 anos, com história de diarreia crônica sem sangue há meses, distensão abdominal, magreza e surgimento mais recente de anemia por deficiência de ferro e dermatite herpetiforme. Sobre esse caso, qual dos exames laboratoriais, listados abaixo, o pediatra deve solicitar, considerando a principal hipótese diagnóstica?

- A) p-ANCA
B) ASCA
C) FAN
D) IgA antitransglutaminase
E) Iontoforese

79. Qual a recomendação, em mg/kg/dia, de suplementação profilática de ferro que um recém-nascido, com peso de nascimento de 900g, deverá receber entre 30 dias de vida e 1 ano?

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

80. Na reanimação neonatal de um recém-nascido com idade gestacional maior ou igual a 34 semanas, que necessite de ventilação com pressão positiva, qual deverá ser a concentração INICIAL de oxigênio ofertado?

- A) 21% B) 25% C) 30% D) 40% E) 100%

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

81. No Código de Ética Médica no Capítulo III, artigo 1º, é vedado ao médico: Causar dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência ou negligência. O referido artigo abrange o seguinte princípio bioético:

- A) Beneficência.
B) Não maleficência.
C) Autonomia.
D) Justiça.
E) Paternalismo.

82. Na utilização do método clínico centrado na pessoa (MCCP), sugere-se abordar, na consulta, a investigação de quatro principais aspectos que podem ser lembrados com o mnemônico "SIFE, inserido no seguinte componente:

- A) Explorando a Saúde, a Doença e a Experiência da Doença.
B) Entendendo a Pessoa como um todo.
C) Elaborando um Plano Conjunto de Manejo dos Problemas.
D) Intensificando a relação entre a pessoa e o médico.
E) Sendo realista.

83. Trata-se de um estudo observacional retrospectivo, no qual os dados são coletados a partir de informações do passado, parte do desfecho (doença) para a investigação da causa (exposição).

Esse estudo corresponde ao estudo epidemiológico tipo

- A) Coorte.
- B) Inquérito.
- C) Intervenção.
- D) Ensaio clínico.
- E) Caso Controle.

84. A prevenção quaternária é a prevenção da medicalização. É a reafirmação do princípio fundamental da medicina *primum non nocere*. Tal conceito tem evidente relevância para a saúde pública, oficializado pela WONCA em 2003.

A proposta do atual conceito foi feita por

- A) Barbara Starfield.
- B) Geoffrey Rose.
- C) Marc Jamouille.
- D) Leavell e Clark.
- E) McWhinney.

85. Sobre a Dengue, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É um Arbovírus do gênero *Flavivirus*, pertencente à família Flaviviridae, com quatro sorotipos conhecidos.
- B) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti*.
- C) O período de incubação dura de 3 a 15 dias; em média, de 5 a 6 dias.
- D) O homem infecta o mosquito durante o período de viremia, que começa um dia antes da febre e perdura até o sexto dia da doença.
- E) O mosquito *Aedes albopictus* é o principal vetor do sorotipo DENV4 na região Sudeste do Brasil.

86. A hanseníase é uma doença crônica infectocontagiosa, ligada à condição de vulnerabilidade social. Em um paciente com diagnóstico de hanseníase, que, ao exame físico, apresenta mão caída e garra de artelhos, assinale a alternativa que corresponde aos nervos afetados nesse caso.

- A) Ulnar e Fibular comum
- B) Radial e Tibial posterior
- C) Mediano e Fibular comum
- D) Ulnar e Mediano
- E) Nenhuma das alternativas

87. Uma paciente no curso da 22ª semana de gestação, com histórico vacinal desconhecido deve ser vacinada com o seguinte esquema:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">I. Dose única de dTpaII. Três doses de Hepatite BIII. Dose única anual de InfluenzaIV. Dose única de HPVV. Dose única Tríplice viral |
|--|

Está(ão) CORRETO(S)

- A) todos os itens.
- B) apenas, quatro itens.
- C) apenas, três itens.
- D) apenas, dois itens.
- E) apenas, um item.

88. Sobre o preenchimento da Declaração de Óbito, no caso de morte natural com assistência médica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Declaração de Óbito deverá ser fornecida, sempre que possível, pelo médico que vinha prestando assistência ao paciente.
- B) A Declaração de Óbito do paciente internado sob regime hospitalar deverá ser fornecida pelo médico assistente e, na sua falta, por médico substituto pertencente à instituição.
- C) A Declaração de Óbito do paciente em tratamento sob regime ambulatorial deverá ser fornecida por médico designado pela instituição que prestava assistência ou pelo SVO.
- D) A Declaração de Óbito do paciente em tratamento sob regime domiciliar deverá ser fornecida pelo médico pertencente ao programa no qual o paciente estava cadastrado, ou pelo SVO, caso o médico não consiga correlacionar o óbito com o quadro clínico concernente ao acompanhamento do paciente.
- E) Em caso de morte fetal, os médicos que prestaram assistência à mãe ficam obrigados a fornecer a Declaração de Óbito somente, quando a gestação tiver duração igual ou superior a 12 semanas.

89. Um jovem com idade de 20 anos, previamente hígido, vítima de um acidente automobilístico, apresentando risco iminente de morte, recebeu atendimento em unidade de trauma onde foram aplicadas medidas salvadoras (diálise, amputação e ventilação assistida).

Sobre a utilização das medidas salvadoras nesse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O primeiro objetivo da utilização nesse momento é a preservação da vida.
- B) Prevalece o princípio da beneficência sobre o da não maleficência.
- C) O princípio da justiça foi utilizado acima dos outros princípios bioéticos.
- D) A aplicação das medidas salvadoras se justifica pelo princípio da beneficência.
- E) Mesmo que tragam consigo algum grau de sofrimento, as medidas salvadoras devem ser aplicadas.

90. A Atenção Primária à Saúde (APS) possui especificidades, que a diferem dos outros níveis de atenção. Os atributos da APS, definidos por Barbara Starfield, orientam a organização desse tipo de serviço em todo o mundo.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Longitudinalidade
- II. Integralidade
- III. Acesso
- IV. Coordenação do cuidado
- V. Orientação familiar e comunitária

É(São) considerado(s) atributo(s) essencial(ais) da APS

- A) todos os itens.
- B) apenas, quatro itens.
- C) apenas, três itens.
- D) apenas, dois itens.
- E) apenas, um item.

91. Um caso de hanseníase é definido como uma pessoa que apresenta uma ou mais de uma das seguintes características e que requer quimioterapia:

- I. Lesão(ões) de pele com alteração de sensibilidade
- II. Acometimento de nervo(s) com espessamento neural
- III. Baciloscopia positiva
- IV. Contato Intradomiciliar

Estão CORRETOS os itens

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

92. Vinte casos de Tuberculose foram diagnosticados em uma cidade entre 1º de julho e 30 de dezembro de 2010. O total de casos de Tuberculose ativos em 1º de julho era de 250, e a população de cidade era de 200.000 habitantes. Qual foi a incidência de Tuberculose na cidade no período entre 1º de julho e 30 de dezembro de 2010?

- A) 10 casos novos por 100.000 habitantes
 B) 12,5 casos novos por 100.000 habitantes
 C) 100 casos novos por 100.000 habitantes
 D) 125 casos novos por 100.000 habitantes
 E) 135 casos novos por 100.000 habitantes

93. Os pontos de Atenção de Urgência e Emergência são responsáveis, em seu âmbito de atuação, pelo acolhimento, classificação de risco e cuidado nas situações de urgência e emergência das pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. SAMU
 II. Sala de Estabilização
 III. UPA 24 horas
 IV. Portas hospitalares de atenção à urgência/pronto-socorro
 V. Unidades Básicas de Saúde</p> |
|---|

São pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial na atenção de urgência e emergência

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

94. O Dossiê Saúde das Mulheres Lésbicas – Promoção da Equidade e da Integralidade (2006) apresenta dados que evidenciam as desigualdades de acesso aos serviços de saúde pelas lésbicas e mulheres bissexuais. De acordo com o Dossiê, analise as sentenças abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Com relação às mulheres que procuram atendimento de saúde, cerca de 40% não revelam sua orientação sexual.
 II. Entre as mulheres que revelam, 28% referem maior rapidez do atendimento do médico e 17% afirmam que estes deixaram de solicitar exames considerados por elas como necessários.
 III. Com relação ao exame preventivo de câncer cérvico-uterino (Papanicolau), entre as mulheres heterossexuais, a cobertura na realização desse exame nos últimos três anos é de 89,7%. Já entre as lésbicas e mulheres bissexuais, a cobertura cai para 66,7%.
 IV. Os motivos para a menor procura de serviços de saúde se relacionam: à existência de discriminação; ao despreparo dos profissionais para lidar com as especificidades desse grupo populacional; às dificuldades das mulheres em assumirem a homo ou a bissexualidade e à negação do risco.</p> |
|--|

Estão CORRETAS

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

95. Na Portaria nº 264/2020, estão incluídas, na lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- A) Hepatites virais.
 B) Gonorreia.
 C) Violência sexual.
 D) Eventos adversos graves pós vacinação.
 E) Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV).

96. A medida de incidência, usualmente expressa em porcentagem e que se refere a populações específicas, em uma situação de surto ou epidemia, é denominada de

- A) Odds Ratio.
- B) Risco relativo.
- C) Taxa de ataque.
- D) Taxa de letalidade.
- E) Taxa de mortalidade.

97. A Ascariíase é uma patologia epidemiológica de ordem global, afetando, principalmente, países subdesenvolvidos e em desenvolvimento, sendo resultante do déficit e da precariedade do saneamento básico. Sobre essa patologia, analise as sentenças abaixo:

- I. Infecção causada por protozoário que se apresenta em duas formas: cisto e trofozoíto.
- II. Em virtude do ciclo pulmonar, pode ocorrer a síndrome de Loefler.
- III. O período pré-patente da infecção é de 60 a 75 dias.
- IV. O tratamento pode ser feito com Albendazol 400mg/dia, em dose única para adultos.
- V. É uma doença de notificação compulsória.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

98. A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCFA) tem o objetivo de promover a saúde das populações do campo, da floresta e das águas por meio de ações e iniciativas que reconheçam suas especificidades, visando ao acesso aos serviços de saúde, à redução de riscos e agravos à saúde, decorrentes dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas, e à melhoria dos indicadores de saúde e da qualidade de vida.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Agricultores familiares.
- II. Comunidades de quilombos.
- III. Populações que habitam ou usam reservas extrativistas.
- IV. Populações ribeirinhas.
- V. Populações atingidas por barragens.

São consideradas populações integrantes da PNSIPCFA as que estão indicadas em

- A) todos os itens.
- B) apenas quatro itens.
- C) apenas três itens.
- D) apenas dois itens.
- E) apenas um item.

99. De acordo com o calendário nacional de vacinação, sobre a vacina contra Febre Amarela, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Administrar uma única dose em pessoas a partir de 5 a 59 anos de idade.
- B) Administrar dose de Reforço, caso a pessoa tenha recebido uma dose da vacina antes de completar 5 anos de idade.
- C) Em adultos, a vacina Febre Amarela pode ser administrada de forma simultânea, com as vacinas tríplice viral, tetra viral e varicela.
- D) É composta por vírus fracionado inativado, sendo contraindicada para gestantes.
- E) Pode ser administrada uma dose aos 9 meses de vida e uma dose de reforço aos 4 anos de idade.

100. A maioria das infecções por coronavírus em humanos são causadas por espécies de baixa patogenicidade, levando a sintomas do resfriado comum, no entanto, podem eventualmente levar à síndrome gripal (SG) e síndrome respiratória aguda grave (SRAG), especialmente em grupos de risco.

Sobre esse tema, analise os itens abaixo:

- I.** Anemia falciforme
- II.** Epilepsia
- III.** Adultos \geq 60 anos
- IV.** População indígena aldeada ou com dificuldade de acesso
- V.** Indivíduos menores de 19 anos de idade em uso prolongado de ácido acetilsalicílico

São considerados condições e fatores de risco para possíveis complicações da síndrome gripal os que estão indicados em

- A) um item, apenas.
 - B) dois itens, apenas.
 - C) três itens, apenas.
 - D) quatro itens, apenas.
 - E) todos os itens.
-

GRUPO 01

- ÁREAS BÁSICAS COM ACESSO DIRETO -