



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DE CLÍNICAS
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

Edital n° 001/2013 – HC - Edital n° 001/2013 – HT

Prova Geral – 04/11/2012

001 – Residência Médica

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno da prova.
2. Confira, abaixo, seu número de protocolo e nome. Assine no local indicado.
3. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
4. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha com cinco alternativas cada uma, sempre na sequência a, b, c, d, e, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. No cartão-resposta, a marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão, rasuras e o preenchimento além dos limites do círculo destinado para cada marcação poderão anular a questão.
8. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.
9. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a exclusão do candidato deste concurso.
10. Não será permitido ao candidato manter em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (BIP, telefone celular, *tablet*, calculadora, agenda eletrônica, MP3 etc.), devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para devolver o caderno da prova e o cartão-resposta, devidamente assinados, e a ficha de identificação.
12. O tempo para o preenchimento do cartão-resposta está contido na duração desta prova.
13. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Clínica Médica

Cirurgia Geral

Pediatria

Ginecologia e
Obstetrícia

Medicina Preventiva
e Social

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✕

RESPOSTAS

01 -	11 -	21 -	31 -	41 -	51 -	61 -	71 -	81 -	91 -
02 -	12 -	22 -	32 -	42 -	52 -	62 -	72 -	82 -	92 -
03 -	13 -	23 -	33 -	43 -	53 -	63 -	73 -	83 -	93 -
04 -	14 -	24 -	34 -	44 -	54 -	64 -	74 -	84 -	94 -
05 -	15 -	25 -	35 -	45 -	55 -	65 -	75 -	85 -	95 -
06 -	16 -	26 -	36 -	46 -	56 -	66 -	76 -	86 -	96 -
07 -	17 -	27 -	37 -	47 -	57 -	67 -	77 -	87 -	97 -
08 -	18 -	28 -	38 -	48 -	58 -	68 -	78 -	88 -	98 -
09 -	19 -	29 -	39 -	49 -	-	69 -	79 -	89 -	99 -
10 -	20 -	30 -	40 -	50 -	60 -	70 -	80 -	90 -	100 -

Utilize os dados abaixo para ter acesso ao seu desempenho individual no site do NC (www.nc.ufpr.br).

nº de inscrição: _____ **senha de acesso:** _____

CLÍNICA MÉDICA

01 - Em relação à asma brônquica, considere as seguintes afirmativas:

1. A asma de início recente em adultos pode estar relacionada com exposições ocupacionais.
2. A espirometria na asma tem como funções estabelecer o diagnóstico, documentar a gravidade da obstrução ao fluxo aéreo e monitorar o curso da doença e as modificações decorrentes do tratamento.
3. A resposta ao broncodilatador é considerada significativa e indicativa de asma quando o VEF1 aumenta pelo menos 200 mL de seu valor pré-broncodilatador e 7% do valor previsto.
4. A manutenção das atividades diárias normais, incluindo exercícios, não são necessariamente objetivos atingíveis no controle da asma.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- ▶ c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.

***02 - Um paciente com 42 anos de idade chega ao pronto-atendimento do Hospital de Clínicas com queixas de tosse, dor torácica e febre aferida no momento de 38,5 °C. Pressão arterial de 120/80 mmHg, FC de 100 bpm e FR de 32 mpm. Estertores crepitantes são audíveis em região inframamária direita. Referia ter feito uma radiografia de tórax há 3 dias, na qual constata-se consolidação em lobo médio. Está usando amoxicilina 500 mg cada 8 h desde então. Usando os critérios CURB – 65, qual é sua decisão nesse caso?**

- a) Interná-lo e usar ceftriaxona 1 a 2g – IV.
- b) Interná-lo e usar amoxicilina clavulanato – IV.
- c) Mantê-lo em casa e aumentar a dose de amoxicilina VO para 1.0 g cada 8 h.
- d) Mantê-lo em casa e trocar amoxicilina por levofloxacina ou moxifloxacina VO.
- e) Mantê-lo em casa e associar um macrolídeo à amoxicilina.

03 - Beribéri é secundário a deficiência de vitamina:

- a) C.
- b) D.
- ▶ c) B1.
- d) B6.
- e) B12.

04 - Qual dos medicamentos abaixo, utilizado no tratamento do diabetes melito, é um inibidor de DPP-4?

- a) Acarbose.
- b) Gliclazida.
- c) Glimepirida.
- d) Pioglitazona.
- ▶ e) Vildagliptina.

05 - Qual dos efeitos colaterais abaixo NÃO está relacionado ao uso do medicamento bloqueador do canal de cálcio verapamil?

- a) Constipação intestinal.
- b) Edema gengival.
- c) Piora da função sistólica do ventrículo esquerdo na insuficiência cardíaca.
- d) Refluxo gastroesofágico.
- ▶ e) Taquicardia.

06 - A flebotomia terapêutica no tratamento da hemocromatose deverá ser realizada até que se tenha o seguinte resultado laboratorial:

- ▶ a) ferritina sérica <50 ng/mL.
- b) ferritina sérica <200 ng/mL.
- c) ferro sérico <180 µg/dL.
- d) ferro sérico <80 µg/dL.
- e) saturação da transferrina <60%.

*** – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

07 - Sobre a insuficiência cardíaca crônica, é correto afirmar:

- a) A classificação funcional proposta pela New York Heart Association, baseada na intensidade dos sintomas, apresenta correlação pobre com a melhor proposta terapêutica.
- ▶ b) A classificação por estágios, baseada na progressão da doença, possibilita uma compreensão evolutiva da doença, permitindo a atuação preventiva, terapêutica ou para procedimentos especializados e cuidados paliativos.
- c) A definição de sua etiologia permitirá um melhor prognóstico, independentemente do tratamento realizado de acordo com a sua classificação funcional.
- d) A determinação dos níveis do peptídeo natriurético tipo B tornou o seu tratamento mais preciso em relação à avaliação clínica pela classificação funcional proposta pela New York Heart Association.
- e) O peptídeo natriurético tipo B não tem se mostrado um preditor prognóstico para reinternações e/ou morte nos pacientes com insuficiência cardíaca.

08 - Em relação ao tratamento farmacológico da insuficiência cardíaca, é correto afirmar:

- a) Os mecanismos de ação dos inibidores da enzima de conversão da angiotensina são complexos e seus efeitos cardiovasculares resultam na redução da bradicinina e da angiotensina II.
- b) Os betabloqueadores, em decorrência de sua ação no antagonismo da atividade simpática, permitem uma melhora clínica e na sobrevida dos pacientes com insuficiência cardíaca, apesar de não melhorar a função ventricular.
- c) Os bloqueadores dos receptores da angiotensina II apresentam uma melhor resposta clínica, devido ao bloqueio na via final do sistema renina-angiotensina-aldosterona, tornando esse bloqueio mais efetivo, e são preferíveis aos inibidores da enzima de conversão da angiotensina, cursando com uma maior sobrevida aos pacientes.
- ▶ d) Os antagonistas da aldosterona promovem uma redução na síntese e depósito de colágeno no músculo cardíaco, reduzindo o grau de fibrose, melhorando a função miocárdica.
- e) O uso continuado dos diuréticos, contribuindo para um melhor controle do estado volêmico, tem sua importância estabelecida por uma maior sobrevida dos pacientes com insuficiência cardíaca.

09 - Paciente adulto atendido no serviço de emergência devido a quadro de taquicardia sem evidência de comprometimento hemodinâmico. Ao monitor, apresentava ritmo cardíaco regular com QRS estreito e frequência cardíaca de 168 spm. Qual a melhor conduta a ser instituída?

- a) Desfibrilação cardíaca não sincronizada com choque bifásico de 100 J.
- b) Desfibrilação cardíaca sincronizada com choque bifásico de 100 J.
- ▶ c) Manobra vagal seguida de adenosina 6 mg EV caso não ocorra reversão ao ritmo sinusal.
- d) Manobra vagal seguida de cardioversão elétrica sincronizada com choque bifásico de 50 a 100 J caso não ocorra reversão ao ritmo sinusal.
- e) Manter apenas monitorizado, pois o paciente encontra-se hemodinamicamente estável.

10 - Durante o procedimento de reanimação cardiopulmonar, instituído suporte avançado com acesso venoso, quais as medicações a serem utilizadas?

- a) Epinefrina e amiodarona em fibrilação ventricular e atividade elétrica sem pulso.
- b) Epinefrina e amiodarona em fibrilação ventricular, assistolia e atividade elétrica sem pulso.
- c) Epinefrina e vasopressina em fibrilação ventricular refratária.
- d) Epinefrina e atropina em assistolia e atividade elétrica sem pulso.
- ▶ e) Epinefrina e amiodarona em fibrilação ventricular refratária.

11 - As imunoglobulinas são produtos de células B diferenciadas e responsáveis pela via humoral da resposta imune. Sobre as imunoglobulinas, é INCORRETO afirmar:

- a) A imunoglobulina M (IgM) é uma molécula grande, de alto peso molecular, que ativa o complemento pela via clássica.
- b) A imunoglobulina A (IgA) é predominante em secreções, presente na saliva e nas lágrimas.
- c) A imunoglobulina E (IgE) participa da resposta de hipersensibilidade imediata (tipo I) e está envolvida nas respostas alérgicas e contra diversos parasitas.
- ▶ d) A imunoglobulina D (IgD) está presente em pequena concentração no plasma e cruza a barreira placentária.
- e) A imunoglobulina G (IgG) representa aproximadamente 80% das imunoglobulinas séricas e é a principal responsável pela resposta imune secundária, após a reexposição ao antígeno.

12 - Em um paciente com rash cutâneo pigmentado em áreas expostas ao sol, língua vermelha e brilhante, diarreia, apatia, perda de memória e desorientação, a principal hipótese diagnóstica é déficit de:

- a) tiamina.
- ▶ b) niacina.
- c) riboflavina.
- d) ácido ascórbico.
- e) piridoxina.

13 - Um paciente de 48 anos de idade interna para investigação de ascite. É realizada paracentese diagnóstica, que revela gradiente de albumina soro-ascite (GASA) de 1,2 g/dl e nível de proteínas no líquido ascítico maior que 2,5 g/dl. A principal hipótese diagnóstica é:

- a) síndrome nefrótica.
- ▶ b) insuficiência cardíaca congestiva.
- c) cirrose.
- d) carcinomatose peritoneal.
- e) fístula biliar.

14 - Embora a maioria dos pacientes com aumento da temperatura corporal apresente febre, existem circunstâncias nas quais essa elevação de temperatura representa hipertermia, caracterizada por elevação não controlada da temperatura corporal que excede a capacidade orgânica de perder calor. A respeito do assunto, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Hipertermia induzida por drogas pode estar associada à utilização de anfetaminas, antidepressivos tricíclicos e cocaína.
- () Na hipertermia maligna ocorre rápido aumento no cálcio intracelular em resposta ao halotano, outros anestésicos inalatórios ou à succinilcolina.
- () A síndrome neuroléptica maligna está associada ao uso de neurolépticos, como o haloperidol, e caracteriza-se por tônus muscular diminuído.
- () Diarreia, tremor e mioclonia estão associados à hipertermia relacionada à síndrome serotoninérgica.

Assinale alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- ▶ a) V – V – F – V.
- b) F – F – V – F.
- c) F – F – V – V.
- d) V – F – V – F.
- e) V – V – F – F.

15 - Palpitação é uma sensação subjetiva de batimento cardíaco irregular ou anormal, podendo ser causada por qualquer arritmia. Com relação à indicação de métodos diagnósticos em pacientes com palpitação, assinale a alternativa que estabelece uma correlação adequada entre as condições do paciente e o método diagnóstico.

- a) Estudo eletrofisiológico em paciente com arritmia de causa extracardíaca.
- b) Ecocardiograma em pacientes com palpitação sem evidência de arritmia.
- c) Eletrocardiograma em pacientes cujos sintomas não sejam decorrentes de arritmia.
- ▶ d) Estudo eletrofisiológico em paciente com palpitação precedendo episódio de síncope.
- e) Ecocardiograma em pacientes com arritmia sem evidência de doença cardíaca.

16 - A doença pericárdica adquirida pode ter numerosas causas, sendo que a maioria produz resposta fisiopatológica e manifestação clínica semelhantes. Com relação ao assunto, relacione os achados de exame físico e os resultados dos testes diagnósticos (coluna da direita) com as doenças mencionadas na coluna da esquerda.

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 1. Tamponamento cardíaco. | () Quarta bulha. |
| 2. Pericardite restritiva. | () Cardiomegalia. |
| 3. Miocardiopatia restritiva. | () Ventrículo direito pequeno. |
| | () Sinal de Kussmaul. |
| | () Espessamento pericárdico. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.

- ▶ a) 3 – 1 – 1 – 2 – 2.
- b) 3 – 2 – 1 – 2 – 1.
- c) 2 – 3 – 2 – 1 – 3.
- d) 1 – 1 – 2 – 3 – 2.
- e) 2 – 2 – 3 – 1 – 1.

*17 - Tosse é a principal causa respiratória de procura por assistência médica. Pacientes com quadros respiratórios crônicos complicados de etiologia desconhecida representam de 10% a 38% dos encaminhamentos para especialistas em doenças respiratórias. Com relação às causas de tosse crônica, assinale a alternativa correta.

- a) Pneumonia.
- b) Rinite por irritantes ambientais.
- c) Bronquiectasias.
- d) Coqueluche.
- e) Embolia pulmonar.

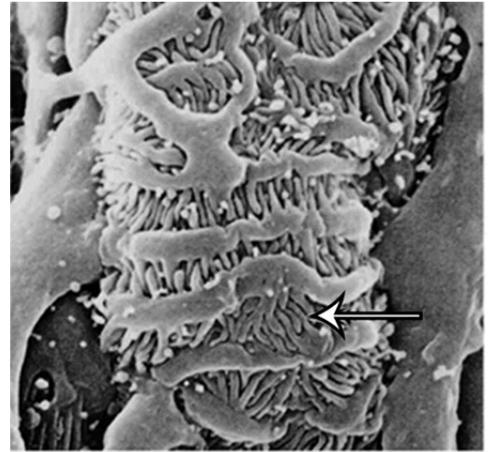
18 - A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) caracteriza a obstrução lenta e progressiva das vias aéreas, geralmente associada ao tabagismo, que não é reversível e não é secundária a outra causa específica. Com relação a esse assunto, é correto afirmar:

- a) A base anatômica da bronquite crônica é a dilatação dos espaços aéreos distais.
- ▶ b) O enfisema centrolobular é quase que exclusivamente observado em fumantes, tendendo a ocorrer nos lobos pulmonares superiores.
- c) A bronquite crônica associa-se diretamente e de forma imprescindível à obstrução das vias aéreas.
- d) Na doença pulmonar obstrutiva crônica ocorre diminuição na resistência ao fluxo aéreo.
- e) O enfisema panacinar envolve principalmente os lobos superiores.

* – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

19 - Na figura ao lado, a flecha está apontando para qual estrutura anatômica?

- ▶ a) Processo podocitário.
- b) Endotélio.
- c) Mesângio.
- d) Célula mesangial.
- e) Célula parietal.



B

Source: Longo DL., Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J: Harrison's Principles of Internal Medicine, 10th Edition: www.accessmedicine.com
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

*20 - É uma causa de doença renal crônica:

- a) Leptospirose.
- b) Pielonefrite.
- c) Nefrolitíase.
- d) Doença da membrana fina.
- e) Nefropatia diabética.

CIRURGIA GERAL

21 - Na reparação cirúrgica das hérnias inguinais por via anterior aberta, a maioria das técnicas é do tipo:

- a) pré-funicular.
- b) retrofunicular.
- ▶ c) médio-funicular.
- d) mistas.
- e) pré-peritoneal.

22 - As hérnias incisionais podem ser resultado de fechamento incorreto das incisões cirúrgicas, porém alguns fatores poderão predispor essa complicação. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um desses fatores.

- a) Desnutrição.
- b) Infecção da ferida cirúrgica.
- c) Obesidade.
- ▶ d) Hipertensão arterial.
- e) Tosse em portadores de DPOC.

23 - Em qual das neoplasias abaixo está indicado o transplante hepático?

- ▶ a) Até 3 nódulos de hepatocarcinoma <3 cm cada.
- b) Colangiocarcinoma de lobo direito <5 cm de diâmetro.
- c) Colangiocarcinoma de hilo hepático de 2 cm com icterícia.
- d) Hepatocarcinoma até 6 cm de diâmetro no lobo direito.
- e) Hepatocarcinoma até 6 cm de diâmetro no lobo esquerdo.

24 - Paciente com diagnóstico de pancreatite crônica internado por massa palpável em epigástrio com aparecimento após episódio de agudização da pancreatite. Qual das seguintes complicações é a mais provável?

- a) Ascite pancreática.
- b) Neoplasia pancreática.
- ▶ c) Pseudocisto pancreático.
- d) Trombose de veia esplênica.
- e) Pseudoaneurisma roto.

25 - De acordo com a localização anatômica, os testículos crípticos podem ser classificados como seguem abaixo, com uma única EXCEÇÃO. Assinale-a.

- a) Intra-abdominais.
- b) Canaliculares.
- c) Pubianos.
- d) Superficiais.
- ▶ e) Ectópicos.

* – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

26 - O megacólon congênito em crianças, também chamado de doença de Hirschprung, pode ser diagnosticado através de vários exames complementares. Assinale aquele que NÃO faz parte dos exames desejados para o diagnóstico dessa doença.

- a) Radiografia simples de abdômen.
- b) Enema opaco.
- c) Manometria anorretal.
- ▶ d) Phmetria.
- e) Pesquisa de células ganglionares e atividade da acetilcolinesterase.

27 - Sobre os tumores primários intracranianos, assinale a alternativa correta.

- a) Os oligodendrogliomas raramente apresentam calcificações intratumorais e áreas de necrose tecidual.
- b) Os ependimomas da infância geralmente se localizam nos ventrículos laterais, invadindo o terceiro ventrículo.
- c) Os pacientes portadores de astrocitomas supratentoriais tratados com excisão cirúrgica total, seguida de radioterapia, são considerados clinicamente curados.
- ▶ d) O astrocitoma pilocítico de cerebelo é um dos tumores do sistema nervoso central de melhor prognóstico.
- e) Os astrocitomas grau IV (OMS) possuem melhor prognóstico que o glioblastoma multiforme.

28 - Assinale a alternativa correta em relação à hipertensão intracraniana no traumatismo crânio-encefálico.

- a) Hiperventilação prolongada deve sempre ser empregada nesse tipo de doença.
- b) O uso de corticoides é amplamente recomendado pela literatura médica, por modificar favoravelmente o resultado do tratamento clínico do edema cerebral ocasionado pelo TCE.
- ▶ c) A solução salina hipertônica pode substituir o manitol 20% no tratamento do edema cerebral no TCE, com vantagens em relação a este último.
- d) O edema citotóxico ocorre quando a barreira hemato-encefálica está lesada, havendo extravasamento de substâncias para o espaço extravascular.
- e) A hiperglicemia impede a lesão neuronal secundária.

29 - Menino, 10 anos de idade, apresenta queixa de 3 meses de dor em coxa e joelho esquerdo, queda do estado geral e perda de peso. Ao exame clínico, há aumento de volume doloroso em terço distal de coxa, claudicação e limitação de mobilidade do joelho. Os exames de imagem mostram lesão lítica/permeativa metafiso-diafisária de fêmur, sem limites precisos, com reação periosteal, erosão de cortical e invasão de partes moles. A análise histológica de biópsia cirúrgica óssea mostra padrão uniforme de células pequenas, redondas, com núcleos arredondados e pouco estroma. Qual dos diagnósticos abaixo é o mais provável para essa situação?

- ▶ a) Sarcoma de Ewing.
- b) Osteomielite crônica.
- c) Tumor de células gigantes.
- d) Osteossarcoma.
- e) Condrossarcoma.

30 - Paciente com 38 anos apresenta dor crônica em face posterior de antebraço direito, diminuição de força de extensão dos dedos, mas sem alteração de sensibilidade. Sendo indicado tratamento cirúrgico, qual dos procedimentos abaixo seria o mais compatível com o quadro apresentado?

- a) Liberação do túnel do carpo.
- ▶ b) Descompressão do túnel do supinador.
- c) Descompressão do nervo ulnar no cotovelo.
- d) Neurólise total do plexo braquial.
- e) Liberação do nervo mediano na inserção do bíceps.

31 - São técnicas destinadas a minimizar as complicações cirúrgicas da revascularização miocárdica, em paciente com aorta calcificada, EXCETO:

- ▶ a) confecção de dupla sutura em bolsa para canulação da aorta ascendente.
- b) uso exclusivo de enxertos arteriais em "Y" ou em "T".
- c) canulação da artéria femoral.
- d) canulação da artéria axilar.
- e) cirurgia sem circulação extracorpórea com enxertos arteriais pediculados.

32 - Considere as seguintes situações de dissecação aguda da aorta tipo B:

1. Desobstrução de ramos viscerais, com ou sem uso de stents.
2. Fenestração endovascular na presença de isquemia grave de membro inferior.
3. Implante de stent na luz verdadeira, em dissecações não complicadas.
4. Implante de endoprótese recoberta, em paciente clinicamente instável, sem envolvimento abdominal.

A terapia endovascular NÃO está justificada em consensos no(s) caso(s):

- a) 1 apenas.
- ▶ b) 3 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2 e 3 apenas.

33 - Isquemia crítica é o termo técnico utilizado para denominar a situação clínica emergencial relacionada ao estado isquêmico mais avançado da doença arterial oclusiva dos membros inferiores (DAOP) que ameaça a sua integridade. Essa doença ocorre em 3 a 5% da população geral e em 15 a 20% da população acima de setenta anos. Representa o estágio final da doença aterosclerótica crônica e cursa com altas taxas de morbidade e mortalidade. No exame físico desses pacientes, o índice tornozelo-braço que compromete seriamente a vitalidade do pé geralmente se encontra abaixo de:

- a) 0,2.
- ▶ b) 0,4.
- c) 0,5.
- d) 0,6.
- e) 0,7.

34 - Existem três regiões das extremidades que são mais comumente comprometidas pela síndrome compartimental, que são:

- a) perna, coxa e braço.
- ▶ b) perna, antebraço e mão.
- c) perna, coxa e antebraço.
- d) perna, coxa e mão.
- e) coxa, antebraço e mão.

35 - Em relação à anatomia das veias renais, é correto afirmar que a veia renal esquerda é:

- ▶ a) mais longa que a veia renal direita e recebe como tributárias uma veia lombar posteriormente, a veia gonadal esquerda inferiormente e a veia adrenal esquerda superiormente.
- b) mais longa que a veia renal direita e recebe como tributárias a veia ureteral esquerda na sua face anterior, a veia da pelve renal esquerda inferiormente e a veia adrenal esquerda superiormente.
- c) em comprimento é igual à veia renal direita e recebe como tributários os ramos da veia esplênica na sua face superior e a veia gonadal na sua face inferior.
- d) mais longa que a veia renal direita e recebe como tributárias somente as veias lombares na sua face posterior.
- e) mais longa que a veia renal direita e habitualmente não recebe veias tributárias.

36 - No câncer de próstata o "Score de Gleason" observado na histologia tem um papel crucial não só na classificação dos tumores, mas também como fator prognóstico. Sobre o "Score de Gleason", é INCORRETO afirmar:

- a) A graduação apresentada pelo "Score de Gleason" baseia-se na somatória de dois padrões histológicos, levando-se em conta os aspectos citológicos somados ao padrão arquitetural.
- b) O padrão glandular é observado no microscópio sempre em pequeno aumento.
- c) O padrão identificado como 1 representa o mais diferenciado, e o padrão identificado como 5, o menos diferenciado.
- d) Um "score" $4 + 3 = 7$ tem um fator prognóstico pior que um "score" $3 + 4 = 7$.
- ▶ e) As alterações cribiformes das glândulas, ou mesmo nódulos cribiformes não têm nenhum fator prognóstico.

37 - Qual a necessidade básica de água para uma criança com 10 kg de peso em repouso?

- a) 10 mL/hora.
- b) 20 mL/hora.
- c) 30 mL/hora.
- ▶ d) 40 mL/hora.
- e) 50 mL/hora.

***38 - Sobre a transfusão de sangue, assinale a alternativa correta.**

- a) A diluição normovolêmica aguda reduz a necessidade de sangue por reaproveitá-lo do campo cirúrgico.
- b) Pacientes com grandes tumores abdominais se beneficiam da recuperação do sangue do campo operatório.
- c) Um coagulograma normal indica ausência de doenças da coagulação do sangue.
- d) Paciente renal crônico não deve submeter-se a cirurgias eletivas se tiver taxas de hemoglobina inferiores a 7 g/Dl.
- e) A pressão arterial se mantém estável em paciente adulto que perdeu 1000 ml de sangue com infusão de 3000 mL de solução fisiológica.

39 - Paciente de 19 anos, vítima de queimadura de 40% de superfície corpórea há 4 anos, procura a correção de sua alopecia. Apresenta uma área de ausência de cabelo em região temporal esquerda e cicatriz hipertrófica. Assinale a alternativa que apresenta o procedimento terapêutico mais apropriado para reconstrução desse paciente.

- a) Transplante de cabelo com mini-implante.
- b) Retalho de Orticochea.
- c) Excisão seriada e fechamento.
- d) Retalho temporo-parieto-occipital de Juri.
- ▶ e) Expansão tecidual.

40 - A formação do palato primário começa durante qual das seguintes semanas de gestação?

- a) Primeira semana.
- ▶ b) Quinta semana.
- c) Décima semana.
- d) Vigésima semana.
- e) Vigésima quinta semana.

*** – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

PEDIATRIA

41 - A cada ano ocorrem no mundo cerca de 500.000 mortes por acidentes de submersão (afogamento). Segundo o Ministério da Saúde, esta é a 2ª causa de morte em crianças de 1 a 14 anos de idade no Brasil. Em relação a esse tipo de injúria não intencional, considere as seguintes afirmativas:

1. Crianças menores de 1 ano afogam-se em banheiras, vaso sanitários, baldes e tanques, estando descritos acidentes fatais em recipientes com apenas 5 cm de altura de água.
2. Os afogamentos em adolescentes predominam no sexo feminino e são mais frequentes em mar aberto, lagos, rios e represas.
3. Pacientes vítimas de afogamento que chegam conscientes ao hospital têm bom prognóstico e excelente chance de sobrevivência; entre os que chegam confusos, 90% têm bom prognóstico; entre os que chegam em coma, mais de 20% evoluem para óbito ou seqüela neurológica posterior.
4. A retirada da vítima da água é prioritária; entretanto, se a criança estiver em apneia, deve-se realizar respiração boca a boca imediatamente, ainda na água.
5. Todas as crianças vítimas de acidente por submersão, tenham tido ou não necessidade de suporte no local do acidente, precisam de avaliação no setor de emergência, estando indicada a observação por 6 horas se o exame inicial for normal, e o encaminhamento para unidade de terapia intensiva se houver sintomas respiratórios ou alteração do nível de consciência.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

42 - Uma menina de 8 anos apresenta prurido no couro cabeludo há 15 dias e, ao exame, observa-se a presença de lêndeas e piolhos. Com relação à doença apresentada por essa paciente, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A permetrina a 1% é uma opção terapêutica segura e eficaz.
- b) A permetrina tem ação pediculicida e é capaz de retirar as lêndeas.
- c) As lêndeas viáveis são retiradas pelo uso de ivermectina.
- d) Escovas de cabelo compartilhadas não são formas de reinfecção, após uso da permetrina.
- e) É improvável a presença de infecção nos contatos próximos.

43 - As infecções cutâneas podem se apresentar com morfologias variadas e o conhecimento das características clínicas é fundamental para o diagnóstico clínico correto e indicação terapêutica adequada. Nesse sentido, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A pitíriase versicolor é caracterizada por lesões hipocrômicas ou hiperocrômicas na região superior do tronco, pescoço e face e é causada pelo *Microsporum canis*.
- () A *Tinea capitis* se caracteriza por lesões no couro cabeludo, com alopecia e descamação, e é mais observada nos pré-púberes.
- () O condiloma acuminado é caracterizado por pápulas localizadas na região genital e perianal, e o seu agente causal é o *Coxsackie virus*.
- () O molusco contagioso é uma infecção superficial da pele, causada por um membro da família *Poxvirus*, de contágio inter-humano, em que pode ocorrer melhora espontânea.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta, de cima para baixo.

- a) F – F – V – V.
- b) V – V – F – F.
- c) V – V – V – F.
- ▶ d) F – V – F – V.
- e) V – F – F – V.

44 - Criança com um ano de idade vem à consulta com história de 3 episódios de bronquiolite. Tem dificuldade de ganho de peso, mas o hábito intestinal é normal. A mãe refere que tem episódios de recusa alimentar e vômitos, às vezes com sonolência, e que já foi internado 3 vezes por desidratação, com melhora do quadro. O estado geral é bom, sem febre e sem diarreia. Não apresentou intercorrências ao nascimento e o teste do pezinho foi normal. Ao exame físico, apresenta aumento de volume de tórax, frequência respiratória normal e tiragem leve. A mãe trouxe resultados de exames complementares, que mostravam hemogramas normais e hiponatremia com hipocloremia nos episódios de internação hospitalar. Qual o diagnóstico mais provável para esse paciente?

- ▶ a) Fibrose cística.
- b) Alergia à proteína do leite de vaca.
- c) Doença celíaca.
- d) Esofagite eosinofílica.
- e) Imunodeficiência.

45 - Recém-nascido a termo, peso de nascimento 3200 g, apresenta dispneia progressiva de início na sala de parto. A mãe fez 7 consultas de pré-natal e não houve intercorrências. Ao exame, apresenta-se taquipneico, com tiragem intercostal e aumento do diâmetro anteroposterior do tórax. Ausculta pulmonar com sibilos. Na radiografia de tórax, há aumento do volume pulmonar à esquerda, com atelectasia de lobo inferior. O diagnóstico mais provável nesse caso é:

- ▶ a) enfisema lobar congênito.
- b) doença de membrana hialina tardia por deficiência de proteína B do surfactante.
- c) taquipneia transitória do RN.
- d) sequestração pulmonar.
- e) malformação adenomatosa cística.

46 - Juliana, 28 anos, primigesta, sem antecedentes de doenças ou cirurgias, realizou acompanhamento pré-natal adequado e não apresentou intercorrências durante a gestação. Sua tipagem sanguínea é "O", Rh negativo, e as sorologias para HIV, sífilis e toxoplasmose eram negativas. A tipagem sanguínea do pai do bebê é "AB", Rh negativo. Seu recém-nascido, do sexo masculino, nasceu de parto vaginal, com 39 semanas de idade gestacional, pesou 2900 gramas e obteve escores de Apgar de 8 e 9, respectivamente, no 1º e 5º minutos. Não apresentava anormalidades ao exame físico e foi encaminhado ao alojamento conjunto. Com 18 horas de vida, o pediatra observou que o recém-nascido apresentava icterícia em face e tronco. Em relação a esse caso, considere as seguintes afirmativas:

1. As doenças por incompatibilidade ABO ou Rh podem ser facilmente descartadas, já que a mãe é primigesta.
2. Para investigação inicial da etiologia da hiperbilirrubinemia nesse caso, o pediatra deve obter uma amostra de sangue do recém-nascido e enviar para determinação da tipagem sanguínea, realização do teste de Coombs direto, dosagem de hemoglobina e da bilirrubina total e frações e para contagem de reticulócitos.
3. A fototerapia só deve ser instituída após duas dosagens sequenciais, com um intervalo de 4 horas, que confirmem níveis ascendentes de bilirrubina indireta.
4. As abordagens terapêuticas que podem estar indicadas, dependendo do nível de bilirrubina sérica, incluem exsanguíneo-transfusão e infusão de imunoglobulina padrão endovenosa em altas doses.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

47 - Recém-nascido com 37 semanas de idade gestacional, peso de nascimento 2250 gramas, escore de Apgar de 7 e 9 no 1º e 5º minutos, respectivamente, nasceu de parto vaginal, com rotura de membranas amnióticas no ato. Encontra-se com 40 horas de vida e apresenta irritabilidade, recusa alimentar e tremores de extremidade. Ao exame físico: agitado, reflexo de Moro espontâneo e clônus ao manuseio. Temperatura axilar 38,4 °C, frequência cardíaca 200 bpm, frequência respiratória 56 ipm. Ausculta respiratória e cardíaca normais, fígado a 5 cm do rebordo costal direito, baço a 3 cm do rebordo costal esquerdo. Sua mãe realizou acompanhamento pré-natal irregular, mas nega intercorrências durante a gestação. Refere ter tido diagnóstico de doença de Graves há cerca de 10 anos, a qual foi tratada com iodo radioativo, tendo evoluído com hipotireoidismo e fazendo, desde então, reposição de levotiroxina. Considerando a hipótese diagnóstica mais provável, assinale a conduta terapêutica apropriada para o caso.

- a) Reposição de tiroxina na dose de 10 a 15 µg/kg.dia.
- ▶ b) Propranolol 1 a 2 mg/kg/dia e solução de lugol, 1 gota 8/8 h.
- c) Gluconato de cálcio 10%, 100 a 200 mg/kg, por infusão endovenosa em 10 a 15 minutos.
- d) Fenobarbital endovenoso, em dose de ataque de 20 mg/kg, seguido de dose de manutenção de 5 mg/kg a cada 24 horas.
- e) Ampicilina 300 mg/kg/dia e gentamicina 4 mg/kg/dia, por via endovenosa.

48 - Uma criança de 2 anos e 6 meses chega à Unidade Básica de Saúde com queixa de tosse produtiva, coriza hialina e febre (temperatura axilar de 38 °C–38,5 °C) há 2 dias. A mãe percebeu também o aparecimento de diarreia. Ao exame físico, notadas coriza clara com leve obstrução nasal, hiperemia das tonsilas com exsudato esbranquiçado e hiperemia conjuntival moderada, sem outras alterações. Você explica à mãe que o diagnóstico da criança é uma faringotonsilite aguda. Qual o agente etiológico mais provável para o quadro?

- a) *Streptococcus pneumoniae*.
- b) *Streptococcus pyogenes*.
- ▶ c) Adenovírus.
- d) *Corynebacterium diphtheriae*.
- e) *Candida albicans*.

49 - Pneumonias são infecções do trato respiratório inferior. Na infância, os quadros de pneumonias adquiridas na comunidade são frequentes e têm importante impacto na morbimortalidade de crianças menores de 5 anos de idade. Sobre as pneumonias adquiridas na comunidade (PACs) na infância, assinale a alternativa correta.

- a) O *Staphylococcus aureus* é o agente etiológico mais frequente na faixa etária pré-escolar, sendo a via de aquisição mais comum a hematogênica.
- b) O agente etiológico das pneumonias é facilmente identificado em até 60% dos casos. A identificação é imprescindível para o emprego adequado da terapêutica específica.
- c) A realização de exame radiológico de tórax contribui pouco para o diagnóstico e deve ser desencorajado em todas as faixas etárias na atenção primária.
- d) A presença de estertores finos (crepitantes) à ausculta pulmonar confere gravidade ao diagnóstico e é indicativo de internamento em crianças de 2 meses a 5 anos.
- ▶ e) A penicilina procaína ainda encontra-se entre os antibióticos recomendados para o tratamento ambulatorial da pneumonia comunitária em crianças acima de 2 meses.

50 - O espectro da doença meningocócica varia desde bacteremia oculta e meningite até choque séptico e óbito. Assinale a alternativa correta relativa à apresentação clínica, diagnóstico e tratamento.

- a) O liquor corado pelo Gram mostra presença de diplococos Gram positivos, quando há meningite meningocócica.
- b) Quadros de meningococemia sem meningite, em geral, são de melhor prognóstico do que os quadros com meningite meningocócica.
- c) Petéquias ocorrem na meningocemia sem meningite; quando há meningite não há petéquias.
- d) O tempo de tratamento é de 14 dias nos casos sem complicações.
- ▶ e) A antibioticoterapia empírica inicial é com ceftriaxona, mas se houver confirmação do meningococo pode-se usar penicilina cristalina.

51 - As infecções do trato urinário (ITU) são frequentes em pediatria, podem ocorrer em fases precoces da vida da criança e resultar em uma ampla variedade de aspectos clínicos. A respeito do assunto, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A maioria dos casos de ITU é causada por bactérias Gram negativas da flora intestinal normal, como a *Escherichia coli*.
- () Na gênese da ITU em lactentes e crianças, destaca-se a disseminação de bactérias por via hematogênica.
- () A diferenciação de cistite e pielonefrite em lactentes febris pode ser realizada pelo quadro clínico e resultado do parcial de urina.
- () Entre as complicações de ITU na criança, destacam-se: dano renal, hipertensão arterial e insuficiência renal crônica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – V.
- ▶ b) V – F – F – V.
- c) V – V – V – F.
- d) F – F – V – V.
- e) V – V – F – F.

52 - A vacina oral contra poliomielite vem sendo utilizada no Brasil há décadas e permitiu a erradicação da doença no país. Recentemente, o Ministério da Saúde alterou o esquema de imunização contra essa doença no Programa Nacional de Imunizações (PNI), introduzindo um esquema sequencial, em que as duas primeiras doses que a criança receberá serão de vacinas inativadas contra poliomielite. A principal razão para essa mudança é:

- a) evitar casos de episódios hipotônico-hiporresponsivos pós-vacinais.
- b) promover imunidade coletiva da população.
- ▶ c) reduzir o risco de paralisia flácida associada à vacina atenuada.
- d) aprimorar a logística do PNI, garantindo uma vacina com maior termoestabilidade.
- e) permitir o desenvolvimento de imunidade sérica contra os poliovírus vacinais.

53 - Em relação à síndrome de morte súbita do lactente, considere as seguintes afirmativas:

1. Não existe nenhum achado característico nos exames de anatomia patológica.
2. Mães com deficiência nutricional, exposição à heroína ou cocaína e presença pós-natal de tabaco domiciliar são fatores de risco que aumentam sua prevalência.
3. Existe uma relação inversa entre o risco de morte súbita, peso de nascimento e idade gestacional.
4. Sudorese durante sono é um antecedente frequente.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

- 54 - Paciente de 8 anos de idade, portador de insuficiência mitral secundária a febre reumática, sem histórico de reação alérgica, será submetido à extração dentária. Qual antibiótico de escolha para profilaxia de endocardite bacteriana?
- ▶ a) Amoxicilina uma hora antes do procedimento.
 - b) Amoxi-clavulonato duas horas antes do procedimento.
 - c) Clindamicina uma hora antes do procedimento.
 - d) Claritromicina duas horas antes do procedimento.
 - e) Amoxi-clavulonato uma hora antes do procedimento.
- 55 - Durante o tratamento da anemia ferropriva, a normalização dos exames laboratoriais ocorre na seguinte ordem, iniciando do primeiro a apresentar recuperação até o último:
- a) ferritina, ferro sérico, VCM, hemoglobina.
 - b) hemoglobina, ferritina, VCM, ferro sérico.
 - c) ferritina, ferro sérico, hemoglobina, VCM.
 - ▶ d) hemoglobina, VCM, ferro sérico, ferritina.
 - e) ferritina, VCM, hemoglobina, ferro sérico.
- 56 - Criança do sexo masculino, 6 anos de idade, é levada ao pronto-atendimento por epistaxe, gengivorragia e manchas pelo corpo há três dias. Sem febre ou outras queixas. Há 15 dias apresentou quadro de coriza e tosse. Sem história anterior de sangramentos. Ao exame físico: ativo, hidratado, corado, sem sangramento ativo no momento. Presença de petéquias e equimoses em membros, abdome e dorso. Ausência de hepatoesplenomegalia e linfonodos palpáveis. Foram coletados os seguintes exames: hemograma com hemoglobina = 11,8 g/dL, leucócitos = 7500/mm³ (57% linfócitos, 3% monócitos, 2% eosinófilos, 2% bastões, 36% segmentados), plaquetas = 15.000/mm³; TT e TTPA normais. Com base nos dados apresentados, a hipótese diagnóstica e conduta a ser tomada são:
- ▶ a) trombocitopenia primária imune; observação da criança sem necessidade de medicação ou transfusão.
 - b) hemofilia; dosagem de fator VIII para confirmação.
 - c) trombocitopenia primária imune; transfusão de concentrado de plaquetas.
 - d) doença de Von Willebrand; dosagem de fator IX para confirmação.
 - e) leucemia linfóide aguda; realização de aspirado de medula óssea para confirmação diagnóstica.
- 57 - O diabetes mellitus é caracterizado pela homeostase anormal da glicose. Em relação a crianças e adolescentes, é correto afirmar:
- a) O diabetes mellitus pode ser classificado em tipos 1 e 2, ambos de etiologia autoimune e com fatores ambientais desencadeantes da doença.
 - b) O diabetes mellitus tipo 1 costuma ser mais insidioso que o tipo 2 e raramente está associado com quadro de obesidade.
 - c) Em crianças com história de poliúria, polidipsia, emagrecimento e hiperfagia, deve-se realizar a curva glicêmica para confirmar o diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1.
 - d) A cetoacidose diabética é uma complicação aguda do diabetes mellitus tipo 1 e seu tratamento requer correção da acidose, hidratação e administração de insulina, nessa ordem.
 - ▶ e) A cetoacidose é um estado catabólico que cursa com efluxo de sódio, potássio e fósforo do meio intracelular.
- 58 - Uma menina com 9 anos apresenta aumento do número de evacuações há 1 dia. As fezes são amareladas, líquidas, em grande volume, explosivas, com a diarreia se agravando com a alimentação. Mãe refere recusa a alimentos sólidos, porém aceita bem líquidos. Ausência de vômitos. Não foi administrado nenhum medicamento. Ao exame, o peso é de 26 kg (percentil 25), estatura de 133 cm (percentil 50), IMC de 15 (percentil 25), sem sinais físicos de desidratação, telarca grau 1 e pubarca grau 1 (Escala de Tanner) e hiperemia perianal intensa. Qual a melhor conduta para o caso?
- a) Jejum e soro endovenoso.
 - b) Jejum e soro oral.
 - ▶ c) Alimentação com redução da lactose e soro oral.
 - d) Alimentação com redução da lactose e antidiarreico.
 - e) Alimentação normal e soro oral.
- 59 - Adolescente de 16 anos de idade é atendido por ataxia aguda. Foram afastadas causas infecciosas e traumáticas. Assinale a alternativa com as substâncias que podem estar relacionadas a esse quadro.
- a) Ácido valproico e fenobarbital.
 - b) Cocaína e carbamazepina.
 - ▶ c) Álcool e fenitoína.
 - d) Clonazepam e propranolol.
 - e) Manitol e diazepam.

60 - Com relação à dislexia, considere as seguintes afirmativas:

1. A dislexia afeta crianças e adultos.
2. O metilfenidato é a medicação indicada para tratamento da dislexia.
3. O eletroencefalograma deve ser solicitado de rotina, para avaliar a presença de comorbidades.
4. O diagnóstico de dislexia implica um nível intelectual normal e pode estar associado a disgrafia e dificuldades na linguagem.
5. A dislexia é causada na maioria das vezes por intercorrências perinatais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 4 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 4 e 5 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

61 - Entre as variantes histológicas dos tumores de mama relacionados abaixo, assinale aquela de maior frequência.

- a) Sarcoma.
- b) Carcinoma intraductal.
- ▶ c) Carcinoma ductal.
- d) Carcinoma lobular invasor.
- e) Carcinoma lobular in situ.

62 - O exame que apresenta o maior valor preditivo positivo para o diagnóstico de câncer de mama é a:

- a) ultrassonografia.
- ▶ b) histopatologia.
- c) ressonância magnética.
- d) citologia oncótica.
- e) mamografia.

63 - A respeito do puerpério normal, é INCORRETO afirmar:

- a) A infecção urinária deverá ser lembrada quando ocorrer febre.
- b) Algumas puérperas podem apresentar calafrios logo após o parto.
- c) Depressão leve e transitória é complicação comum, ocorrendo em 10 a 15% das gestações.
- d) A primeira hora pós-parto também é chamada de quarto período.
- ▶ e) No caso de hipotonia uterina pós-parto, a manobra de Pajot é a primeira a ser realizada.

64 - A hemorragia pós-parto é a causa mais frequente de mortalidade materna em todo o mundo, sendo responsável por 25% dos casos de morte materna. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A metilergometrina pode ser usada se a paciente não for hipertensa.
- b) O misoprostol tem boa indicação pela via retal.
- ▶ c) Tamponamento uterino com condon ou sondas deve ser evitado, devido aos riscos de choque neurogênico.
- d) A sutura de B-Lynch é uma boa alternativa na falha medicamentosa.
- e) A ligadura das artérias hipogástricas pode evitar a histerectomia.

65 - Sabe-se que o parto pré-termo é responsável por 75% da mortalidade neonatal e 50% das lesões neurológicas em crianças. Com relação aos medicamentos que podem ser usados para inibição desses partos, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Atosiban, devido à ação de antagonismo por competição com a ocitocina.
- b) Bloqueadores do canal de cálcio, devido ao bloqueio do canal lento de entrada do cálcio.
- c) Beta adrenérgicos, por converterem o trifosfato de adenosina (ATP) em AMP cíclico, diminuindo o cálcio livre intracelular.
- ▶ d) Progesterona, elevando o potencial de membrana e estabelecendo um estado de hiperpolarização.
- e) Antiprostaglandinas, devido à inibição da prostaglandina-sintetase.

66 - O critério de diagnóstico para o diabetes mellitus gestacional foi elaborado através de um grande estudo multicêntrico, nominado pela sigla HAPO (*hyperglycemia adverse pregnancy outcome*), com uma amostragem de mais de 25.000 gestantes. Esse estudo relacionou os resultados perinatais adversos com valores da curva glicêmica de 2 horas (jejum, 1 e 2 horas após a sobrecarga de 75 g de glicose), que nortearam o critério de diagnóstico aceito pela American Diabetes Association (ADA) e, em nosso meio, pela FEBRASGO e pela Sociedade Brasileira de Diabetes. Assinale a alternativa que corresponde aos pontos de corte encontrados por esse estudo para se realizar o diagnóstico de diabetes na gravidez.

- a) 105, 190 e 185 mg/dL.
- b) 100, 185 e 155 mg/dL.
- c) 90, 185 e 145 mg/dL.
- ▶ d) 92, 180 e 153 mg/dL.
- e) 95, 180 e 140 mg/dL.

67 - São contraindicações para o uso da terapia hormonal combinada, EXCETO:

- a) Hiperplasia ductal atípica na mama.
- b) Doença isquêmica cerebral recente.
- c) Hepatopatia grave.
- d) Sangramento vaginal de qualquer etiologia.
- ▶ e) História familiar de doença cardíaca isquêmica.

68 - Sobre o rastreamento de carcinoma do colo de útero, assinale a alternativa INCORRETA.

- ▶ a) O intervalo entre as coletas de citologia oncótica em pacientes sem fatores de risco não deve exceder um ano, sob risco de aumentar significativamente a incidência do carcinoma de colo uterino.
- b) A porcentagem de falsos-negativos da citologia cervical tem grande variação (de 1,5% a 55%).
- c) A ausência de células endocervicais no esfregaço indica que a junção escamo-colunar não foi amostrada.
- d) Apenas um grupo pequeno de mulheres irá apresentar citologia de células glandulares de significado incerto.
- e) As lesões microinvasoras podem eventualmente cursar com sinusorragia.

***69 - Com relação ao câncer de endométrio, é correto afirmar:**

- a) Tem sua maior incidência antes da menopausa, enquanto o endométrio ainda é hormonalmente estimulado.
- b) Nas pacientes portadoras de carcinoma endometrial em estágio inicial, não há indicação do emprego da terapia endócrina adjuvante.
- c) Nas pacientes em estágio inicial, a histerectomia total e salpingooforectomia bilateral demonstram melhora na sobrevida global e redução na taxa de recorrência.
- d) A radioterapia adjuvante em pacientes com carcinoma endometrial estágio inicial demonstra aumento da sobrevida por reduzir as recorrências locorregionais.
- e) No tratamento do câncer de endométrio, a cirurgia videolaparoscópica não deve ser utilizada.

70 - Qual dos fatores abaixo NÃO está relacionado com dismenorreia?

- a) Septo vaginal transversos.
- b) Utilização de dispositivo Intrauterino.
- c) Hipoplasia uterina.
- d) Pólipo endometrial.
- ▶ e) Uso de anticoncepcional injetável.

71 - Sobre a relação entre a alteração fibrocística da mama e o risco de câncer mamário, é correto afirmar:

- ▶ a) Não está associada a aumento do risco de câncer, exceto se houver evidência histológica de alterações proliferativas epiteliais, com ou sem atipia.
- b) Não está associada a aumento do risco de câncer, exceto se houver evidência histológica de alterações proliferativas epiteliais, sempre com atipia.
- c) Não está associada a aumento do risco de câncer, exceto se houver evidência histológica de alterações proliferativas epiteliais, sempre sem atipia.
- d) Está associada com aumento do risco de câncer, pois há evidência histológica de alterações proliferativas epiteliais benignas atípicas.
- e) Está associada com aumento do risco de câncer, pois há evidência histológica de alterações proliferativas epiteliais, com ou sem atipia.

72 - Com relação ao tratamento da endometriose, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O uso de danazol em baixas doses após a terapia com GnRH em pacientes submetidas ao tratamento cirúrgico está significativamente relacionado à menor recorrência da dor pélvica.
- b) O uso do GnRH isolado permite o tratamento de mulheres que apresentam recorrência de endometriose, com melhora nos sintomas dolorosos e qualidade de vida.
- ▶ c) O uso do contraceptivo hormonal oral combinado de forma contínua apresenta melhor resposta que o seu uso cíclico, quando comparamos um período de 2 anos de uso.
- d) O letrozol associado ao acetato de noretisterona demonstra redução significativa na queixa de dor pélvica crônica em mulheres portadoras de endometriose profunda.
- e) O sistema intrauterino liberador de levonorgestrel pode ser utilizado para redução da dor pélvica crônica associada à endometriose.

73 - O Ministério da Saúde, por meio da Lei nº 9.263, de 12 de janeiro de 1996, e da resolução nº 928, de 19 de agosto de 1997, dispõe que a esterilização voluntária será permitida nas seguintes situações, EXCETO:

- ▶ a) pessoas absolutamente incapazes mesmo mediante autorização de seu responsável legal.
- b) homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores que 25 anos de idade.
- c) homens e mulheres com capacidade civil plena e, pelo menos, dois filhos vivos.
- d) mulheres com risco a sua vida ou saúde, testemunhado em relatório escrito por dois médicos.
- e) mulheres com risco a vida ou saúde de um futuro conceito, testemunhado em relatório escrito por dois médicos.

* – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

***74 - São critérios para o diagnóstico de pré-eclâmpsia grave, EXCETO:**

- pressão arterial igual ou maior a 160/110 mmHg.
- alterações do comportamento habitual (mudança de humor).
- plaquetopenia ($<100.000 \text{ mm}^3$).
- proteinúria igual ou maior a 3 gramas / 24 horas.
- creatinina sérica acima de 1,2 mg/dL.

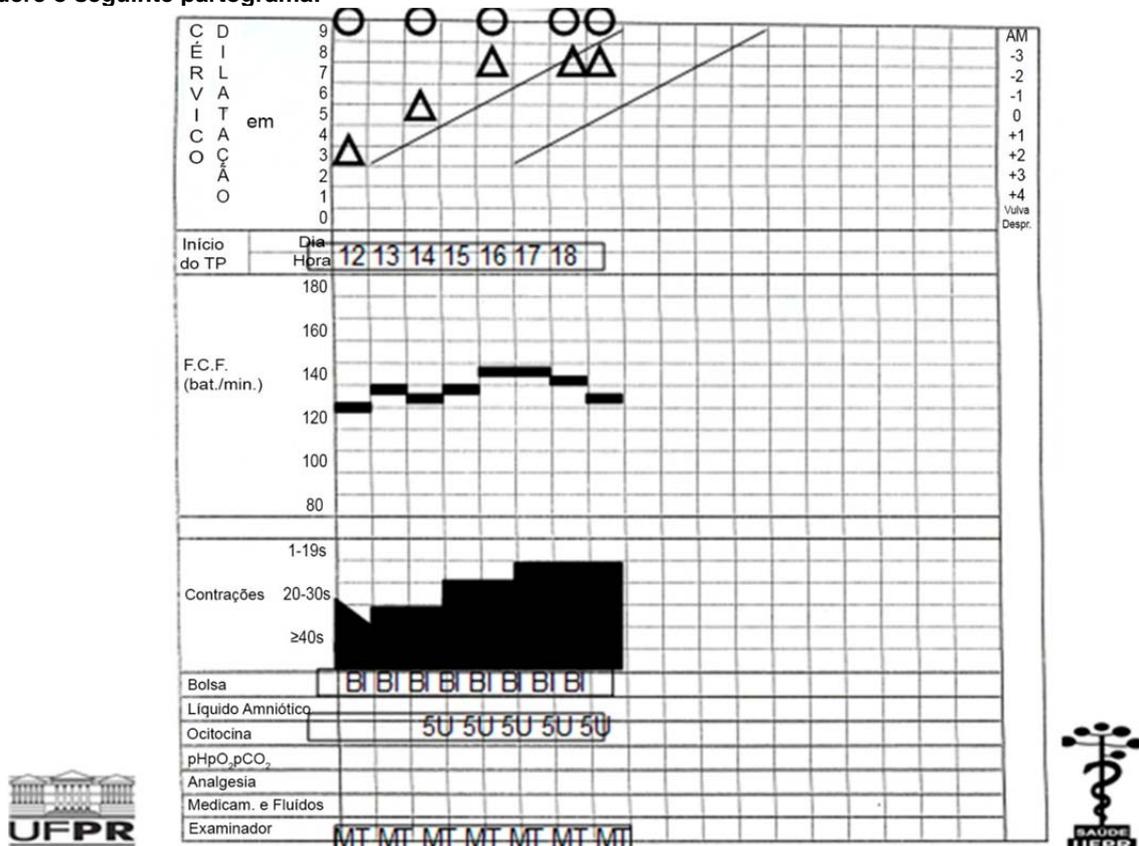
75 - Com relação ao diagnóstico de anencefalia para a antecipação terapêutica do parto, assinale a alternativa correta.

- Compete ao Conselho Federal de Medicina definir os critérios para o diagnóstico de anencefalia.
- O diagnóstico ultrassonográfico de anencefalia pode ser feito a partir de 8 semanas de gestação.
- O laudo ultrassonográfico deve ser assinado por um médico capacitado.
- A interrupção da gestação depende de autorização do Estado.
- A interrupção da gestação só pode ser feita até 20 semanas.

76 - Caso a paciente MSK referisse 2 dias de atraso menstrual, sem outras queixas, com história de ter ciclos menstruais regulares e não usar contraceptivos de qualquer natureza, qual metodologia laboratorial é a mais sensível para fornecer o diagnóstico de gravidez com esse tempo de atraso menstrual?

- Teste de imunocromatografia.
- Teste ELISA.
- Teste de hemaglutinação do látex.
- Teste de inibição da hemaglutinação.
- Ultrassonografia obstétrica.

77 - Considere o seguinte partograma:



Sobre a sua evolução, é correto afirmar:

- Trata-se de uma parada secundária de dilatação por distócia funcional, sendo que a administração de ocitocina pode resolver o problema.
- Trata-se de trabalho de parto feto macrossômico com parada secundária de descida.
- O diagnóstico é de parada secundária de dilatação por desproporção feto pélvica absoluta, sendo indicada cesariana.
- Trata-se de um parto induzido iatrogenicamente com excesso de infusão de ocitocina, taquissistolia, hipersistolia e hipertonia uterina, evoluindo para descolamento prematuro de placenta.
- Trata-se de evolução normal de trabalho de parto, devendo-se aguardar ultrapassar a linha de ação.

* – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

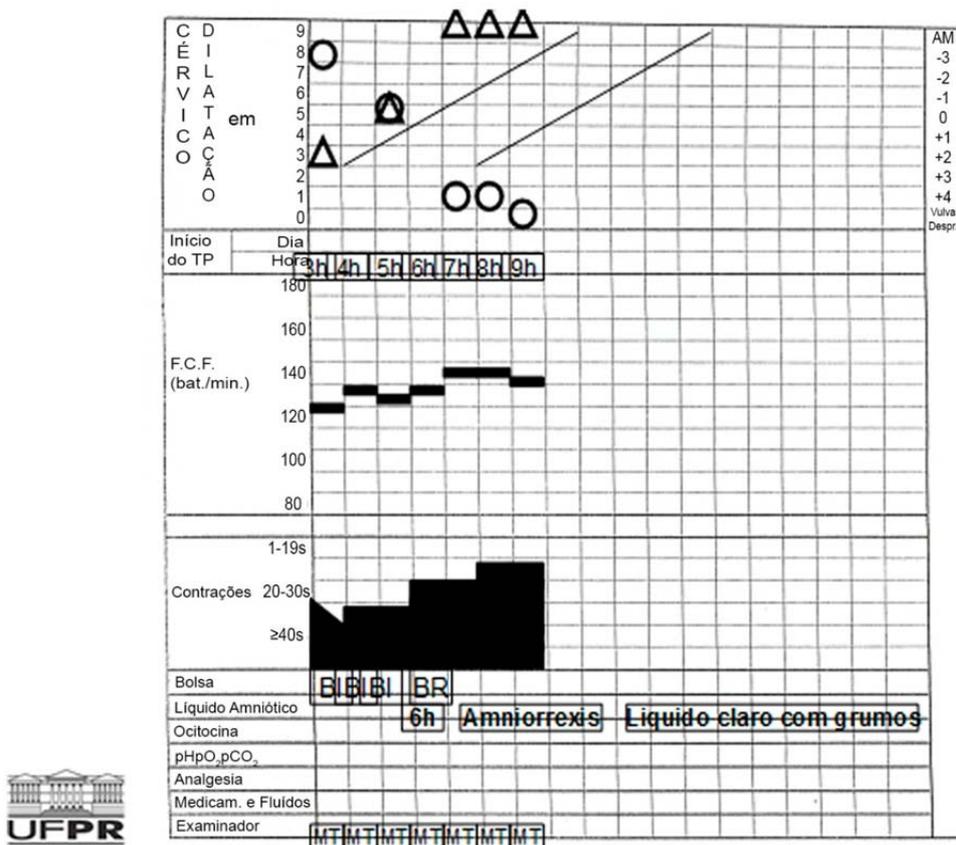
78 - São critérios utilizados para diagnosticar transtorno disfórico pré-menstrual, EXCETO:

- sentimento subjetivo de dificuldade em concentrar-se.
- letargia, fadiga fácil ou acentuada, falta de energia.
- acentuada alteração do apetite, excessos alimentares ou avidez por determinados alimentos.
- ▶ d) dismenorria.
- sensibilidade ou inchaço das mamas.

79 - Paciente AVF, com 8 semanas de gestação cronológica e ecográfica, refere corrimento amarelado, com odor fétido na última semana, sem prurido ou ardência vulvar. No ambulatório, dispõe-se de material para exame ginecológico, fita de pH, hidróxido de potássio a 10%, soro fisiológico, lâmina e microscópio. O diagnóstico foi de vaginose bacteriana. Que tratamento você faria para a paciente AVF nessa semana de gestação, considerando que o metronidazol é classificado como droga X/B?

- Metronidazol 250 mg dia por 7 dias.
- Metronidazol 250 mg de 8/8 h por 7 dias.
- Metronidazol 2 g dose única.
- Metronidazol creme vaginal 1 aplicação ao dia por 7 dias ao deitar.
- ▶ e) Nenhum tratamento nessa fase da gestação.

80 - Considere o seguinte partograma:



Qual o diagnóstico e a conduta para esse caso?

- Trabalho de parto de feto macrossômico com parada secundária de descida, devendo-se aplicar fórceps de alívio.
- ▶ b) Trata-se de evolução normal de trabalho de parto, devendo-se aguardar evolução natural.
- O diagnóstico é de parada secundária de dilatação por desproporção feto pélvica absoluta, sendo indicado cesariana.
- Trata-se de um parto induzido iatrogenicamente, com excesso de infusão de ocitocina, taquissistolia, hipersistolia e hipertonia uterina.
- Parada secundária de dilatação por distócia funcional, sendo que a administração de ocitocina pode resolver o problema.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

81 - Se o nível de pressão sonora e o tempo de exposição ocupacional ultrapassarem os limites estabelecidos na Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho e Emprego, a NR 15 da Portaria/MTb nº 3.214/1978, o trabalhador pode desenvolver perda auditiva induzida pelo ruído (PAIR). Sobre PAIR, é INCORRETO afirmar:

- a) Tem como características a irreversibilidade, a progressão gradual com o tempo de exposição ao risco, apresentar-se de forma bilateral e simétrica e ser do tipo neurossensorial.
- b) Sua história natural mostra, inicialmente, o acometimento dos limiares auditivos em uma ou mais frequências da faixa de 3.000 a 6.000 Hz.
- ▶ c) Mesmo cessada a exposição ao risco, haverá progressão da redução auditiva.
- d) Os efeitos extra-auditivos provocados pela exposição ao ruído ocupacional se manifestam pela hipertensão arterial, distúrbios gastrintestinais e alterações do sono, entre outros.
- e) O diagnóstico de PAIR ocupacional somente pode ser estabelecido por meio de um conjunto de procedimentos, que envolvem anamnese clínica e ocupacional, exame físico, avaliação audiológica, incluindo a análise das audiometrias realizadas e, se necessário, outros exames complementares.

82 - A síndrome do esgotamento profissional, ou síndrome de *burn-out*, é um tipo de resposta prolongada a estressores emocionais e interpessoais crônicos no trabalho que afeta principalmente profissionais da área de serviços, quando em contato direto com os usuários, como os trabalhadores da educação, da saúde, policiais, assistentes sociais e agentes penitenciários, entre outros. Considere se os itens a seguir são características centrais da síndrome de *burn-out*:

1. Exaustão emocional (sentimentos de desgaste emocional e esvaziamento afetivo).
2. Despersonalização (atitudes e condutas negativas com relação aos usuários, aos clientes, à organização e ao trabalho).
3. Não estar relacionada com as condições da organização do trabalho.
4. Acometer, em geral, os trabalhadores pouco comprometidos e motivados para o trabalho.
5. Diminuição do envolvimento pessoal no trabalho (sentimento de diminuição de competência e de sucesso no trabalho).

As características centrais da síndrome de *burn-out* são apresentadas nos itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1, 2 e 4 apenas.
- c) 4 e 5 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 5 apenas.
- e) 3, 4 e 5 apenas.

83 - Em relação às doenças do trabalho provocadas pelo calor, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | | |
|-----------------------|-----|---|
| 1. Exaustão do calor. | () | Inicialmente reduz o volume do sangue, podendo chegar à deterioração do organismo, acarretando ineficiência muscular, redução da secreção, acúmulo de ácido nos tecidos, febre e morte quanto mais elevada for a intensidade. |
| 2. Desidratação. | () | Ocorre quando a temperatura do núcleo do corpo põe em risco algum tecido vital. |
| 3. Câibras de calor. | () | São os espasmos musculares, seguindo-se uma redução do cloreto de sódio no sangue. |
| 4. Choque térmico. | () | Decorre de uma insuficiência do suprimento de sangue do córtex cerebral, resultante da dilatação dos vasos sanguíneos. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 2 – 1 – 3 – 4.
- ▶ b) 2 – 4 – 3 – 1.
- c) 1 – 3 – 4 – 2.
- d) 4 – 2 – 3 – 1.
- e) 4 – 3 – 2 – 1.

84 - Em relação ao acidente de trabalho, considere as seguintes afirmativas:

1. É aquele que acontece no exercício do trabalho, a serviço da empresa, e causa lesão corporal ou perturbação funcional, que pode causar a morte, perda ou diminuição da capacidade de trabalho.
2. Também são considerados como acidentes de trabalho aqueles sofridos pelo trabalhador, mesmo que fora do local de trabalho, quando estiver executando serviço de ordem própria.
3. Acomete o trabalhador em viagem a serviço da empresa, inclusive utilizando-se de veículo próprio.
4. Ocorre no trajeto entre a casa e o trabalho ou do trabalho para a casa.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

85 - Em relação ao acidente de trabalho, considere as seguintes afirmativas:

1. A empresa é responsável pela adoção e uso das medidas coletivas e individuais de proteção e segurança da saúde do trabalhador.
2. Constitui contravenção penal, punível com multa, deixar a empresa de cumprir as normas de segurança e higiene do trabalho.
3. É dever da empresa prestar informações pormenorizadas sobre os riscos da operação a executar e do produto a manipular.
4. O Ministério da Saúde fiscalizará o fiel cumprimento da legislação referente ao acidente de trabalho.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

86 - Como eixo estruturante de todo o Sistema de Saúde, a Atenção Primária à Saúde:

1. é o primeiro contato do usuário com o sistema.
2. é o organizador dos fluxos aos demais pontos de atenção.
3. é responsável (como equipe) pelos problemas de saúde da população moradora da área de abrangência.
4. é responsável por desenvolver as ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente os itens 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Somente os itens 1 e 2 são verdadeiros.
- c) Somente os itens 2 e 3 são verdadeiros.
- d) Somente os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- e) Os itens 1, 2, 3 e 4 são verdadeiros.

87 - Criptococose humana é causada por duas espécies de leveduras do gênero *Cryptococcus* (*C. neoformans* e *C. gattii*), havendo diferenças e semelhanças entre a criptococose *neoformans* e a *gattii*. Em relação aos aspectos relacionados à epidemiologia, clínica, diagnóstico e tratamento e aos terapêuticos das duas formas de criptococose, considere as seguintes afirmativas:

1. A principal fonte de infecção ambiental de *C. neoformans* são as excretas de morcego, enquanto que as de pombos (*Columba livia*) são associadas a *C. gattii*.
2. A criptococose *neoformans* é geralmente uma doença oportunística, estando principalmente associada a pacientes com AIDS, enquanto que a criptococose *gattii* é prevalente em imunocompetentes.
3. A criptococose *gattii* frequentemente acomete simultaneamente os pulmões e o sistema nervoso central, enquanto que, na maioria das vezes, a criptococose *neoformans* causa exclusivamente meningite ou meningoencefalite criptocócica.
4. O diagnóstico laboratorial de ambas as modalidades de criptococose é feito pelo método na tinta da China ou nigrosina, associada à cultura e à detecção de antígenos capsulares no liquor e no sangue.
5. O tratamento da neurocriptococose depende do agente isolado: a infecção por *C. gattii* pode ser tratada apenas com fluconazol, porque, em geral, os pacientes não são imunodeprimidos; já a criptococose *neoformans* deve sempre ser tratada com anfotericina B.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 5 são verdadeiras.
- b) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- e) Somente as afirmativas 1, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

88 - A rinossinusite bacteriana aguda (RSBA) é uma das infecções comunitárias mais comuns. O manejo dos pacientes depende de tratamento específico com antibióticos e medicamentos sintomáticos. Diversos antibióticos estão disponíveis para o tratamento e uma quantidade maior de medicamentos sintomáticos, muitos deles sem evidência científica de diminuição dos sintomas. Considerando etiologias e tratamentos, assinale a alternativa correta.

- a) As três etiologias mais comuns da RSBA são: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* e anaeróbios (*Bacteroides*, *Prevotella* e *Fusobacterium*).
- b) Aзитromicina é uma alternativa para o tratamento da RSBA em pacientes alérgicos a penicilina, uma vez que o *Streptococcus pneumoniae* apresenta resistência baixa (<5%).
- c) A irrigação com soro fisiológico é um tratamento sintomático indicado, cujas evidências científicas são fortes, inclusive da forma de administração.
- d) Corticoide tópico nasal não deve ser usado no tratamento sintomático, devido ao efeito rebote.
- e) Anti-histamínicos orais não são indicados para tratamento sintomático da RSBA.

89 - A punção lombar é o procedimento fundamental para diagnóstico e identificação do agente etiológico de meningite. Porém, raramente a punção lombar pode trazer complicações. A mais temida é a herniação, que pode culminar com a morte do paciente. Esse evento ocorre principalmente em pacientes com hipertensão intracraniana aumentada. Dessa forma, indica-se a realização de tomografia de crânio antes da punção lombar. Qual das situações clínicas abaixo NÃO indica uma tomografia de crânio antes da punção lombar?

- a) Imunossupressão.
- b) Papiledema.
- c) História de doença prévia do sistema nervoso central.
- ▶ d) Paralisia periférica do VII par craniano.
- e) Convulsão.

90 - Segundo a Organização Mundial de Saúde, 9,27 milhões de novos casos de tuberculose são registrados por ano, estimando-se que um terço da população mundial esteja infectada. Aproximadamente 10% dos indivíduos recentemente infectados desenvolverão a doença, principalmente nos 2 primeiros anos pós-infecção, sendo 50% pacientes HIV com CD4 muito baixo. Em relação à tuberculose, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) No paciente com tosse \geq a 3 semanas, está indicada a investigação de tuberculose com pelo menos duas baciloscopias para bacilo álcool ácido resistente no escarro e raios x de tórax.
- ▶ b) No sintomático respiratório, se a baciloscopia no escarro for negativa, o diagnóstico de tuberculose está afastado.
- c) Em pacientes com tuberculose pulmonar, infectados pelo vírus HIV e severa imunossupressão, é frequente a apresentação atípica aos raios X de tórax, como infiltrados em campos inferiores sem cavidade.
- d) Em paciente jovem com derrame pleural caracterizado como exsudato, a predominância de linfócitos com dosagem da adenosinadeaminase elevada (≥ 40 u/l) sugere o diagnóstico de tuberculose pleural.
- e) Na tuberculose extrapulmonar, a baciloscopia é frequentemente negativa, sendo necessários procedimentos invasivos, como biópsia, na qual a presença de necrose caseosa sugere o diagnóstico.

91 - O Decreto presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Orgânica da Saúde de 1990, dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS) com base em três eixos: planejamento da saúde, assistência à saúde e articulação interfederativa. Quais dos seguintes conceitos encontram-se presentes nessa norma legal?

1. Região de saúde.
2. Georreferenciamento da saúde.
3. Contrato organizativo da ação pública da saúde.
4. Portas de saída no SUS.
5. Rede de atenção à saúde.

Estão corretos os itens:

- a) 1 e 4 apenas.
- b) 2 e 5 apenas.
- c) 2, 4 e 5 apenas.
- ▶ d) 1, 3 e 5 apenas.
- e) 1, 2, 3, 4 e 5.

92- Há diferentes modos de se abordarem as tecnologias em saúde. Nas últimas décadas, alguns autores brasileiros têm preferido classificá-las em tecnologias “leves”, “leve-duras” e “duras”, com base em uma visão do trabalho em saúde formado por um conjunto de trabalho “morto” mais “trabalho vivo em ato”, sendo este último bastante peculiar no campo da saúde. Considere os conceitos apresentados nas afirmativas abaixo, verificando quais são coerentes com essa perspectiva.

1. Trabalho vivo em ato é todo trabalho com seres humanos.
2. Trabalho vivo em ato é todo trabalho que só se concretiza no momento de sua execução.
3. Tecnologias leves são as relações vividas em ato no encontro entre trabalhador da saúde e usuário, e que possibilitam o cuidado.
4. Tecnologias leves são os equipamentos e insumos de baixo custo para o sistema de saúde.
5. Trabalho morto é todo trabalho que só se concretiza no momento de sua execução.

São coerentes com a perspectiva apresentada acima as afirmativas:

- a) 1, 4 e 5 apenas.
- ▶ b) 2 e 3 apenas.
- c) 2, 3 e 5 apenas.
- d) 2 e 4 apenas.
- e) 1, 3 e 5 apenas.

- 93 - “Apesar de representarem a maioria dos óbitos perinatais, os óbitos fetais são pouco compreendidos e estudados, e mantêm-se quase invisíveis em todo o mundo. O registro sistemático e confiável desses eventos é essencial para o dimensionamento inicial do problema. Todavia, sua quantificação apenas é insuficiente; são necessárias informações detalhadas para o apoio às ações de prevenção da mortalidade fetal. As informações provenientes dos sistemas de informação de mortalidade são importante ferramenta para a identificação de possíveis fatores de risco, a exemplo dos estudos que identificaram a contribuição da gemelaridade, idade materna e duração da gestação na mortalidade fetal” (Rev. *Saúde Pública*, vol. 45, n. 5, São Paulo, Oct. 2011 Epub Aug 12, 2011). Sobre as normas definidas para as estatísticas de mortalidade no Brasil, assinale a alternativa correta.
- Óbitos perinatais são aqueles que ocorrem no período de 0 a 6 dias de vida.
 - ▶ b) A taxa de mortalidade fetal é calculada obtendo-se o número de óbitos fetais por mil nascimentos totais (nascidos vivos e óbitos fetais).
 - O registro sistemático dos óbitos fetais é realizado pelo Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC).
 - O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) baseia-se no preenchimento da declaração de óbito, que, no caso dos óbitos fetais, não é obrigatório a não ser que a idade gestacional do feto seja superior a 28 semanas.
 - O uso do indicador de mortalidade fetal estima o risco de morte da criança durante o seu primeiro ano de vida e reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico e de infraestrutura ambiental, bem como o acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e da população infantil.
- 94 - Com o objetivo de avaliar as mortes por câncer em trabalhadores da indústria da borracha de acordo com o tamanho da empresa, realizou-se um estudo com 9.188 trabalhadores masculinos, matriculados em sindicato de trabalhadores da indústria de borracha do Estado de São Paulo entre 1975 e 1985, sobreviventes em janeiro de 1990 e acompanhados até o final de 2000. As mortes por câncer foram comparadas internamente no grupo, cujos membros foram subdivididos em estratos por porte e sub-ramo da empresa, setor de trabalho e qualificação profissional. A abordagem por conjuntos de risco, ajustados por idade, tempo desde o primeiro emprego e tempo de trabalho na indústria da borracha apresentou evidências de aumento do risco de tumores de estômago e do trato aerodigestivo superior e, possivelmente, por câncer em geral em trabalhadores de empresas de pequeno porte da indústria da borracha quando comparados aos trabalhadores das grandes empresas. Considerando as características do estudo relatado, assinale a alternativa mais adequada ao tipo de estudo epidemiológico e à medida utilizada para estimativa do risco.
- Estudo transversal analítico com medida de associação apresentada em “odds-ratio”.
 - Estudo ecológico analítico de múltiplos grupos com medida de correlação.
 - ▶ c) Estudo de coorte histórico com medida do risco relativo.
 - Estudo de caso-controle com medida de “odds-ratio”.
 - Estudo de prevalência com medida de associação apresentada em razão de prevalências.
- 95 - Um médico convidado a falar para um grupo de pacientes hipertensos sobre hipertensão arterial e morte por infarto agudo do miocárdio procede da seguinte maneira: utiliza uma pequena história em que levanta o problema da má alimentação e do estresse no dia a dia e demonstra quais os riscos de um estilo de vida sedentário. Ao final, esclarece as dúvidas e reforça as medidas preventivas. Assinale a alternativa que identifica o tipo de pedagogia utilizada nessa atividade de educação em saúde.
- Problematização.
 - ▶ b) Transmissão.
 - Condicionamento.
 - Exposição dialogada.
 - Palestra preventiva.
- 96 - Josmar, 14 anos, é trazido para consulta médica por apresentar comportamento insuportável, segundo sua mãe. Costuma agredir os irmãos menores e os colegas da escola, falta às atividades na guarda mirim e às vezes fica na Lan House até altas horas da noite. O paciente informa que cursa a 5ª série noturna em uma escola pública próxima de sua casa. Esteve abrigado junto a dois irmãos de 13 e 11 anos em uma chácara para menores abandonados por três anos, de onde saiu há um ano. O pai é falecido por homicídio. Admitiu ser violento na escola porque é provocado. A mãe o castigava fisicamente até ser abrigado. Acorda diariamente por volta das 12 horas, toma café enquanto assiste TV, toma banho e vai para a guarda mirim em um bairro distante, volta para casa por volta das 18 horas, quando pega o material escolar e vai para a escola das 19 às 22:30 horas. Volta para casa sozinho e fica assistindo TV enquanto toma café com pão. Vai se deitar por volta das 24 horas. A mãe tem sido atendida na Unidade de Saúde por transtornos somatoformes e abuso de substâncias psicotrópicas ilegais. Há cerca de dois anos engravidou e provocou aborto. Houve complicações e um AVC durante o internamento. Desde que saiu, tem crises de desmaio que aparentam crises convulsivas. A única irmã está, aos 16 anos, grávida de um namorado de 19 anos. O irmão de 13 anos aguarda ser chamado para consulta pelos mesmos motivos de Josmar: comportamento agressivo. Utilizando os conhecimentos de Medicina de Família e Comunidade, assinale a alternativa correta.
- A família passa por uma crise transicional e a mãe deve ser apoiada no disciplinamento do filho.
 - Trata-se de uma família disfuncional em que a causa é a mãe, motivo pelo qual os filhos devem ser afastados.
 - ▶ c) O adolescente deve ser escutado antes de se criar juízo da situação familiar; a psicoterapia para as crianças e para a mãe devem ser consideradas.
 - Como profissional da medicina, deve-se ficar atento à presença de patologias; a avaliação do sistema familiar é escopo de um psicoterapeuta de família.
 - A troca de turno da escola e a vigilância mais criteriosa da mãe são as melhores abordagens para uma família tão problemática.

97 - Sobre o método clínico centrado na pessoa, é correto afirmar:

- ▶ a) A prestação de um cuidado efetivo requer assistência tanto para as patologias que acometem as pessoas como para a experiência da pessoa com a sua doença.
- b) O médico deve ser objetivo na sua avaliação, desconsiderando a opinião das pessoas, pois isso prejudica o seu julgamento clínico e interfere na conduta clínica.
- c) A aderência ao tratamento é de responsabilidade única da pessoa que foi atendida, sendo responsabilidade do médico o diagnóstico e a prescrição do tratamento.
- d) A experiência do adoecimento é inerente à patologia que acomete a pessoa; todos os portadores de determinadas patologias terão os mesmos sintomas e repercussões em suas vidas.
- e) A prevenção e a promoção à saúde são atividades que devem ser realizadas coletivamente; as atividades individuais têm como objetivo o tratamento da doença e a resolução da queixa das pessoas.

98 - Maria, 23 anos, procura atendimento por temer estar ficando louca. Relata que nos últimos meses tem apresentado explosões de fúria às mínimas frustrações e adotou o péssimo hábito de quebrar objetos da casa nessas situações. Teme estar com depressão tal como sua mãe e pede algum medicamento que a ajude. Ela mora apenas com o marido de 25 anos, com quem está casada há dezoito meses. Há cerca de doze meses está desempregada. Moravam na casa da mãe da paciente, que fazia todo o trabalho doméstico. Desde que o casal se mudou para a casa própria, há oito meses, Maria tem assumido integralmente os serviços domésticos. Descreveu a última crise de fúria quando o marido chegou a casa e, como retaliação ao fato do almoço não estar pronto, foi comprar uma marmitta (prato feito), que consumiu na sua presença sem dividi-la. A paciente chorou quando mencionou a falta que sente de trabalhar e como tem pavor de se tornar apenas dona de casa. Utilizando seus conhecimentos de saúde da família, assinale a alternativa que contempla o estágio de vida familiar pela qual a família está passando, bem como uma tarefa adequada a esse estágio.

- a) Aprendendo a viver juntos; retornar para a casa da mãe.
- b) Sair de casa; dividir as tarefas domésticas com o marido.
- ▶ c) Aprendendo a viver juntos; redefinir o papel de cada um dentro do sistema familiar.
- d) Conflito conjugal; buscar arbitramento externo.
- e) Compromisso com o parceiro; renegociar o compromisso do marido.

99 - No que diz respeito ao trabalho de vigilância epidemiológica e profilaxia antirrábica para orientar um paciente que chega em um pronto-atendimento com história de contato com um morcego caído no chão (pegou com a mão sem proteção e colocou numa caixa), identifique as ações a seguir como adequadas (A) ou inadequadas (I):

- () Lavar a mão com água e sabão.
- () Notificar o caso como suspeito de raiva humana.
- () Prescrever profilaxia da raiva com uso de soro.
- () Prescrever profilaxia da raiva com uso de vacina.
- () Notificar como atendimento antirrábico.
- () Orientar o paciente que em contato com a Secretaria Municipal de Saúde para enviar o morcego para identificação e diagnóstico laboratorial da raiva.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) A - A - I - A - I - I.
- b) I - A - I - I - I - A.
- ▶ c) A - I - A - A - A - A.
- d) A - I - A - I - A - A.
- e) I - A - I - A - I - I.

100 - A avaliação do colo uterino por ultrassonografia transvaginal entre a 20ª e a 24ª semana da gestação pode ser útil na identificação do risco para o parto prematuro espontâneo. Estudo realizado na Clínica Obstétrica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (Ultrasound Obstet Gynecol. 2007;29(5):562-7) avaliou 1.958 gestantes entre 34 e 37 semanas de gestação. Aquelas com comprimento do colo inferior a 20 mm foram classificadas como risco para o parto prematuro espontâneo. Os resultados do estudo na predição de parto prematuro mostraram valores preditivos negativos superiores a 90%, enquanto que os valores preditivos positivos foram baixos, entre 42% e 58%. Acerca desse estudo, considere as seguintes afirmativas:

1. O valor preditivo positivo de um teste depende da prevalência da doença em uma população específica e da especificidade do teste.
2. Considerando os resultados do estudo, diante de um teste negativo pode-se evitar internações e intervenções desnecessárias.
3. O baixo valor preditivo positivo indica uma sensibilidade baixa.
4. O valor preditivo negativo de um exame é o poder de distinguir os verdadeiros negativos em relação ao total de doentes.

Assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.