

01. Associar a afecção dermatológica descrita à esquerda com o tratamento de escolha.

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| (1) Acne severa. | (a) Penicilina. |
| (2) Erisipela. | (b) Cetoconazol. |
| (3) Píriase versicolor. | (c) Isotretinoína. |
| (4) Onicomicose. | (d) Nitrogênio líquido. |
| (5) Ceratose actínica. | (e) Griseofulvina. |

Qual a associação correta entre a primeira e a segunda coluna?

- (A) 1a – 2c – 3e – 4b – 5c.
- (B) 1c – 2a – 3e – 4b – 5d.
- (C) 1c – 2a – 3b – 4e – 5d.
- (D) 1d – 2a – 3b – 4e – 5c.
- (E) 1a – 2c – 3c – 4b – 5d.

02. Sobre os efeitos colaterais dos antiinflamatórios não-esteróides, está **INCORRETO** afirmar que:

- (A) os inibidores da COX-1 podem causar insuficiência renal por diminuição do fluxo renal, principalmente em pacientes com diabetes, insuficiência cardíaca e cirrose.
- (B) os inibidores da COX-2 podem causar menor efeito lesivo à mucosa gástrica por bloquearem as prostaglandinas constitutivas.
- (C) os inibidores da COX-1 podem causar alterações hepáticas, assim como elevação das transaminases.
- (D) os inibidores da COX-2 podem produzir efeitos isquêmicos cardíacos aumentando a possibilidade de infarto agudo do miocárdio.
- (E) os inibidores da COX-1 podem produzir broncoespasmo severo, como também, infiltrado eosinofílico pulmonar.

03. Paciente masculino, 65 anos de idade, ex-tabagista, com diagnóstico prévio de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica chega à emergência com quadro de piora da dispnéia, aumento da tosse e do volume da secreção respiratória, a qual tornou-se purulenta. Ao exame clínico mostrava-se taquipneico, levemente cianótico, apresentando, na ausculta pulmonar, sibilâncias ins e expiratória, com estertores crepitantes fixos junto à base pulmonar direita. A gasometria arterial em ar ambiente revela pH 7,3; P_aCO_2 50mmHg; HCO_3 27mEq/l; P_aO_2 53mmHg; Saturação Hgb 85%, e o raio X de tórax mostra consolidação alveolar em lobo inferior direito.

Das alternativas abaixo descritas, qual descreve a conduta terapêutica imediata mais adequada no presente caso?

- (A) Oxigenoterapia por cânula nasal, broncodilatadores por via inalatória, corticoesteróide oral e fluorquinolona respiratória por via endovenosa.
- (B) Oxigenoterapia por cânula nasal, broncodilatadores por via inalatória e beta-lactâmico por via endovenosa.
- (C) Oxigenoterapia por máscara de Venturi, beta-2 agonista por via subcutânea, corticoesteróide endovenoso e ciprofloxacina endovenosa.
- (D) Oxigenoterapia por máscara de Venturi, broncodilatadores por via inalatória, aminofilina endovenosa e fluorquinolona respiratória por via oral.
- (E) Oxigenoterapia por cânula nasal, broncodilatadores por via inalatória, corticoesteróide oral, aminofilina endovenosa e beta-lactâmico por via endovenosa.

04. Três pacientes feridos em uma briga de bar são trazidos pelo Corpo de Bombeiros ao setor de emergência de um hospital de nível I. A descrição dos pacientes e suas lesões é a seguinte:

***Legenda:**

PA=pressão arterial
FC=frequência cardíaca
FR=frequência respiratória

Paciente 1: homem de 19 anos com lesão por arma branca na altura do terceiro espaço intercostal esquerdo. PA=90/40 mmHg, FC=65 bpm, FR=28 mpm. Veias jugulares distendidas e traquéia desviada para a direita. Abolimento dos sons pulmonares à esquerda com hipertimpanismo torácico esquerdo.

Paciente 2: homem de 50 anos com ferimento por arma de fogo na região cervical anterior direita sem orifício de saída e múltiplas escoriações e hematomas na face e tronco superior. Apresenta-se com respiração ruidosa e restos de vômito nas roupas. PA=100/60 mmHg, FC=120 bpm, FR=38 mpm.

Paciente 3: mulher de aproximadamente 20 anos, com três ferimentos por arma de fogo no abdômen com orifícios de saída no dorso. Palidez cutânea e sudorese profusa. PA=60 mmHg (sistólica), FC=138 bpm, FR=30 mpm. Abdômen distendido e difusamente doloroso à palpação.

Qual manobra imediata deve ser adotada para cada um dos pacientes respectivamente?

- (A) Intubação orotraqueal – traqueostomia – lavado peritoneal com posterior laparotomia.
- (B) Toracocentese com posterior drenagem torácica – intubação orotraqueal – reposição volêmica com posterior laparotomia.
- (C) Toracocentese de ressuscitação – traqueostomia – reposição volêmica com posterior laparotomia.
- (D) Pericardiocentese com posterior janela pericárdica – intubação orotraqueal – reposição volêmica com posterior laparotomia.
- (E) Estabilização do choque para posterior drenagem torácica – intubação orotraqueal – laparotomia na sala de emergência com clampeamento aórtico.

05. Nos exames laboratoriais de uma paciente jovem, do sexo feminino, colecistectomizada há cerca de dois anos, encontramos hiperbilirrubinemia às custas de bilirrubina direta, fosfatase alcalina significativamente elevada e AST (aspartato aminotransferase) e ALT (alanino aminotransferase) aumentadas. Qual a primeira hipótese diagnóstica a ser sugerida e que intervenção inicial é indicada?

- (A) Hepatite viral – biópsia hepática.
- (B) Neoplasia da via biliar – videolaparoscopia diagnóstica.
- (C) Coledocolitíase – colangiopancreatografia retrógrada endoscópica.
- (D) Neoplasia de pâncreas – tomografia computadorizada do abdômen.
- (E) Compressão extrínseca da via biliar – endoscopia digestiva alta.

06. Paciente feminina, 25 anos, apresenta-se com dor abdominal de início súbito em fossa ilíaca direita irradiada para o hipogástrio com evolução de 6 horas. Na revisão de sistemas, relata vida sexual ativa sem uso de anticoncepcional. Ao exame físico mostra-se hipotensa com mucosas hipocoradas; dor difusa à palpação do abdômen inferior com dor à descompressão principalmente no quadrante inferior direito. A primeira hipótese diagnóstica a ser considerada deve ser:

- (A) apendicite aguda.
- (B) gravidez ectópica rota.
- (C) infecção do trato urinário.
- (D) cólica renal.
- (E) dor da ovulação.

07. Paciente de 70 anos, masculino, foi submetido à cirurgia de prótese de joelho. No terceiro dia do pós-operatório, apresenta-se inquieto no leito, tenta levantar-se a todo instante, alternando momentos de lucidez e sonolência, invertendo o ciclo sono-vigília; tem dificuldade de manter a atenção, estando desorientado alopsiquicamente e com afetividade lábil. Ao ser atendido, balbucia palavras quase ininteligíveis, justificando que está ligado a aparelhos de escuta e que as pessoas da enfermagem fazem parte de um grupo especializado em seqüestro.

Trata-se de:

- (A) provável quadro de *delirium*, devendo-se estabelecer a etiologia e iniciar tratamento sintomático com antipsicóticos.
- (B) provável quadro de *delirium*, cujo tratamento deve ser feito com benzodiazepínicos.
- (C) provável quadro depressivo, cujo tratamento deve ser feito com antidepressivos tricíclicos.
- (D) provável quadro depressivo e o tratamento deve ser feito com inibidores da recaptação da serotonina.
- (E) provável quadro depressivo com sintomas psicóticos e o tratamento deve ser feito com inibidores da recaptação da serotonina e antipsicóticos.

08. Na Anemia de Doença Crônica as citocinas e as células do Sistema Retículo Endotelial induzem alterações no metabolismo do ferro. Das alterações encontradas no metabolismo do ferro, está **INCORRETO** afirmar que:

- (A) o ferro sérico está diminuído.
- (B) a transferrina sérica está normal ou diminuída.
- (C) a saturação de transferrina sérica está aumentada.
- (D) a ferritina sérica está normal ou aumentada.
- (E) os receptores solúveis de transferrina sérica estão normais.

09. Em relação à cardiopatia isquêmica, é correto afirmar que:

- (A) os beta-bloqueadores não são indicados para pacientes com infarto prévio por causarem aumento da mortalidade coronariana e total.
- (B) os programas de reabilitação cardíaca, baseados em exercícios, são contra-indicados para pacientes com cardiopatia isquêmica devido ao aumento na mortalidade total.
- (C) o ácido acetilsalicílico, devido à intolerância gástrica, não deve ser prescrito para todos os pacientes com cardiopatia isquêmica, sendo reservado apenas para pacientes pós-infarto que tolerem seu uso.
- (D) o tratamento de episódios de angina não deve ser realizado com nitratos de uso sublingual.
- (E) existem evidências inquestionáveis da relação entre redução dos níveis de colesterol e diminuição da incidência de cardiopatia isquêmica e da progressão de lesões coronarianas.

10. Mulher de 47 anos, sedentária, com sobrepeso (IMC=29 kg/m²) vem à consulta solicitar realização de um perfil lipídico, motivada pelo falecimento do pai por infarto miocárdico. Retorna com os seguintes resultados: colesterol total 195mg/dl, HDL 61 mg/dl e triglicerídeos 300 mg/dl. Em relação ao manejo da hipertrigliceridemia, está **INCORRETO** afirmar que:

- (A) pode ser tratada por dietoterapia.
- (B) não há evidências de benefício cardiovascular com o tratamento da hipertrigliceridemia isolada.
- (C) deve-se minimizar o consumo de álcool.
- (D) é fundamental diminuir a ingestão de alimentos ricos em colesterol e gorduras trans.
- (E) a restrição dos carboidratos, com troca dos carboidratos simples por complexos, é a principal intervenção.

11. Considere as afirmações abaixo sobre a quimioprofilaxia nos pacientes com co-infecção de tuberculose e HIV.

- I - É indicada para indivíduos sem sinais ou sintomas sugestivos de tuberculose, quando há presença de lesão radiológica residual de tuberculose sem tratamento anterior, independentemente do resultado do teste tuberculínico.
- II - É indicada para indivíduos sem sinais ou sintomas sugestivos de tuberculose, quando há radiografia de tórax normal e reação ao teste tuberculínico maior que 5mm.
- III- A quimioprofilaxia é realizada administrando-se a rifampicina por um período de seis meses.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

12. Em relação às depressões graves, pode-se afirmar que:

- (A) o uso de antidepressivos é mandatório e a indicação de eletroconvulsoterapia deve ser considerada.
- (B) a indicação de psicoterapia é mandatória e o uso concomitante de antidepressivos não deve ser considerado.
- (C) o uso de antidepressivos somente é mandatório quando há risco de suicídio.
- (D) perguntas, ao paciente, sobre ideias suicidas devem ser evitadas, pois podem induzi-lo ao suicídio.
- (E) o uso da eletroconvulsoterapia deve sempre ser evitado, pois se trata de técnica ultrapassada.

13. As seguintes substâncias psicoativas são consideradas estimulantes do Sistema Nervoso Central:

- (A) nicotina, maconha e álcool.
- (B) cocaína, nicotina e haxixe.
- (C) cocaína, anfetamina e nicotina.
- (D) cocaína, maconha e morfina.
- (E) nicotina, maconha e codeína.

14. A respeito da Peritonite Bacteriana Espontânea, está **INCORRETO** afirmar que:

- (A) é mais freqüente em cirróticos Child B e C com ascite.
- (B) pode não haver manifestações clínicas e a leucocitose periférica estar normal.
- (C) o teor proteico do líquido de ascite geralmente é maior que 1g/dl.
- (D) geralmente é causada por Gram-negativos.
- (E) a mortalidade ocorre em até 50% dos casos.

15. Um dado que indica imunossupressão severa em paciente HIV positivo é:

- (A) linfadenopatia generalizada.
- (B) febre.
- (C) herpes labial.
- (D) tuberculose pulmonar cavitária.
- (E) candidose orofaríngea.

16. Uma mulher de 72 anos é atendida com queixa de dor aguda, iniciada há dois dias, no joelho direito, que apresenta calor local pouco intenso. Exames laboratoriais revelam um hematócrito de 38%; 10.500 leucócitos com 70% de neutrófilos segmentados e 4% de bastonetes; ácido úrico de 5,5 mg/dl. O raio X de joelho demonstra presença de condrocalcinose. O diagnóstico mais provável é:

- (A) artrite gotosa aguda.
- (B) pseudogota.
- (C) artrite reativa.
- (D) artrite reumatóide.
- (E) artrite infecciosa.

17. A presença do Fator Anticoagulante Lúpico no sangue pode acompanhar todas as ocorrências abaixo, **EXCETO**:

- (A) tempo de protrombina prolongado.
- (B) sangramento.
- (C) aumentado risco de trombose.
- (D) abortamentos de repetição.
- (E) fibrinogênio normal.

18. Pacientes com urolitíase hipercalciúrica podem se beneficiar com todas as medidas terapêuticas abaixo, **EXCETO**:

- (A) fosfato de celulose.
- (B) hidroclorotiazida.
- (C) furosemida.
- (D) dieta hipossódica.
- (E) dieta hipoproteica.

19. A droga de escolha para o tratamento da hipertensão arterial em pacientes com diabetes melito tipo 1 com proteinúria é:

- (A) inibidor da Enzima Conversora da Angiotensina.
- (B) beta-bloqueador adrenérgico.
- (C) hidroclorotiazida.
- (D) bloqueador do canal de cálcio.
- (E) bloqueador dos receptores de aldosterona.

20. Deve-se suspeitar de hipertensão renovascular quando ocorre:

- I - presença de sopro abdominal.
- II - doença aterosclerótica aórtica.
- III- insuficiência renal após uso de Inibidor da Enzima Conversora da Angiotensina.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

21. Em relação ao quadro de apendicite aguda, considere as afirmações abaixo.

- I - A fisiopatologia está relacionada à obstrução da luz apendicular.
- II - A dor abdominal é o primeiro sintoma da apendicite aguda.
- III- Na ausência de anorexia, o diagnóstico de apendicite aguda deve ser questionado.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

22. Considere as afirmações abaixo sobre hérnias.

- I - A hérnia femoral é quatro vezes mais freqüente nas mulheres do que nos homens.
- II - A maioria das hérnias umbilicais fecha-se espontaneamente até os dois anos de idade.
- III- A maioria absoluta das hérnias inguinais indiretas são adquiridas e não congênitas.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

23. Sobre a osteomielite hematogênica aguda na criança, está **INCORRETO** afirmar que:

- (A) a região metafisária dos ossos longos é a localização preferencial.
- (B) freqüentemente se segue a uma infecção do trato respiratório superior.
- (C) dor à palpação da região afetada é o sinal clínico mais relevante.
- (D) o agente etiológico mais freqüente é o *Staphylococcus aureus*.
- (E) a região diafisária dos ossos longos é o sítio preferencial para instalar-se a infecção.

24. Menino de 7 anos de idade vem à consulta por apresentar dor escrotal há 48 horas. Refere que houve aumento do volume escrotal à direita nas últimas 12 horas. Não tem antecedentes de afecções genitourinárias. Ao exame, observa-se hiperemia e edema apenas no lado direito do escroto; constata-se que ambos os testículos estão na bolsa e que o reflexo cremastérico está preservado; palpa-se nódulo doloroso no pólo superior do testículo direito.

O diagnóstico provável é:

- (A) cisto de cordão infectado.
- (B) torção de anexo testicular.
- (C) orquitepididimite.
- (D) torção de cordão espermático.
- (E) abscesso escrotal.

25. Quanto a fatores relacionados com distúrbios hidro-eletrolíticos freqüentes, relacione a coluna I com a coluna II e indique a alternativa correta:

- (1) hipocalcemia.
 - (2) hipocalcemia.
 - (3) hipercalcemia.
 - (4) hipomagnesemia.
 - (5) hiperfosfatemia.
-
- (a) carcinoma de pulmão metastático.
 - (b) vômitos.
 - (c) pancreatite aguda.
 - (d) morte celular – necrose tumoral.
 - (e) alcoolismo – inanição.
-
- (A) 3a – 1b – 2c – 5d – 4e.
 - (B) 3a – 1b – 4c – 5d – 2e.
 - (C) 2a – 4b – 3c – 1d – 5e.
 - (D) 5a – 3b – 4c – 2d – 1e.
 - (E) 4a – 5b – 1c – 3d – 2e.

26. Considere as afirmações abaixo a respeito de transplante de órgãos vascularizados:

- I - Cirrose por vírus "C" é uma indicação freqüente de transplante hepático.
- II - No transplante renal, a medicação imunossupressora deve ser mantida por todo o tempo de sobrevivência do enxerto.
- III- Os pacientes com diabetes melito tipo 1, sem complicações secundárias, são os melhores candidatos a transplante de pâncreas.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

27. Quanto à pancreatite aguda, no diagnóstico, os seguintes critérios são preditivos de mau prognóstico, **EXCETO**:

- (A) idade maior que 55 anos.
- (B) amilase sérica > 3000 UI.
- (C) glicemia acima de 200 mg/dL.
- (D) leucocitose > 16000/mm³.
- (E) TGO (AST) > 250 U/dL.

28. Em que momento está indicado o tratamento cirúrgico imediato durante um quadro de pancreatite aguda grave?

- (A) No momento diagnóstico, independentemente da causa.
- (B) Na presença de cálculos biliares.
- (C) Na presença de necrose pancreática.
- (D) Na presença de necrose pancreática infectada.
- (E) Na presença de pancreatite necrohemorrágica, independentemente da presença de infecção.

29. Um paciente de 65 anos apresenta-se com história de anemia, adinamia, emagrecimento e obstipação há 2 meses. Nos últimos dias, notou presença de sangue vivo nas fezes, com dor anal. A anosscopia revelou presença de hemorroidas internas de segundo grau. A melhor conduta é:

- (A) colonoscopia.
- (B) tomografia.
- (C) hemorroidectomia.
- (D) ligadura elástica.
- (E) dieta com fibras, anestésicos tópicos e calor local.

30. Considere as seguintes afirmações a respeito das fístulas enterocutâneas de intestino delgado e indique a alternativa correta.

- I - A nutrição parenteral deve ser utilizada em todos os casos, independentemente da drenagem do local, para manutenção do jejum e aceleração da recuperação.
- II - A identificação de abscessos por exames de imagens e sua posterior drenagem é fator essencial para sua resolução espontânea.
- III- Os exames contrastados com bário são essenciais para a identificação do trajeto e seu planejamento terapêutico.

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

31. Considere as seguintes afirmações a respeito da antibioticoprofilaxia em cirurgia:

- I - deve ser iniciada uma hora antes da cirurgia e mantida durante o período mínimo de 72 horas.
- II - em pacientes alérgicos à cefalosporina está indicada a vancomicina.
- III- a cefoxitina deve ser repetida no transoperatório após 6 horas da primeira dose.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

32. O exame ideal para o diagnóstico da Doença do Refluxo Gastroesofágico é:

- (A) endoscopia digestiva alta com biópsia.
- (B) raio X contrastado de esôfago-estômago-duodeno (REED).
- (C) manometria esofágica.
- (D) pHmetria de 24 horas.
- (E) tomografia computadorizada de abdômen.

33. Homem com 60 anos, apresenta noctúria e dificuldade miccional progressiva. O jato urinário é fraco e fino. O toque retal revelou aumento difuso da próstata com desaparecimento do sulco mediano e presença de nódulo de consistência elástica, não doloroso, no lobo esquerdo. Creatinina sérica: 2,2 mg/dL; PSA: 0,4 ng/mL; exame qualitativo de urina: proteína zero; 20 leucócitos e < 1 eritrócito/campo de grande aumento. Urocultura foi negativa. Ecografia demonstrou próstata com peso estimado de 40 gramas. Tratamento conservador – visando melhorar dinâmica vesical – não foi eficaz. A medida mais adequada a ser adotada consiste em:

- (A) prostatectomia radical.
- (B) ressecção trans-uretral.
- (C) biópsia do nódulo prostático.
- (D) nefrostomia.
- (E) castração.

34. Paciente masculino de 63 anos apresentou dor lombar intensa com irradiação para testículo esquerdo e febre. Ecografia demonstrou hidronefrose importante à esquerda e cálculo no 1/3 inferior do ureter esquerdo, medindo 10 mm de diâmetro. Leucograma com 12000 leucócitos e 15% de bastões, creatinina 3,2 mg/dL, potássio 4,5 mEq/L, ácido úrico 8,0 mg/dL, cálcio 10 mg/dL. Exame de urina demonstrou presença de 50 leucócitos/campo e de 20 hemácias/campo e exame bacterioscópico da urina foi negativo. Urocultura em andamento. Assinale a medida terapêutica inicial mais adequada para o caso:

- (A) antibioticoterapia e nefrostomia percutânea.
- (B) antibioticoterapia e litotripsia por ondas de choque.
- (C) antibioticoterapia e colocação de Duplo-J.
- (D) antibioticoterapia e extração cirúrgica do cálculo.
- (E) antibioticoterapia profilática.

35. Assinale a doença cirúrgica abdominal não-obstétrica mais comum na gravidez:

- (A) obstrução intestinal.
- (B) diverticulite.
- (C) apendicite aguda.
- (D) colecistite aguda.
- (E) pancreatite necro-hemorrágica.

36. Colecistite aguda pode produzir as seguintes complicações, **EXCETO**:

- (A) empiema.
- (B) perfuração.
- (C) gangrena.
- (D) fístula colecistoentérica.
- (E) pseudocisto.

37. Associar o diagnóstico provável, à esquerda, com os achados físicos encontrados, assinalando a alternativa correta:

- | | |
|-------------------------------|--|
| (1) Úlcera péptica perforada. | (a) Rigidez abdominal, ruídos hidro-aéreos diminuídos, timpanismo supra-hepático presente. |
| (2) Peritonite. | (b) Ruídos hidro-aéreos ausentes, tosse, Blumberg presente, rigidez ou defesa. |
| (3) Obstrução intestinal. | (c) Severa distensão abdominal, peristaltismo visível, dor difusa sem Blumberg. |
| (4) Íleo paralítico. | (d) Distensão abdominal, ruídos hidro-aéreos ausentes, sem dor local. |
| (5) Sangramento digestivo. | (e) Choque, palidez, distensão abdominal, melena. |

- (A) 1c – 2e – 3b – 4a – 5d.
(B) 1a – 2c – 3e – 4d – 5b.
(C) 1a – 2b – 3c – 4d – 5e.
(D) 1c – 2b – 3d – 4e – 5d.
(E) 1d – 2b – 3e – 4d – 5c.

38. Todos os achados abaixo constituem-se em indicação para cirurgia abdominal de urgência, **EXCETO**:

- (A) distensão abdominal aumentando progressivamente.
(B) pneumoperitônio.
(C) deterioração progressiva apesar do tratamento conservador.
(D) ruídos hidro-aéreos exacerbados.
(E) pus à paracentese.

39. Paciente de 25 anos, vítima de acidente automobilístico, é transportado por ambulância ao setor de emergência de um hospital com colar cervical e prancha longa. Queixa-se de dor intensa na coxa direita. Ao exame físico, constatou-se ferimento puntiforme no terço médio e antero-lateral da coxa direita, deformidade e grande aumento de volume dos compartimentos da coxa. As radiografias visibilizaram fratura comunitiva do fêmur direito. Assinale a alternativa correta:

- (A) Fratura exposta do fêmur direito é descartada, pois não há exposição óssea evidenciada na inspeção.
(B) Síndrome compartimental associada à fratura diafisária do fêmur é rara, pois o hematoma destas fraturas não costuma ser volumoso.
(C) Além de radiografias do fêmur direito, há indicação de tomografia computadorizada para melhor definição do tipo de fratura e conduta a ser adotada.
(D) Se há contato do hematoma ou foco de fratura com o meio externo, a fratura é considerada exposta e a fixação interna estará indicada, caso o tempo decorrido do acidente seja menor que seis horas.
(E) O tratamento conservador com férula de Braun seguido de gesso pelvipodálico é o mais indicado se o diagnóstico é fratura fechada do terço médio do fêmur.

40. Considerando as afirmações abaixo sobre aneurismas, qual alternativa está correta?

- I - 80% dos aneurismas maiores do que 5 cm são palpáveis.
II - O tamanho do aneurisma é determinante de risco de ruptura.
III- Independentemente do tamanho, o reparo é imperativo, se o aneurisma é sintomático.

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

41. A síndrome pré-menstrual (SPM), também conhecida como tensão pré-menstrual (TPM), apresenta características cíclicas que surgem na semana anterior à menstruação e que desaparecem com o início do fluxo menstrual. Dependendo da quantidade e intensidade dos sintomas avaliados, estudos mostram prevalências entre 5% e 80% nas mulheres em idade reprodutiva. São características que melhor definem a síndrome pré-menstrual:

- (A) sintomas predominantemente físicos, cujo maior desconforto é causado pelo edema nas mamas e no abdômen.
- (B) sintomas exclusivamente emocionais, podendo ocorrer irritabilidade ou depressão em meses alternados.
- (C) SPM é um mito em Ginecologia e não apresenta repercussão na vida das mulheres.
- (D) sintomas físicos, emocionais e comportamentais, sendo que uma quantidade variável de sintomas pode estar presente em cada ciclo menstrual.
- (E) sintomas físicos, emocionais e comportamentais presentes em todos os ciclos, com intensidade semelhante durante as fases do ciclo menstrual.

42. Com relação à Doença Inflamatória Pélvica aguda (DIP) com as seguintes características:

- I - presença de abscesso tubo ovariano roto.
- II - paciente grávida.
- III- paciente portadora do HIV.
- IV- falta de condições financeiras da paciente para realizar tratamento ambulatorial.

Qual alternativa indica necessidade de internação para tratamento hospitalar?

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

43. Gestante HIV positivo, sem terapia prévia com anti-retrovirais, chega à consulta pré-natal com 9 semanas de gestação. A melhor conduta é:

- (A) realizar avaliação clínica, obstétrica, virológica e imunológica antes de definir a conduta.
- (B) iniciar AZT imediatamente e solicitar Carga Viral e CD4.
- (C) iniciar terapia tripla imediatamente e solicitar Carga Viral e CD4.
- (D) aconselhar o abortamento pelo alto risco de infecção do feto.
- (E) iniciar profilaxia de toxoplasmose com Sulfametoxazol e Trimetoprim.

44. Considerando a coleta e o serviço de patologia de alta qualidade, o Ministério da Saúde sugere que o rastreamento com citopatologia de colo uterino nas mulheres de baixo risco (dois exames consecutivos anuais negativos) pode ser realizado com um intervalo de:

- (A) seis meses.
- (B) um ano.
- (C) dois anos.
- (D) três anos.
- (E) cinco anos.

45. Qual é a associação de maior morbidade?

- (A) Contraceptivos hormonais orais e hipertensão leve.
- (B) Contraceptivos hormonais orais e diabetes tipo 2.
- (C) Contraceptivos hormonais orais e tabagismo.
- (D) Contraceptivos hormonais orais e câncer de ovário.
- (E) Contraceptivos hormonais orais e câncer de endométrio.

46. Qual o melhor período gestacional para pesquisa dos antígenos da hepatite B (HBsAg) para mulheres não vacinadas?

- (A) Primeiro trimestre.
- (B) Segundo trimestre.
- (C) Terceiro trimestre.
- (D) Primeira consulta.
- (E) Pré-parto.

47. Secreção vaginal anormal constitui uma das principais causas de consulta ginecológica. Numere a segunda coluna de acordo com o tratamento para cada agente etiológico das vulvovaginites e cervicites, indicado na primeira coluna:

- (1) azitromicina ou doxiciclina.
- (2) metronidazol.
- (3) ciprofloxacina.
- (4) fluconazol ou cetoconazol.

- () *Neisseria gonorrhoeae*.
- () *Chlamydia trachomatis*.
- () *Gardnerella vaginalis*.
- () *Cândida albicans*.
- () *Trichomonas vaginalis*.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é:

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

48. Mulher de 21 anos, nulípara, comparece ao ambulatório por um atraso menstrual de três semanas, trazendo teste de gravidez positivo. Na consulta, refere apresentar epilepsia, uso regular de fenitoína até há duas semanas, quando interrompeu o medicamento devido à gestação. Nunca usou outro anticonvulsivante. As crises convulsivas tônico-clônicas retornaram com intervalo de 4-5 dias. A conduta mais adequada a este quadro de epilepsia na gestação é:

- (A) iniciar ácido valpróico e controlar seu nível sérico.
- (B) iniciar carbamazepina e suplementação com ácido fólico.
- (C) iniciar diazepam e controlar os batimentos cardíacos.
- (D) manter fenitoína e realizar controle ecográfico mensal.
- (E) não utilizar anticonvulsivantes devido ao risco de malformações ser superior àquele representado pela epilepsia não tratada.

49. Nutriz de 28 anos vem à consulta queixando-se de dor e inchaço na face lateral da mama esquerda há dois dias, tendo apresentado febre e calafrios na noite anterior. Precisou retornar ao trabalho informal há três dias, diminuindo o número de mamadas. Ao exame, observa-se febre (38,3 graus) e edema no quadrante superior externo da mama, acompanhado de rubor, calor e forte dor à palpação. O tratamento deste caso deve envolver:

- (A) Levofloxacina por 7 dias, antiinflamatório não-esteróide, gelo local e suspensão da amamentação com a mama afetada durante o tratamento.
- (B) Doxiciclina por 10 dias, paracetamol, compressas mornas e manutenção da amamentação na mama afetada.
- (C) Cefalexina por 10 dias, analgésicos ou antiinflamatório não-esteróide, esvaziamento regular da mama afetada, repouso, ingestão abundante de líquidos.
- (D) observação, calor local, antiinflamatório não-esteróide, esvaziamento regular da mama, ingestão abundante de líquidos.
- (E) Penicilina G benzatina em dose única, gelo local, paracetamol, esvaziamento regular da mama afetada.

50. Paciente chega à consulta na emergência com história de sangramento vaginal em grande quantidade, acompanhado de dor no baixo ventre, tipo cólica, e eliminação de material semelhante a coágulos. No momento, apresenta dor no baixo ventre e sangramento de pouco a moderado. O colo uterino é fechado e o útero com volume menor do que o esperado para a idade da gestação estimada pela data da última menstruação. Os achados são compatíveis com quadro de:

- (A) ameaça de abortamento.
- (B) abortamento incompleto.
- (C) abortamento retido.
- (D) abortamento completo.
- (E) abortamento inevitável.

51. Na realização da avaliação do bem-estar fetal e em relação ao uso da cardiocografia anteparto, devem ser considerados, **EXCETO**:

- (A) idade da gestação.
- (B) movimentos respiratórios fetais.
- (C) aceleração transitória da frequência cardíaca fetal.
- (D) variabilidade da linha de base.
- (E) estímulo vibro-acústico na presença de padrão silente.

52. Chega ao pré-natal múltipara de 30 anos, com 32 semanas de idade gestacional, assintomática. A paciente tem certeza da data da última menstruação e com 12 semanas realizou ecografia que era compatível com o tempo de atraso menstrual. Ao exame, o obstetra observa que não houve crescimento da altura uterina no intervalo de um mês. Com a hipótese de crescimento intra-uterino restrito, qual a conduta indicada?

- (A) Espectante e reavaliar em uma semana.
- (B) Espectante e reavaliar em um mês.
- (C) Realizar ecografia obstétrica com dopplerfluxometria.
- (D) Realizar ecografia obstétrica para avaliar biometria fetal.
- (E) Interromper a gestação.

53. Está em fase ativa de trabalho de parto paciente de 28 anos, a termo, altura uterina de 35 cm, G II P I, parto prévio normal com recém-nascido que pesou 3600 g. No momento, está com dilatação de 7cm, BCF 144 bpm e apresenta três contrações a cada dez minutos com duração de 30 a 35 segundos. O obstetra observou que, em duas avaliações consecutivas, não houve progressão da dilatação e da descida da apresentação. Qual a conduta indicada?

- (A) Aguardar evolução para parto.
- (B) Realizar cesariana.
- (C) Coordenar as contrações com ocitocina.
- (D) Coordenar as contrações com misoprostol.
- (E) Estimular deambulação.

54. Jovem de 22 anos vem à consulta queixando-se de sangramento pós-coital há 6 meses, refere que já consultou por esse motivo e traz o exame citopatológico realizado há 30 dias com o resultado de NIC III. O exame colposcópico mostra uma lesão acetobranca grosseira às 12 horas; foi realizada biópsia dirigida que revelou carcinoma *in situ* de colo. A conduta indicada é:

- (A) repetir citopatológico em 30 dias.
- (B) curetagem endocervical.
- (C) histeroscopia com biópsia dirigida.
- (D) histerectomia total abdominal.
- (E) conização do colo do útero.

55. A mastalgia cíclica é uma das manifestações mais comuns e freqüentes das alterações funcionais benignas da mama. Qual alternativa **NÃO** está indicada como opção de tratamento?

- (A) Evitar metilxantinas e nicotina.
- (B) Vitaminas A e D.
- (C) Ácido gamalinolênico.
- (D) Tamoxifen.
- (E) Danazol.

56. São drogas utilizadas para tratamento da hipertensão arterial sistêmica:

- I - Hidralazina.
- II - Enalapril.
- III- Atenolol.
- IV - Metildopa.

Qual alternativa contém as drogas mais utilizadas no tratamento da hipertensão arterial sistêmica na gravidez?

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

57. Qual a principal causa de dismenorréia secundária e progressiva associada à infertilidade?

- (A) Seqüela de processo inflamatório pélvico.
- (B) Endometriose pélvica.
- (C) Síndrome dos ovários policísticos.
- (D) Psicogênica.
- (E) Esterilidade secundária.

58. Um casal com esterilidade conjugal vem à consulta trazendo os seguintes resultados de exames: espermograma normal, muco cervical normal apresentando cristalização característica tipo folha de samambaia no dia do teste pós-coital, que identificou mais de 10 espermatozoides/campo no canal cervical, todos imóveis. A causa mais provável da infertilidade é:

- (A) ausência de ejaculação.
- (B) fator imunológico muco/esperma.
- (C) fator infeccioso no muco cervical.
- (D) fator masculino auto-imune.
- (E) falta de estrogênio, o que não permitiu a ascensão dos espermatozoides.

59. Menina de 15 anos vem à consulta por falta da menstruação, tem 2 irmãs mais jovens que menstruaram aos 11 e 12 anos respectivamente. Apresenta curva de crescimento de peso e altura dentro da normalidade para a idade, e raio X de mão e punho com idade óssea de acordo com a idade cronológica. Ao exame físico, apresenta desenvolvimento mamário e de pêlos pubianos estágio IV e vulva de aspecto normal. Qual a conduta a ser tomada e o provável diagnóstico?

I - Fazer ecografia pélvica; a evidência de ovários normais para o menacme e útero rudimentar ou ausente sugere Síndrome de Rokitanski; amenorréia primária.

II - Fazer teste da progesterona; a ausência de menstruação sugere Síndrome de Morris; amenorréia primária.

III- Deve-se aguardar até os 16 anos para iniciar a investigação; atraso menstrual fisiológico.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

60. Considere as afirmações abaixo:

- I - Na presença de nódulo mamário em paciente de 17 anos, deve-se solicitar mamografia para exclusão de neoplasia maligna.
- II - As microcalcificações irregulares, agrupadas e pleomórficas são características de lesão altamente suspeita de malignidade na mamografia.
- III- Dentre as incidências utilizadas de rotina na mamografia, aquela que permite dizer se o nódulo está em quadrante interno ou externo é a médio-lateral oblíqua (a outra frequentemente utilizada chama-se crânio caudal).

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

61. Criança de 4 anos, sexo feminino, apresenta-se com dor nos membros inferiores e dificuldade na deambulação há dois meses. Apresenta quadro intermitente de febre, palidez e episódios esporádicos de epistaxe. Ao exame físico, constatam-se mucosas hipocoradas, equimoses difusas, hepatoesplenomegalia e adenopatia cervical. Qual o primeiro exame a ser solicitado?

- (A) Hemograma.
- (B) Coagulograma.
- (C) Pesquisa de macrófagos.
- (D) Cintilografia óssea.
- (E) Dosagem de antiestreptolisina-O.

62. Recém-nascido a termo, parto operatório, apresenta três episódios de vômitos sanguinolentos nas primeiras horas de vida. Exame físico normal. Exames: hematócrito: 52%, tempo de protrombina: 18s, teste de APT: positivo. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Sangue deglutido.
- (B) Enterocolite necrosante.
- (C) Doença hemorrágica do recém-nascido.
- (D) Septicemia neonatal.
- (E) Úlcera péptica.

63. Você atende um casal numa visita pré-natal. Eles estão preocupados, porque ambos têm distúrbios alérgicos. Dos seguintes, o fator mais provável para modificar o potencial para doença alérgica na criança é:

- (A) exclusivamente aleitamento materno durante os primeiros 6 meses de vida.
- (B) eliminação de bananas, maçãs e arroz durante os primeiros 6 meses de vida.
- (C) eliminação de leite, ovos, trigo e frutos do mar da dieta materna durante a gravidez.
- (D) suplementação de leite humano com fórmula de leite de vaca durante os primeiros 6 meses de vida.
- (E) suplementação de leite humano com fórmula de soja durante os primeiros 3 meses de vida.

64. Um recém-nascido a termo do sexo masculino, vigoroso e de aparência normal, não urina 18 horas após o parto. A história perinatal é negativa para doença materna, ou medicamentos tomados pela mãe. Relatou-se que o volume do líquido amniótico era normal e o parto transcorreu sem intercorrências, com pontos de APGAR 6 e 9 aos 1 e 5 minutos, respectivamente. Qual a razão mais provável?

- (A) Obstrução bilateral da junção ureteropélvica.
- (B) Depleção do volume intravascular.
- (C) Bexiga neurogênica.
- (D) Válvula uretral posterior.
- (E) Micção não documentada na sala de parto.

65. Um menino de 13 anos subitamente se queixa de dor no lado esquerdo do tórax, falta de ar e dor no ombro esquerdo, enquanto jogava basquete. Os achados, ao exame físico, incluem taquipnéia, taquicardia, retração com a respiração e diminuição do murmúrio vesicular no lado esquerdo do tórax. Dos seguintes, o diagnóstico mais provável é:

- (A) pneumonia bacteriana.
- (B) arritmia cardíaca.
- (C) miocardite.
- (D) lesão esplênica.
- (E) pneumotórax espontâneo.

66. Uma paciente de 11 anos de idade vem ao consultório para uma revisão de saúde. Verificando-se sua história, quanto aos antecedentes imunitários, constata-se que sua última vacinação ocorreu com 1 ano e 3 meses (tríplice viral, tríplice bacteriana e Sabin), quando não constava do calendário obrigatório do Ministério da Saúde a vacina da Hepatite B. Não relata a incidência de qualquer doença infectocontagiosa até a presente data. Do ponto de vista imunitário, estariam indicadas as seguintes vacinas obrigatórias e não-obrigatórias:

- (A) BCG, tríplice bacteriana, sarampo e haemophilus B.
- (B) tríplice viral, tríplice bacteriana, hepatite B e Sabin.
- (C) dupla adulta, tríplice viral, hepatite B, varicela, hepatite A e gripe.
- (D) tríplice viral, hepatite B, haemophilus B, tríplice bacteriana e varicela.
- (E) hepatite B, varicela, varíola, gripe e dupla infantil.

67. Qual das manifestações clínicas abaixo **NÃO** está associada à Dermatite Atópica?

- (A) Obscurecimento periorbitário.
- (B) Linhas de Dennie-Morgan.
- (C) Eritema multiforme.
- (D) Pregas anteriores do pescoço.
- (E) Dermografismo branco.

68. Em relação à utilização de câmaras espaçadoras para administração de medicação inalatória em pacientes asmáticos, pode-se afirmar que:

- (A) a deposição oral da droga aumenta, com maior biodisponibilidade para o trato gastrointestinal.
- (B) a deposição pulmonar da droga não sofre efeito de propriedades físicas (carga eletrostática).
- (C) esses dispositivos extensores aumentam a sensação de gosto desagradável associado ao emprego da medicação.
- (D) em lactentes, devemos utilizar espaçadores com volumes maiores e acoplados a bocais.
- (E) o ajuste do volume ideal do espaçador é determinado pelo volume de ar corrente do paciente.

69. Considere as afirmações abaixo sobre pneumonias atípicas em pediatria.

- I - Os achados radiológicos da pneumonia por *mycoplasma pneumoniae* raramente apresentam padrão lobar ou segmentar.
- II - A pneumonia por *chlamydia pneumoniae* é uma doença mais freqüente no lactente, ocorrendo conjuntivite e otite associadas ao quadro respiratório.
- III - Os antibióticos macrolídeos são os medicamentos mais indicados para o tratamento de pneumonia por *mycoplasma pneumoniae*.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

70. L.F.L., 24 anos, primeira gestação, iniciou com trabalho de parto prematuro com 28 semanas de idade gestacional, dando à luz um recém-nascido com 800g, pálido, com edema generalizado e insuficiência respiratória. Tinha anemia intensa e insuficiência cardíaca congestiva. Na história pré-natal, não havia alterações nos exames sorológicos maternos, porém a mãe relatava uma doença semelhante a sarampo no primeiro trimestre da gestação que a deixou inicialmente com a face avermelhada e, posteriormente, com o corpo "rendilhado", mas que resolveu sem tratamento específico.

Considerando o caso clínico acima, indique qual o mais provável agente envolvido na doença deste recém-nascido:

- (A) treponema *pallidum*.
- (B) toxoplasma *gondii*.
- (C) vírus RNA da rubéola.
- (D) parvovírus B19.
- (E) vírus varicela-zoster.

71. A característica da membrana timpânica que confere maior especificidade para o diagnóstico de otite média aguda é:

- (A) abaulamento.
- (B) aumento da vascularização.
- (C) hiperemia.
- (D) opacidade.
- (E) perda do triângulo luminoso.

72. No Pronto Atendimento do Hospital encontram-se crianças com diagnóstico genérico de pneumonia bacteriana aguda e só há um leito disponível para internação hospitalar. Com base nas respectivas histórias e exames físico/radiológicos de tórax, qual das crianças você indica para hospitalização?

- (A) Menino de 4 anos de idade, com hipertermia respondível ao paracetamol, ausência de vômitos, sem tiragem intercostal, com FR de 48 mrm, um foco de consolidação homogênea em lobo médio.
- (B) Menina de 11 meses, em aleitamento materno, sem vômitos, com hipertermia, tiragem intercostal discreta, com FR de 54 mrm, pequeno foco de consolidação heterogênea em lobo médio.
- (C) Menino de 1 ano e meio, acianótico, hidratado, nutrido, com hipertermia, tosse produtiva, sem tiragem inter ou subcostal, com FR de 52 mrm, com pequeno foco de consolidação homogênea em base pulmonar direita.
- (D) Menino de 5 meses, hipertermia, prostração, recusa alimentar, tiragem subcostal, com FR 62 mrm, e focos de consolidação heterogêneas bilaterais.
- (E) Menina de 9 anos, com tosse seca em acessos, com picos febris esporádicos, adinamia, mialgias, sem tiragem intercostal, FR de 32 mrm, com infiltrado intersticial difuso bilateral.

73. Qual a complicação da varicela de maior prevalência na infância?

- (A) Síndrome de Reye.
- (B) Pneumonia viral.
- (C) Encefalite, com predomínio de afecção cerebelar (ataxia).
- (D) Hepatite leve.
- (E) Infecção secundária por germe Gram-positivo.

74. Gastroenterite viral aguda em crianças entre 6 e 24 meses de idade é mais frequentemente causada por:

- (A) Adenovírus entérico.
- (B) Calicivírus.
- (C) Astrovírus.
- (D) Rotavírus.
- (E) *Norwalk* vírus.

75. Infecção urinária febril em lactentes e pré-escolares pode ocasionar tardiamente:

- (A) hipertensão arterial e hemólise.
- (B) oclusão intravascular e síndrome antifosfolípido.
- (C) insuficiência renal, hipertensão e cicatrizes renais.
- (D) cistos renais, gravidez complicada e refluxo vesicouretral.
- (E) cicatrizes renais, hipertensão e refluxo vesicouretral.

76. Lactente do gênero masculino apresentou cianose no período neonatal. À ausculta, tinha sopro holossistólico de ejeção paraesternal esquerda e hipoxemia em crises após período neonatal. A cardiopatia que apresenta é:

- (A) comunicação interventricular.
- (B) tetralogia de Fallot.
- (C) comunicação interauricular.
- (D) persistência do ducto arterioso.
- (E) estenose aórtica.

77. Com relação à intolerância à lactose, pode-se afirmar que ela ocorre:

- I - Em caso de deficiência congênita de lactase.
- II - Após episódio de gastroenterite aguda.
- III - Em caso de intolerância ontogenética.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

78. Menina com 9 anos de idade, com baixo nível sócio-cultural, apresenta há meses severo prurido anal que vem aumentando progressivamente, e vulvovaginite aguda intensamente pruriginosa que iniciou há uma semana. O diagnóstico etiológico mais provável é:

- (A) *Gardnerella*.
- (B) *Oxiurus vermicularis*.
- (C) *Neisseria gonorrhoea*.
- (D) *Candida albicans*.
- (E) *Giardia lamblia*.

79. Com relação à crise convulsiva febril em crianças, pode-se afirmar que:

- I - em geral ocorre no primeiro dia de febre.
- II - é mais freqüente nas primeiras horas da infecção.
- III - crises mioclônicas e espasmos infantis nunca são observados.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

80. A causa metabólica mais comum das crises convulsivas no recém-nascido é:

- (A) hiperamonemia.
- (B) hipercalcemia.
- (C) hipermagnesemia.
- (D) hiponatremia.
- (E) hipoglicemia.

81. Com relação às propriedades dos testes diagnósticos, é possível afirmar que:

- I - a prevalência da doença modifica a sensibilidade dos testes.
- II - quanto maior a especificidade de um teste, menor o número de falsos positivos.
- III- quanto maior a sensibilidade de um teste, menor o número de falsos negativos.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

82. Em estudo para avaliar o desempenho de uma vacina, os pesquisadores responsáveis escolheram 2500 participantes para receber a vacina, e 2500 participantes para receber o placebo. A escolha foi feita com base na história clínica pregressa dos indivíduos. Foi utilizada a estratégia de mascaramento dos participantes (estudo cego). Os indivíduos foram acompanhados pelo período de seis meses após a intervenção. Com base nestas informações, pode-se afirmar que a amostra utilizada no estudo foi do tipo:

- (A) por conveniência.
- (B) aleatória por conglomerados.
- (C) aleatória simples.
- (D) aleatória sistemática.
- (E) por disponibilidade.

83. São critérios para que um teste seja considerado adequado para rastreamento de uma doença, **EXCETO**:

- (A) não oferecer risco ou desconforto para a pessoa.
- (B) ter a capacidade de diagnosticar a doença antes que o indivíduo desenvolva sintomas.
- (C) ter custo acessível e relação custo-efetividade adequados.
- (D) deter evidências científicas suficientes de que, se a doença em questão for diagnosticada precocemente, haverá um tratamento disponível que melhore sua evolução.
- (E) rastrear doença cujo tratamento não cause mais efeitos adversos do que benefício.

84. Em relação ao Código de Ética Médica, analise as afirmações abaixo:

- I - É vedado ao médico deixar de atestar atos executados no exercício profissional, quando solicitado pelo paciente ou seu responsável.
- II - É vedado ao médico oferecer como prêmio de um sorteio a realização de cirurgia plástica estética, mesmo que habilitado a realizá-la.
- III- É vedado ao médico deixar de informar diagnóstico ou prognóstico ao paciente, mesmo que a comunicação possa provocar-lhe dano.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

85. Considere as afirmações abaixo sobre a prática da Atenção Primária à Saúde.

- I - É considerada a porta de entrada de um sistema de saúde.
- II - A prática clínica inclui uma atenção continuada e integral ao paciente.
- III- A visita domiciliar é uma das atividades realizadas somente para os pacientes que estejam no regime de internação domiciliar.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

86. Considere as afirmações abaixo sobre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

- I - Universalidade de acesso aos serviços de saúde apenas no nível primário de assistência.
- II - Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso somente nos níveis de baixa e média complexidade do sistema.
- III- Participação da comunidade.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

87. O paciente tinha 78 anos, estava lúcido, embora tivesse distúrbio de memória e em muitas ocasiões não reconhecesse a enfermeira que o cuidava (com o médico que o tratava há anos nunca ocorrera tal fato). Os cuidados eram diários, pois estava se recuperando de uma fratura de colo de fêmur. Durante 3 dias insistiu no fato de querer ir para casa (onde sua filha, técnica de enfermagem, poderia fazer os curativos e oferecer os cuidados necessários), nessas ocasiões parecendo estar bem lúcido e informado do que isso poderia significar. A família era contra o fato dele pedir alta. A filha não se importava com o fato e aceitava bem a alta do paciente para sua casa. Analise o caso acima à luz dos seguintes princípios bioéticos:

- I - Justiça.
- II - Autonomia.
- III- Não-maleficência.

Qual das alternativas abaixo indica o(s) princípio(s) bioético(s) envolvido(s) no referido caso?

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

88. É importante notificar a suspeita de um caso de doença exantemática para a Secretaria Municipal de Saúde, pois a notificação permite

- I - realizar ações estratégicas, evitando a ocorrência de novos casos.
- II - realizar vacinação de bloqueio aos comunicantes do caso suspeito.
- III- conhecer a realidade local, qualificando o planejamento das ações de saúde como intensificação de vacinação, busca de faltosos de vacinas.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

89. Conforme Portaria do Ministério da Saúde, fazem parte da relação nacional de doenças e agravos de notificação compulsória:

- I - hepatites virais, sífilis em gestante e dengue.
- II - raiva humana, coqueluche e caxumba.
- III- sarampo e síndrome da rubéola congênita.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

90. Entre os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), inclui-se a:

- I - identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes de saúde.
- II - formulação de políticas econômicas e sociais voltadas a assegurar o acesso universal às ações e serviços de saúde.
- III- assistência às pessoas, com integração das ações assistenciais e das atividades preventivas.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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

91. Adolescente de 16 anos procura seu médico habitual e solicita um atestado dispensando-o da atividade física do dia anterior por motivo de doença. Relata que, na verdade, faltou porque queria estudar para a prova. A última vez que havia consultado fora há 10 dias. O procedimento correto é:

- (A) não fornecer o atestado, porque não consultou no dia anterior.
- (B) fornecer o atestado, porque é seu paciente antigo e tem confiança no mesmo.
- (C) fornecer o atestado, ressaltando que a consulta foi feita por telefone.
- (D) fornecer o atestado, porque ainda não se passaram 15 dias da última consulta.
- (E) não fornecer o atestado, porque a escola não aceita atestado posterior.

92. Um paciente de 12 anos de idade tem a terceira recaída de leucemia e recebe o tratamento padrão sem sucesso. Recebe alta em condições gerais regulares. Aos pais, é oferecido um novo tratamento, de alto risco, que trará mais sofrimento para o filho, com rara chance de sucesso. Os pais não concordam com o tratamento proposto. O paciente, ao ser consultado, resolve tentar o tratamento. O principal dilema do caso é representado por qual princípio bioético?

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

93. Durante a realização do pré-natal, vários exames complementares são solicitados às gestantes, alguns deles mais de uma vez durante a gestação. As infecções de trato urinário na gestação são apontadas como fator de risco para trabalho de parto prematuro. Considerando esta afirmação, pode-se dizer que a solicitação de urocultura na rotina do pré-natal pode ser enquadrada como:

- (A) prevenção primordial.
- (B) prevenção primária.
- (C) prevenção secundária.
- (D) prevenção terciária.
- (E) reabilitação.

94. O Programa de Saúde da Família foi recentemente afirmado como estratégia por Portaria do Ministério da Saúde. Esta estratégia de saúde tem como objetivo principal:

- (A) reestruturar o modelo assistencial de saúde no Brasil a partir da reorientação da atenção básica.
- (B) realizar prevenção em saúde para as populações onde atue.
- (C) ampliar a rede de assistência em estados como o Rio Grande do Sul, onde a atenção básica carece de maior abrangência populacional.
- (D) aumentar a destinação de recursos para os fundos municipais de saúde.
- (E) reforçar o papel do médico na atuação das medidas de prevenção à saúde das populações.

95. Comparando os NNT (número necessário para tratar) e NND (número necessário para causar dano) das opções terapêuticas anti-hipertensivas listadas, assinale aquela que deve ser a droga eleita como de primeira escolha:

- (A) Droga A: NNT=7, NND=12.
- (B) Droga B: NNT=7, NND=10.
- (C) Droga C: NNT=4, NND=2.
- (D) Droga D: NNT=4, NND=3.
- (E) Droga E: NNT=5, NND=13.

96. Uma das primeiras ações ao se implantar uma Equipe de Saúde da Família em uma determinada comunidade é a realização do cadastramento. Assinale a alternativa **INCORRETA** com relação aos objetivos do cadastramento da população das áreas adscritas da Estratégia de Saúde da Família:

- (A) promover a criação de vínculo entre a equipe e a comunidade.
- (B) identificar áreas de risco na comunidade.
- (C) coletar informações sobre morbidade dos indivíduos com vistas a elaborar uma política local de assistência mais adequada à realidade local.
- (D) intervir sobre fatores de risco.
- (E) conhecer as características socioeconômicas e demográficas da população.

97. Considerando a seguinte afirmativa sobre a investigação radiológica na suspeita de sinusite: "A normalidade no raio X não exclui o diagnóstico de rinosinusite, e nem sempre as alterações radiológicas o confirmam." (Duncan BB e cols, 2004). O que você pode dizer sobre a sensibilidade e especificidade do exame radiológico para investigação de sinusite?

- (A) Sensibilidade alta e Especificidade baixa.
- (B) Sensibilidade baixa e Especificidade alta.
- (C) Sensibilidade e Especificidade baixas.
- (D) Sensibilidade e Especificidade altas.
- (E) Não é possível afirmar nada com relação às características do teste.

98. Quanto ao manejo da dor em cuidados paliativos, está **INCORRETO** afirmar que:

- (A) mesmo a dor crônica severa deve ser tratada apenas se necessário.
- (B) opióides são apropriados para dor severa de qualquer etiologia.
- (C) paracetamol, aspirina e antiinflamatórios não-esteróides podem ser suficientes no controle da dor leve à moderada.
- (D) meperidina não é utilizada para tratamento da dor crônica devido a sua meia-vida curta e toxicidade metabólica que pode causar convulsões.
- (E) náuseas, devido ao uso de opióides, podem ocorrer no começo da terapia, porém tendem a desaparecer após alguns dias de uso.

99. Quanto ao Programa de Saúde da Família (PSF), é correto afirmar que:

- (A) a atenção é concentrada no indivíduo.
- (B) é centrado em ações curativas.
- (C) o funcionamento é baseado na demanda espontânea.
- (D) estimula a participação comunitária, garantindo autonomia nas ações de planejamento no nível dos territórios das equipes de saúde da família.
- (E) planejamento e programação desconsideram o perfil epidemiológico da população e têm o predomínio da intervenção do profissional médico.

100. Considere as afirmações abaixo sobre o prontuário médico.

- I - O prontuário médico pode ser arquivado eletronicamente, em meio óptico ou magnético, desde que obedeça aos requisitos estabelecidos em resolução específica do Conselho Federal de Medicina e à legislação em vigor.
- II - O prontuário médico, em qualquer meio de armazenamento, é propriedade física da instituição em que o paciente é assistido, seja uma unidade de saúde ou um consultório, a quem cabe o dever de guardar o documento. Ao paciente pertencem os dados ali contidos, que só podem ser divulgados com sua autorização ou dever legal.
- III- Após decorrido prazo não inferior a 10 anos, a partir da data do último registro de atendimento ao paciente, o prontuário pode ser substituído por métodos de registro capazes de assegurar a restauração plena das informações nele contidas.

Qual das alternativas abaixo está correta?

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