



## **CADERNO DE PROVA OBJETIVA**

### **ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE A PROVA OBJETIVA**

1. A prova objetiva será composta de 100 (cem) questões de múltipla escolha, extraídas do conteúdo programático publicado no Edital de abertura 12/2023, sendo que, para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D), mas somente uma responde adequadamente à questão proposta.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Iniciada a Prova, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrido 1h (uma hora de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Cartão Respostas da Prova Objetiva. O Cartão Respostas da Prova Objetiva será o único documento válido para correção.
4. A prova objetiva terá início às 08:00, com duração de 4 (quatro) horas, e término impreterivelmente às 12:00h.
5. O cartão de resposta será entregue após o início da prova e deverá ser conferido e assinado à vista dos fiscais.
6. O preenchimento do cartão de resposta deverá ser feito com caneta esferográfica de cor azul, fabricada em material transparente.
7. Será desclassificado o candidato que, durante a realização da prova escrita, for surpreendido portando, em local diverso do indicado pelos fiscais, equipamento eletrônico e/ou material de uso não autorizado, ainda que desligado.
8. De igual forma, será desclassificado o candidato cujo equipamento eletrônico e/ou material de uso não autorizado que estiver em local indicado emitir qualquer tipo de ruído, alerta ou vibração.
9. O cartão de resposta deverá ser entregue pelo candidato ao fiscal de sala no momento da saída do candidato.
10. O candidato que entregar o cartão de resposta não poderá retornar ao recinto.
11. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão de resposta por erro do candidato.
12. O candidato poderá levar seu caderno de prova objetiva depois de transcorrido 02 (duas) horas de duração.
13. O candidato não deverá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o seu caderno de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de realização da leitura.
14. Os 3 (três) últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova e terem seus nomes registrados em ata e com suas respectivas assinaturas.

## CIRURGIA GERAL

01) Analise as alternativas e assinale a que corresponda ao nome da fase de cicatrização caracterizada pela presença de exsudato, que dura de um a quatro dias, dependendo da extensão e natureza da lesão.

- a) Proliferativa.
- b) Reparo.
- c) Membracel.
- d) Inflamatória.

02) Leia o trecho.

“Atingem todas as camadas da pele e podem chegar aos ossos. Apresentam pouca ou nenhuma dor e a pele branca ou carbonizada.”

O trecho acima faz referência a um tipo de queimadura, qual?

- a) 1º grau.
- b) 3º grau.
- c) 4º grau.
- d) 2º grau.

03) Analise as assertivas.

I- É uma infecção na bexiga provocada por bactérias, sendo a *Escherichia coli* a principal causadora. Essa infecção é mais comum nas mulheres, uma vez que as bactérias atingem a bexiga por meio da uretra, canal em que a urina percorre para sair do corpo;

II- É uma inflamação na uretra ocasionada por diferentes bactérias, como *Nisseria gonorrhoeae* (sim, a mesma da gonorreia) e a *Chlamydia trachomatis*;

III- É uma inflamação de parte do rim que pode provocar febre alta, calafrios e dor lombar.

As assertivas fazem referência, respectivamente, a:

- a) Uretrite, pielonefrite e cistite.
- b) Pielonefrite, cistite e uretrite.
- c) Cistite, uretrite e pielonefrite.
- d) Uretrite, cistite e pielonefrite.

04) A respeito da Pneumonia, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Não pode acometer a região dos alvéolos pulmonares onde desembocam as ramificações terminais dos brônquios e, às vezes, os interstícios
- b) Pneumonia é uma infecção que se instala nos pulmões, órgãos duplos localizados um de cada lado da caixa torácica.
- c) É provocada pela penetração de um agente infeccioso ou irritante (bactérias, vírus, fungos e por reações alérgicas).
- d) O seu tratamento requer o uso de antibióticos e a melhora costuma ocorrer em três ou quatro dias. A internação hospitalar pode fazer-se necessária quando a pessoa é idosa, tem febre alta ou apresenta alterações clínicas decorrentes da própria pneumonia.

05) As classificações mais utilizadas do abdome agudo estão de acordo com o seu processo desencadeante, sendo elas:

- I- Obstrutivo;
- II- Perfurativo;
- III- Vascular;
- IV- Inflamatório;
- V- Hemorrágico.

Estão corretas:

- a) II, IV e V, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) I, II, III, IV e V.
- d) II, III e V, apenas.

06) Leia as assertivas abaixo.

( ) A retirada post mortem de tecidos, órgãos ou partes do corpo humano destinados a transplante ou tratamento deverá ser precedida de diagnóstico de morte encefálica, constatada e registrada por dois médicos não participantes das equipes de remoção e transplante, mediante a utilização de critérios clínicos e tecnológicos definidos por resolução do Conselho Federal de Medicina.

( ) A remoção post mortem de tecidos, órgãos ou partes do corpo de pessoa juridicamente incapaz poderá ser feita desde que permitida expressamente por ambos os pais, ou por seus responsáveis legais.

( ) É vedada a remoção post mortem de tecidos, órgãos ou partes do corpo de pessoas não identificadas.

Assinale a alternativa que apresente a sequência correta.

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

07) Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) É proibida a veiculação, através de qualquer meio de comunicação social de anúncio que configure apelo público para a arrecadação de fundos para o financiamento de transplante ou enxerto em benefício de particulares.
- b) É facultativo, para todos os estabelecimentos de saúde notificar, às centrais de notificação, captação e distribuição de órgãos da unidade federada onde ocorrer, o diagnóstico de morte encefálica feito em pacientes por eles atendidos.
- c) Comprar ou vender tecidos, órgãos ou partes do corpo humano gera uma pena - reclusão, de três a oito anos, e multa, de 200 a 360 dias-multa.
- d) O transplante ou enxerto só se fará com o consentimento expresso do receptor, assim inscrito em lista única de espera, após aconselhamento sobre a excepcionalidade e os riscos do procedimento.

08) O tempo de isquemia é o período entre a interrupção de fluxo sanguíneo do doador para o órgão e o novo aporte de sangue após o implante no receptor, ou seja, é o tempo máximo que cada órgão resiste à falta de circulação e oxigenação sanguínea. Sendo assim, qual é o tempo de isquemia de um fígado?

- a) 2 horas.
- b) 3 dias.
- c) 8 horas.
- d) 12 horas.

09) Leia o trecho abaixo.

“ \_\_\_\_\_ é um conjunto de pequenos vasos sanguíneos que se aglomeram em determinado ponto do corpo. Os vasos costumam estar bem entrelaçados, com aparência de novelo de lã. As pequenas veias encontram-se englobadas por cápsula fibrosa, caracterizando um tumor.”

A lacuna acima deverá ser preenchida por:

- a) Cistoadenoma.
- b) Cirrose.
- c) Hemangioma.
- d) Hepatite.

10) São objetivos essenciais para segurança cirúrgica, EXCETO:

- a) utilizar métodos conhecidos para impedir danos na administração de anestésicos, enquanto protege o paciente da dor.
- b) reconhecer e estar efetivamente preparado para o risco de grandes perdas sanguíneas
- c) manter seguros e identificar precisamente todos os espécimes cirúrgicos.
- d) deixar de impedir a retenção inadvertida de compressas ou instrumentos nas feridas cirúrgicas.

11) Segundo a Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica da OMS (Organização Mundial de Saúde), antes da indução anestésica é necessário identificar se o paciente confirmou:

- I- Identidade;
- II- Sítio cirúrgico;
- III- Procedimento;
- IV- Consentimento.

Estão corretos:

- a) II e IV, apenas.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e III, apenas.
- d) I, II e III, apenas.

12) Como é chamado o sangramento que ocorre nas regiões que atuam na digestão, como o esôfago, estômago, duodeno e intestino delgado, percebido quando o portador vomita sangue, ou o apresenta nas fezes?

- a) Hemorragia digestiva alta.
- b) Trombose venosa.
- c) Trombocitopenia.
- d) Hemorragia digestiva baixa.

13) “A \_\_\_\_\_ age no cérebro, onde o anestésico bloqueia o estímulo doloroso. Esse processo faz o paciente perder a consciência em poucos segundos. A seguir, pode ser feita ou não o processo de intubação, a depender do porte cirúrgico ou local a ser operado. Após isso, a anestesia é administrada de forma que se mantenha até a fase final da cirurgia.”

Das alternativas abaixo, qual preenche a lacuna acima corretamente?

- a) Anestesia regional.
- b) Anestesia local.
- c) Anestesia geral.
- d) Sedação leve.

14) A cirurgia bariátrica é um procedimento indicado para tratar casos de obesidade grave e atualmente, uma das técnicas mais utilizadas é a Sleeve, que:

- a) reduz o estômago com cortes ou grampos e é feita uma alteração no intestino para reconectá-lo à parte do estômago que irá permanecer funcional.
- b) retira parte do estômago sem alterar o intestino. Normalmente é recomendada para pacientes que apresentem um quadro menos grave de obesidade.
- c) retira o estômago por completo, podendo haver a necessidade de retirar o baço e partes do esôfago.
- d) exterioriza uma porção do intestino grosso através da parede abdominal, para desviar o trânsito intestinal.

15) A sequência da avaliação primária ABCDE foi estabelecida pelo ATLS e é determinada de acordo com as condições que representam ameaça imediata à vida. Diante do exposto, é correto afirmar que a letra A diz respeito a avaliação da(o)(s):

- a) Função neurológica.
- b) Controle ambiente.
- c) Respiração e ventilação.
- d) Vias aéreas e proteção da coluna cervical.

## CLINICA MÉDICA

16) O consumo excessivo de álcool etílico provoca doença hepática alcoólica e pode agravar significativamente outros distúrbios hepáticos, como hepatite viral e hemocromatose. Sobre as alterações hepáticas decorrentes do abuso do álcool, assinale a alternativa correta.

- a) Predisposição genética e fatores ambientais provavelmente não desempenham nenhum papel na patogenia da hepatite alcoólica aguda e cirrose alcoólica, uma vez que o único fator relacionado é o estilo de vida.

b) O pico de incidência de doença hepática alcoólica em mulheres ocorre cerca de uma década após os homens. Além disso, o tipo de bebida alcoólica consumida interfere na gravidade, por exemplo, os destilados e a cerveja são menos hepatotóxicos do que o vinho.

c) Doença hepática gordurosa alcoólica ocorre em quase 90% dos indivíduos com consumo significativo de bebidas alcoólicas (em média, > 6 doses/dia), porém apenas um subgrupo de indivíduos desenvolve as condições graves de hepatite e cirrose alcoólicas.

d) A obesidade e a desnutrição proteico-calórica, em que os micronutrientes e a capacidade antioxidante estão diminuídos, não são fatores predisponentes importantes para a doença hepática alcoólica.

17) Considerando os princípios farmacocinéticos, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo).

- 1 - Absorção
- 2 - Biodisponibilidade
- 3 - Distribuição
- 4 - Efeito de primeira passagem

( ) A fração da dose total que finalmente atinge a circulação sistêmica a partir do local de administração.

( ) Após a administração de um medicamento na circulação sistêmica, o medicamento é transportado por todo o corpo, inicialmente para os tecidos bem perfundidos e, depois, para áreas menos perfundidas.

( ) Transferência de um medicamento do local de administração para a circulação sistêmica.

( ) Alguns medicamentos administrados por via oral são absorvidos de forma relativamente eficiente pela circulação porta, mas são metabolizados pelo fígado antes de atingirem a circulação sistêmica.

- a) 2 - 4 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 2 - 4.
- d) 3 - 4 - 1 - 2.

18) Insuficiência cardíaca é um termo que descreve uma síndrome que abrange um vasto espectro de distúrbios cardiovasculares e que está associada a um risco bastante elevado de morte e de eventos cardiovasculares adversos não fatais. Com relação ao manejo e prognóstico dessa patologia, analise os itens a seguir.



I. O tratamento é direcionado inicialmente para a prevenção da lesão cardíaca (p. ex., conseqüente a hipertensão arterial sistêmica ou infarto do miocárdio) ou para limitar a progressão estrutural se o dano cardíaco já tiver ocorrido (p. ex., remodelamento do ventrículo esquerdo com redução da fração de ejeção ventricular esquerda) e depois para o retardo do desenvolvimento da insuficiência cardíaca sintomática.

II. Dentre as terapias com benefício comprovado para a insuficiência cardíaca, pode-se citar: inibidores da enzima conversora de angiotensina, bloqueadores do receptor de angiotensina, betabloqueadores, antagonistas do receptor de mineralocorticoide, sacubitril-valsartana, hidralazina-dinitrato de isossorbida, digitálicos, cardiodesfibrilador, transplante cardíaco e treinamento físico.

III. O desenvolvimento de sinais e sintomas da síndrome de insuficiência cardíaca define a transição dos pacientes dos estágios assintomáticos “em risco” (estágios C e D) para aqueles que preenchem o diagnóstico clínico de insuficiência cardíaca sintomática. Essa transição para a fase sintomática evidencia a natureza progressiva da insuficiência cardíaca e traz um declínio marcante para o prognóstico.

IV. Os objetivos terapêuticos para o paciente com insuficiência cardíaca de estágios C ou D são alívio dos sintomas, evitar admissões hospitalares decorrentes da piora da insuficiência cardíaca e prevenção da morte prematura. Em geral, as medidas preventivas que são valiosas durante os estágios A e B devem ser mantidas para os pacientes com os estágios C e D da insuficiência cardíaca.

Estão corretos os itens:

- a) I e II, apenas.
- b) I, II e IV, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.

19) Em relação às arritmias cardíacas supraventriculares, assinale a alternativa correta.

- a) As arritmias supraventriculares são divididas em bradiarritmias e taquiarritmias. Qualquer ritmo que se origine abaixo da bifurcação do feixe de His em seus ramos direito e esquerdo é considerado de origem supraventricular.
- b) Os bloqueios atrioventriculares (BAV) são classificados como de primeiro grau, de segundo

grau, de alto grau e de terceiro grau. O BAV de primeiro grau é um nome impróprio porque, na verdade, nada é bloqueado – em vez disso, há um atraso, geralmente no nó atrioventricular, manifestado por um intervalo PR de duração menor.

c) O bloqueio atrioventricular (BAV) de segundo grau é dividido em Mobitz do tipo I ou Mobitz do tipo II (Wenckebach). O BAV Mobitz do tipo I é caracterizado por insuficiência abrupta da condução depois de uma onda P sem prolongamento do intervalo PR precedente, representando comprometimento da condução abaixo do nó atrioventricular.

d) As taquicardias supraventriculares podem provocar sintomas especificamente relacionados ao ritmo, incluindo fadiga, palpitações, tonturas, dispneia, desconforto torácico, pré-síncope e síncope. Esses sintomas estão principalmente relacionados à rapidez da resposta ventricular e são mais prevalentes no início da arritmia.

20) Sobre as manifestações clínicas da asma brônquica, assinale a alternativa correta.

a) A dispneia da asma pode ocorrer apenas aos exercícios (asma brônquica induzida por exercícios), após o tratamento com agentes que inibam as ações da ciclo-oxigenase 1 (doença respiratória exacerbada por ácido acetilsalicílico), após a exposição a um alérgeno específico conhecido (asma brônquica extrínseca) ou sem razão identificável (asma brônquica intrínseca).

b) Todos os pacientes com asma brônquica queixam-se de dispneia quando expostos a mudanças bruscas de temperatura e umidade do ar inspirado. Por exemplo, durante os meses de inverno em climas menos temperados, os pacientes costumam apresentar dispneia ao deixar a casa aquecida; em climas quentes e úmidos, os pacientes podem reclamar de dispneia ao entrar em uma sala fria e seca, como um teatro com ar condicionado.

c) As características comumente observadas durante uma crise aguda de asma brônquica incluem frequência respiratória alta (geralmente 15 a 25 incursões por minuto), bradicardia e pulso paradoxal (diminuição exagerada da pressão sistólica durante a inspiração). A magnitude do pulso está relacionada com a gravidade da crise; um valor superior a 10 mmHg indica uma crise de gravidade grave. A oximetria de pulso, com o paciente respirando ar ambiente, comumente revela uma saturação de oxigênio próxima a 90%.

d) A inspeção pode revelar que os pacientes que apresentam crises agudas de asma brônquica estão usando seus músculos acessórios da respiração;

nesse caso, a pele sobre o tórax pode estar retraída para os espaços intercostais durante a expiração. O tórax geralmente está pouco insuflado e a fase inspiratória é prolongada em relação à fase expiratória.

21) Classifique V para verdadeiro e F para falso tendo em vista a epidemiologia, a fisiopatologia e o manejo da nefrolitíase. Em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo).

( ) Os cálculos renais são compostos por cristais em matriz de proteína. A maioria dos cristais contém cálcio, que geralmente está complexado com oxalato, fosfato ou ambos, enquanto outros cálculos são compostos por ácido úrico, fosfato de magnésio e amônio (estruvita) ou cistina, de maneira isolada ou combinados. Os cálculos renais se formam quando a saturação de seus componentes excede a solubilidade da fase sólida na urina.

( ) A obesidade está correlacionada ao risco de formação de cálculo renal. Indivíduos com peso superior a 99,7 kg ou com índice de massa corporal (IMC) maior que 30 apresentam probabilidade significativamente menor de formar cálculo do que indivíduos com peso inferior a 68 kg ou IMC entre 21 e 22,9.

( ) Os pacientes costumam se queixar de cólicas ureterais intensas. A dor é de início abrupto e pode se intensificar em uma dor intensa e excruciante no flanco. A dor pode migrar para a região ao longo do abdome e inferiormente à virilha, testículos ou grandes lábios conforme o cálculo desce pelo ureter em direção à junção ureterovesical.

( ) Cálculos renais de 8 a 10 mm apresentam cerca de 85% de probabilidade de serem eliminados espontaneamente. A terapia expulsiva pode ser tentada com cautela com cálculos ureterais menores que 10 mm de diâmetro por 4 a 6 semanas se a dor estiver controlada, a função renal estiver normal e não houver evidências de infecção urinária ou obstrução significativa do sistema urinário.

- a) V - F - V - F.
- b) F - V - F - V.
- c) V - V - F - F.
- d) F - V - V - F.

22) Analise os itens a seguir com relação à gastrite.

I. A gastrite é categorizada por critérios endoscópicos e histológicos, com células mononucleares predominando na gastrite ativa e granulócitos na gastrite crônica.

II. A prevalência mundial de gastrite reflete a prevalência de *H. pylori*. A colonização por essa bactéria está quase sempre associada à gastrite crônica ativa, que persiste enquanto o indivíduo permanecer colonizado e só desaparece lentamente 6 a 24 meses após a erradicação da bactéria.

III. A ausência ou presença de estágios pré-malignos de dano à mucosa como resultado de inflamação de longa data define as categorias de gastrite atrófica e não atrófica, respectivamente.

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.

23) Síndrome do intestino irritável, dispepsia funcional, dor torácica funcional de origem esofágica presumida e pirose funcional são caracterizadas por sintomas crônicos e recorrentes de dor e desconforto referidos ao abdome inferior, epigástrico e abdome superior e região retroesternal, respectivamente. Elas pertencem à família de distúrbios gastrointestinais (GI) funcionais (também chamados de distúrbios do eixo cérebro-intestino) que compreendem um amplo espectro de distúrbios gastrointestinais crônicos frequentemente sobrepostos que são comuns tanto na população adulta quanto na pediátrica. Sobre esse tema, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Respostas autônomas e neuroendócrinas anormais a estressores psicossociais são uma característica fundamental dos distúrbios GI funcionais e podem desempenhar um papel importante tanto em sua causa quanto em sua exacerbação.
- b) Sintomas psicológicos e diagnósticos psiquiátricos, como transtornos de ansiedade (p. ex., transtorno de ansiedade generalizada, transtorno do pânico e síndrome de estresse pós-traumático), depressão, somatização, hipocondria e fobias, são mais comuns em pacientes com síndrome do intestino irritável, mesmo em pacientes levemente sintomáticos.
- c) O tratamento sintomático tenta normalizar o ritmo intestinal e diminuir a dor abdominal, em parte fornecendo ao paciente uma explicação biológica plausível para seus sintomas, bem como a garantia de que os sintomas são reais e o prognóstico é benigno. Modificações dietéticas e de estilo de vida não são estratégias de intervenção úteis nesse

caso, pois o tratamento farmacológico é o mais eficaz.

d) Em pacientes com síndrome do intestino irritável com predominância de constipação intestinal e disfunção defecatória associada, o toque retal pode revelar contração paradoxal do músculo puborretal ou diminuição da descida do assoalho pélvico ao simular defecação.

24) A doença inflamatória intestinal (DII) refere-se a dois distúrbios inflamatórios idiopáticos crônicos, colite ulcerativa e doença de Crohn. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

a) A razão mulheres:homens tanto para a colite ulcerativa quanto para a doença de Crohn sugere preferência pelo sexo feminino.

b) A alteração característica da colite ulcerativa é a ulceração descontínua que começa no reto e é limitada ao cólon.

c) A ulceração da mucosa na doença de Crohn pode ser transmural e ocorrer em qualquer parte do sistema digestório, mais comumente no íleo distal e no cólon proximal.

d) A ulceração da mucosa na doença de Crohn pode ser transmural e ocorrer em qualquer parte do sistema digestório, mais comumente no íleo proximal e no cólon distal.

25) Assinale a alternativa correta sobre as neoplasias do estômago e do intestino grosso.

a) O adenocarcinoma gástrico do tipo intestinal ocorre exclusivamente na parte proximal do estômago (cárdia e corpo gástrico) com ulcerações e com frequência é precedido por lesões pré-malignas. Esse tipo de neoplasia no padrão histológico é caracterizado pelas células em anel de sinete contendo mucina em seu citoplasma.

b) O adenocarcinoma gástrico tipo difuso envolve o espessamento difuso do estômago, especialmente na cárdia, e com frequência afeta pacientes mais jovens; esta forma pode se apresentar como linite plástica, um estômago não distensível com ausência de pregas e estreitamento do lúmen causado pela infiltração da parede do estômago pelo tumor.

c) Existe uma conexão bem documentada entre as condições inflamatórias crônicas da mucosa e o desenvolvimento de adenocarcinomas de intestino delgado e linfoma. Por exemplo, a doença intestinal inflamatória, em particular a doença de Crohn, está associada a diminuição do risco de adenocarcinoma na região do intestino delgado envolvida.

d) Os pólipos crônicos adenomatosos são tumores glandulares benignos, sem um potencial maligno.

Os pólipos adenomatosos apresentam uma distribuição anatômica semelhante ao adenocarcinoma colorretal, podem variar em tamanho e podem ser sésseis, planos ou pedunculados. Além disso, o rastreamento, a detecção precoce e a remoção dos pólipos adenomatosos reduzem substancialmente o risco de um câncer colorretal subsequente.

26) Com relação à pancreatite, analise atentamente os itens a seguir.

I. A pancreatite aguda é causada pela ativação prematura de enzimas digestivas dentro das células acinares pancreáticas. Essas enzimas ativadas provocam lesão celular e necrose.

II. Vermes da espécie *Ascaris lumbricoides* podem causar pancreatite por obstruir o ducto pancreático à medida que eles migram através da ampola de Vater.

III. Dor abdominal, náuseas e vômitos são os sinais/sintomas típicos da pancreatite aguda. A dor abdominal é geralmente na região epigástrica e frequentemente irradia para o dorso. A dor é constante, atinge sua intensidade máxima em 30 a 60 minutos e persiste por dias.

IV. A maioria dos pacientes com pancreatite aguda apresenta elevações dos níveis séricos de amilase ou lipase algumas horas após o aparecimento dos sinais/sintomas. A amilase é geralmente preferida à lipase como exame diagnóstico em razão de sua especificidade superior.

Estão corretos os itens:

a) I e II, apenas.

b) I, II e III, apenas.

c) I, III e IV, apenas.

d) I, II, III e IV.

27) As hepatites virais são um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

a) A vacina contra a hepatite C é altamente eficaz e segura e é a principal medida de prevenção contra as hepatites C e D.

b) As gestantes que apresentem resultado do teste rápido reagente para hepatite B deverão complementar a avaliação com solicitação de exame específico e carga viral da hepatite B e, caso confirmado o resultado, a gestante pode ter indicação de profilaxia com praziquantel a partir do 3º trimestre da gestação, caso atenda aos critérios

estabelecidos no protocolo de prevenção da transmissão vertical.

c) Embora seja menos comum, a hepatite C pode ser transmitida pelo leite materno, comida, água ou contato casual, como abraçar, beijar e compartilhar alimentos ou bebidas com uma pessoa infectada.

d) A gestação e a lactação não representam contra-indicações para imunização contra hepatite A. Atualmente, essa vacina faz parte do calendário infantil, no esquema de 1 dose aos 15 meses de idade (podendo ser utilizada a partir dos 12 meses até 5 anos incompletos – 4 anos, 11 meses e 29 dias).

28) Uma das doenças mais prevalentes da atualidade é o diabetes mellitus, o qual pode ser dividido em dois tipos. O diabetes mellitus tipo 2:

a) é um distúrbio endócrino no qual a necessidade de insulina é universal.

b) manifesta-se em qualquer idade, porém preferencialmente na infância ou início da idade adulta.

c) não apresenta componente genético importante, sendo mais influenciada por fatores ambientais.

d) está geralmente associada a outras condições como: hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e síndrome metabólica.

29) A \_\_\_\_\_ é uma doença crônica autoimune sistêmica que envolve principalmente as articulações. Ela produz lesões mediadas por citocinas, quimiocinas e metaloproteases. As articulações periféricas (p. ex., punhos, articulações metacarpofalângicas) encontram-se simetricamente inflamadas, quase sempre resultando na destruição progressiva das estruturas articulares, geralmente acompanhada de sintomas sistêmicos. O diagnóstico requer critérios clínicos, laboratoriais e radiológicos específicos. O tratamento envolve fármacos, medidas fisioterapêuticas e, algumas vezes, cirurgia. Assinale a alternativa que melhor complete a lacuna do enunciado.

a) Osteoartrite.

b) Artrite reumatoide.

c) Lúpus eritematoso sistêmico.

d) Espondiloartrites.

30) A gota é um distúrbio metabólico resultante do depósito tecidual de cristais de urato monossódico dentro ou ao redor das articulações e/ou da cristalização de ácido úrico no sistema coletor renal.

Diante da importância dessa patologia, assinale a alternativa correta.

a) As manifestações clínicas iniciais da gota geralmente ocorrem depois de décadas de hiperuricemia assintomática. Nos homens, a primeira crise geralmente ocorre entre a quarta e a sexta décadas de vida. Nas mulheres, a idade de início é mais avançada e varia de acordo com vários fatores, principalmente a idade da menopausa.

b) Fármacos como o alopurinol, febuxostate e uricosúricos (como probenecida) não demonstraram nenhum efeito benéfico para o tratamento da gota em ensaios clínicos de alta qualidade.

c) A hiperuricemia é um fator de risco essencial para o desenvolvimento de gota, e por isso, é um teste diagnóstico confiável, uma vez que todos os indivíduos com níveis séricos elevados de urato desenvolverão gota em algum momento da vida.

d) Condições que causam flutuações nos níveis séricos de urato, incluindo traumatismo, cirurgia, inanição, permissividade excessiva de certos alimentos ricos em purinas e ingestão de qualquer medicamento que aumente ou diminua os níveis séricos de urato não são capazes de provocar episódio de crise de gota.

31) Em relação à tuberculose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

a) A forma extrapulmonar, que afeta outros órgãos que não o pulmão, ocorre mais frequentemente em pessoas vivendo com HIV, especialmente aquelas com comprometimento imunológico.

b) A tuberculose se transmite por aerossóis e também por objetos compartilhados. Bacilos que se depositam em roupas, lençóis, copos e talheres facilmente se dispersam em aerossóis e, por isso, têm papel importante na transmissão da doença.

c) O bacilo é sensível à luz solar e a circulação de ar possibilita a dispersão das partículas infectantes. Por essa razão, ambientes ventilados e com luz natural direta diminuem o risco de transmissão.

d) A tuberculose é uma doença infecciosa e transmissível, causada pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis*, também conhecida como bacilo de Koch.

32) Leia atentamente o texto a seguir sobre uma infecção sexualmente transmissível:

*Os sintomas são, principalmente, corrimento amarelo-esverdeado, com mau cheiro, dor durante*



o ato sexual, ardor, dificuldade para urinar e coceira nos órgãos sexuais. Na mulher, a doença pode também se localizar em partes internas do corpo, como o colo do útero. A maioria dos homens não apresenta sintomas. Quando isso ocorre, consiste em uma irritação na ponta do pênis.

Assinale a alternativa que apresenta a patologia que melhor corresponde à descrição supracitada.

- a) Sífilis.
- b) Tricomoníase.
- c) Linfogranuloma venéreo.
- d) Clamídia.

33) A \_\_\_\_\_ é uma infecção causada por um protozoário que se apresenta em duas formas: cisto e trofozoíto. Esse parasito pode atuar como comensal ou provocar invasão de tecidos, originando, assim, as formas intestinal e extra-intestinal da doença. O quadro clínico varia de uma diarreia aguda e fulminante, de caráter sanguinolento ou mucóide, acompanhada de febre e calafrios, até uma forma branda, caracterizada por desconforto abdominal leve ou moderado, com sangue e/ou muco nas dejeções. Pode ou não ocorrer períodos de remissão. Em casos graves, as formas trofozoíticas se disseminam através da corrente sanguínea, provocando abscesso no fígado (com maior frequência), nos pulmões ou no cérebro. Quando não diagnosticadas a tempo, podem levar o paciente ao óbito. Assinale a alternativa que completa corretamente o enunciado.

- a) Giardíase.
- b) Estrongiloidíase.
- c) Enterobíase.
- d) Amebíase.

34) O vírus da imunodeficiência humana (HIV) compromete a imunidade de modo progressivo e provoca óbito por infecções oportunistas (IOs) ou doenças neoplásicas. Sobre esse assunto, classifique V para verdadeiro e F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo).

- ( ) Ao completar o ciclo infeccioso, o HIV produz uma progênie para a próxima rodada de infecção, obstrui as respostas imunes adaptativas e inatas e estabelece um estado pró viral na célula infectada.
- ( ) Recomenda-se que, nos casos de testes com resultados não reagentes em que permaneça a suspeita de infecção pelo HIV, a testagem seja

repetida após 30 dias com a coleta de uma nova amostra.

( ) O HIV ataca o sistema imunológico, sendo que as células mais atingidas são os linfócitos T CD8+. O vírus é capaz de alterar o DNA dessa célula e fazer cópias de si mesmo. Depois de se multiplicar, rompe os linfócitos em busca de outros para continuar a infecção.

( ) Janela imunológica é o intervalo de tempo decorrido entre a infecção pelo HIV até a primeira detecção de anticorpos anti-HIV produzidos pelo sistema de defesa do organismo. Na maioria dos casos, a duração da janela imunológica é de 30 dias. Porém, esse período pode variar, dependendo da reação do organismo do indivíduo frente à infecção e do tipo do teste (método utilizado e sensibilidade).

- a) V - V - V - F.
- b) V - V - F - V.
- c) V - F - V - F.
- d) F - V - F - V.

35) Algumas espécies de animais peçonhentos são consideradas de interesse em saúde pública no Brasil, devido à alta capacidade de proliferação em meios urbanos e a magnitude dos acidentes que provocam, seja em razão do número de acidentes que provocam em humanos, ao potencial de evolução clínica do envenenamento com gravidade ou de gerar sequelas temporárias e até mesmo permanentes. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

a) O acidente com serpentes de interesse em saúde é dividido em quatro grupos, de acordo com o gênero da serpente causadora: botrópico (cascavéis); crotálico (coral-verdadeira); laquético (surucucu) e elapídico (jararaca).

b) Acidente por abelha é o quadro de envenenamento decorrente da injeção de toxinas através do aparelho inoculador (ferrão) de abelhas. No Brasil, as abelhas ditas europeias são muito mais agressivas do que as africanizadas, ou seja, mestiças de *Apis mellifera scutellata* (africana) e *Apis mellifera ligustica* (européia).

c) No contexto brasileiro, os animais peçonhentos de interesse em saúde pública incluem algumas espécies de serpentes (gêneros *Bothrops*, *Bothrocophias*, *Crotalus*, *Lachesis*, *Micrurus* e *Leptomicrurus*), algumas espécies de escorpiões do gênero *Tityus*, aranhas dos gêneros *Loxosceles*, *Phoneutria* e

*Latrodectus*, abelhas do gênero *Apis* e lagartas do gênero *Lonomia*.

d) Em caso de acidentes por águas-vivas e caravelas, o principal tratamento consiste em aplicar compressas mornas no local e lavar abundantemente com água doce e sabão para evitar infecções. Em seguida, deve-se realizar a remoção dos tentáculos aderidos à pele, preferencialmente com uso de pinça, lâmina e mão enluvada.

## MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

36) Todo paciente sob suspeita de Síndrome Coronariana Aguda deve ser avaliado com Eletrocardiograma (ECG) de 12 derivações e medição dos biomarcadores cardíacos séricos. Dentre os achados relevantes do ECG, a isquemia é constatada quando há:

- a) Alterações na Onda Q.
- b) Supradesnivelamento de ST.
- c) Novo bloqueio de ramo ou taquicardia ventricular incessante.
- d) Alterações do segmento ST-T e da onda T.

37) O diagnóstico diferencial de sangramento vaginal abrange uma grande variedade de etiologias possíveis. A anamnese e o exame físico da paciente determinam a direção da investigação. Quando há o diagnóstico de pólipos cervicais, o padrão de sangramento associado mais comum é:

- a) Sangramento Intermenstrual e/ou pós-coito.
- b) Menorragia e/ou metrorragia.
- c) Oligomenorreia e/ou menometrorragia.
- d) Polimenorreia e/ou oligomenorreia.

38) As características farmacocinéticas de um medicamento podem ajudá-lo a escolher o melhor fármaco para o paciente e a prever e compreender as reações adversas a fármacos e as interações medicamentosas. Fármacos como por exemplo, cetoconazol e ritonavir, encaixam no seguinte tipo de interação:

- a) O fármaco desencadeante e o fármaco-objeto competem por enzimas metabólicas.
- b) O fármaco desencadeante compete com o fármaco-objeto para excreção.

c) O fármaco desencadeante inibe o metabolismo do fármaco-objeto.

d) O fármaco desencadeante desloca o fármaco-objeto de um determinado local de ligação.

39) Depressão é um dos transtornos mais prevalentes nas pessoas idosas, estando associada, quando não tratada, à maior morbidade e mortalidade. A Escala de Depressão Geriátrica foi desenvolvida por Yesavage em 1983, é um dos instrumentos mais aplicados para rastreamento de depressão entre a população idosa. É considerado um quadro de depressão leve, quando os resultados dessa Escala apresentam os seguintes valores:

- a) 01 a 05 pontos.
- b) 06 a 10 pontos.
- c) 11 a 15 pontos.
- d) 16 a 20 pontos.

40) Julgue se as afirmações abaixo são verdadeiras, e em seguida assinale a alternativa correta:

I. A simpatia tem três componentes na relação médico-paciente. O primeiro componente é saber como o paciente vê o problema, o segundo é compreender o ponto de vista do paciente e o terceiro se dá quando o médico comunica ao paciente que compreende seu ponto de vista. Para ser genuinamente simpático, o médico deve utilizar os três componentes.

II. Os pacientes devem ter permissão para expressar totalmente suas preocupações e ser inquiridos sobre se têm solicitações específicas. Deve-se solicitar a explicação do paciente para o problema e negociar uma compreensão mútua desse problema. Uma pergunta como "O que você acha que está causando o problema?" é proveitosa.

III. Os pacientes devem ser incentivados a expressar seus sentimentos sobre sua doença com a pergunta "Como você está se sentindo acerca dessa doença?" É importante que os médicos reconheçam que não têm de resolver os sentimentos negativos dos pacientes.

- a) Somente as afirmações I e II são verdadeiras.
- b) Somente as afirmações II e III são verdadeiras.
- c) Somente as afirmações I e III são verdadeiras.
- d) As afirmações I, II e III são verdadeiras.

41) Os antidepressivos podem ser prescritos como tratamento inicial para pacientes com sintomas

leves de transtorno depressivo maior, e devem ser fornecidos a todos os pacientes com sintomas moderados a graves. Deve-se observar um efeito benéfico em 6 a 8 semanas após o início do tratamento. Entre os Modulador da norepinefrina-serotonina, encontra-se:

- a) A Mitrazapina.
- b) A Nefazodona.
- c) A Duloxetina.
- d) A Trazodona.

42) A nefropatia diabética é a causa mais comum de doença renal terminal (DRT) nos EUA. A incidência é bem mais alta em pacientes com diabetes tipo 1, mas a prevalência é mais alta naqueles com tipo 2. Constitui macroalbuminúria ou nefropatia, valores de proteína na urina, acima de:

- a) 100 mg/24 h.
- b) 200 mg/24 h.
- c) 300 mg/24 h.
- d) 400 mg/24 h.

43) A vacinação rotineira teve um enorme impacto mundial no ônus das doenças infantis. A magnitude desse impacto justifica a conclusão de que as imunizações constituem uma das grandes conquistas médicas do século XX. É recomendada a seguinte as duas doses da seguinte vacina, no 3º e 5º mês de vida:

- a) Hepatite B.
- b) Poliomelite.
- c) Tríplice Bacteriana.
- d) Meningocócica B.

44) O TDAH é um dos transtornos de comportamento infantis mais comuns e bem-estudados. Todos os médicos de família já encontraram na clínica e em interações sociais a clássica criança hiperativa. Entre os fármacos utilizados no tratamento do TDAH, assinale a alternativa abaixo que se àquele que pode levar a reações cutâneas locais:

- a) Concerta.
- b) Ritalina.
- c) Daytrana.
- d) Atomoxetina.

45) Uma boa parte de rodas as consultas a profissionais de assistência primária envolvem queixas musculoesqueléticas. O termo “cotovelo de golfista”, refere-se à seguinte patologia:

- a) Epicondilite lateral.
- b) Tendinite bicipital.
- c) Epicondilite Medial.
- d) Tenossinovite estenosante.

46) O raciocínio clínico usa, na verdade, os princípios e as habilidades do pensamento crítico, que é o processo intelectualmente disciplinado para, ativa e habilmente, conceituar, aplicar, analisar, sintetizar e/ou avaliar uma informação, obtida ou gerada por observação, experiência, reflexão ou comunicação, como um guia para o aprendizado ou para a ação. O pensamento crítico é baseado em valores intelectuais que transcendem os conteúdos, como por exemplo:

- a) Intelectualidade.
- b) Probabilidade.
- c) Relativismo.
- d) Acurácia.

47) É por meio do raciocínio clínico que o profissional define o diagnóstico e a conduta a ser tomada frente a um caso clínico. O texto abaixo, indica o seguinte tipo de raciocínio clínico:

Com vasto arquivo de scripts de doença formado, quando da abordagem de um paciente, o profissional mais experiente já nos primeiros minutos da consulta percebe “pistas” na história clínica do paciente, que imediatamente ativam um ou mais “scripts de doença” arquivados e geram uma ou mais hipóteses diagnósticas. A partir daí, a investigação de novas informações clínicas e/ou de exames complementares será objetiva e direcionada para reforçar ou descartar a(s) hipótese(s) diagnóstica(s) inicialmente considerada(s). Essa estratégia de raciocínio clínico por “reconhecimento de um padrão” é automática, intuitiva, inconsciente e rápida. A repetição e a formação de hábitos facilitam a automatização do raciocínio e sua ocorrência em ocasiões futuras.

- a) Raciocínio reflexivo.
- b) Raciocínio analítico.
- c) Raciocínio sistemático.
- d) Raciocínio não analítico.

48) No que diz respeito à Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa incorreta:

a) Nessa esfera, os profissionais são altamente capacitados para executar intervenções que interrompam situações que colocam a vida dos pacientes em risco. Trata-se de cirurgias e de exames mais invasivos, que exigem a mais avançada tecnologia em saúde.

b) A Atenção Primária à Saúde com orientação comunitária utiliza habilidades clínicas, epidemiológicas, ciências sociais e pesquisas avaliativas, de forma complementar para ajustar os programas para que atendam as necessidades específicas de saúde de uma população definida.

c) Um dos problemas centrais da crise dos modelos de atenção à saúde contemporâneos consiste no enfrentamento das condições crônicas na mesma lógica das condições agudas.

d) A orientação comunitária diz respeito também ao envolvimento da comunidade na tomada de decisão em todos os níveis de atenção. No país, este princípio tem se viabilizado através do controle social, com instituição de conselhos locais e municipais de saúde, além das conferências de saúde.

49) A Atenção Primária é aquele nível de um sistema de serviços de saúde que oferece a entrada no sistema para todas as novas necessidades e problemas, fornece atenção sobre a pessoa no decorrer do tempo, fornece atenção para todas as condições, exceto as muito incomuns e raras, e coordena ou integra a atenção fornecida em outro lugar ou por terceiros. O princípio da longitudinalidade, pode ser associado à seguinte afirmação:

a) Diz respeito à obtenção da atenção necessária ao usuário e sua família, tanto nas situações de urgência/emergência quanto de eletividade.

b) Está relacionada ao tempo de espera para o atendimento, a conveniência de horários, a forma de agendamento, a facilidade de contato com os profissionais, o conforto dos ambientes para atendimento, entre outros.

c) É uma relação pessoal de longa duração entre profissionais de saúde e usuários em suas unidades de saúde, independente do problema de saúde ou mesmo da existência de algum problema.

d) Está relacionada à satisfação dos usuários quanto à localização e à aparência do serviço, a aceitação dos usuários quanto ao tipo de atendimento prestado e, também, a aceitação dos usuários

quanto aos profissionais responsáveis pelo atendimento.

50) Um indicador consiste em uma medida que reflete uma característica ou aspecto particular, em geral não sujeito à observação direta. Os indicadores de saúde têm como propósito principal elucidar a situação de saúde de um indivíduo ou de uma população. Basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir, refere-se ao seguinte atributo de um indicador:

- a) Relevância.
- b) Mensurabilidade.
- c) Sensibilidade.
- d) Especificidade.

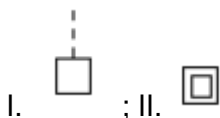
51) Os estudos epidemiológicos visam o esclarecimento da situação das doenças e dos seus determinantes no que diz respeito à sua frequência e distribuição espacial e temporal, a busca de relações causa-efeito e a avaliação de procedimentos terapêuticos e preventivos alternativos. Nesse sentido, assinale a alternativa que se refere ao tipo de estudo caracterizado abaixo:

Medem a prevalência da doença e, as medidas de exposição e efeito (doença/evento/agravo) são realizadas ao mesmo tempo. Por esse motivo, não é fácil avaliar as associações encontradas nesses estudos. São relativamente baratos, fáceis de conduzir e úteis na investigação das exposições que são características individuais fixas tais como grupo étnico e grupo sanguíneo.

- a) Estudos Transversais.
- b) Estudos Ecológicos.
- c) Estudos Caso-Controlle.
- d) Estudos de Correlação.

52) Proposto por Bowen (1978), o genograma é a representação gráfica da família, agrupando num mesmo esquema, os membros dessa família, as relações que os unem, a qualidade da relação e as informações médicas e psicossociais que se ligam. Assinale a alternativa que identifica corretamente os símbolos representados abaixo:





- a) I. Indivíduo Índice; II. Óbito.
- b) I. Aborto Espontâneo; II. Gravidez.
- c) I. Aborto Provocado; II. Morto.
- d) I. Adotado; II. Indivíduo Índice.

53) Entender o Ciclo Vital das Famílias pode significar uma contribuição para as intervenções no processo saúde-doença, bem como facilitar a capacitação e a atuação das Equipes de Saúde de forma integral na busca da prevenção e da promoção de saúde. O APGAR é um instrumento que avalia a satisfação de cada membro da família, e os diferentes escores devem ser comparados para se avaliar o estado funcional desta. Assinale a alternativa que se refere ao aspecto da relações da família descrito abaixo, segundo o APGAR:

Indica como o tempo é compartilhado ou qual a satisfação do membro familiar com o compromisso que tem sido estabelecido pelos seus próprios membros. Além de repartirem seu tempo, familiares geralmente estabelecem um compromisso no compartilhamento de espaço e dinheiro.

- a) Afeição.
- b) Adaptação.
- c) Participação.
- d) Resolução.

54) A abordagem comunitária não acontece apenas no primeiro contato, é um processo constante, pois a comunidade é dinâmica, está sempre em movimento e suas relações sociais apresentam potências e contradições permanentes. O Acolhimento, como diretriz operacional do SUS, refere-se à(ao):

- a) Articulação da saúde com outros setores – educação, saneamento, meio ambiente, obras, ação social, esporte, lazer, cultura, além de organizações não governamentais e da sociedade
- b) Organização do processo de trabalho em saúde que é centrada no usuário e no trabalho em equipe multiprofissional, encarregando-se da escuta do usuário, comprometida com construção de resoluções para o problema de saúde.

c) Oportunidade de observar as condições dos diversos viveres que envolvem as complexas relações entre o público e o privado; de dialogar e refletir sobre os aspectos subjetivos do processo saúde doença.

d) Reconhecimento do território, um dos princípios básicos da Estratégia de Saúde da Família para a caracterização da população e de seus problemas de saúde, bem como para a avaliação do impacto dos serviços sobre os níveis de saúde dessa população.

55) A organização em redes propõe um arranjo organizacional que integra os diversos níveis de atenção à saúde de forma a buscar a otimização dos recursos em saúde. Em relação às fundamentações que o sistema de atenção à saúde em rede deve apresentar, não está correta a seguinte afirmação:

- a) Promover a educação permanente dos profissionais de saúde.
- b) Coordenar a assistência ao longo de toda a rede de atenção, incentivando o trabalho multidisciplinar.
- c) Estar voltado para a atenção às condições agudas.
- d) Utilizar intensiva tecnologia da informação, de forma a eliminar os registros clínicos feitos à mão.

## ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

56) O principal desafio dos cirurgiões que lidam com as lesões do plexo braquial é a reconstituição da complicada distribuição desses nervos. Nesse sentido, o conhecimento da anatomia do plexo braquial é fundamental para uma prática de excelência. A partir disso, analise atentamente os itens a seguir.

- I. As lesões que ocorrem cranialmente em relação à emergência das raízes nervosas são denominadas intraforaminais ou avulsão da raiz. Essas lesões não têm prognóstico para reconstrução microcirúrgica. Para que se possa reconstruir os nervos constituídos por essa raiz danificada, deve-se sacrificar um nervo normal para funcionar como doador. A esse processo denomina-se neurotização
- II. O nervo toracodorsal é responsável pela inervação das digitações do músculo serrátil

anterior e emerge próximo aos forames vertebrais de C5, C6 e C7.

III. O nervo supraescapular origina-se logo após a fusão de C5 e C6, abaixo do omo-hióideo, aproximadamente 2 cm acima da clavícula. Como a maior parte dos casos de lesões do plexo ocorre por mecanismo de tração, há deslocamento de todas as estruturas no sentido caudal; frequentemente o nervo supraescapular é encontrado sob a clavícula.

IV. As neurorrafias terminotermiais são procedimentos em que o epineuro externo é aberto para a retirada de fibroses intraneurais. Nas lesões do plexo, esses procedimentos são realizados quando ocorrem lesões parciais com neuromas em continuidade e que tenham condução distal após o estímulo elétrico apropriado.

Estão corretos os itens:

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I, III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.

57) A hérnia de disco é uma das doenças degenerativas mais frequentes da coluna vertebral lombar. Diante da importância desse tema, classifique V para verdadeiro e F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

( ) Mais de noventa e cinco por cento das hérnias do disco lombar ocorrem nos segmentos L4/L5 e L5/S1.

( ) A hérnia de disco faz parte da doença degenerativa discal, sendo considerada um dos seus estágios iniciais após a ruptura interna do ânulo discal. A hérnia do núcleo pulposo ocorre por meio dessa ruptura anular, podendo ele ser empurrado para fora do disco se submetido a uma pressão suficiente. O disco precisa ser fluido o suficiente para que ocorra uma hérnia. Discos bem hidratados de indivíduos jovens têm maior propensão a herniar.

( ) Temporalmente, as hérnias podem ser divididas em agudas e crônicas, sendo agudas aquelas com menos de 6 meses de evolução.

( ) A dor ciática decorrente de uma raiz acometida por uma hérnia do disco é decorrente tanto do efeito compressivo que a hérnia provoca na raiz como do processo inflamatório por ele causado

- a) V - F - V - F.
- b) F - V - V - V.
- c) V - V - F - V.
- d) F - V - F - V.

58) A \_\_\_\_\_ consiste em necrose avascular do osso semilunar. Os sintomas são dor e sensibilidade à palpação. O diagnóstico é feito com exames de imagem. O tratamento é feito por meio de vários procedimentos cirúrgicos. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna acima.

- a) Doença de Madelung.
- b) Sinovite vilonodular pigmentada.
- c) Lesão do ligamento escafolunar.
- d) Doença de Kienböck.

59) Assinale a alternativa que apresenta todos os conteúdos do túnel do carpo.

- a) Nervo mediano, quatro tendões do flexor profundo dos dedos, quatro tendões do flexor superficial dos dedos, tendão do flexor radial do carpo e membranas sinoviais que revestem os tendões.
- b) Nervo mediano, quatro tendões do flexor profundo dos dedos, quatro tendões do flexor superficial dos dedos, tendão do flexor longo do polegar e membranas sinoviais que revestem os tendões.
- c) Nervos ulnar e mediano, quatro tendões do flexor profundo dos dedos, quatro tendões do flexor superficial dos dedos, tendão do flexor longo do polegar e membranas sinoviais que revestem os tendões.
- d) Nervo e artéria ulnar, quatro tendões do flexor profundo dos dedos, quatro tendões do flexor superficial dos dedos, tendão do flexor radial do carpo e membranas sinoviais que revestem os tendões.

60) Com relação à luxação do joelho, assinale a alternativa correta.

- a) A luxação do joelho é uma lesão grave, normalmente causada por trauma de baixa energia (quedas da própria altura, por exemplo).
- b) Classicamente a luxação do joelho é definida como a perda completa da articulação entre o fêmur e a tíbia, sem a necessidade de confirmação por radiografia.
- c) Os pacientes com diagnóstico de lesão ligamentar múltipla do joelho devem ser examinados na sala de emergência, com cuidado especial para o exame vascular e neurológico. Deve-se prestar atenção à perfusão do membro abaixo do joelho e à função neurológica dos nervos fibular e tibial.

d) Não há necessidade de se realizar o exame vascular em casos de luxação de joelho, uma vez que o risco de lesão de vasos sanguíneos é mínimo, graças à configuração anatômica da fossa poplíteia e da articulação do joelho.

## PEDIATRIA

61) A desnutrição grave deve ser diferenciada em duas formas clínicas de apresentação com parâmetros distintos. Sobre essas formas clínicas, relacione os termos da primeira coluna com as descrições da segunda coluna:

- (1) Kwashiorkor
- (2) Marasmo

- ( ) Acomete crianças acima de 2 anos.
- ( ) Acomete crianças menores de 12 meses.
- ( ) Caracteriza-se por emagrecimento acentuado, baixa atividade, irritabilidade, atrofia muscular e subcutânea, com desaparecimento da bola de Bichat.
- ( ) Caracteriza-se por alterações de pele, acometimento de cabelos, hepatomegalia, ascite, face de lua, edema de membros inferiores e/ou anasarca e apatia.

A ordem correta é:

- a) 1, 2, 2, 1.
- b) 1, 2, 1, 2.
- c) 2, 1, 2, 1.
- d) 2, 1, 1, 2.

62) Sobre a cetoacidose diabética (CAD), assinale a alternativa correta.

- a) A resistência à insulina contribui para a hipoglicemia, a lipólise e a proteólise.
- b) Ocorre aumento da resistência à insulina, decorrente da maior ação dos hormônios contrarreguladores e da redução dos níveis plasmáticos dos ácidos graxos livres e dos corpos cetônicos.
- c) O aumento do ritmo de filtração glomerular induzida pela desidratação diminui a eliminação renal de glicose e corpos cetônicos e contribui para a elevação da glicemia e da cetonemia.
- d) Ocorre elevação da produção de glicose por estímulo da glicogenólise e da neoglicogênese.

63) “É uma erupção autolimitada, benigna e assintomática que incide em 20 a 60% dos RN a termo e geralmente aparece no 2º ou 3º dia de vida. As lesões são vesículas, pápulas e pústulas com 1 a 3 mm de diâmetro, rodeadas por halo eritematoso de 1 a 2 cm, e seu início ocorre entre 24 e 72 horas de vida. Pode acometer todo o tegumento, poupando regiões palmares e plantares, e apresenta involução espontânea em aproximadamente 7 dias. A etiologia é desconhecida e são sugeridos fatores ambientais, irritação mecânica e química. Como o desaparecimento é espontâneo, é necessário apenas assegurar a mãe quanto à benignidade dessa alteração cutânea neonatal.”



Qual é a dermatose neonatal descrita no trecho acima?

- a) Hiperplasia sebácea.
- b) Eritema tóxico neonatal.
- c) Cistos de mília.
- d) Herpes simples.

64) Em relação aos os diversos tipos de choque, considere as descrições abaixo:

- I- Decorre de perdas líquidas do organismo causadas por vômitos e/ou diarreia, ou ainda sangramentos em crianças politraumatizadas.
- II- Ocorre predominantemente em lactentes, sobretudo os não amamentados ao seio materno e desnutridos.
- III- Os sinais clássicos de choque, como taquicardia, pulsos finos, diminuição da diurese e alteração no nível de consciência, estão presentes.
- IV- O choque é frio, com extremidades frias e pálidas, e perfusão periférica lentificada.

Todas as descrições acima se referem ao choque:

- a) Obstrutivo
- b) Distributivo
- c) Hipovolêmico
- d) Cardiogênico

65) Sobre a classificação clínica das convulsões neonatais, assinale a alternativa correta.

- a) Os movimentos na crise sutil são as mais frequentes e de reconhecimento mais difícil.
- b) Na crise mioclônica, os movimentos são rítmicos inicialmente de 1 a 3/segundo, diminuindo progressivamente.
- c) Os movimentos na crise clônica podem ser de flexão ou extensão sustentada de grupo muscular axial ou apendicular.
- d) Na crise tônica, os movimentos são de velocidade rápida com preferência pelo grupo muscular flexor.

66) “Assim como a avaliação do crescimento da criança, a vigilância do seu desenvolvimento é parte essencial do conjunto de cuidados que visam a promover uma infância saudável, com vistas a um adulto socialmente adaptado e integrado.” (Fonte: Tratado de Pediatria – Adaptado)

Analise os seguintes marcos do desenvolvimento:

- I- Observa sua própria mão.
- II- Bate palmas, acena.
- III- Rola no leito.
- IV- Tenta alcançar um brinquedo.

São ações esperadas de uma criança saudável com até 6 meses:

- a) I, II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, II, III e IV.

67) Em relação ao diagnóstico diferencial das anemias, assinale a alternativa que apresenta uma anemia macrocíticas (VCM aumentado).

- a) Anemias hemolíticas congênitas
- b) Anemia ferropriva
- c) Anemia de inflamação aguda
- d) Anemia megaloblástica

68) Sobre a diarreia crônica na criança, assinale a alternativa correta.

- a) Uma das causas mais frequentes de diarreia crônica é a diarreia funcional, que pode acarretar desnutrição, parada de crescimento, anemia e outras deficiências.
- b) A diarreia crônica é definida como perda entérica fecal de pelo menos 100 g/kg/dia em lactentes e 2000 g/dia para crianças maiores.
- c) Diarreia aguda é a eliminação anormal de fezes amolecidas ou líquidas com duração de até 14 dias.
- d) A frequência evacuatória, em geral, é inferior a 3 dejeções/dia, sendo o volume fecal difícil de ser mensurado em crianças.

69) Sobre a bronquiolite viral aguda (BVA), infecção do trato respiratório inferior mais comum em crianças pequenas, analise as afirmativas abaixo:

- I- A transmissão ocorre normalmente por contato direto ou próximo a secreções contaminadas, que podem envolver gotículas ou fômites.
- II- Os danos causados pelo agressor contribuem para a resposta imune e inflamatória do hospedeiro, podendo comprometer o desenvolvimento normal das pequenas vias aéreas.
- III- O período de disseminação viral é normalmente de 3 a 8 dias, mas pode prolongar-se, especialmente em lactentes mais novos, nos quais a disseminação pode continuar até por 3 ou 4 semanas.
- IV- Crianças com BVA produzem uma doença heterogênea que se estende além das lesões citopatogênicas diretas do vírus no epitélio bronquiolar.

Está(ão) correta(s):

- a) I, II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, II, III e IV.

70) Em relação a endocardite infecciosa (EI), assinale a alternativa correta.

- a) A EI ocorre com maior frequência em portadores de anomalias cardíacas congênitas ou adquiridas e representa importante causa de morbidade e mortalidade na faixa etária pediátrica.
- b) Em crianças menores de 1 ano de idade, o *Streptococcus viridans* é o agente etiológico mais comum, com apresentação subaguda.
- c) O endotélio lesado pelo jato sanguíneo de baixa velocidade ou por cateteres venosos profundos induz à trombogênese, com deposição de



plaquetas, fibrina e, ocasionalmente, hemácias, formando uma endocardite trombótica não bacteriana.

d) A EI pode ser classificada, de acordo com sua apresentação clínica, em: aguda, com início insidioso, febre prolongada, com duração de 6 semanas a alguns meses e subaguda, com toxemia, febre alta e quadro séptico.

71) Sobre a síndrome nefrótica idiopática, assinale a alternativa correta.

a) Caracteriza-se essencialmente pela presença de proteinúria maciça de caráter nefrótico e hiperalbuminemia.

b) A presença de distúrbios eletrolíticos pode se manifestar por alterações clínicas como câibras, parestesias, síndrome convulsiva.

c) A principal manifestação clínica é o edema, que geralmente é intenso, endurecido, quente, depressível, sujeito à ação da gravidade, em geral insidioso.

d) Os cabelos são escassos, grossos e quebradiços por causa da desnutrição, e a pele é úmida e friável com tendência de formação de estrias.

72) Em relação a diabetes mellitus, relacione os tipos com as seguintes afirmativas:

I- É causado por alterações monogênicas que interferem na secreção de insulina pelo pâncreas. Os pacientes apresentam pouca secreção de insulina, são magros e os sintomas iniciais dependem do grau de insulopenia. Em razão de seu caráter genético, é comum acometer mais de duas gerações da mesma família.

II- O pâncreas costuma continuar a produzir insulina, às vezes até mesmo uma quantidade maior que a normal, especialmente no início da doença. No entanto, o organismo cria resistência aos efeitos da insulina e, assim, a insulina existente não é suficiente para atender às necessidades do organismo.

A relação correta é:

- a) I- Diabetes tipo 1, II- Diabetes mitocondrial.
- b) I- Diabetes tipo MODY, II- Diabetes tipo 2.
- c) I- Diabetes tipo 1, II- Diabetes tipo MODY.
- d) I- Diabete mitocondrial, II- Diabetes tipo 2.

73) Sobre os desvios rotacionais, analise as seguintes afirmativas e classifique-as com V para verdadeira e F para falsa.

( ) O paciente anda com os pés virados para dentro ou para fora, com a possibilidade de apresentar deformidade nos quadris, nas pernas ou nos pés.

( ) O ângulo de progressão da marcha é formado pelo eixo dos pés, com uma linha reta imaginária traçada ao longo do caminho percorrido pelo paciente durante a marcha.

( ) No quadril, deve-se avaliar o grau de anteversão do colo do fêmur, que é a sua angulação com o plano sagital.

( ) O paciente normal pode andar com um ângulo "zero", ou seja, com os pés voltados diretamente para frente, ou com os pés virados para dentro com um ângulo de progressão da marcha de até 30° negativos.

( ) São considerados normais os ângulos de progressão da marcha de até 15° positivos (pés virados para fora).

A ordem correta é:

a) V, V, F, F, V.

b) V, F, V, V, F.

c) F, V, F, F, V.

d) F, F, V, V, F.

74) Em relação aos distúrbios do sono, relacione os tipos de distúrbios com as descrições correspondentes abaixo:

I- Despertar confusional

II- Terror noturno

III- Pesadelos

IV- Enurese noturna

1- Os episódios são de curta duração (< 1 minuto), caracterizados por início abrupto com choro, gritos, olhos abertos, taquicardia, midríase, sudorese e expressão facial de medo intenso. A criança pode saltar da cama e correr sem direção, podendo ter sérios riscos de acidentes batendo contra móveis e/ou janelas.

2- Os episódios são relacionadas a uma associação de fatores como liberação de vasopressina durante o sono, instabilidade vesical e inabilidade de reconhecer bexiga cheia.

3- Os episódios tem duração média de 5 a 15 minutos e são caracterizados por choro, gritos, agitação motora e confusão, que pioram gradualmente até cessarem de forma espontânea. A reação piora quando se tenta consolar a criança, que não consegue despertar totalmente.

4- Os episódios podem causar a interrupção do sono por medo ou até a insônia (medo de dormir), existe memória do ocorrido e do conteúdo do sonho no dia seguinte e o correm geralmente no terço final da noite.

A relação correta é:

- a) I-1, II-3, III-2, IV-4.
- b) I-3, II-4, III-1, IV-2.
- c) I-3, II-1, III-4, IV-2.
- d) I-2, II-1, III-4, IV-3.

75) Sobre a hérnia diafragmática congênita, analise as afirmativas abaixo:

I- Em recém-nascidos que se apresentam sem diagnóstico pré-natal, são notados graus variáveis de desconforto respiratório, icterícia, intolerância alimentar e bradicardia.

II- Em apresentações mais tardias, podem ocorrer obstrução intestinal, isquemia mesentérica e necrose pós-volvo.

III- À ausculta, o murmúrio vesicular está diminuído, os ruídos hidroaéreos podem ser ouvidos no tórax e os sons cardíacos podem estar abafados e deslocados.

Está(ão) correta(s):

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II e III.
- d) I, II, III.

76) Sobre os sintomas que caracterizam a esofagite eosinofílica, assinale a alternativa correta.

- a) As crianças menores de 2 anos apresentam distúrbios alimentares.
- b) As crianças que possuem entre 2 e 6 anos apresentam principalmente febre alta e disfagia.
- c) Nos pacientes na faixa etária entre 7 e 13 anos, a dor torácica retroesternal é frequente.

d) Em crianças maiores de 13 anos podem haver presença de náusea, vômito e dor abdominal.

77) “Os sintomas iniciais são pulmonares; mais tarde, ocorrem sintomas gastrointestinais, com cólicas ou dor abdominal decorrentes da obstrução do lúmen gastrointestinal por vermes adultos. Crianças infectadas cronicamente podem desenvolver desnutrição. Realiza-se o diagnóstico pela identificação de ovos ou vermes adultos nas fezes, vermes adultos que migram do nariz ou da boca ou, raramente, por larvas no escarro durante a fase de migração pulmonar.” (Fonte: [www.msmanuals.com](http://www.msmanuals.com) – Adaptado)

O trecho acima diz respeito a qual parasitose intestinal?

- a) Ascariase
- b) Tricuríase
- c) Ancilostomíase
- d) Oxiurose

78) Em relação ao suporte básico de vida em pediatria (SBVP), assinale a alternativa correta.

- a) Em lactentes, a compressão torácica deve ser realizada com o palmo da mão abaixo da linha intermamilar, evitando o apêndice xifoide.
- b) Em crianças, a compressão é realizada no terço inferior do tórax, com dois dedos, sendo a profundidade de compressão recomendada é de aproximadamente 2 cm.
- c) Em adolescentes, a profundidade de compressão torácica recomendada é igual ao adulto, ou seja, mínimo de 6 e máximo de 7 cm.
- d) Em lactentes, a profundidade de compressão deve ser cerca 4 cm.

79) Sobre a ventilação com bolsa-valva-máscara (BVM), analise as afirmativas abaixo:

I- A bolsa-valva autoinflável de 450 a 500mL é adequada para ventilar lactentes e crianças.

II- A hiperventilação deve ser evitada, pois aumenta o risco de barotrauma e aspiração, além de diminuir o retorno venoso e o débito cardíaco.

III- O oxigênio deve ser conectado ao reservatório da bolsa autoinflável pediátrica para manter o fluxo de oxigênio de 20 a 25 L/minuto.

IV- Em crianças maiores e adolescentes, a bolsa de 1000mL é necessária para efetiva expansão torácica.

Está(ão) correta(s):

- a) I, II e III.
- b) I, II e IV.
- c) I, III e IV.
- d) II, III e IV.

80) Em relação as vacinas da infância, assinale a alternativa correta.

- a) A vacina hepatite A é recombinante e deve ser aplicada em dose única ao nascer.
- b) A vacina COVID-19 deve ser administrada em três doses, sendo a primeira aos 12 meses, a segunda aos 24 meses e a terceira aos 36 meses.
- c) A vacina pneumocócica 10 pode prevenir pneumonias, meningites, otites e sinusites pelos sorotipos que compõem a vacina.
- d) A vacina meningocócica C é atenuada e deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos três meses e a segunda aos 5 meses, mais a dose de reforço aos 12 meses.

## PSIQUIATRIA

81) O encontro entre o paciente e o médico desperta uma grande variedade de sentimentos e emoções, configurando uma relação humana especial, designada através dos tempos, como relação médico-paciente. Sobre esse tema, analise os itens a seguir.

I. A relação médico paciente não é uma relação interpessoal como outra qualquer, pois está inserida nela uma grande carga de angústia, medo, incerteza, amor, ódio, insegurança, confiança, que determina uma relação dialética entre o ser doente e aquele que lhe oferece ajuda.

II. Nos dias atuais, o médico também se encontra com pessoas saudáveis que o procuram para questões de promoção de saúde ou prevenção de doenças. Embora não se trate de uma relação com uma pessoa doente, o simples fato de estar diante de um médico pode despertar, nessas pessoas, questões de ordem emocional, capazes de provocar regressão e fragilização tal como acontece com qualquer paciente.

III. Os princípios bioéticos que permeiam a relação médico-paciente segundo Beauchamp e Childress são: beneficência (buscar fazer sempre o bem para o paciente); não maleficência (não fazer nada de mal ao paciente); integralidade (abordar o indivíduo

de forma integral, superando os aspectos físicos); autonomia (possibilitar que o paciente decida sobre o tratamento, tendo o direito de aceitá-lo ou não, depois do devido esclarecimento).

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) I, II e III.

82) A doença mental na infância e na adolescência deve ser visualizada a partir de diferentes fatores envolvidos que, por sua complexidade, devem ser considerados de maneiras diferentes. Por exemplo, \_\_\_\_\_ são os estressores permanentes, correspondendo aos elementos temperamentais ligados à ansiedade, aos estímulos reforçadores de condutas inadequadas e às influências familiares, inclusive com seus estilos de educação e de cuidado. Nessa esfera, a escola tem papel fundamental. Esses estressores permanentes devem ser avaliados antes do tratamento médico, pois as condições de vida da criança podem justificar medidas de cunho social e judicial antes da instauração do tratamento médico propriamente dito. Assinale a alternativa que completa corretamente o enunciado.

- a) Fatores predisponentes.
- b) Fatores precipitantes.
- c) Fatores perpetuadores.
- d) Fatores protetores.

83) Os transtornos de ansiedade constituem uma das principais causas de incapacidade ao redor do mundo. Como características essenciais desses transtornos, podemos citar o medo excessivo e persistente, e os mecanismos de esquiva de ameaças percebidas. Sobre a descrição dos transtornos de ansiedade conforme o DSM-5, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo).

- 1 - Transtorno de ansiedade generalizada
- 2 - Mutismo seletivo
- 3 - Agorafobia
- 4 - Fobia social

( ) Fracasso persistente para falar em situações sociais específicas em que existe a expectativa para

tal (p. ex., na escola), apesar de falar em outras situações.

( ) Medo persistente e irracional de ser observado ou avaliado negativamente por outros em situações de desempenho social ou interação. Associado a sintomas de ansiedade somática e cognitiva.

( ) Os pacientes sofrem de ansiedade e preocupação excessivas, acompanhados por sintomas como inquietação, irritabilidade, dificuldade de concentração, tensão muscular, distúrbios do sono e fadiga.

( ) Medo em locais ou situações (p. ex., transporte público, multidões) dos quais a fuga pode ser difícil ou em que a ajuda pode não estar disponível.

- a) 2 - 1 - 3 - 4.
- b) 2 - 4 - 1 - 3.
- c) 2 - 3 - 1 - 4.
- d) 3 - 4 - 1 - 2.

84) Em relação aos transtornos relacionados ao uso de álcool, classifique V para verdadeiro e F para falso, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo).

( ) O uso de álcool entre os jovens é responsável por altas taxas de mortalidade precoce em vários países do mundo, insucesso escolar, acidentes, violência e outros comportamentos de risco, como tabagismo, uso de drogas ilícitas e sexo desprotegido.

( ) A intoxicação é um estado do indivíduo no qual os sistemas orgânicos estão sob uma quantidade de álcool abaixo de sua capacidade de metabolização. Várias condições podem levar a esse estado, como a velocidade da ingestão, jejum alimentar, desenvolvimento de tolerância, ambiente, entre outras.

( ) O quadro clínico de disartria, amnésia, hipotermia e anestesia corresponde a uma alcoolemia de 50mg%. Nesse caso, a conduta é voltada para internação, administração intramuscular de tiamina e administração endovenosa de glicose.

( ) São vários os fatores de vulnerabilidade que predispõem um jovem a consumir bebida alcoólica: 1) genética; 2) exposição fetal; 3) prejuízo das funções parentais; 4) transtornos mentais na infância e na adolescência; 5) amigos usuários; 6) estilo de vida; e 7) ambiente familiar e comunitário facilitador de consumo.

- a) V - V - V - F.
- b) V - F - V - V.
- c) V - F - F - V.
- d) F - V - F - F.

85) O suicídio é uma das principais causas de mortalidade no mundo, e sua etiologia envolve uma interação complexa de fatores de risco individuais, ambientais e populacionais. Diante da importância desse tema, assinale a alternativa correta.

a) A queda intencional de grandes alturas é o principal método de suicídio no Brasil. Como forma de prevenção, a restrição a esses locais pode resultar em um efeito positivo para pessoas com comportamento de risco.

b) Um dos desafios na avaliação e prevenção do suicídio é a identificação e intervenção rápida frente a eventos estressores agudos, ou seja, aqueles que antecedem em horas ou minutos uma tentativa de suicídio.

c) Quanto mais abrangentes as intervenções para prevenção, tanto populacionais quanto ambientais e individuais, com programas permanentes de prevenção e revisão regular das evidências científicas, provavelmente menores serão as chances de reduzirmos as alarmantes taxas de suicídio do Brasil.

d) Cerca de 75% dos suicídios acontecem em países considerados desenvolvidos (de alta renda). Ademais, para todas as regiões do mundo, as taxas de suicídio entre os homens são maiores do que entre as mulheres.

## GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA

86) Como é chamada a modificação no funcionamento normal do organismo, em que as células do tecido que reveste o útero, em vez de serem expulsas durante a menstruação, se movimentam no sentido oposto e caem nos ovários ou na cavidade abdominal, onde voltam a se multiplicar e a sangrar?

- a) Candidíase.
- b) Endometriose.
- c) Cistite.
- d) Vulvovaginite.



87) Leia o trecho abaixo e responda corretamente.

“As(Os) \_\_\_\_\_ são dois cilindros com 7 a 14 cm de comprimento que se estendem da extremidade superior do ovário aos cornos do útero, possuindo uma abertura para este órgão e outra para a cavidade pélvica.”

Assinale a alternativa que preencha a lacuna acima corretamente.

- a) Tubas uterinas.
- b) Óvulos.
- c) Mamas.
- d) Pequenos lábios.

88) Analise as assertivas abaixo.

I- Corresponde a um débito urinário > 3 l/dia; deve ser distinguida da frequência urinária, que corresponde à necessidade de urinar muitas vezes durante o dia ou à noite, mas em volume normal ou inferior ao normal.

II- Corresponde à micção dolorosa ou desconfortável, tipicamente uma sensação aguda de queimação.

III- É a presença de eritrócitos na urina, especificamente > 3 eritrócitos por campo de grande aumento no exame do sedimento urinário.

É correto afirmar que a assertiva I faz referência a:

- a) Hematúria isolada.
- b) Disúria.
- c) Poliúria.
- d) Priapismo.

89) Das alternativas abaixo, qual faz referência a pré-eclâmpsia?

- a) É uma infecção causada por um protozoário chamado *Trichomonas vaginalis* que tem os seres humanos como únicos hospedeiros e nos homens costuma ser assintomáticos, enquanto nas mulheres quase sempre causam sintomas. Sua transmissão ocorre através da relação sexual desprotegida.
- b) É um tumor benigno composto por tecido uterino e pode permanecer estável por anos e sem causa aparente começar a crescer excessivamente e de forma rápida em pouco tempo.
- c) Afeta principalmente mulheres na fase pós-menopausa e se caracteriza pela perda acelerada

de massa óssea, que ocorre durante o envelhecimento.

d) Ocorre quando a hipertensão arterial surge após 20 semanas de gestação e associada à proteinúria ( $\geq 0,3g$  de proteína em urina de 24 horas ou  $\geq 2$  cruzeiros em uma amostra urinária).

90) Assinale a alternativa que corresponda ao nome da doença que se caracteriza pela morte das células de uma região do músculo do coração, por conta da formação de um coágulo que bloqueia o fluxo sanguíneo de forma súbita e intensa.

- a) Infarto.
- b) Arritmia cardíaca.
- c) Miocardite.
- d) Angina.

91) O Câncer de Colo de Útero é uma lesão invasiva intrauterina ocasionada principalmente pelo:

- a) Hantavírus.
- b) Papilomavírus Humano.
- c) H5N1.
- d) Kyansur.

92) Leia as assertivas abaixo e assinale a sequência correta.

( ) A vagina é cilíndrica, achatada no sentido ântero-posterior, geralmente colapsada esboçando um H em corte transversal.

( ) A inervação da vagina se faz pelo plexo hipogástrico e na extremidade distal pelo nervo pudendo.

( ) O vestíbulo é a saliência arredondada proeminente, constituída por tecido fibroadiposo, situada à frente da sínfese púbica, triangular de base superior, coberta de pelos após a puberdade.

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

93) Analise o trecho abaixo e responda.

“Fornece dados sobre o funcionamento do coração, tamanho, forma e movimentos do músculo cardíaco e das válvulas.”

A qual exame o trecho acima diz respeito?

- a) Eletrocardiograma.
- b) Ecocardiograma.
- c) Cintilografia.
- d) Angioplastia.

94) São causas de sangramento vaginal durante o final da gestação, EXCETO:

- a) Privação de sono.
- b) Início do trabalho de parto.
- c) Descolamento prematuro da placenta.
- d) Vasa prévia.

95) No tocante a Toxoplasmose, analise as assertivas abaixo.

( ) Mulheres infectadas durante a gestação podem ter abortamento ou nascimento de criança com icterícia, macrocefalia, microcefalia e crises convulsivas.

( ) Os sintomas da toxoplasmose são variáveis e associados ao estágio da infecção, (agudo ou crônico). Os sintomas normalmente são leves, similares à gripe, dengue e podem incluir dores musculares e alterações nos gânglios linfáticos.

( ) A principal via de transmissão da toxoplasmose é via oral (ingestão de alimentos e água contaminados).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

96) Analise as alternativas e assinale a que corresponda ao nome da ausência da menstruação por 3 meses em pacientes com ciclos menstruais regulares, ou por 6 meses em pacientes com menstruações irregulares.

- a) Amenorreia secundária.
- b) Dismenorreia.
- c) Adenomiose.
- d) Amenorreia primária.

97) O trecho abaixo faz referência a uma das fases do ciclo menstrual, qual?

“Começa com um surto na concentração do hormônio luteinizante e do hormônio folículo-estimulante. O hormônio luteinizante estimula a liberação do óvulo (ovulação), o que normalmente ocorre de 16 a 32 horas após o início do surto. A concentração de estrogênio diminui durante o surto e a concentração de progesterona começa a aumentar.”

- a) Fase lútea.
- b) Fase folicular.
- c) Fase ovulatória.
- d) Fase esofágica.

98) Podem ser sintomas do climatério:

- I- Transpiração, tonturas e palpitação;
- II- Suores noturnos que prejudicam o sono;
- III- Distúrbios menstruais;
- IV- Diminuição da libido.

- a) II, III e IV, apenas.
- b) I, II, III e IV.
- c) III, apenas.
- d) I, II e III, apenas.

99) Assinale a alternativa que preencha a lacuna abaixo corretamente.

“A \_\_\_\_\_ é quando a parte mais estreita do colo uterino feminino, a cérvix, contém uma inflamação. Pode ser crônica ou aguda. A crônica não tem relação com infecção, mas acontece por meio de algum trauma, ou de produtos químicos e que causam alergia e irritação, como o látex, tampões, diafragma, lubrificantes, cremes etc.

Já a aguda é resultado de infecções que, normalmente, não apresentam sintomas.”

- a) Cervicite.
- b) Cancroide.
- c) Donovanose.
- d) Sífilis.

100) A respeito da gestação, é correto afirmar que:

- a) considera-se pré-termo o parto antes das 39 semanas de gestação
- b) a sua duração é de 400 dias a partir do primeiro dia da última menstruação, se esta ocorrer em períodos regulares de 28 dias.
- c) considera-se pós-termo o parto após 40 semanas de gestação.
- d) o parto em até 2 semanas antes ou depois de sua data provável é considerado normal.