

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO

PROCESSO SELETIVO PARA PÓS-GRADUAÇÃO
- *Lato Sensu* –RESIDÊNCIA MÉDICA



DIA - 31/01/2016

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

CLÍNICA MÉDICA - PEDIATRIA - GINECOLOGIA /OBSTETRÍCIA
CIRURGIA GERAL - INFECTOLOGIA
MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO

GABARITO RASCUNHO

PROVA OBJETIVA

01 -	26 -	51 -	76 -
02 -	27 -	52 -	77 -
03 -	28 -	53 -	78 -
04 -	29 -	54 -	79 -
05 -	30 -	55 -	80 -
06 -	31 -	56 -	81 -
07 -	32 -	57 -	82 -
08 -	33 -	58 -	83 -
09 -	34 -	59 -	84 -
10 -	35 -	60 -	85 -
11 -	36 -	61 -	86 -
12 -	37 -	62 -	87 -
13 -	38 -	63 -	88 -
14 -	39 -	64 -	89 -
15 -	40 -	65 -	90 -
16 -	41 -	66 -	91 -
17 -	42 -	67 -	92 -
18 -	43 -	68 -	93 -
19 -	44 -	69 -	94 -
20 -	45 -	70 -	95 -
21 -	46 -	71 -	96 -
22 -	47 -	72 -	97 -
23 -	48 -	73 -	98 -
24 -	49 -	74 -	99 -
25 -	50 -	75 -	100 -

CLÍNICA MÉDICA

01 Qual das seguintes drogas poderá eventualmente ser utilizada no tratamento abortivo da enxaqueca?

- a) Clorpromazina. b) Amitriptilina. c) Metisergida. d) Propranolol. e) Topiramato.

02 Os resultados do EMPA-REG publicados em setembro de 2015 mostraram redução da morbimortalidade cardiovascular em diabéticos tipo 2 em uso de empagliflozina. O mecanismo de ação da droga é melhor descrito na seguinte alternativa:

- a) Sensibilização periférica à insulina, com predomínio hepático.
b) Sensibilização periférica à insulina, com predomínio muscular e adiposo.
c) Inibição da DPP-IV, com efeito incretinomimético.
d) Inibição do cotransportador sódio-glicose no túbulo contorcido proximal.
e) Estímulo à liberação de insulina pelas células beta pancreáticas.

03 Em portadores de hipertensão portal, na vigência de hemorragia digestiva alta de etiologia varicosa, com o objetivo de diminuir a chance de ressangramento, a modalidade terapêutica endoscópica e a droga de escolha são respectivamente:

- a) Escleroterapia e octreotídeo.
b) Ligadura elástica e terlipressina.
c) Clampeamento metálico e somatostatina.
d) Termoterapia e terlipressina.
e) Escleroterapia e terlipressina.

04 Qual das seguintes drogas não é considerada “Droga Antirreumática Modificadora de Doença”?

- a) Sulfassalazina. b) Golimumabe. c) Leflunomida.
d) Adalimumabe. e) Imatinibe.

05 Qual das seguintes proteínas quiméricas é expressa pela codificação do gene de fusão presente no cromossomo Filadélfia [t(9,22)] em pacientes portadores de Leucemia Mieloide Crônica?

- a) E2a-Pbx1.
b) MLL-ENL.
c) ETV6-NTRK3.
d) BCR-ABL1.
e) FIP1-PDGFR α .

06 A combinação de panuveíte bilateral granulomatosa, febre, cefaleia, rigidez de nuca, pleocitose líquórica, alopecia e poliose numa mulher de 44 anos sugere o seguinte diagnóstico:

- a) Sarcoidose.
b) Síndrome de Mikulicz.
c) Doença de Behçet.
d) Doença de Vogt-Koyanagi-Harada.
e) Doença de Gaucher.

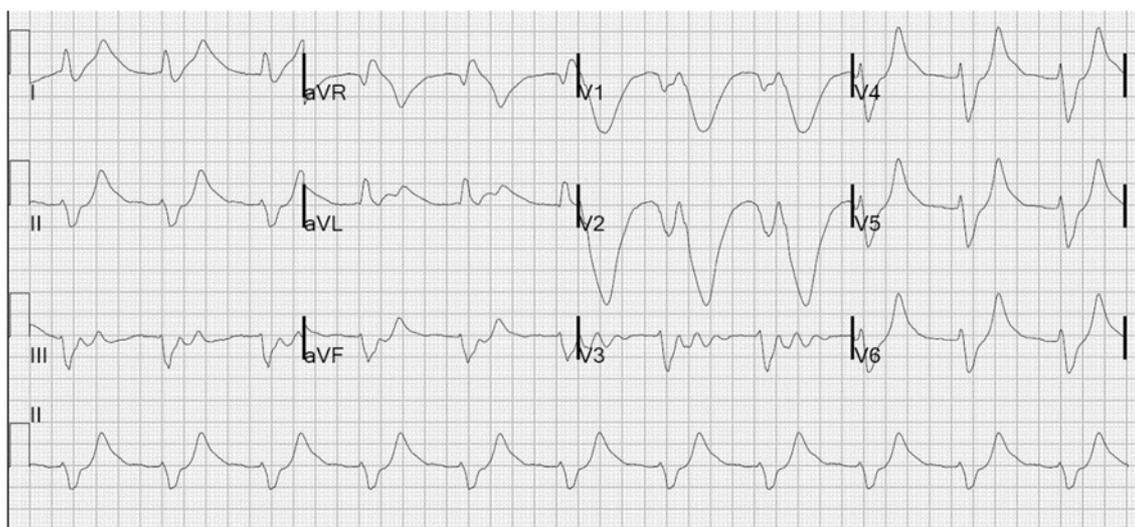
07 A combinação de rigidez postural progressiva com dificuldade para movimentar-se, tendência a quedas, alucinações visuais e declínio cognitivo persistente em um homem de 75 anos é mais compatível com o seguinte diagnóstico:

- a) Doença de Parkinson.
b) Paralisia supranuclear progressiva.
c) Atrofia de múltiplos sistemas.
d) Demência por corpos de Lewy.
e) Doença de Alzheimer.

08 Mulher 65 anos, portadora de hipotireoidismo por Tireoidite de Hashimoto, em uso regular de levotiroxina 150 mcg/dia, com quadro de adinamia progressiva com palidez cutaneomucosa ao exame. Ausência de hepatoesplenomegalia ou linfadenopatia. Negava sangramentos. Hemograma evidenciou hemácias $2.200.000/\text{mm}^3$, hemoglobina de 7,2 g/dL, hematócrito 36%, leucócitos de $2.200/\text{mm}^3$ e plaquetas de $98.000/\text{mm}^3$. Contagem de reticulócitos de $20.000/\text{mm}^3$. TSH e T4 livre normais. DHL = 1.220 UI/L e bilirrubina indireta de 1,9 mg/dL. Considerando os aspectos descritos, o achado mais provável na hematoscopia desta paciente será:

- Células em lágrima.
- Esquizócitos.
- Neutrófilos hiperlobulados.
- Blastos com bastonetes de Auer.
- Corpos de Howell-Jolly.

09 Homem 44 anos, no segundo dia de internação por acidente crotálico, evoluindo com oligoanúria, urina vinhosa e surgimento de palpitações. Última creatinina de 4,8 mg/dL. O serviço não estava dosando eletrólitos, e o médico plantonista, suspeitando de distúrbio hidroeletrólítico específico decidiu fazer um ECG, o qual está representado na figura abaixo.



Diante desta situação, a conduta terapêutica indicada é:

- Iniciar reposição de potássio.
- Administrar gluconato de cálcio.
- Cardioversão elétrica.
- Colocação de marca-passo venoso.
- Administrar bicarbonato de sódio.

10 Qual dos seguintes diagnósticos é mais provável em um homem de 24 anos, com quadro de episódios recorrentes e autolimitados de medo intenso, acompanhados por palpitações e desconforto precordial, sem uma condição orgânica identificável?

- Transtorno de ansiedade generalizada.
- Transtorno obsessivo-compulsivo.
- Transtorno de estresse agudo.
- Transtorno conversivo.
- Transtorno do pânico.

11) Homem 65 anos, no terceiro dia de internação por AVE isquêmico arterioembólico, evoluindo com quadro de dor abdominal difusa de intensidade moderada a severa. Constipado desde a admissão, com diminuição na eliminação de flatos. Ao exame do abdômen, havia distensão moderada, com diminuição dos ruídos hidroaéreos e presença de hipertimpanismo. Ausência de sinais de peritonite. Ausência de fecaloma ao toque. Exames laboratoriais mostraram hemograma, ionograma e gasometria arterial normais. Tomografia computadorizada de abdômen sem contraste mostrou dilatação moderada de ceco, cólon ascendente e transverso. Cólon descendente, sigmoide, reto e alças do delgado de dimensões normais. Não foi visualizado fecaloma, ascite, pneumoperitônio ou sinais de sofrimento de alças. O diagnóstico e a conduta mais adequada são respectivamente:

- a) Volvo de sigmoide – laparotomia de urgência.
- b) Pseudo-obstrução colônica aguda – Neostigmina venosa.
- c) Obstrução intestinal por bridas – laparotomia de urgência.
- d) Constipação funcional – Óleo mineral por via oral.
- e) Isquemia mesentérica aguda – laparotomia de urgência.

12) O melhor escore para avaliar a gravidade clínica de um paciente com AVE isquêmico e que deve ser utilizado antes da trombólise química está relacionado com o seguinte termo/sigla:

- a) SAMU.
- b) NIH.
- c) ASPECTS.
- d) CHA₂DS₂VASC.
- e) TIMI.

13) Acometimento do sistema nervoso central em pacientes portadores do HIV constitui-se em importante causa de morbimortalidade. A segunda causa mais comumente associada a lesões ocupantes de espaço neste grupo de pacientes é:

- a) Linfoma primário.
- b) Metástases.
- c) Abscesso cerebral piogênico.
- d) Neurotoxoplasmose.
- e) Criptococose.

14) Qual a alternativa mais eficaz e segura para realização de profilaxia de evento cardioembólico em um homem de 68 anos, hipertenso e diabético, portador de fibrilação atrial crônica permanente e usuário de válvula mitral protética (biológica)?

- a) Varfarina sódica.
- b) Etxilato de dabigatrana.
- c) Rivaroxabana.
- d) Enoxaparina.
- e) Aspirina + clopidogrel.

15) Mulher, 25 anos, hígida, com quadro de disúria, polaciúria e dor supra-púbica há dois dias. Negou febre ou dor lombar. Não está grávida, nem é portadora de comorbidades. A melhor conduta diante desta situação é:

- a) Solicitar sumário de urina e iniciar fosfomicina trometamol.
- b) Solicitar urocultura e iniciar fosfomicina trometamol.
- c) Iniciar fenazopiridina e aguardar a evolução.
- d) Iniciar nitrofurantoína 100 mg 06/06 horas por 07 dias.
- e) Iniciar amoxicilina 500mg 08/08 horas por 07 dias.

16 O bevacizumab é uma droga utilizada no tratamento do câncer de pulmão, câncer de mama, câncer de cólon e na retinopatia diabética proliferativa de forma adjuvante à panfotocoagulação a LASER, através de injeções intraoculares. Seu mecanismo de ação é Bloquear o receptor do(a):

- a) Fator de crescimento derivado de plaquetas (PDGF).
- b) Fator de crescimento derivado do endotélio (VEGF).
- c) Fator de necrose tumoral alfa (TNF- α).
- d) Interleucina-6 (IL-6).
- e) Fator de crescimento transformador-beta (TGF- β).

17 Mulher, 34 anos, portadora de litíase renal de repetição, com quadro há dois dias de febre alta, dor lombar à direita, náuseas, vômitos e decaimento do estado geral. PA 80/45 mmHg; FC 120 bpm; FR 24 irpm; T = 39,8°C; SatPO2 em ar ambiente = 99%. USG realizada no setor de pronto-atendimento mostrou dilatação pielocalicial à direita, com cálculo medindo cerca de 08 mm encravado na junção ureteropielíca (JUP). A paciente foi submetida à expansão volêmica, coleta de amostras para hemoculturas e urocultura e início de antibioticoterapia parenteral com cefotaxima 02g a cada 08 horas. Após expansão volêmica a PA ficou em 108/80 mmHg. A conduta para esta paciente deverá ser melhorada através:

- a) Da realização de TC não contrastada de vias urinárias.
- b) De substituição do antibiótico utilizado por metronidazol.
- c) Da passagem de cateter ureteral tipo duplo J.
- d) Do início de noradrenalina em BIC (bomba de infusão contínua).
- e) Da adição de ciprofloxacina ao antibiótico utilizado.

18 Em relação às síndromes vertiginosas, assinale a alternativa correta.

- a) A Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB) tende a responder bem ao uso de depressores labirínticos.
- b) O nistagmo vertical sugere vestibulopatia periférica.
- c) A manobra de Epley tem por objetivo diagnosticar pacientes com VPPB.
- d) A doença de Menière cursa com acometimento vestibular e auditivo.
- e) Nas vestibulopatias periféricas, ocorre dismetria no teste index-nariz.

19 Das seguintes drogas, assinale a que não é causa de parkinsonismo:

- a) Biperideno.
- b) Metoclopramida.
- c) Haloperidol.
- d) Flunarizina.
- e) Risperidona.

20 Em uma mulher de 65 anos, a combinação de púrpura periorbitária bilateral, dispneia progressiva aos esforços e presença de dissociação massa-voltagem na análise conjunta da ecocardiografia transtorácica bidimensional e do eletrocardiograma sugere o seguinte diagnóstico:

- a) Sarcoidose.
- b) Amiloidose AA.
- c) Amiloidose AL..
- d) Síndrome hipereosinofílica.
- e) Histiocitose de células de Langerhans.

PEDIATRIA

21 MPA, lactente de 6 (seis) meses de idade, nascida a termo, APGAR de 8/1º min e de 9/5º min, peso/AIG, em aleitamento materno exclusivo e com as vacinas em dia desde o nascimento, foi trazida à UBS para a consulta de puericultura dos 6 (seis) meses de vida. Durante o exame da criança não se verificou marca da vacina BCG. Após o atendimento pela equipe de saúde, a criança foi encaminhada à sala de vacinação da UBS para ser vacinada. De acordo com o Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde do Brasil – PNI, foram indicadas para essa criança as seguintes vacinas:

- a) VOP (vacina oral contra pólio), pentavalente (DTP + Hib + HB), pneumocócica 10 e VORH (vacina oral de rotavírus humano).
- b) VIP (vacina inativa contra pólio), pentavalente e pneumocócica 10.
- c) VOP, tetravalente (DTP + Hib), pneumocócica 10 e VORH.
- d) VOP, pentavalente, pneumocócica 10 e BCG.
- e) VIP, tetravalente, pneumocócica 10 e VORH.

22 Lactente de 9 (nove) meses de vida é trazida à UBS da sua comunidade com quadro de diarreia há 3 (três) dias. No início apresentou febre, máxima de 38,4°C e poucos vômitos (já cedidos). As fezes são líquidas, explosivas, volumosas/5 vezes/dia e não disentéricas. Ex. físico: fácies atípica, p = 8,5 Kg, temp. axilar = 37,4 °C, irritabilidade, turgor dos olhos normal, não sedenta e o sinal da prega se desfez imediatamente. Segundo a OMS, qual das seguintes afirmativas não se aplica a esse caso?

- a) Trata-se de doença diarreica aguda de provável etiologia viral.
- b) Não há desidratação, Plano A em domicílio, aumentar a oferta de líquidos caseiros e manter a alimentação, especialmente, leite materno.
- c) Suplementar Zinco durante 10-14 dias.
- d) Trata-se, fisiopatologicamente, de um quadro diarreico osmótico e secretório.
- e) Solicitar protoparasitológico de fezes com pesquisa de leucócitos.

23 Considere como verdadeira (V) ou falsa (F) cada afirmativa abaixo relativa ao entendimento atual sobre infecção do trato urinário (ITU) na infância.

- () O exame de urina tipo 1 não substitui a urinocultura para o diagnóstico de ITU, todavia ajuda na seleção de crianças que exigem início do tratamento, enquanto se aguarda o resultado da urinocultura.
- () Recomenda-se que a urina obtida através de saco coletor não seja usada para cultura, visto que os resultados falso-positivos são elevados. Por isso são considerados úteis somente nas culturas negativas (valor preditivo negativo). A alta taxa de falso-positivos pode levar a investigações caras, invasivas e desnecessárias.
- () O tratamento se baseia na localização da ITU. Cistite e pielonefrite exigem tratamentos distintos, assim como, bacteriúria assintomática.
- () O teste do nitrito apresenta alta especificidade com baixa taxa de falso-positivos, desde que a amostra da urina examinada tenha permanecido na bexiga, no mínimo quatro horas.
- () De acordo com as diretrizes NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence) e da Academia Americana de Pediatria, evidências que suportam a investigação com imagem de rotina são limitadas. Por conseguinte, a diretriz NICE recomenda a realização de ultrassonografia dos rins e vias urinárias em todas as crianças < 06 meses de vida e, para as ≥ 06 meses que apresentam ITU atípica ou recorrente.

A sequência correta é:

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

24 O Ministério de Saúde do Brasil define caso suspeito de coqueluche para todo indivíduo com idade igual ou superior a 6 meses, que, independentemente do estado vacinal, apresente tosse de qualquer tipo há 14 dias ou mais, associada a um ou mais das seguintes manifestações:

- I- tosse paroxística – tosse súbita incontrolável, com tossidas rápidas e curtas (cinco a dez), em uma única expiração.
- II- guincho inspiratório.
- III- Apneia.
- IV- vômitos pós-tosse.
- V- Cianose.
- VI- Engasgo.

Considere a alternativa que contém apenas as afirmativas corretas:

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

25 A inserção de crianças em tenra idade, em creches, constitui importante fator de risco para infecções respiratórias das vias aéreas superiores de repetição, por exemplo, otite média aguda. Isso se deve ao fato de na infância, a produção de imunoglobulinas em quantidade ideal ocorrer até o final da idade escolar. Dessa forma, no que se refere à imunoproteção por imunoglobulinas, pode-se afirmar positivamente que a idade mínima, aceitável e a idade ideal, para o ingresso de criança em creche são, ao completar:

- a) Um (1) ano e três (3) anos, respectivamente.
- b) Um (1) ano e quatro (4) anos, respectivamente.
- c) Nove (9) meses e dois (2) anos, respectivamente.
- d) Seis (6) meses e quatro (4) anos, respectivamente.
- e) Dois (2) anos e 4 (quatro) anos, respectivamente.

26 A dermatite atópica é uma dermatose inflamatória de curso crônico e recidivante; de etiologia desconhecida e início precoce (cerca de 85% dos casos, antes dos cinco anos de vida).

Considere a alternativa que leva crianças com dermatite atópica serem mais susceptíveis a infecções.

- a) A pele das crianças com dermatite atópica é colonizada por *Staphylococcus epidermidis* e as crianças apresentam alterações imunológicas que predis põem a infecções.
- b) Como são crianças em geral hiperativas, entram mais em contato com outras crianças e dessa forma adquirem mais infecções
- c) Tem predisposição genética e barreira cutânea disfuncional.
- d) São crianças imunossuprimidas.
- e) A pele das crianças com dermatite atópica tem barreira cutânea disfuncional, pele intensamente colonizada por *Staphylococcus aureus*, menor secreção e expressão dos peptídeos antimicrobianos e células T reguladoras disfuncionais.

27 Acantose nigricans associa-se frequentemente a:

- a) Ovários micropolicísticos.
- b) Apneia obstrutiva do sono.
- c) Síndrome metabólica.
- d) Colite ulcerativa.
- e) Fibrose cística.

28) Considere como verdadeira (V) ou falsa (F) cada afirmativa abaixo relativa à febre reumática.

- () A artrite reativa pós-estreptocócica manifesta-se após um período de latência de até 10 dias após a infecção com artrite prolongada ou artrite recorrente, às vezes simétrica, com tenossinovite e sem resposta aos anti-inflamatórios não hormonais. Tendo em vista que cardite tem sido descrita na evolução de alguns destes casos, em países onde a febre reumática ainda é prevalente, a artrite reativa pós-estreptocócica deve ser considerada como pertencendo ao espectro da febre reumática, por conseguinte deve-se instituir a profilaxia secundária para FR nos pacientes acometidos.
- () Todas as pessoas acometidas de infecção de vias aéreas superiores pelo *Streptococcus pyogenes* do grupo A reumatogênico têm o risco de desenvolver febre reumática.
- () A cardite pode manifestar-se até à sexta semana de evolução do surto agudo da FR. Por conseguinte pacientes com provas de atividade inflamatória alteradas devem ser acompanhados semanalmente durante esse período
- () A coreia de Sydenham pode ser uma manifestação isolada da febre reumática, todavia pode estar associada à cardite ou à artrite em cerca de 50% dos casos de FR.
- () Embora os exames subsidiários sejam inespecíficos, eles auxiliam no diagnóstico da infecção estreptocócica recente, na avaliação da atividade inflamatória e no diagnóstico diferencial de outras causas de artrite aguda como a leucemia e as hemoglobinopatias.

A sequência correta é:

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

29) Escolar de 6 (seis) anos de idade é trazida ao pronto atendimento com tosse persistente e febre do tipo intermitente quotidiano há duas semanas. Exame físico: fácies atípica, FR: 50 irpm, FC: 125bpm e murmúrio vesicular diminuído nos 2/3 inferiores do hemitórax esquerdo. Raio x de tórax: extenso derrame pleural. A toracocentese apresentou líquido amarelado e a citologia diferencial demonstrou mais de 80% de linfócitos. O agente etiológico mais provável dessa condição clínica é:

- a) *Mycobacterium tuberculosis*.
- b) *Mycoplama pneumoniae*.
- c) *Streptococcus pyogenes* do grupo A.
- d) *Staphylococcus aureus*.
- e) *Streptococcus pneumoniae*

30) Em relação à dengue, considere como verdadeira (V) ou falsa (F) cada afirmativa abaixo

- () Os sintomas respiratórios são frequentes em crianças maiores e adultos com dengue.
- () Em períodos epidêmicos, deve-se solicitar anticorpos da classe IgM, em todo paciente com a doença ou com dúvida no diagnóstico, preferencialmente a partir do 6º dia do início do quadro clínico.
- () De acordo com o fluxograma para classificação de risco da dengue, enquadram-se no grupo C os pacientes com sinais de alarme, por exemplo: vômito persistente, sangramento de mucosa, derrame pleural, os quais devem ser internados em hospital que disponham de leito de UTI.
- () Os sangramentos são responsáveis pela maioria dos óbitos associados às formas graves.
- () Dentre os 6 (seis) critérios de alta, incluem-se os casos de derrames cavitários, quando presentes, em regressão e sem repercussão clínica.

A sequência correta é:

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

31 Sobre o manejo de meningite bacteriana aguda, NÃO é verdadeiro

- a) A partir dos 6 (seis) meses de vida, dentre as meningites de causa determinada: *Neisseria meningitidis*, *H influenza* tipo b e *Streptococcus pneumoniae* são responsáveis por mais de 90% dos casos.
- b) A meningite bacteriana resulta, habitualmente, da disseminação hematogênica de microrganismos de um sítio distante da infecção.
- c) Para os pacientes de todas as idades, indica-se dexametasona: 0,15 mg/Kg/dose de 6/6 horas, via endovenosa, durante dois dias, iniciado preferencialmente, 15 a 30 min antes do início do antibiótico.
- d) O tratamento empírico, para crianças > 2 (dois) meses de idade, em princípio, deve ser iniciado com ceftriaxona ou cefotaxima.
- e) Nas crianças com boa resposta à antibioticoterapia, dispensa-se o estudo de controle de LCR.

32 Sobre câncer na infância e adolescência NÃO é verdadeiro:

- a) Na criança e no adolescente, as neoplasias geralmente são de origem embrionária, por conseguinte mais agressivas e de evolução mais rápida, o que podem encontrar-se em estadiamento avançado no momento do diagnóstico.
- b) A frequência de todos os tipos de câncer combinados, na criança e no adolescente, é geralmente maior no sexo feminino, com picos de incidência bimodal: nas crianças menores de cinco anos de idade e nos adolescentes entre 15 e 19 anos de idade.
- c) Na maioria das vezes, os sinais/sintomas de câncer são similares aos de doenças benignas comuns da infância, motivo pelo qual os médicos da atenção básica e pediatras devem estar atentos na suspeição desse diagnóstico.
- d) No processo de carcinogênese dos tumores pediátricos, os fatores ambientais exercem pouca ou nenhuma influência, o que dificulta as medidas de prevenção primária.
- e) As neoplasias pediátricas podem ser subdivididas em dois grandes grupos: as hematológicas, exemplo, leucemias/linfomas e os tumores sólidos.

33 Criança em idade escolar, há 2 (duas) semanas após uma infecção respiratória aguda, apresenta dores articulares com edema dos joelhos e tornozelos. Outras queixas: cólicas abdominais e duas vezes evacuou fezes mucossanguinolentas. A família notou, desde o início da doença, manchas vermelhas palpável nos membros inferiores (vide foto).



A principal hipótese diagnóstica desse caso é:

- a) Artrite idiopática juvenil.
- b) Leucemia linfoblástica aguda.
- c) Púrpura anafilactoide.
- d) Síndrome hemolítica urêmica.
- e) Púrpura trombocitopênica imune.

34) Pré-escolar de 4 (quatro) anos de idade retorna para avaliação do tratamento de controle de asma a base de salmeterol spray 25 mcg/fluticasona 50 mcg usado através de espaçador e máscara há 2 (dois) meses. Segundo sua mãe, a criança evoluía bem, mas nas últimas 2 (duas) semanas apresenta sintomas diurnos, despertares noturnos em mais de duas vezes na semana e limitação das atividades. Segundo as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma – 2012, trata-se de:

- a) Asma controlada se os sintomas noturnos se manifestam até 2 (duas) por semana.
- b) Asma parcialmente controlada.
- c) Faltam parâmetros para análise: PFE ou VEF1 e medicação de alívio.
- d) Asma não controlada.
- e) Asma persistente moderada.

35) As afirmativas seguintes se referem à icterícia do leite materno e à icterícia associada à amamentação:

- I- Icterícia do leite materno propicia o aumento da circulação enterohepática da bilirrubina indireta, especialmente, pelo aumento da beta-glucuronase no leite materno.
- II- Icterícia associada à amamentação inicia-se entre 48/72h de vida e deve-se à baixa ingestão calórica.
- III- A icterícia do leite materno torna-se mais evidente após a primeira semana de vida e há trabalhos indicativos de que a ação antioxidante da bilirrubina indireta é benéfica ao recém-nascido.
- IV- A icterícia associada à amamentação representa uma das principais complicações observadas nas altas precoces.
- V- A icterícia do leite materno produz, na maioria dos recém-nascidos, concentração da bilirrubina total superior a 20 mg/dL, o que implica a suspensão temporária da amamentação durante 48 horas.

Considere a alternativa que contém as afirmativas corretas:

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

36) O Panorama da evolução natural da população brasileira revela, nas 2 (duas) últimas décadas, mudanças em seu padrão. As tendências temporais da nutrição e da obesidade definem uma das características marcantes do processo de transição nutricional do País. Ao mesmo tempo em que a ocorrência da desnutrição em crianças e adultos declina em ritmo acelerado, aumenta a prevalência de sobrepeso e obesidade. Dessa forma, analise as recomendações para a promoção da alimentação saudável da criança e, conseqüentemente, a prevenção da obesidade e das doenças crônicas não transmissíveis:

- I- Promoção, apoio e estímulo ao aleitamento materno exclusivo até o quarto mês de idade e complementado até 2 (dois) anos de idade ou mais.
- II- Valorização do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de acordo com os parâmetros da Caderneta de Saúde.
- III- Orientação da alimentação da criança baseada nos 10 passos da alimentação para lactentes.
- IV- Orientação para o consumo de ovo com gema e derivados do glúten a partir do segundo ano de vida.
- V- Incentivo ao uso de alimentos, por exemplo, cereais da safra, frutas da estação, legumes e verduras.
- VI- Incentivo ao consumo de alimentos fontes de zinco e ferro a partir dos seis meses de vida.

Considere a alternativa com as afirmativas corretas:

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

37 As seguintes afirmativas referem-se às atuais recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria sobre suplementação medicamentosa profilática de vitamina D em lactentes.

- I- Não recomendado até o 6º mês de vida para recém-nascido a termo com peso adequado para a idade gestacional em aleitamento materno exclusivo ou em de uso fórmula infantil em quantidade mínima/diária ≥ 500 gramas
- II- Recomendado para recém-nascidos prematuros ou recém-nascidos de baixo peso em aleitamento materno exclusivo ou em uso de fórmula infantil a partir do trigésimo dia de nascido.
- III- Recomendado para recém-nascido pré-termo e de baixo peso ao nascimento, a partir da segunda semana de nascido independente de peso.
- IV- Recomendado para todos os lactentes a partir da primeira semana de nascido com peso superior a 1,5 Kg e tolerância plena à nutrição enteral, independentemente do tipo da alimentação.
- V- Recomendada na dosagem de 400 UI/dia, a partir da primeira semana de vida até os 12 meses, e de 600 UI/dia dos 12 aos 24 meses, independentemente da região do País.

Assinale a alternativa que contém as afirmativas corretas:

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

38 De acordo com o programa de reanimação neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, as quatro perguntas iniciais a serem feitas na assistência ao recém-nascido na sala de parto são:

- a) Boa cor?, tônus muscular em flexão?, presença de mecônio? e gestação a termo?.
- b) RN chorando?, tônus muscular em extensão?, presença de mecônio e gestação a termo .
- c) Bom tônus?, Cor adequada?, gestação a termo? e presença de mecônio?.
- d) Gestação a termo?, respirando ou chorando?, bom tônus? e ausência de mecônio?.
- e) Frequência cardíaca maior que 100?, boa cor?, bom Tônus? e respirando ou chorando?

39 Com o surgimento das unidades de terapia intensiva neonatal, houve sabidamente aumento da sobrevida dos pacientes; porém, o cuidado prestado poderá gerar um impacto positivo ou negativo no cérebro, dependendo de como são feitos os cuidados. Baseado nisso, se faz necessário programas de humanização na assistência ao recém-nascido.

Com relação a essa assistência humanizada, podemos afirmar:

- a) Os pais devem receber orientações sobre o livre acesso da UTI Neonatal; a equipe deve fazer o relato das condições do filho com uma linguagem técnica; os pais devem ser orientados sobre a importância do toque no seu bebê.
- b) Os procedimentos diagnósticos e terapêuticos necessários para a sobrevivência do recém-nascido criticamente enfermo e a possível dor por ele gerada vêm se constituindo em uma fonte crescente de preocupação.
- c) As medidas analgésicas não farmacológicas utilizadas na UTI Neonatal, tais como: sucção não nutritiva, contato pele a pele, posicionamento, entre outras, não representam medidas importantes no alívio da dor.
- d) A posição canguru é o contato pele a pele, que deve ser iniciado tardiamente.
- e) As experiências ambientais, vividas pelo recém-nascido na UTI Neonatal, não afetam a estrutura e função do encéfalo

40 Você é chamado no alojamento conjunto para avaliar um recém-nascido com duas horas de vida, nascido de 38 semanas de idade gestacional, parto cesáreo com peso de 3,2 kg e em boas condições de nascimento. Segundo o relato da mãe, o recém-nascido respira rápido e ficou roxinho. Ao exame físico, chama a atenção a frequência respiratória de 85 irpm, sem outros sinais de desconforto respiratório e com boa atividade. Na história de parto consta presença de líquido amniótico meconial fluído com apgar 9/9, sem necessidade de manobras de reanimação neonatal. Raio x de tórax evidencia aumento de líquido no parênquima pulmonar. Parto cesário. O diagnóstico mais provável para este recém-nascido é:

- a) Doença da membrana hialina.
- b) Síndrome de aspiração meconial.
- c) Cardiopatia congênita.
- d) Pneumonia Intraútero.
- e) Taquipneia transitória do recém-nascido.

GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

41) Considerando a etapa da esteroidogênese que ocorre no ovário esquematizada abaixo:

Substância A → aromatização → Substância B

É correto afirmar:

- a) A “substância A” corresponde ao colesterol e a “Substância B” à testosterona.
- b) Esse processo é estimulado pela ligação do LH aos receptores presentes nas células da teca.
- c) Tal etapa ocorre dentro da célula da granulosa graças ao estímulo do FSH.
- d) Esse processo é estimulado pela ligação do LH aos receptores presentes na célula da granulosa.
- e) Ocorre na célula da granulosa, sendo que a “substância A” é o estradiol.

42) O funcionamento do eixo hipotálamo-hipófise-ovariano é responsável pela regulação do ciclo menstrual. Na ovulação, aproximadamente 24h e 12h antes da postura ovular, há picos dos seguintes hormônios, respectivamente:

- a) LH e estradiol.
- b) Estradiol e LH.
- c) FHS e progesterona.
- d) Progesterona e estradiol.
- e) FSH e estradiol.

43) O aumento da intensidade do fluxo caracteriza a disfunção menstrual denominada:

- a) Hipermenorreia.
- b) Metrorragia.
- c) Menorragia.
- d) Polimenorreia.
- e) Espaniomenorreia.

44) Das alternativas abaixo, a que pode levar à insuficiência lútea é:

- a) Pulsatilidade anormal do GNRH.
- b) Ausência de ovócitos no ovário.
- c) Fibrose uterina.
- d) Anormalidades cromossômicas.
- e) Ausência de células nervosas que secretam GNRH.

45) Uma paciente de 13 anos com menarca aos 12 anos vai até o seu PSF acompanhada da mãe, que se demonstra apreensiva porque os ciclos tem intervalos de 40 dias. Sua conduta é:

- a) Expectante.
- b) Pílula anticoncepcional.
- c) Progestagênio após o 15º dia do ciclo.
- d) Estrogênio suplementar durante todo o ciclo.
- e) Encaminhar para o especialista.

46) Paciente de 16 anos, nunca menstruou. Ao exame, você não observa caracteres sexuais secundários. Beta HCG negativo. Sua investigação deve continuar com:

- a) Cariótipo.
- b) Dosagem de estradiol.
- c) Teste de progesterona.
- d) Dosagem de FSH e LH.
- e) Histeroscopia.

47] O resultado positivo num teste de progesterona numa paciente com amenorreia secundária sugere:

- a) Amenorreia de causa hipotalâmica.
- b) Falência gonadal.
- c) Presença de estrogênio endógeno em endométrio responsivo.
- d) Amenorreia de causa uterina.
- e) Presença de ciclo ovulatório.

48] A relação LH/FSH, na síndrome dos ovários policísticos (SOP) está:

- a) Inalterada.
- b) Diminuída.
- c) Aumentada.
- d) Depende da resistência insulínica.
- e) Depende do hiperandrogenismo.

49] Pacientes portadoras de SOP que apresentam *Acanthosis nigricans* tem grande potencial para apresentar:

- a) Hiperprolactinemia.
- b) Hiperestrogenismo.
- c) Hipoandrogenismo.
- d) Hiperandrogenismo.
- e) Resistência periférica à insulina.

50] Uma paciente GIIPIII, de 34 anos, apresenta amenorreia e FSH sérico elevado. O Diagnóstico mais provável é:

- a) Agenesia ovariana.
- b) Menopausa precoce.
- c) Síndrome dos ovários policísticos.
- d) Craniofaringioma.
- e) Prolactinoma.

51] É indicação indiscutível de cesariana:

- a) Diabetes gestacional.
- b) Hipertensão arterial.
- c) Placenta prévia total.
- d) Descolamento prematuro de placenta.
- e) Infecção fetal por Parvovirus B19.

52] Durante o exame de uma paciente em trabalho de parto, você identifica o acrômio como ponto de referência. Trata-se de uma apresentação:

- a) Cefálica, defletida de 2º grau.
- b) Cefálica fletida.
- c) Pélvica.
- d) Córmica.
- e) Cefálica, defletida de 3º grau.

53] O diagnóstico da gravidez é baseado nas reações imunológicas causadas em decorrência da presença de:

- a) Estrogênios.
- b) Progesterona.
- c) ACTH.
- d) Estriol.
- e) Gonadotrofina coriônica.

54 Atualmente, o uso do sulfato de magnésio em pacientes com Pré-Eclâmpsia grave é:

- a) Preconizado para uso inclusive durante o trabalho de parto, mesmo que já tenha sido completado um ciclo de 24 horas.
- b) Proscrito.
- c) Preconizado para uso em um ciclo de 24 horas imediatamente após o diagnóstico.
- d) Contra-indicado para uso em pacientes pré-termo.
- e) Inseguro para uso em enfermaria comum, devendo sempre ser realizado em ambiente de terapia intensiva.

55 Das abaixo, qual a cirurgia não obstétrica mais frequente na gravidez?

- a) Colectomia.
- b) Apendicectomia.
- c) Herniorrafia.
- d) Tireoidectomia.
- e) Ooforectomia.

56 Qual dos tipos de fórceps abaixo tem indicação para uso nos casos de “cabeça derradeira”?

- a) Simpsom. b) Bartholomew. c) França. d) Killand. e) Piper.

57 O exame físico de uma paciente em trabalho de parto demonstra bolsa rota, com líquido amniótico de cor esverdeada. A causa mais provável é:

- a) Isoimunização RH.
- b) Sofrimento fetal.
- c) Síndrome de Potter.
- d) Regressão caudal.
- e) Morte fetal.

58 O diagnóstico clínico de certeza da gravidez pode ser dado com a observação de:

- a) Coloração avermelhada da parede vaginal e do períneo posterior.
- b) Coloração amarelada do colo uterino e das paredes vaginais.
- c) Movimentos fetais detectados pelo médico.
- d) Endurecimento do istmo uterino e irregularidade do colo.
- e) Movimentos fetais relatados pela gestante.

59 A desordem autossômica mais comum em recém-nascidos é:

- a) Trissomia do 21.
- b) Síndrome de Turner.
- c) 47,X.
- d) Síndrome de Marfan.
- e) Síndrome de França.

60 O tratamento da sífilis diagnosticada na gestação deve ser realizado com:

- a) Ampicilina.
- b) Penicilina benzatina.
- c) Espiramicina.
- d) Azitromicina.
- e) Eritromicina.

CIRURGIA GERAL

61 Um homem com 70kg com uma laceração na artéria braquial perde um total de 800ml de sangue. Em que classe de hemorragia o ACS (American College of surgeons) classificaria isso? Marque a alternativa correta

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

62 Um paciente inconsciente com uma pressão arterial sistólica de 80mmHg e uma frequência cardíaca de 80bpm provavelmente tem:

- a) Choque cardiogênico.
b) Choque hemorrágico.
c) Choque neurogênico.
d) Choque obstrutivo.
e) Choque distributivo.

63 A sepse grave é diferenciada da sepse por:

- a) Histórico de condições pré-mórbidas, como diabetes.
b) Culturas positivas de sangue para bactérias ou fungos.
c) Insuficiência aguda de órgão, tal como insuficiência renal.
d) Hipotensão arterial prolongada.
e) Aumento do débito cardíaco.

64 A duração adequada de antibioticoterapia para a maioria dos pacientes com peritonite bacteriana da apendicite perfurada é de:

- a) 3 a 5 dias. b) 7 a 10 dias. c) 14 a 21 dias. d) 21 a 28 dias. e) > 28 dias.

65 Qual dos seguintes NÃO é um fator de risco para o desenvolvimento de uma infecção de sítio cirúrgico:

- a) Exposição à radiação.
b) Cirurgia recente.
c) Hospitalização prolongada.
d) Infância.
e) Cirurgia contaminada.

66 O que significa o ABC da avaliação primária em um paciente vítima de trauma:

- a) Avaliação (estabilidade do paciente), começo (tratamento), coluna cervical (não se esqueça de estabilizar a coluna).
b) Via aérea, respiração, circulação.
c) Acidentes (histórico), histórico (histórico médico passado do paciente), comunidade (histórico médico familiar).
d) Avaliação, início (tratamento), conclusão (avaliação de todas as lesões).
e) Agora o Benefício Crítico.

67 Qual das seguintes situações exigiria intubação eletiva em um paciente com voz normal, saturação de oxigênio normal e sem desconforto respiratório?

- a) Sangramento das vias aéreas.
b) Ferimento por faca no pescoço com um leve inchaço na região cervical lateral esquerda.
c) Enfisema a subcutâneo lateral direito localizado.
d) Fratura mandibular bilateral.
e) Glasgow > 8.

68] Um menino de 4 anos de idade foi trazido hipotenso ao pronto-socorro após um politrauma. Tenta-se fazer acesso venoso periférico intravenoso, sem sucesso. O próximo acesso consiste em:

- a) Cateter na veia jugular interna.
- b) Cateter venosos subclaviano de lúmen único.
- c) Cateter venoso femoral de duplo lúmen.
- d) Cateter intraósseo.
- e) Cateter de veia pulmonar.

69] Qual dos seguintes é uma possibilidade circulatória de risco de vida e deve ser identificado durante o exame primário?

- a) Fratura instável da pelve.
- b) Derrame pericárdico.
- c) Pneumotórax de 40%.
- d) Lesão de artéria femoral.
- e) TCE grave.

70] Uma mulher de 75 anos apresenta-se ao pronto-socorro após um politrauma. Ela tem diminuição de força e sensibilidade nos membros superiores. Ela tem força normal e sensibilidade nas pernas. O diagnóstico mais provável é:

- a) Síndrome de Brown-Sequard.
- b) Síndrome medular anterior.
- c) Síndrome medular central.
- d) Síndrome medular posterior.
- e) Síndrome de França.

71] Um homem de 20 anos de idade apresenta-se com um ferimento por faca no oitavo espaço intercostal anterior esquerdo. Ele não está chocado, e a radiografia de tórax é normal. A lavagem peritoneal diagnóstica é realizada e tem uma contagem de hemácias de 8.000/ μ L uma contagem de leucócitos de 300/ μ L. Qual das seguintes condutas é o melhor para este paciente?

- a) Observação apenas.
- b) Tomografia computadorizada.
- c) Laparoscopia.
- d) Laparotomia exploratória.
- e) Drenagem abdominal fechada.

72] Uma mulher de 45 anos, saudável, apresenta-se após um acidente de automóvel. Ela está hemodinamicamente estável e com apenas um mínimo de dor em quadrante superior direito. Um exame FAST (Teste ultrassonográfico abdominal para avaliação com foco no trauma abdominal fechado). É positivo com o fluido observado no recesso hepatorenal e na pelve. Qual é, das abaixo, a melhor etapa seguinte para seu seguimento?

- a) Observação apenas.
- b) Tomografia computadorizada.
- c) Laparoscopia.
- d) Laparotomia exploratória.
- e) Drenagem abdominal fechada.

73] Um paciente estável, com uma laceração esplênica de grau III tem os seguintes exames laboratoriais 2 horas após a internação: Hb: 8,7; Hct: 29; Plt: 70.000; INR 1,3. A alternativa correta é:

- a) Transfusões não são indicadas.
- b) Transusão de concentrado de hemácias apenas.
- c) Transusão de concentrados de hemácias e plaquetas.
- d) Transusão de concentrados de hemácias, plaquetas e plasma fresco congelado.
- e) Transusão de fator V de Leyden é indicada.

74 Um paciente de 4 anos de idade apresenta uma ferida difusa de escaldadura depois de ficar em uma banheira de água quente. Há bolhas circunferenciais presentes na perna direita (do quadril até os dedos do pé) e bolhas circunferenciais na perna esquerda (do joelho até o pé). Coxa direita, abdome e costas, abaixo do umbigo, assim como as nádegas e o períneo estão vermelhos, mas sem bolhas. Qual das alternativas abaixo mais se aproxima da área estimada de superfície corporal queimada?

- a) 25%. b) 36%. c) 46%. d) 54%. e) 72%.

75 O tempo ideal para a administração de antibiótico profilático para um paciente submetido a uma ressecção do cólon é de:

- a) 8 horas antes da cirurgia com uma dose repetida no momento da incisão.
b) 2 horas antes da cirurgia com uma dose repetida no momento da incisão.
c) 1 hora antes da cirurgia.
d) No momento da incisão.
e) 1 hora após a incisão.

76 Um indivíduo saudável de 20 anos de idade apresenta-se no Pronto-atendimento com uma laceração grande e contaminada. Qual das seguintes soluções deve ser utilizada para irrigar essa ferida?

- a) Água destilada estéril. b) Soro fisiológico. c) Solução de iodo diluído.
d) Solução de Dakin. e) Soro glicosado.

77 Quando o ferimento descrito anteriormente for irrigado e desbridado, qual fio de sutura, dos abaixo listado, é o melhor para aproximar a camada subcutânea?

- a) Monofilamentar absorvível biológico (catgut).
b) Monofilamentar sintético absorvível.
c) Absorvível multifilamentar trançado.
d) Inabsorvível monofilamentar sintético.
e) Inabsorvível monofilamentar biológico.

78 Qual é o tipo de câncer mais comum do mundo?

- a) Mama. b) Estômago. c) Pulmão. d) Fígado. e) Próstata.

79 A causa mais comum de um evento-sentinela, como a cirurgia de local errado, é:

- a) Formação inadequada do pessoal envolvido.
b) Comunicação deficiente.
c) Avaliação inadequada do paciente antes do procedimento.
d) Informações críticas disponíveis no momento do procedimento.
e) Indisponibilidade de material.

80 Qual das seguintes massas mediastinais é mais provável de ser encontrada no mediastino anterior.

- a) Cisto pleuropericárdico.
b) Ganglioneuroma.
c) Feocromocitoma.
d) Tumor de células germinativas.
e) Tumor de França.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

81 Segundo Starfield (2002), a Atenção Primária à Saúde é a atenção que organiza e racionaliza o uso dos recursos, tanto básicos como especializados direcionados para a promoção, manutenção e melhora da saúde. Assinale a alternativa que apresenta os atributos da atenção primária:

- a) Integralidade, Primeiro contato, Universalidade e Coordenação.
- b) Primeiro contato, Coordenação, Longitudinalidade e Promoção.
- c) Universalidade, Longitudinalidade, Coordenação e Integralidade.
- d) Primeiro contato, Integralidade, Longitudinalidade e Coordenação.
- e) Primeiro contato, Equidade, Longitudinalidade e Coordenação.

82 O decreto 7.508 de 28 de Junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. De acordo com seu texto são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde:

- a) Apenas a atenção primária.
- b) Atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial e serviços especiais de acesso aberto.
- c) Atenção primária, rede cegonha e urgência e emergência.
- d) Atenção primária, NASF e atenção psicossocial.
- e) Urgência e emergência, doenças crônicas, e atenção psicossocial.

83 A Norma Operacional Básica – NOB/96 teve por finalidade promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus munícipes, com a consequente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União. Um dos efeitos da norma foi a significativa expansão da Estratégia de Saúde da Família no Brasil. Assinale a alternativa que representa proposição da NOB/96.

- a) instituiu a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES; a Relação Nacional de medicamentos Essenciais – RENAME; o mapa da saúde e o contrato organizativo da ação pública da saúde - COAP
- b) teve como objetivo ampliar a integralidade da atenção à saúde através da organização de redes regionalizadas de saúde a partir de módulos assistenciais.
- c) estabeleceu compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades como: Controle do câncer do colo do útero e da mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias; Promoção da Saúde; e Fortalecimento da Atenção Básica.
- d) instituiu as instancias de participação popular no SUS através da organização dos Conselhos e das Conferencias de Saúde
- e) estabeleceu novas regras para o financiamento da Atenção Básica com a criação do Piso de Assistência Básica - PAB.

84 A regionalização é uma diretriz do sistema único de saúde e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Os instrumentos de planejamento da regionalização são o Plano Diretor de Regionalização (PDR), o Plano Diretor de Investimento (PDI) e a Programação Pactuada e Integrada da atenção à saúde (PPI) e foram instituídos por:

- a) Norma Operacional Básica – NOB/93.
- b) Norma Operacional Básica – NOB/96.
- c) Pacto pela saúde - 2006.
- d) Norma Operacional da Assistência à Saúde / SUS - NOAS-SUS 01/02.
- e) Norma Operacional Básica – NOB 91.

85 As doenças do trabalho referem-se a um conjunto de danos ou agravos que incidem sobre a saúde dos trabalhadores, causados, desencadeados ou agravados por fatores de risco presentes nos locais de trabalho. A este respeito assinale a alternativa correta:

- a) A Silicose é a pneumoconiose associada ao amianto, sendo uma doença eminentemente ocupacional, de caráter progressivo e irreversível, tem um período de latência superior a 10 anos, e grande repercussão na qualidade de vida do trabalhador.
- b) O surgimento de Perda Auditiva Induzida por Ruído - PAIR pode ser potencializado por exposição concomitante a vibração, a produtos químicos, principalmente os solventes orgânicos e pelo uso de medicação ototóxica e é reversível uma vez cessada a exposição ao ruído intenso.
- c) As lesões por esforços repetitivos/doenças osteomusculares relacionadas com o trabalho (LER/DORT) são afecções decorrentes das relações e da organização do trabalho, e pode evoluir para incapacitação permanente.
- d) O saturnismo, doença causada pela exposição ao mercúrio, caracteriza-se por um processo de fibrose pulmonar, com formação de nódulos isolados nos estágios iniciais e nódulos conglomerados e disfunção respiratória nos estágios avançados.
- e) A asbestose é a pneumoconiose associada ao contato com solventes orgânicos como benzeno, tolueno e xileno sendo uma doença eminentemente ocupacional. A doença, de caráter progressivo e irreversível, tem um período de latência superior a 10 anos, podendo se manifestar alguns anos após cessada a exposição.

86 A equipe de Saúde da Família da comunidade de Vila Flor diagnosticou caso de Hanseníase Multibacilar em paciente do sexo masculino, de 42 anos, que vive com a companheira e dois filhos, de 05 e 07 anos de idade, todos com uma cicatriz de vacina BCG. Assinale a alternativa que apresenta as medidas que devem ser adotadas com esses contatos intra-domiciliares:

- a) Isolamento do paciente durante o primeiro mês de tratamento, exame dermatoneurológico, vacinação com BCG intradérmico.
- b) Exame dermatoneurológico, vacinação com BCG intradérmico, orientações sobre a doença.
- c) Exame dermatoneurológico, vacinação com BCG intradérmico, quimioprofilaxia com Rifampicina.
- d) Exame dermatoneurológico, baciloscopia, vacinação com BCG intradérmico, orientações sobre a doença.
- e) Baciloscopia, quimioprofilaxia com Dapsona, orientações sobre a doença.

87 A Lei nº 8.080/90 define a vigilância epidemiológica como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. São atividades de Vigilância Epidemiológica, EXCETO:

- a) Inspeção sanitária.
- b) Coleta e processamento de dados.
- c) Recomendação das medidas de prevenção e controle apropriadas.
- d) Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas.
- e) Divulgação de informações pertinentes.

88 Os indicadores de saúde são parâmetros utilizados com o objetivo de avaliar a situação sanitária de uma população e o desempenho do sistema de saúde fornecendo subsídios ao planejamento de saúde. Assinale a alternativa correta:

- a) O coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal é calculado dividindo-se o número de óbitos de crianças de 07 a 364 dias pelo número de nascidos vivos no mesmo período em dado local e período e multiplicando-se por 1.000.
- b) Obtém-se o coeficiente de prevalência de uma doença dividindo o número de casos novos da doença em determinada área e período pela população da mesma área e período e multiplicado-se por 10^n .
- c) O Coeficiente de letalidade de uma doença representa a proporção de óbitos pela doença em relação à totalidade de óbitos ocorridos em determinada área e período.
- d) O Coeficiente de Mortalidade materna é calculado dividindo-se o número de óbitos relacionados à gestação, parto e puerpério ocorridos em um dado local e período pelo número de gestantes do mesmo local e período.
- e) A Razão de Mortalidade Proporcional mede a proporção de óbitos de pessoas com 50 anos e mais em relação ao total de óbitos ocorridos em um dado local e período.

89) Embora venha apresentando declínio, a Mortalidade Materna ainda representa um grande desafio para o sistema de saúde e reflete as fragilidades na atenção pré-natal e na assistência ao parto no país. Para construir o Coeficiente de Mortalidade Materna são necessários dados que podem ser obtidos nos seguintes sistemas de informação:

- a) Sistema de Informação da Atenção Básica-SIAB e Sistema de Informação de Mortalidade-SIM.
- b) Sistema de Informação sobre agravos de notificação-SINAN e Sistema de Informação de Nascidos Vivos-SINASC.
- c) Sistema de Informações Hospitalares-SIH e Sistema de Informação de Nascidos Vivos-SINASC.
- d) Sistema de Informações Hospitalares-SIH e Sistema de Informação de Mortalidade-SIM.
- e) Sistema de Informação de Mortalidade-SIM e Sistema de Informação de Nascidos Vivos-SINASC.

90) A Política Nacional de Promoção da Saúde - PNPS, foi instituída no Brasil em 2006, com o objetivo de promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais.

De acordo com a PNPS, assinale a alternativa correta.

- a) A promoção da saúde pressupõe intervenções que busquem se antecipar a doenças e agravos, atuando sobre problemas específicos, de modo a alcançar indivíduos ou grupos em risco de adoecer.
- b) A Conferência de Alma Ata constitui-se em marco do desenvolvimento da promoção da saúde no mundo.
- c) A Promoção da alimentação saudável, da promoção da Prática corporal/atividade física, Prevenção e controle do tabagismo e a Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz estão entre as ações propostas pela PNPS.
- d) A PNPS propõe inclui entre os seus objetivos a priorização de ações de saúde que visem o controle do câncer cervico-uterino, a redução da mortalidade infantil e da morbi-mortalidade por doenças crônicas.
- e) O conceito de saúde que sustenta as proposições da PNPS é o que entende a saúde como ausência de doença física, mental e/ou social.

91) Qual tratamento farmacológico é comumente utilizado como auxiliar no tratamento para a cessação do tabagismo?

- a) Diazepam.
- b) Naloxeno.
- c) Paroxetina.
- d) Alprazolam.
- e) Bupropiona.

92) Sobre as recomendações quanto aos principais rastreamentos recomendados pelo Ministério da Saúde Brasileiro, pode-se afirmar que deve-se rastrear:

- a) Hipertensão arterial sistêmica em > 20 anos de idade homens e mulheres.
- b) Dislipidemia em homens > 35 de anos de idade.
- c) Câncer de colón e reto com pesquisa de sangue oculto nas fezes em > 60 anos de idade.
- d) Fenilcetonúria nos recém-nascidos de risco.
- e) Tabagismo em adultos de risco cardiovascular.

93) O sistema de informação de agravos de notificação (SINAN) é alimentado principalmente pela notificação e investigação de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria Nº 1271 de 06 de junho de 2014). Assinale a alternativa em que todas as doenças são de notificação compulsória:

- a) Tuberculose, dengue, pneumonia, difteria.
- b) Caxumba, hanseníase, HIV/AIDS.
- c) Difteria, malária, tétano, diarreia.
- d) Leishmaniose visceral, leptospirose, chikungunya, dengue.
- e) Eritema infeccioso, caxumba, hanseníase, Zika vírus.

94) O Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde ampliou o calendário nacional de vacinas em 2014, com a introdução da vacina adsorvida Hepatite A (inativada). Sobre essa vacina é correto afirmar que deve ser:

- a) Realizada em crianças de 09 a 16 meses por via intramuscular.
- b) Administrada uma dose aos 09 meses com reforço aos 02 anos de idade, por via intramuscular.
- c) Realizada uma dose aos 09 meses por via subcutânea.
- d) Realizada aos 06 meses com reforço aos 18 meses.
- e) Realizada em crianças de 12 meses até 02 anos de idade (01 ano, 11 meses e 29 dias) por via intramuscular.

95) No Brasil, segundo projeções da Organização Mundial da Saúde - OMS (1985), entre 1950 e 2025, haverá um crescimento da população idosa. As projeções para 2025 colocam o Brasil, em termos absolutos, como a sétima população de idosos no mundo, o que caracteriza situação de transição demográfica. Além desta, diz-se que o Brasil vive também situação de transição epidemiológica. A esse respeito pode-se afirmar:

- a) O termo transição demográfica refere-se ao processo pelo qual uma sociedade passa de uma situação de baixas taxas de fecundidade e mortalidade, a uma situação de elevadas taxas de tais indicadores.
- b) A transição epidemiológica é definida por uma mudança nos padrões de morbimortalidade, principalmente por declínio das doenças infecto-parasitárias e aumento das doenças crônico-degenerativas.
- c) A transição epidemiológica ocorre em consequência do aumento da mortalidade infantil e das doenças infecto-parasitárias.
- d) No Brasil, entre os idosos, há nítido predomínio do sexo masculino.
- e) As políticas sociais e de saúde no Brasil estão aptas a absorver o impacto da abrupta transição demográfica.

96) A associação internacional de epidemiologia (IEA), em seu guia de métodos de ensino (1973) define epidemiologia como "O estudo dos fatores que determinam a frequência e distribuição das doenças na coletividade humana. Assinale qual das afirmativas abaixo é a correta;

- a) Taxas de mortalidade são quocientes entre as frequências absolutas de óbitos e o número dos expostos ao risco de morrer.
- b) Incidência pode ser definida como a relação entre o número de casos conhecidos de uma dada doença, isto é, mede a soma dos casos anteriormente conhecidos e que ainda existem com os casos novos.
- c) Endemia é a ocorrência de uma doença em grande número de pessoas ao mesmo tempo.
- d) A análise dos fatores determinantes do adoecimento envolve os aspectos exclusivamente físicos e biológicos.
- e) A erradicação de uma doença visa baixar a incidência em níveis mínimos.

97) Dentre os fatores de risco para diabetes melito gestacional, assinale a afirmativa correta:

- a) Obesidade ($IMC > 30\text{Kg}/\text{m}^2$).
- b) IMC maior ou igual a $25\text{ kg}/\text{m}^2$.
- c) Antecedentes de bebês com mais de 3500g.
- d) Desnutrição.
- e) Adolescência.

98) A sífilis congênita é um problema de saúde pública, o tratamento recomendado para mulheres grávidas com sífilis é a penicilina. Em caso de alergia a penicilina assinale a alternativa correta:

- a) A tetraciclina é a droga de escolha.
- b) O Estolato de Eritromicina é a droga de escolha.
- c) A Cefalexina é a droga mais eficaz.
- d) A Eritromicina deve ser feita por um período de 07 dias.
- e) Gestantes comprovadamente alérgicas à penicilina, após teste de sensibilidade adequadamente realizado, devem ser dessensibilizadas e posteriormente tratadas com Penicilina em ambiente hospitalar.

99 São competências da vigilância sanitária as seguintes ações abaixo, EXCETO:

- a) Controle específico de portos, aeroportos, fronteiras, de veículos, cargas e pessoas.
- b) Controle dos produtos: alimentos, medicamentos, cosméticos, sangue e derivados.
- c) Controle dos riscos sanitários no meio ambiente: água, resíduos sólidos, edificações, ambiente do trabalho.
- d) Serviços de saúde: Unidades de assistência laboratorial, clínicas, hospitais, ações de assistência domiciliar.
- e) Ações de investigação de doenças infecto-contagiosas.

100 O estudo de Framingham, iniciado em 1948, nos Estados Unidos, com o objetivo de identificar os fatores comuns ou características que contribuem para as doenças cardiovasculares é um exemplo de:

- a) estudo caso-controle.
- b) Estudo de Prevalência.
- c) Estudo de Coorte.
- d) Uma metanálise.
- e) Um ensaio clínico randomizado.

RASCUNHO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____ Carteira nº _____