



PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM ACESSO DIRETO E AUTOAVALIAÇÃO

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 100 (cem) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes de 1 (uma) hora de início da prova.
8. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto não poderão levar a prova. Será disponibilizada no site da AMRIGS a prova padrão.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



QUESTÃO 01 – Em relação ao tratamento da hipertensão arterial, é INCORRETO afirmar que:

- A) Em geral são necessárias duas ou mais drogas para um controle estrito da pressão.
- B) Bloqueadores de receptores de angiotensina apresentam benefícios similares aos inibidores da ECA, com a vantagem de não causar tosse e angioedema.
- C) Espironolactona é bastante efetiva no manejo da hipertensão resistente.
- D) Bloqueadores de cálcio de ação curta são indicados em associação com tiazídicos.

QUESTÃO 02 – Em relação aos pacientes portadores de Insuficiência Cardíaca de Fração de Ejeção Reduzida (ICFER), é correto afirmar que:

- A) Inibidores da ECA, Betabloqueadores, Espironolactona e Furosemida reduzem mortalidade.
- B) Dosagem de NT-ProBNP auxilia no diagnóstico e permite avaliar severidade e prognóstico.
- C) Digoxina não altera a sobrevida e, por isso, seu uso tem sido abandonado.
- D) Reabilitação com exercício aeróbico melhora a capacidade funcional, mas sua segurança em cardiopatas é incerta.

QUESTÃO 03 – Em relação à investigação complementar das cardiopatias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Baixa voltagem do QRS e alternância elétrica sugerem derrame pericárdico.
- B) Cintilografia com zona de hipoperfusão em repouso e no esforço indica necrose.
- C) A presença de onda U no ECG é um sinal de isquemia miocárdica.
- D) Ecocardiograma transtorácico na Estenose Aórtica é o exame de escolha para o acompanhamento.

QUESTÃO 04 – Sobre Insuficiência Cardíaca (IC) e Diabetes tipo II (DM2), é INCORRETO afirmar que:

- A) Betabloqueadores são contraindicados pelo risco de hipoglicemia.
- B) Tratamento intensivo do DM não costuma reduzir o risco cardiovascular.
- C) Pioglitazona aumenta o risco de descompensação da IC.
- D) Dapagliflozina reduz o risco de hospitalização ou morte por IC.

QUESTÃO 05 – Homem de 60 anos, em boas condições clínicas e sem comorbidades significativas, tabagista, com carga tabágica de 60 maços-ano, traz uma tomografia computadorizada de tórax com uma lesão nodular sólida isolada de 10 cm de diâmetro, no lobo superior esquerdo, não calcificada, com bordos espiculados, com alta probabilidade radiológica (>60%) de neoplasia maligna. A PET-CT (Tomografia Computadorizada por Emissão de Pósitrons) mostrou captação significativa do radiofármaco sugerindo fortemente neoplasia maligna de pulmão. Frente a esta situação, seu próximo passo seria:

- A) Biópsia da lesão.
- B) Quimioterapia e Radioterapia.
- C) Imunoterapia oncológica.
- D) Repetir TC em 3 meses.

QUESTÃO 06 – Paciente de 20 anos, portador de asma brônquica, vem à consulta médica referindo tosse seca diurna e despertares noturnos frequentes por falta de ar, caracterizando uma doença não controlada. Dos fatores abaixo, qual seria o motivo mais comum para o descontrole da doença?

- A) Exposição a alérgenos domiciliares.
- B) Rinossinusite não controlada.
- C) Uso de medicamentos que pioram a asma.
- D) Não adesão ou baixa adesão ao tratamento para asma.

QUESTÃO 07 – A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é definida pela presença de sintomas respiratórios persistentes e limitação ao fluxo aéreo não totalmente reversível. São tratamentos recomendados em algum momento do desenvolvimento da doença:

- I. Cessação do tabagismo, reabilitação pulmonar, farmacoterapia com broncodilatadores.
- II. Métodos para redução de volume pulmonar – cirúrgica ou endoscópica.
- III. Uso de azitromicina diária em exacerbadores frequentes.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 08 – Em relação ao hipotireoidismo primário, é INCORRETO afirmar que:

- A) A média de idade ao diagnóstico de hipotireoidismo é de 40 anos.
- B) Em mulheres, a menorragia é mais frequente que a oligomenorreia.
- C) O aumento de peso é discreto e é consequência do acúmulo de líquidos no tecido mixedematoso.
- D) Cansaço, dificuldade de concentração e de memória são fatores de confusão entre hipotireoidismo e depressão.

QUESTÃO 09 – Mulher recebeu diagnóstico de tireotoxicose. São sinais e sintomas que contribuíram para o diagnóstico clínico:

- I. Aumento de apetite.
- II. Pele fria e descamativa.
- III. Intolerância ao calor.
- IV. Bócio difuso com superfície nodulosa e consistência aumentada.
- V. Edema pré-tibial.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 10 – Quanto ao Diabetes Mellitus (DM), é INCORRETO afirmar que:

- A) O DM tipo 2 se caracteriza por resistência à insulina, comprometimento na secreção de insulina e aumento na produção hepática de glicose.
- B) Critérios diagnósticos de DM incluem glicemia de jejum ≥ 126 mg/dL, glicemia pós-prandial de 2h ≥ 200 mg/dL e hemoglobina A1C $\geq 6,5\%$.
- C) A concordância de DM tipo 2 em gêmeos idênticos é entre 30 e 40%.
- D) Mudanças no estilo de vida (dieta e 30 minutos de exercício, 5 dias por semana) previnem ou retardam o desenvolvimento de DM tipo 2 em 58% dos pacientes.

QUESTÃO 11 – Assinale a etiologia mais comum de Injúria Renal Aguda, que afeta 40-80% dos pacientes.

- A) Pré-renal.
- B) Pós-renal.
- C) Necrose Tubular Aguda.
- D) Nefrite Intersticial Aguda.

QUESTÃO 12 – Assinale a alternativa que apresenta Doença Renal Crônica mais comumente associada à Hepatite C.

- A) Nefropatia membranosa.
- B) Nefropatia membrano-proliferativa.
- C) Nefropatia IgM.
- D) Nefropatia IgA.

QUESTÃO 13 – Homem, 68 anos, hipertenso, diabético e portador de fibrilação atrial permanente, em uso prévio de Enalapril, Anlodipina e Varfarina, é trazido ao pronto-socorro por um quadro de redução do sensório, disfasia e hemiparesia proporcionada à esquerda de início há 1 hora. A Tomografia Computadorizada de Crânio revelou pequenas áreas crônicas de infarto lacunar, mas sem alterações agudas. Qual das alternativas abaixo é a correta?

- A) Entubação orotraqueal e ventilação mecânica precoce reduzem a área isquêmica (“zona de penumbra”).
- B) Trombolise é contraindicada pelo uso prévio de anticoagulante oral.
- C) Aspirina é o único antitrombótico seguro e efetivo na fase aguda do AVC isquêmico.
- D) Hipotermia é um tratamento neuroprotetor poderoso no AVC isquêmico.

QUESTÃO 14 – Em relação à Medicina Transfusional, é INCORRETO afirmar que:

- A) É considerada transfusão maciça a transfusão de dez ou mais concentrados de hemácias (CHAD) em 24h.
- B) Na transfusão maciça, a recomendação atual é transfundir a proporção 1:1:1 de plasma: plaquetas: concentrado de hemácias.
- C) Os testes pré-transfusionais incluem a tipagem ABO e antígeno D, pesquisa de anticorpos irregulares e prova de compatibilidade.
- D) Em situação de urgência, se o paciente tiver anticorpos irregulares em níveis elevados, o concentrado de hemácias será selecionado pela prova de compatibilidade.

QUESTÃO 15 – Paciente de 45 anos, icterico e com ascite moderada, é trazido ao pronto-socorro por estar apresentando vômitos em borra de café e fezes pretas há 8 horas. Qual a conduta inicial?

- A) Endoscopia digestiva alta.
- B) Endoscopia com ligadura de varizes.
- C) Omeprazol intravenoso, seguido de endoscopia com ligadura de varizes.
- D) Garantir via aérea adequada e reposição volêmica.

QUESTÃO 16 – Homem de 35 anos vem à consulta por pirose e regurgitação com frequência. Nega tabagismo ou emagrecimento. Qual a conduta inicial?

- A) Solicitar endoscopia e iniciar com omeprazol.
- B) Solicitar endoscopia.
- C) Iniciar com omeprazol.
- D) Solicitar pHmetria esofágica.

QUESTÃO 17 – Homem, afrodescendente, 70 anos, viúvo. É portador de um quadro de Hipertensão Arterial Sistêmica, atualmente controlado pelo uso de um inibidor dos receptores de angiotensina II associado a um diurético tiazídico. Apresenta eventuais episódios de arritmia, demonstrados por um intervalo QT longo no seu último eletrocardiograma. Além disso, tem histórico de úlcera gástrica e, por isso, faz uso de cimetidina; também apresenta alterações nos exames de função hepática. Na consulta, conta que, em função da pandemia da COVID-19, permaneceu, desde março, completamente sozinho em casa, apenas tendo contato, por via remota, com seus familiares. Aos poucos, foi se sentindo cada vez mais triste, desanimado, sem perspectiva, pensando que não vale mais a pena viver, sem prazer no seu cotidiano, insone, inapetente (tendo perdido 6 kg nos últimos três meses), se culpando por muitas condutas tomadas ao longo de sua vida e com uma preocupação extrema de se manter financeiramente (o que não condiz com sua realidade). Essa sintomatologia já dura cerca de três meses e, aplicando uma escala que avalia depressão, o quadro é classificado como grave. Assinale a alternativa que apresenta o antidepressivo mais indicado para esse caso.

- A) Fluoxetina.
- B) Venlafaxina.
- C) Citalopram.
- D) Sertralina.

QUESTÃO 18 – Você está de plantão em um pronto-socorro e é chamado para atender um paciente adulto que apresenta um episódio agudo de medo intenso, taquicardia, sudorese, sensação de falta de ar, desconforto torácico e abdominal, sensação de tontura, calafrios e ondas de calor, medo de enlouquecer e de morrer. A sua primeira hipótese diagnóstica é a de um ataque de pânico. No entanto, você sabe que é necessário ser feito um diagnóstico diferencial de uma causa orgânica para essa sintomatologia. Sendo assim, qual das condições abaixo NÃO é um diagnóstico diferencial para um ataque de pânico?

- A) Hipoglicemia episódica associada a insulinoma.
- B) Hiperparatireoidismo.
- C) Prolapso de válvula mitral.
- D) Doença de Parkinson.

QUESTÃO 19 – Durante o seu plantão, você é chamado para avaliar um paciente que havia sido internado há poucas horas na Enfermaria de Medicina Interna para elucidação diagnóstica. Ao chegar à enfermaria, a Equipe de Enfermagem lhe conta que o paciente iniciou com um quadro confusional agudo. Os exames laboratoriais mostram hiponatremia. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta uma causa de hiponatremia que pode levar a um quadro confusional agudo.

- A) Perda excessiva de líquidos sem reposição.
- B) Câncer de pulmão.
- C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- D) Encefalopatia de Wernicke.

QUESTÃO 20 – Um jovem de 21 anos vem à consulta com queixas vagas e inespecíficas. Ao longo do atendimento, ele lhe conta que está com muito receio de apresentar o seu Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) e que está pensando, inclusive, em desistir de fazê-lo, tal o grau incapacitante de ansiedade que sente. Você, então, decide prescrever propranolol para essa fobia de desempenho. Assinale, dos efeitos adversos abaixo, aquele que NÃO se relaciona com esse medicamento.

- A) Broncoespasmo.
- B) Impotência.
- C) Constipação.
- D) Fadiga.

QUESTÃO 21 – O divertículo de Meckel está localizado:

- A) No terço proximal do esôfago.
- B) No terço distal do esôfago.
- C) Na borda antimesentérica do íleo, 45 a 60 cm proximal à válvula ileocecal.
- D) No cólon descendente.

QUESTÃO 22 – A arcada de Riolan faz parte da vascularização do intestino grosso e é composta pela ligação entre dois vasos. São eles:

- A) Artéria cólica média e artéria cólica esquerda.
- B) Artéria cólica esquerda e artéria cólica direita.
- C) Artéria ileocólica e artéria cólica média.
- D) Artéria iléocólica e artéria cólica esquerda.

QUESTÃO 23 – São fatores de risco para complicação pulmonar pós-operatória:

- A) Idade >60 anos, tabagismo e classificação ASA I.
- B) Insuficiência cardíaca congestiva, IMC 18-24 kg/m² e hipertensão pulmonar.
- C) Transfusão perioperatória, ASA I e IMC 18-24 kg/m².
- D) Idade >60 anos, cirurgia de emergência e creatinina >1.5 mg/dL.

QUESTÃO 24 – Você está em um plantão como residente de cirurgia geral e recebe um paciente com os seguintes achados: abertura ocular ao comando de voz, resposta verbal confusa e, ao estímulo, localiza a dor. A pontuação da escala de coma de Glasgow é igual a:

- A) 13.
- B) 12.
- C) 11.
- D) 10.

QUESTÃO 25 – A respeito da reação metabólica ao trauma cirúrgico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nas primeiras 24 horas de pós-operatório, a febrícula (até 37,8°C) pode ser considerada um sinal normal.
- B) O íleo adinâmico é uma alteração esperada somente após cirurgias abdominais com anastomoses intestinais.
- C) Atelectasia é uma complicação pulmonar que, na maioria dos casos, melhora com fisioterapia respiratória.
- D) O cortisol sérico eleva-se desde a incisão cirúrgica até 5 a 7 dias de pós-operatório, como resposta ao trauma cirúrgico.

QUESTÃO 26 – Assinale a alternativa correta a respeito da antibioticoprofilaxia cirúrgica.

- A) Deve ser mantida por via parenteral, durante 7 dias, em cirurgias de grande porte.
- B) Sempre deve ser feita em monoterapia com cobertura para anaeróbios.
- C) A dose de antibiótico deve ser repetida em cirurgias de longa duração.
- D) Nunca deve ser administrada pelo mesmo acesso venoso dos relaxantes musculares sob risco de perda da eficácia.

QUESTÃO 27 – Assinale a alternativa correta a respeito da dosagem sérica do Peptídeo C.

- A) É um marcador inflamatório importante, porém inespecífico.
- B) Encontra-se elevado em pacientes com artrite reumatoide e Lúpus.
- C) Serve como marcador sérico da produção endógena de insulina pelas células beta do pâncreas.
- D) Deve ser solicitado de rotina na avaliação pré-operatória de pacientes diabéticos.

QUESTÃO 28 – Assinale a alternativa correta a respeito do pós-operatório de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica.

- A) Todos os pacientes, independentemente do tipo de técnica realizada, podem desenvolver hérnia interna no período pós-operatório.
- B) A gastrectomia vertical é uma técnica restritiva que pode ser revertida à anatomia normal no futuro.
- C) A gestação em pacientes bariátricas oferece um grande risco para o feto, devendo ser evitada.
- D) Independentemente da técnica realizada, todos os pacientes necessitam de controle e eventual reposição de vitaminas e cálcio.

QUESTÃO 29 – Em relação à hernioplastia inguinal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A abordagem laparoscópica deve ser a preferencial em hérnias inguinais bilaterais.
- B) O uso de próteses é mandatório em pacientes idosos com hérnias inguinais diretas.
- C) Os pacientes submetidos à hernioplastia inguinal laparoscópica podem receber alta hospitalar nas primeiras 24h após o procedimento sem prejuízo à sua recuperação.
- D) A hernioplastia inguinal aberta à Lichtenstein pode ser realizada sem próteses.

QUESTÃO 30 – A apendicite aguda NÃO está relacionada com:

- A) Fecalito obstruindo o óstio apendicular.
- B) Adenocarcinoma de ceco.
- C) *Ascaris lumbricoides*.
- D) Ingestão diária de fibras alimentares de origem vegetal.

QUESTÃO 31 – Imagens de massa no mediastino anterior podem ser encontradas em:

- A) Timoma, aneurisma de aorta e divertículo esofágico.
- B) Aneurisma de aorta, schwannomas e teratoma.
- C) Timoma, teratoma e tumor de traqueia.
- D) Aneurisma de aorta, schwannomas e hérnia de hiato esofágico.

QUESTÃO 32 – Na anatomia do arco aórtico, qual a sequência mais comum dos vasos da base (da porção proximal para distal)?

- A) Carótida comum direita, tronco braquiocefálico e subclávia esquerda.
- B) Tronco braquiocefálico, carótida comum esquerda e subclávia esquerda.
- C) Subclávia direita, carótida comum e subclávia esquerda.
- D) Tronco braquiocefálico, carótida comum direita e carótida comum esquerda.

QUESTÃO 33 – A icterícia obstrutiva tem como diagnóstico diferencial doenças benignas e malignas das vias biliares. Sobre essa condição, é correto afirmar que:

- A) A tomografia computadorizada de abdome apresenta alta sensibilidade na detecção de cálculos da via biliar.
- B) Colecistite aguda alitiásica é condição comum em idosos diabéticos.
- C) A colangiografia endoscópica é considerada o melhor exame para detecção de coledocolitíase.
- D) Papilite estenosante é uma complicação comum de coledocolitíase.

QUESTÃO 34 – São condutas aceitas no paciente vítima de trauma com hemopericardio e tamponamento cardíaco, EXCETO:

- A) Pericardiocentese subxifoidea.
- B) Janela pericárdica.
- C) Mediastinoscopia para descompressão pericárdica.
- D) Toracotomia submamária esquerda.

QUESTÃO 35 – Um paciente vítima de ferimento corto-contuso por arma branca em região lombar direita alta será melhor avaliado quanto à possibilidade de lesões viscerais por meio de:

- A) Lavagem peritoneal diagnóstica.
- B) Tomografia computadorizada de abdome com contraste intravenoso e via oral.
- C) Ultrassonografia abdominal.
- D) Laparoscopia diagnóstica.

QUESTÃO 36 – O agente etiológico mais comum de epididimite no adulto jovem hígido é:

- A) *Chlamydia trachomatis*.
- B) *Treponema pallidum*.
- C) *Pseudomonas*.
- D) *Proteus morgani*.

QUESTÃO 37 – A pseudo-obstrução é uma síndrome clínica caracterizada por sintomas recorrentes de obstrução intestinal sem obstáculo mecânico. São causas de pseudo-obstrução intestinal, EXCETO:

- A) Íleo funcional.
- B) Íleo biliar.
- C) Síndrome de Ogilvie.
- D) Íleo espástico por porfiria.

QUESTÃO 38 – Durante a avaliação de um paciente jovem com dor em fossa ilíaca direita, são sinais clínicos que nos levarão à suspeita de apendicite aguda, EXCETO:

- A) Sinal de Dunphy.
- B) Sinal do obturador.
- C) Sinal de McBurney.
- D) Sinal de Rovsing.

QUESTÃO 39 – Paciente com quadro de diverticulite aguda, classificação Hinchey I, coleção de 6 cm, bom estado geral, previamente hígido. A melhor conduta é:

- A) Antibioticoterapia VO e revisão no consultório em 2 semanas.
- B) Cirurgia de Hartmann.
- C) Antibioticoterapia, punção guiada por imagem e colostomia protetora.
- D) Punção guiada por imagem e antibiótico EV.

QUESTÃO 40 – A síndrome da compressão torácica ou do desfiladeiro torácico se caracteriza por compressão de:

- A) Artéria e/ou veia subclávia e/ou nervo do plexo braquial.
- B) Ducto torácico.
- C) Artéria torácica interna.
- D) Veia cava superior.

QUESTÃO 41 – Na primeira consulta de pré-natal, com 11 semanas de gestação, gestante apresenta seus exames de rotina com uma glicemia de jejum de 93 mg/dl. Segundo a Organização Mundial de Saúde, a Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia, e a *American Diabetes Association*, qual o diagnóstico e a conduta para o caso?

- A) Glicemia normal – realizar teste de tolerância com 75 g de glicose com 24-28 semanas.
- B) Glicemia normal – encerrar a investigação.
- C) Diagnóstico de Diabete Melito Gestacional – iniciar tratamento com dieta e atividade física.
- D) Diagnóstico de Diabete Melito Gestacional – iniciar tratamento com dieta, atividade física e insulina.

QUESTÃO 42 – Diante da suspeita, pela história clínica, de ruptura prematura de membranas, os exames adicionais que podem auxiliar na confirmação do diagnóstico são, EXCETO:

- A) Exame especular com visualização de líquido fluído pelo orifício cervical externo.
- B) Medida de pH de secreção vaginal > 3.
- C) Teste de fibronectina fetal positivo.
- D) Teste de proteína microglobulina alfa-placentária positivo.

QUESTÃO 43 – Em relação às modificações fisiológicas da gestação no sistema respiratório, podemos dizer que:

- A) Ocorre hipoventilação fisiológica.
- B) A capacidade pulmonar total não se altera.
- C) O volume corrente e o volume-minuto diminuem.
- D) O volume residual diminui.

QUESTÃO 44 – Quais os fatores de risco mais importantes para o descolamento prematuro de placenta (DPP)?

- A) Síndromes hipertensivas e trauma.
- B) Síndromes hipertensivas e DPP prévio.
- C) Uso de cocaína e tabagismo.
- D) Trauma e tabagismo.

QUESTÃO 45 – Durante o trabalho de parto, o preceptor faz um toque vaginal na paciente e diz ao residente que o feto está em OET. Essa nomenclatura obstétrica permite descrever as relações entre o feto e a gestante e, nesse caso, a letra T faz referência à:

- A) Apresentação fetal.
- B) Posição fetal.
- C) Situação fetal.
- D) Variedade de posição fetal.

QUESTÃO 46 – Em relação à apresentação pélvica, analise as assertivas abaixo:

- I. Fetos pélvicos apresentam uma mortalidade perinatal mais elevada que os fetos cefálicos, mesmo quando nascidos de cesariana.
- II. A prematuridade e as malformações fetais aumentam a incidência de apresentação pélvica no momento do parto.
- III. Primigestação, fetos grandes e prematuridade extrema são indicações de cesariana nas apresentações pélvicas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 47 – Em relação à gestação gemelar, analise as assertivas abaixo:

- I. A mortalidade fetal e neonatal está aumentada, assim como há maior risco de paralisia cerebral quando comparadas à gestação única.
- II. A morbidade e a mortalidade materna são elevadas na gravidez gemelar.
- III. A probabilidade de gestação gemelar diminui com a idade materna.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 48 – Em relação às Doenças Trofoblásticas Gestacionais (DTG), analise as seguintes assertivas:

- I. As DTG são eventos patológicos relacionados a erros de fertilização.
- II. Na mola hidatiforme parcial, é possível encontrar macroscopicamente embrião e membrana amniótica.
- III. São consideradas complicações possíveis: pré-eclâmpsia, hipotireoidismo, anemia e hiperêmese gravídica.
- IV. A aspiração a vácuo é o principal método de esvaziamento uterino nas gestações molares.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 49 – Não existem respostas definitivas sobre quais medicamentos são os mais seguros durante a gestação e lactação. A *Food and Drug Administration* (FDA), agência norte-americana, classifica os fármacos em cinco categorias de risco para o uso durante a gravidez. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os exemplos de fármacos às categorias com sua definição.

Coluna 1

1. Ácido valproico.
2. Acetaminofeno.
3. Aspirina.
4. Lítio.
5. Ferro.

Coluna 2

- () Categoria A: ausência de risco para o feto em estudos controlados com seres humanos.
- () Categoria B: ausência de risco para o feto em estudos com animais, mas sem estudos controlados para seres humanos, ou risco para o feto em animais, sem risco em estudos bem controlados com seres humanos.
- () Categoria C: efeitos adversos para o feto em animais; sem disponibilidade de dados para seres humanos.
- () Categoria D: risco observado para fetos humanos (pode ser usado em situação potencialmente letal).
- () Categoria X: risco comprovado para fetos humanos (sem indicação para uso, mesmo em situações potencialmente letais).

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 – 5 – 3 – 1 – 4.
- B) 3 – 2 – 5 – 4 – 1.
- C) 5 – 3 – 2 – 1 – 4.
- D) 5 – 2 – 3 – 4 – 1.

QUESTÃO 50 – Alguns transtornos psiquiátricos ocorrem no período pós-parto com importante impacto sobre a mulher, o bebê e pessoas próximas. Assinale a alternativa que corretamente descreve um desses transtornos.

- A) A psicose puerperal, que se caracteriza por um quadro delirante, é um evento raro e costuma ocorrer geralmente em torno do segundo ou terceiro mês pós-parto.
- B) A síndrome de tristeza pós-parto (também chamada de *baby blues*) é bastante comum (com incidência em até 75% das mulheres) e ocorre durante o período de 3 a 6 meses após o parto.
- C) Nenhuma evidência conclusiva indica que a síndrome de tristeza pós-parto leve a um episódio subsequente de depressão.
- D) Os dados indicam que um episódio de depressão pós-parto não aumenta o risco de recorrência para novos episódios de depressão durante a vida.

QUESTÃO 51 – A irrigação do útero provém principalmente da artéria uterina, que é ramo:

- A) Da artéria ilíaca interna.
- B) Da artéria ilíaca externa.
- C) Da artéria ilíaca comum.
- D) Direto da aorta.

QUESTÃO 52 – A exposição prolongada aos estrogênios sem a oposição dos progestogênios é o principal fator de risco para a hiperplasia endometrial e para o câncer de endométrio. Desconsiderando as situações de uso clínico de estrogênios exógenos, essa situação ocorre mais comumente em duas circunstâncias: _____ na pré-menopausa e _____ na pós-menopausa.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) obesidade – terapia estroprogestativa
- B) hiperprolactinemia – obesidade
- C) síndrome dos ovários policísticos – obesidade
- D) síndrome dos ovários policísticos – terapia estroprogestativa

QUESTÃO 53 – As úlceras genitais femininas são lesões nas quais há perda de tecido epitelial com envolvimento da epiderme e, às vezes, da derme, podendo ser localizadas na vulva e/ou vagina e/ou colo uterino. Em relação às úlceras genitais e às doenças que podem estar relacionadas a ela, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) “Cancro duro” é a úlcera genital da infecção secundária da sífilis. Geralmente, é não dolorosa, única, com base e bordas endurecidas.
- B) Na infecção herpética, antes da ulceração, geralmente as lesões iniciam com pápulas eritematosas seguidas por vesículas agrupadas com conteúdo citrino.
- C) “Cancro mole” é caracterizado por úlceras rasas e dolorosas, com base granulomatosa e fácil sangramento ao toque. A combinação de úlceras genitais e linfadenopatia dolorosa sugere o diagnóstico de cancro mole.
- D) O paciente com queixa de úlcera genital deve sempre ser aconselhado a realizar os testes virais, como anti-HIV e VDRL, e ter o parceiro convocado/tratado.

QUESTÃO 54 – O Sangramento Uterino Anormal (SUA) é motivo importante de consultas ginecológicas e pode ser causado por etiologias diversas. São causas comuns de SUA, EXCETO:

- A) Pólipo endometrial.
- B) Disfunção ovulatória.
- C) Vaginites.
- D) Adenomiose.

QUESTÃO 55 – Quanto ao rastreamento do câncer de mama, analise as assertivas abaixo:

- I. A mamografia é o padrão-ouro, sua sensibilidade geralmente aumenta com a idade, assim como a incidência de câncer.
- II. Os cânceres de mama de crescimento lento podem ser identificados por mamografia pelo menos 2 anos antes que a massa atinja um tamanho detectável por palpação.
- III. No Brasil, não se recomenda a realização da mamografia em mulheres abaixo de 40 anos, exceto, de forma individualizada, em mulheres com alto risco para câncer de mama.
- IV. Para Mulheres entre 40 e 69 anos, recomenda-se a realização da mamografia para todas as mulheres, com periodicidade anual, conforme a Sociedade Brasileira de Mastologia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 56 – Analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas, em relação à falência ovariana prematura.

- () Pacientes com falência ovariana prematura e menos de 30 anos devem fazer cariótipo para descartar mosaicismos.
- () É definida quando a falência ovariana ocorre antes dos 45 anos.
- () Pode ser transitória ou definitiva.
- () As mulheres com síndrome dos ovários resistentes às gonadotrofinas podem apresentar amenorreia primária ou secundária.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – V.
- B) F – V – F – F.
- C) V – V – V – F.
- D) F – F – F – V.

QUESTÃO 57 – Analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O uso de ácido valproico não altera a concentração sanguínea do anticoncepcional oral.
- () O uso do topiramato diminui a concentração sanguínea do anticoncepcional oral.
- () Quando o metronidazol oral é prescrito para usuárias de anticoncepcional oral combinado, deve-se orientar uso de condom pelo risco aumentado de gestação.
- () O uso de anticoncepcional oral de baixa dosagem está associado ao baixo risco absoluto de doença cardiovascular em mulheres saudáveis.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – V – V.
- B) V – F – V – F.
- C) V – V – F – V.
- D) F – F – F – F.

QUESTÃO 58 – A bexiga hiperativa é uma síndrome que se caracteriza pela urgência miccional (não fisiológica), usualmente acompanhada de aumento da frequência urinária e de noctúria, na ausência de fatores infecciosos, metabólicos ou locais, podendo estar associada à perda involuntária de urina. Sobre essa síndrome, é correto afirmar que:

- A) O diagnóstico depende do estudo urodinâmico, pela demonstração da hiperatividade do detrusor na fase de enchimento durante a cistometria.
- B) A cistoscopia faz parte da propedêutica inicial da paciente com suspeita da síndrome.
- C) O diário miccional é útil no diagnóstico, porque contém imagens e textos que servem para instruir a paciente.
- D) Deve-se pesquisar causas sistêmicas, como diabetes, insuficiência cardíaca ou hipotireoidismo.

QUESTÃO 59 – Durante o atual período da pandemia da COVID-19, muitas mudanças ocorreram na vida das pessoas ao redor do mundo. Como resultado desse momento, existem dados mostrando, por exemplo, aumento na incidência de abuso de álcool e outras substâncias, de transtornos ansiosos e depressivos, e da violência doméstica. Infelizmente, a violência contra a mulher já era um problema bastante comum antes mesmo da pandemia. Sobre como proceder durante uma consulta médica com mulheres suspeitas de terem sofrido esse tipo de agressão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não se deve perguntar de forma direta para a paciente sobre o assunto, pois isso pode constrangê-la.
- B) A paciente deve ser entrevistada sozinha, sem a presença do parceiro.
- C) Lesões na cabeça, pescoço, torso, seios, abdome ou genitália são indicativos de suspeita de violência contra a mulher.
- D) Antes de a paciente deixar a consulta, é importante avaliar o nível de segurança dela.

QUESTÃO 60 – O Transtorno Disfórico Pré-Menstrual (TDPM) é desencadeado pela oscilação dos níveis de esteroides sexuais que acompanham um ciclo menstrual ovulatório. Apesar de até 80% das mulheres sentirem alguma alteração de humor, no sono ou de sintomas somáticos no período pré-menstrual, apenas 3 a 7% têm, de fato, sintomas que satisfazem os critérios diagnósticos para TDPM. Assinale a alternativa que corretamente faz parte dos critérios do DSM-5 para esse transtorno.

- A) Confusão.
- B) Labilidade afetiva acentuada.
- C) Cefaleia.
- D) Retraimento social.

QUESTÃO 61 – Durante o ano de 2020, a pandemia da COVID-19, causada pelo vírus SARS-COV-2, levou grande parte da população a uma situação de importante distanciamento físico e isolamento social. Crianças e adolescentes vivenciaram esse período de uma forma bastante intensa, sofrendo pela ausência de contato com seus amigos, colegas de escola e mesmo seus avós. Muitas crianças e adolescentes sofrem e sofrerão o impacto psicológico desse difícil período, alguns chegando a apresentar claros quadros depressivos. A respeito do Transtorno Depressivo nessa faixa etária, é correto afirmar que:

- A) Em crianças, geralmente, o início é agudo. Raramente é insidioso.
- B) Problemas de aprendizagem secundários à depressão, em crianças, são corrigidos com rapidez após a recuperação de um episódio depressivo.
- C) Os adolescentes com depressão raramente apresentam comportamentos antissociais e uso de álcool ou de substâncias ilícitas.
- D) Adolescentes deprimidos cuidam muito de sua aparência pessoal para não transparecer seu estado emocional.

QUESTÃO 62 – Menino de 8 anos é trazido à consulta pelos pais. Ambos referem que o filho está “sempre agitado”, que é incapaz de brincar calmamente, que com frequência fala demais e interrompe os outros, apresentando muita dificuldade em esperar a sua vez (por exemplo, em uma fila). Além disso, evita ou reluta em se envolver em atividades que exijam esforço mental, é bastante desorganizado nas suas tarefas diárias e repetidamente perde coisas (seu material escolar, seus óculos, entre outros). O menino confirma as informações trazidas pelos pais. Em função dessa sintomatologia, você realiza o diagnóstico de Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH) subtipo combinado e indica tratamento psicoterápico e farmacológico. Sobre o tratamento farmacológico do TDAH em crianças, é correto afirmar que:

- A) A terapia farmacológica não é considerada o tratamento de primeira linha.
- B) Os estimulantes do sistema nervoso central são contraindicados para uso em crianças com anormalidades e riscos cardíacos conhecidos.
- C) O metilfenidato é altamente eficaz nesse Transtorno, porém apresenta muitos efeitos adversos.
- D) Ao contrário do que se pensava anteriormente, a administração contínua do metilfenidato por muitos anos, sem qualquer interrupção, não apresenta queda em centímetros durante o processo de crescimento.

QUESTÃO 63 – Os estágios G2, G3 e G4 de Tanner para meninos são marcados, respectivamente, por:

- A) Crescimento do pênis em comprimento; aumento do pênis em diâmetro e aumento do volume testicular.
- B) Aumento do volume testicular; crescimento do pênis em comprimento e aumento do pênis em diâmetro.
- C) Crescimento do pênis em comprimento; aumento do volume testicular e aumento do pênis em diâmetro.
- D) Aumento do volume testicular; aumento do pênis em diâmetro e crescimento do pênis em comprimento.

QUESTÃO 64 – Em relação à escabiose na infância, analise as seguintes assertivas:

- I. O início da doença é insidioso, ocorrendo o aparecimento de lesões papulovesiculares eritematosas e pruriginosas e acompanhadas de prurido principalmente noturno.
- II. Em lactentes, as lesões podem ser mais disseminadas, incluindo palma das mãos e planta dos pés.
- III. O prurido cessa em 24-48 horas após a instituição do tratamento, sendo indicativo de falha terapêutica se persistir após 72 horas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 65 – Na avaliação do desenvolvimento, conforme a Caderneta de Saúde da Criança do Ministério da Saúde, crianças que apresentam ausência de um ou mais marcos para sua faixa etária, ou então, ausência de dois ou mais marcos para a faixa etária anterior são, respectivamente, classificadas como:

- A) Desenvolvimento adequado e alerta para o desenvolvimento.
- B) Desenvolvimento adequado e provável atraso no desenvolvimento.
- C) Alerta para o desenvolvimento e provável atraso no desenvolvimento.
- D) Provável atraso no desenvolvimento em ambos os casos.

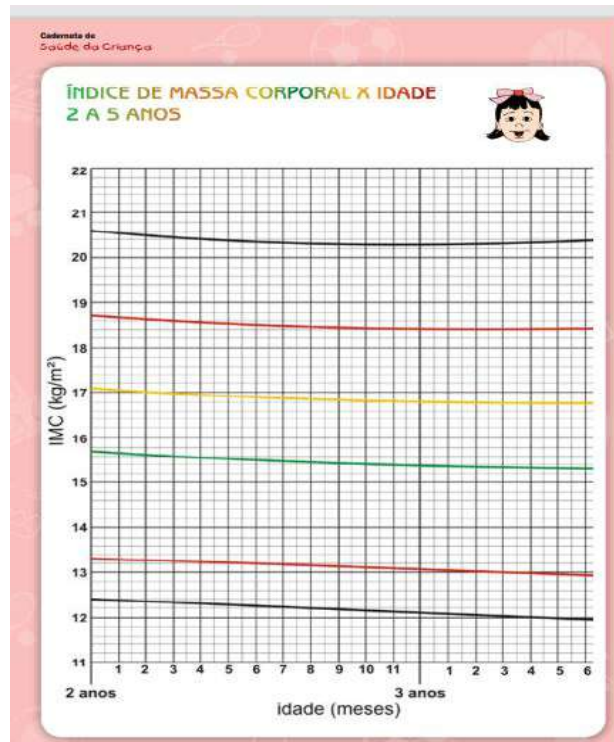
QUESTÃO 66 – São critérios necessários para o diagnóstico de PICA (alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares):

- I. Ocorrer a alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares persistente durante um período de, pelo menos, um mês.
- II. Presença de comportamento alimentar inadequado para o nível de desenvolvimento, sendo sugerida uma idade mínima de 2 anos.
- III. Associação com deficiência dos micronutrientes ferro e zinco.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 67 – Menina de 3 anos e 4 meses de idade apresenta peso de 18 Kg e altura de 100 cm. Utilizando o gráfico abaixo, conforme as recomendações da Caderneta de Saúde da Criança do Ministério da Saúde, classificamos essa criança como apresentando:



- A) Eutrofia.
- B) Risco de sobrepeso.
- C) Sobrepeso.
- D) Obesidade.

QUESTÃO 68 – Em relação à introdução da alimentação complementar ao aleitamento materno, aos seis meses de idade, está correto afirmar que:

- A) A papa principal inicialmente deve ser peneirada ou liquidificada, passando a ser posteriormente amassada com o garfo.
- B) A papa principal pode conter alimentos de todos os grupos alimentares, com exceção do ovo que deve ser sempre introduzido após um ano de idade pelo risco de desencadear alergia.
- C) Os pais devem adotar esquemas mais rígidos, como horários e quantidades fixas, para evitar prejuízo ao aleitamento materno.
- D) É comum o lactente rejeitar alimentos que não lhe são familiares, sendo necessários, em algumas situações, várias exposições para uma plena aceitação.

QUESTÃO 69 – Um recém-nascido a termo, com 25 horas de vida, é submetido ao teste do coraçãozinho (teste de oximetria), obtendo o seguinte resultado: membro superior direito 100% e membro inferior esquerdo 96%. A conduta que deve ser tomada nessa situação é:

- A) Dar alta com 48 horas de vida, sem investigação adicional.
- B) Realizar ecocardiograma com urgência.
- C) Repetir o exame em uma hora e, se permanecer alterado, indicar ecocardiograma.
- D) Internar em UTI neonatal, iniciar prostaglandina IV para manter o canal arterial prévio e, somente depois, solicitar ecocardiograma.

QUESTÃO 70 – Recém-nascido de parto vaginal a fórceps apresenta reflexo de Moro assimétrico no primeiro dia de vida, com pouco movimento do braço esquerdo, que fica mantido em rotação interna ao lado do corpo com o antebraço estendido e em pronação. O restante do exame físico é normal, inclusive a preensão palmar da mão esquerda. O provável diagnóstico é:

- A) Fratura de clavícula.
- B) Paralisia do nervo frênico.
- C) Paralisia de Erb-Duchenne.
- D) Paralisia de Klumpke.

QUESTÃO 71 – Uma puérpera se queixa a você que não está conseguindo amamentar efetivamente seu primeiro filho, atualmente com três dias de vida. Relata que ele chora muito, larga o peito frequentemente e que não sente a mama esvaziar após a mamada. O recém-nascido perdeu 12% do peso desde o nascimento. Na observação da mamada, você repara que as mamas estão cheias, com aréola tensa, que as bochechas do bebê ficam encovadas e a mãe sente muita dor. Mamilos estão íntegros. A melhor orientação que você pode dar é:

- A) Ensinar a ordenha manual à mãe, oferecer leite materno ordenhado de copinho e corrigir o posicionamento e pega.
- B) Orientar sobre o tempo mínimo da mamada em cada peito, de 15 minutos, a fim de estimular a produção em ambas as mamas.
- C) Solicitar à mãe que aumente o intervalo entre as mamadas para que as mamas possam ficar mais cheias de leite e saciar o recém-nascido.
- D) Oferecer fórmula infantil de copinho ou mamadeira para a recuperação do peso do bebê.

QUESTÃO 72 – A mãe de um recém-nascido a termo de dez dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, vai à consulta com clínico porque naquele dia apareceram na pele da mãe algumas lesões vesiculopapulares. Após anamnese e exame clínico, chega-se ao diagnóstico de varicela na puérpera. O neonato está assintomático e em bom estado geral. A conduta adequada a ser adotada em relação ao recém-nascido será:

- A) Manter a mãe e o recém-nascido na residência em isolamento e separados. Aleitamento materno contraindicado.
- B) Administrar imunoglobulina varicela-zoster e aciclovir endovenosos para o recém-nascido. Aleitamento materno contraindicado.
- C) Cuidados de rotina para o recém-nascido, sem necessidade de medicações. Aleitamento materno mantido.
- D) Administrar imunoglobulina varicela-zoster intramuscular para o recém-nascido. Aleitamento materno mantido.

QUESTÃO 73 – Menino 13 anos está com febre e dor na garganta. Ao exame, tem exantema maculopapular em tronco, adenomegalia cervical e esplenomegalia. Qual é a suspeita diagnóstica inicial?

- A) Faringoamigdalite bacteriana.
- B) Escarlatina.
- C) Mononucleose infecciosa.
- D) Rubéola.

QUESTÃO 74 – Qual das seguintes alternativas é a forma mais comum de convulsão infantil?

- A) Crises de ausência.
- B) Espasmos infantis.
- C) Crises febris.
- D) Crises parciais simples.

QUESTÃO 75 – Analise as características abaixo, verificando se se enquadram no diagnóstico de trissomia do cromossomo 21:

- I. Macroglossia.
- II. Macrognatia.
- III. Implantação baixa de orelhas.
- IV. Prega plantar transversa.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 76 – Menino de 4 anos é levado ao Pronto Atendimento Pediátrico por edema e eritema palpebral à direita. Enxerga bem, movimentação sem problemas o globo ocular e não tem proptose. A mãe refere que está há 10 dias com sintomas gripais, sem tratamento. A impressão diagnóstica é de:

- A) Dermatite alérgica.
- B) Celulite pré-septal.
- C) Celulite pós-septal.
- D) Abscesso orbitário.

QUESTÃO 77 – Paciente com 8 meses é atendido na Unidade Básica de Saúde por recusa alimentar, prostração, febrícula persistente e estridor respiratório. Tem calendário vacinal atualizado. A principal hipótese diagnóstica para esse caso é de traqueíte bacteriana aguda e, para definir condutas, deve-se considerar que o mais frequente agente etiológico entre os microrganismos abaixo é:

- A) *Haemophilus influenzae*.
- B) *Klebsiella sp.*
- C) *Streptococcus pneumoniae*.
- D) *Staphylococcus aureus*.

QUESTÃO 78 – Paciente com 10 meses apresenta febre de 39°C há 24 horas, acompanhada de náuseas e recusa alimentar. Na consulta do pronto atendimento, verifica-se que seus sinais vitais estão normais, com saturação de oxigênio de 97% em ar ambiente. Ao exame físico, está com conjuntivas levemente hiperemiadas, coriza hialina e várias úlceras e erosões em mucosa oral. No tórax, abdome e nas mãos, há algumas lesões papulares e eritematosas. A conduta indicada para esse paciente é:

- A) Solicitar hemograma, hemocultura e provas virais e deixá-lo em sala de observação.
- B) Prescrever antitérmicos por via oral e orientar familiares para cuidados domiciliares.
- C) Iniciar com antibioticoterapia, via intravenosa, na primeira hora de observação.
- D) Administrar infusão em push de solução fisiológica por via intravenosa.

QUESTÃO 79 – Considerando um paciente com 10 anos, qual a principal medida terapêutica a fim de controlar o edema causado por síndrome nefrótica?

- A) Restrição salina.
- B) Restrição hídrica.
- C) Administração de clortalidona.
- D) Administração de furosemida.

QUESTÃO 80 – Paciente com 14 anos estava fazendo uma trilha em local de mata nativa e foi picado no tornozelo direito. Apresentou imediata e significativa dor local, com edema que rapidamente progrediu pela perna e, após 1 hora, atingiu a coxa, dificultando a deambulação. Apresentou equimoses e pequenas bolhas de conteúdo seroso no local da picada e não foi observada qualquer manifestação neurológica. Essa apresentação clínica caracteriza um acidente:

- A) Botrópico.
- B) Elapídico.
- C) Loxoscélico.
- D) Escorpiônico.

QUESTÃO 81 – Ao se estudar a febre entre as “Apresentações Comuns no Paciente”, pode-se inferir que todas as informações abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O centro termorregulador hipotalâmico equilibra a produção excessiva de calor no músculo e no fígado, com a dissipação de calor pela pele e pulmões para manter uma temperatura corporal normal.
- B) Na investigação da febre, deve-se considerar a relação dos sintomas com contatos sexuais, viagens, traumas, contactantes doentes e presença de materiais protéticos, mas não a exposição a animais ou medicamentos em uso.
- C) O tratamento da febre em pacientes com comprometimento cardíaco ou doença pulmonar pré-existente é recomendado para diminuir a demanda de oxigênio.
- D) A classificação de febre de origem indeterminada ocorre quando o paciente em questão apresenta temperaturas superiores a 38,3°C, em duas ou mais ocasiões de aferição e duração da doença maior ou igual a 3 semanas, sem imunocomprometimento conhecido e com investigações laboratoriais e radiológicas não reveladoras da causa base.

QUESTÃO 82 – Mulher, 76 anos, com diagnóstico de câncer de pulmão com metástases ósseas e hepáticas. É independente para atividades de vida diária, mora com a filha de 45 anos e neta de 21 anos. Durante a primeira consulta ambulatorial, acompanhada da filha, refere que gostaria de morrer em casa e está preocupada se isso é possível e como irá controlar a dispneia e as dores. Em relação ao caso relatado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A morfina pode ser utilizada para alívio da dispneia, em doses baixas, de horário.
- B) Deve-se iniciar tratamento para controle de dor, associando opioides, analgésicos e drogas adjuvantes.
- C) Apesar de ser a primeira consulta, realizar as diretivas antecipadas da paciente, registrando em prontuário.
- D) O uso de laxantes nos pacientes que usam opioides de horário deve ser iniciado somente se houver constipação.

QUESTÃO 83 – No sistema de saúde, o nível denominado Atenção Primária à Saúde (APS) pode ser definido de acordo com os itens a seguir, EXCETO:

- A) É o cuidado de primeiro contato, servindo como porta de entrada preferencial da pessoa para o sistema de saúde.
- B) Inclui a continuidade, já que cuida das pessoas na saúde e na doença ao longo de um determinado período.
- C) Tem a função de servir e coordenar todas as necessidades de saúde da pessoa, assumindo a responsabilidade pela continuidade e pelo acompanhamento individual da pessoa e por problemas de saúde da comunidade.
- D) É o atendimento focal extraído de todas as disciplinas tradicionais importantes para o seu conteúdo funcional.

QUESTÃO 84 – Sobre o regramento deontológico médico, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A fim de garantir o acatamento e a cabal execução do Código de Ética Médica (CEM), o médico comunicará ao Conselho Regional de Medicina, com descrição e fundamento, fatos de que tenha conhecimento e que caracterizem possível infração do presente Código e das demais normas que regulam o exercício da Medicina.
- () Para atender uma necessidade natural e permanente de aperfeiçoamento, a revisão do Código de Ética Médica é feita periodicamente sob o prisma de zelo pelos princípios deontológicos da Medicina, sendo um dos mais importantes o absoluto respeito ao ser humano, com a atuação em prol da saúde dos indivíduos e da coletividade, sem discriminações.
- () O CEM define a responsabilidade do médico assistente, ou seu substituto, ao elaborar e entregar o sumário de alta e prevê a isonomia de tratamento aos profissionais com deficiência e reforça a necessidade de criação de comissões de ética nos locais de trabalho.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V.
- B) V – F – F.
- C) F – V – F.
- D) V – V – V.

QUESTÃO 85 – Sobre o Método Clínico Centrado na Pessoa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A chave do método centrado na pessoa é permitir que o fluxo maior venha da pessoa, inclusive a expressão de sentimentos.
- B) As habilidades cruciais são aquelas de escutar com atenção e responder às pistas verbais e não verbais com que as pessoas se expressam.
- C) O fracasso em entender as pistas dadas pelas pessoas é uma oportunidade perdida de obter um entendimento de sua experiência com a doença.
- D) A sua essência é que o médico responda às pistas dadas pela pessoa, permita e encoraje a sua expressão, sempre insistindo pela resposta.

QUESTÃO 86 – O planejamento em saúde é um auxiliar fundamental da tomada de decisão, permitindo a racionalização dos recursos de saúde com equidade e eficiência e esses aspectos também são importantes para a operacionalização das iniciativas de promoção da saúde. Considerando esses aspectos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Como processo, o planejamento das ações preconiza a realização do diagnóstico situacional, a definição de prioridades e objetivos, a seleção das melhores estratégias e a preparação operacional dos projetos.
- B) No nível local e das comunidades, os projetos deverão levar em conta as prioridades nacionais para as áreas de promoção da saúde, trabalhar acontecimentos de saúde relevantes, com ações dirigidas às práticas e necessidades da comunidade.
- C) Algumas atividades poderão ser propostas pelas equipes de saúde e/ou pela comunidade envolvida, que serão executadas como ações coletivas de promoção da saúde e melhoria da qualidade de vida da comunidade.
- D) Os projetos de promoção da saúde são realizados integralmente pelo Ministério da Saúde e exigem cumprimento do planejamento proposto, bem como relatórios da sua execução.

QUESTÃO 87 – Um dos kits de teste rápido (2019-nCoV IgG/IgM) apresenta especificidade relativa para IgG: $287/289 = 99,31\%$ (IC 95%: 97,52% -99,92%). Sobre esses achados, analise as assertivas abaixo:

- I. A coleta, transporte e processamento de amostras não razoáveis podem levar a resultados falsos-positivos do teste rápido, entretanto não interferem na especificidade.
- II. A alta especificidade pode recomendar o uso do teste nas situações indicadas.
- III. Foram positivos 2 (falsos-positivos) resultados em comparação ao exame padrão (RT-PCR).

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 88 – Sob determinadas condições, em um ensaio clínico randomizado para comparação dos efeitos de dois tratamentos em dois grupos de pacientes independentes, qual é o teste poderoso para estudar a associação de uma variável binária com uma variável quantitativa?

- A) t.
- B) de Wilcoxon.
- C) de Mann-Whitney.
- D) p.

QUESTÃO 89 – Na história da organização do Sistema de Saúde Brasileiro, qual foi o grande avanço no tocante à participação das pessoas nas decisões deliberativas do SUS?

- A) A colocação dos agentes comunitários de saúde como integrantes de equipes da Estratégia Saúde da Família.
- B) Os conselhos de saúde, no nível federal, estaduais e municipais com normativo legal.
- C) A participação das universidades, por intermédio dos cursos de saúde, nos serviços de atenção primária à saúde, atendendo diretamente as pessoas.
- D) As comissões de saúde das câmaras municipais de vereadores e das Assembleias Legislativas dos estados.

QUESTÃO 90 – _____ de tabagismo é o resultado da iniciação (novos usuários de tabaco) e da interrupção do consumo (por cessação do tabagismo ou morte). A identificação dos fatores determinantes da iniciação e da cessação do tabagismo é, portanto, fundamental para o planejamento de ações específicas para o controle do tabaco.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) A incidência
- B) A prevalência
- C) O risco relativo
- D) O risco atribuível

QUESTÃO 91 – Na visita domiciliar, recomendam-se, para as equipes de saúde, estratégias para o encontro com a família e a realização da entrevista familiar. Analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Mantenham uma boa comunicação entre os familiares e entre a família e a equipe.
- () Explicitem a história da doença e do significado dela na família.
- () Mantenham uma presença empática com a família.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V.
- B) V – F – F.
- C) F – V – F.
- D) V – V – V.

QUESTÃO 92 – Mulher, 80 anos, branca, em acompanhamento na Unidade Básica de Saúde. Tem hipertensão arterial sistêmica em uso correto de quatro medicações anti-hipertensivas, sendo uma delas betabloqueador. Traz cartão de controle da pressão com registro de valores pressóricos domiciliares sustentadamente elevados. Nega taquicardia. Nega dor abdominal ou sintomas gastrintestinais. Hábito intestinal preservado. No exame físico, apresenta-se afebril; PA=220/180 mmHg, confirmada; FC=95; ritmo regular. Traz exames solicitados na consulta anterior: glicemia de jejum=112 mg/dL; HbA1C=6,1%; T4 superior a 30; TSH=0,93 (0,38-5,33); creatinina=0,9mg/dL (0,5 a 1,1); taxa de filtração glomerular CKD-EPI=60 mL/min/1,73m²; transaminases dentro da faixa de referência. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Estenose de artéria renal.
- B) Hipotireoidismo.
- C) Hipertireoidismo.
- D) Fibrilação atrial.

QUESTÃO 93 – Mulher, 48 anos, comparece para pronto atendimento na unidade básica de saúde por intensificação e irradiação da dor para a pelve. Informa atividade física regular, tendo feito treino com exercícios aeróbicos e musculação na manhã do dia anterior. No final da tarde, apresentou desconforto em topografia de rim esquerdo, o qual associou com contratatura muscular devido ao treino. Observou urina com tonalidade mais forte que o habitual. É diabética, hipertensa e dislipidêmica com diagnóstico há dois anos por ocasião de internação por pielonefrite. Tem ciclos menstruais regulares. Nega uso de medicação anti-inflamatória ou analgésica. Ao exame físico, apresenta-se afebril; sem dor a punho percussão; dolorimento à compressão profunda de flanco esquerdo; sem visceromegalias ou massas palpáveis; sinais de Blumberg e Lasegue negativos. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Deslocamento de cálculo urinário.
- B) Pielonefrite.
- C) Apendicite.
- D) Extrusão de hérnia discal lombar.

QUESTÃO 94 – Homem branco, 64 anos, diabético tipo 2, com diagnóstico aos 60 anos. Aderente às medidas de modificação de estilo de vida, com controle dietético adequado e caminhadas diárias de 1h. Em uso de metformina 2g por dia. Mantém acompanhamento regular na ESF a cada 4 meses. Devido à pandemia viral, optou por adiar sua consulta de retorno, visto estar assintomático e compensado do ponto de vista glicêmico na última consulta. Com o início do teleatendimento pela médica da ESF, procura atendimento por micções frequentes e urina escura. Mostra-se preocupado, pois seu vizinho lhe avisou que o quadro seria motivo para uso de insulina. Ao ser questionado, informa desconforto para urinar. Afebril, normotenso e glicemia capilar pós-prandial do café da manhã de 245 mg/dL, medida em sua casa. Mostra o resultado dos exames solicitados na última consulta há 5 meses para retorno de controle: glicemia de jejum=182 mg/dL; HbA1C=8,4%; creatinina=1,4 mg/dL (taxa de filtração glomerular CKD-EPI=53 mL/min/1.73m²); exame Qualitativo de Urina (EQU) com presença de esterase leucocitária, glicosúria, hematúria e leucocitúria. Entre as alternativas abaixo, assinale a que contenha hipótese diagnóstica e análise mais apropriada dos exames citados.

- A) Diabetes mellitus descompensado por provável infecção urinária.
- B) Insuficiência renal aguda por descompensação glicêmica.
- C) Diabetes mellitus descompensado pelo uso de metformina em paciente com insuficiência renal moderada.
- D) Insuficiência renal crônica agravada pelo uso de metformina.

QUESTÃO 95 – Sobre o envelhecimento e as condições crônicas, analise as assertivas abaixo:

- I. A multimorbidade está fortemente associada à incapacidade/deficiência, com um aumento gradual na proporção de indivíduos que relataram dificuldade nas atividades da vida diária de acordo com seu número de condições médicas.
- II. As condições crônicas de saúde mais comuns são doenças cardíacas, hipertensão e artrite.
- III. A expectativa de vida dos idosos é a melhor medida para avaliar essa população. É importante que não se use a "expectativa de vida saudável", conforme definido pela Organização Mundial da Saúde.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 96 – Paciente apresenta movimentos musculares súbitos, de curta duração (< 100ms), bruscos, semelhantes a choque, que acontecem em descargas musculares únicas ou repetitivas. Como se descreve esses movimentos?

- A) Distonia.
- B) Atetose.
- C) Coreia.
- D) Mioclonias.

QUESTÃO 97 – Dados vêm demonstrando que, já durante esse período da pandemia da COVID-19, a incidência de transtornos psiquiátricos tem aumentado. Além disso, espera-se a denominada “quarta onda”, período pós-pandemia caracterizado por um aumento desses transtornos, provocado pelas mudanças bruscas, pelo medo, pelas perdas financeiras e pelo distanciamento físico e isolamento social, o que irá gerar consequências sobre a saúde mental da sociedade como um todo. Dentre os sintomas mais comuns nesse momento, os de ansiedade são dos mais relatados. Sobre os Transtornos de Ansiedade, pode-se corretamente afirmar que:

- A) Raramente, durante um ataque de pânico, um paciente refere taquicardia, sensação de falta de ar, dor ou desconforto torácico e medo de morrer.
- B) A fluoxetina deve ser iniciada na dose de 20 mg/dia para o tratamento farmacológico do transtorno de pânico.
- C) Na agorafobia, o indivíduo apresenta medo ou evita algumas situações (como permanecer em espaços abertos ou locais fechados, por exemplo) devido a pensamentos de que pode ser difícil escapar caso desenvolva sintomas de ansiedade.
- D) Para o transtorno de ansiedade social, a bupropiona é um dos medicamentos com eficácia comprovada.

QUESTÃO 98 – Usuários com doenças psiquiátricas crônicas e refratárias deveriam ser direcionados, para acompanhamento, aos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), reservando os demais casos para os níveis de Atenção Primária e Secundária. Muitos desses usuários dos CAPS apresentam diagnóstico de Esquizofrenia. Dentre os psicofármacos listados abaixo, assinale o mais eficaz para pacientes com esse diagnóstico e que não responderam aos fármacos habituais.

- A) Haloperidol.
- B) Clorpromazina.
- C) Quetiapina.
- D) Clozapina.

QUESTÃO 99 – Os Transtornos de Personalidade (TP) são comuns e crônicos e ocorrem em 10 a 20% da população geral. Pessoas com TP apresentam uma propensão muito maior a recusar auxílio psiquiátrico e negam seus problemas. Dentre os TP, um se caracteriza por usar a aparência física para atrair a atenção para si, apresentar um padrão difuso de emocionalidade, buscar a atenção em excesso, possuir um estilo de discurso que é excessivamente impressionista e carente de detalhes e considerar as pessoas mais íntimas do que na realidade o são. Assinale a seguir a qual Transtorno de Personalidade se refere essa descrição.

- A) Narcisista.
- B) Esquizoide.
- C) Histriônica.
- D) Limítrofe (*Borderline*).

QUESTÃO 100 – Pacientes com esse transtorno se caracterizam por ter um distúrbio do humor crônico e flutuante, com muitos períodos de hipomania e de depressão menor. Apresentam dificuldades conjugais devido à natureza imprevisível de suas mudanças de humor e a irritabilidade acentuada. Também é comum, nesses pacientes, o abuso de álcool e outras substâncias. Assinale o diagnóstico que corretamente se relaciona com a descrição sintomatológica apresentada.

- A) Transtorno distímico.
- B) Transtorno ciclotímico.
- C) Transtorno de Humor Bipolar tipo I.
- D) Transtorno de Humor Bipolar tipo II.