



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE (ISCMPA)

PROCESSO SELETIVO PARA O ANO DE 2024

# RESIDÊNCIA MÉDICA: ACESSO DIRETO e ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA

Nome: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição:

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

## Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal de sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **100 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de até **5 horas**, incluindo o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS, devidamente preenchido e assinado, podendo levar consigo seu caderno de questões.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais até a coordenação para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

**MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL**  
**(SAÚDE COLETIVA E MEDICINA GERAL DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)**

1. Com relação à tabela abaixo do artigo: FREITAS, M. G. de; STOPA, S. R.; SILVA, E. N. da. Consumption of alcoholic beverages in Brazil: estimation of prevalence ratios – 2013 and 2019. *Revista de Saúde Pública*, [S. l.], v. 57, n. 1, p. 17, 2023, analise a tabela abaixo.

|  | 2013  |             | 2019  |             | RP <sup>a</sup> | IC95%       | p <sup>b</sup> |
|--|-------|-------------|-------|-------------|-----------------|-------------|----------------|
|  | %     | IC95%       | %     | IC95%       |                 |             |                |
| Consumo de bebidas alcoólicas mensal                 | 26,49 | 25,76–27,24 | 30,02 | 29,41–30,64 | 1,009           | 1,007–1,011 | < 0,001        |
| Consumo de bebidas alcoólicas mensal–sexo masculino  | 39,23 | 38,14–40,34 | 41,16 | 40,28–42,05 | 1,004           | 1,002–1,007 | 0,001          |
| Consumo de bebidas alcoólicas mensal–sexo feminino   | 15,14 | 14,38–15,94 | 20,20 | 19,48–20,94 | 1,014           | 1,011–1,017 | < 0,001        |
| Consumo de bebidas alcoólicas semanal                | 23,92 | 23,23–24,62 | 26,39 | 25,81–26,97 | 1,020           | 1,014–1,026 | < 0,001        |
| Consumo de bebidas alcoólicas semanal–sexo masculino | 36,27 | 35,20–37,34 | 37,09 | 36,20–37,99 | 1,006           | 0,999–1,012 | 0,078          |
| Consumo de bebidas alcoólicas semanal–sexo feminino  | 12,92 | 12,23–13,65 | 16,96 | 16,29–17,64 | 1,053           | 1,041–1,065 | < 0,001        |
| Consumo abusivo de álcool                            | 13,62 | 13,11–14,15 | 17,06 | 16,59–17,55 | 1,045           | 1,038–1,053 | < 0,001        |
| Consumo abusivo de álcool–sexo masculino             | 21,52 | 20,62–22,45 | 26,00 | 25,17–26,84 | 1,037           | 1,028–1,046 | < 0,001        |
| Consumo abusivo de álcool–sexo feminino              | 6,59  | 6,14–7,07   | 9,20  | 8,74–9,67   | 1,069           | 1,052–1,083 | < 0,001        |

(Link da imagem:  
<https://portal-de-ensino.encontrodigital.com.br/event/ImageGallery/undefined/99962d42005f6834c9b77f45d4d8f2be.png>).

**Tabela:** Prevalências e razões de prevalências ajustadas do consumo mensal, semanal e abusivo de bebidas alcoólicas na população brasileira a partir de 18 anos, Brasil, 2013 e 2019.

**Abreviaturas:**

IC95%: intervalo de confiança de 95%.

aRP: razão de prevalência ajustada por sexo e idade.

bc2 de Pearson, com aproximação de Rao-Scott.

Sobre a tabela acima, é CORRETO afirmar que:

- (A) Os dados de consumo semanal de bebidas alcoólicas revelam que não houve um aumento do consumo no período de 2013 a 2019 (RP 1,02 IC95% 1,014–1,026).
- (B) Quanto ao consumo de álcool mensal entre as mulheres houve um aumento significativo entre 2013 e 2019 e a RP foi de 1,014 (IC95% 1,011-1,017).
- (C) Houve um aumento não estatisticamente significativo no consumo abusivo de álcool no sexo masculino entre 2013 e 2019 com RP 1,037 (IC95% 1,028–1,046).
- (D) Houve um aumento estatisticamente significativo do consumo de bebidas alcoólicas semanal entre homens, mesmo que o valor de p tenha se mostrado maior que 0,05.

2. O entendimento do desempenho dos testes de rastreamento é essencial para uma prática clínica baseada em evidências. Analise os seguintes itens:

- I. Os testes com valores preditivos positivos baixos, que são o resultado da baixa prevalência da doença, provavelmente levarão a uma alta frequência de falso-positivo.
- II. Uma série de casos clínicos com pior prognóstico é o tipo de delineamento adequado para identificar a ocorrência de sobrediagnóstico em estudos de rastreamento.
- III. O sobrediagnóstico é um exemplo de viés de duração.
- IV. Um bom teste de rastreamento deve ter uma alta especificidade, para que não deixe passar os poucos casos de doença presentes.

Estão CORRETOS:

- (A) Somente os itens I e II estão corretos.
- (B) Somente os itens I e IV estão corretos.
- (C) Somente os itens I e III estão corretos.
- (D) Somente os itens III e IV estão corretos.

3. Com relação às propriedades das características de um teste diagnóstico, analise os seguintes itens:

- I. Sensibilidade e especificidade são propriedades que resumem quão bem o teste discrimina entre pacientes com e sem a doença.
- II. A prevalência também é chamada de probabilidade pós-teste.
- III. Os valores preditivos respondem à pergunta: “Se o resultado do teste do meu paciente for positivo (ou negativo), qual é a probabilidade do meu paciente ter (ou não ter) a doença?”.
- IV. Quanto mais sensível for um teste, maior será seu valor preditivo positivo.

Assinale a alternativa que corresponda aos itens CORRETOS:

- (A) Somente os itens I e II.
- (B) Somente os itens I e IV.
- (C) Somente os itens I e III.
- (D) Somente os itens III e IV.

4. Com relação aos testes diagnósticos múltiplos é CORRETO afirmar:

- (A) Os testes em série geralmente são utilizados em situações clínicas em que não há necessidade de uma rápida avaliação.
- (B) Os médicos geralmente solicitam testes em paralelo quando é necessária uma avaliação em nível de ambulatório e a condição clínica é estável.
- (C) Múltiplos testes em paralelo geralmente aumentam a especificidade.
- (D) Múltiplos testes em série geralmente aumentam a sensibilidade.

5. Certa propaganda de um medicamento para o tratamento de disfunção erétil refere que: “40 homens com disfunção erétil relataram melhora na ereção após uso de um medicamento novo.” Baseado nessa propaganda identifique as afirmações corretas:

- I. O estudo descrito é uma série de casos, o qual é um estudo com baixa qualidade na evidência.
- II. A comparação entre o medicamento usual e o medicamento novo para disfunção erétil por meio de um ensaio clínico, é essencial para avaliar a eficácia.
- III. O resultado desse estudo possibilita indicar o novo medicamento, considerando que os medicamentos disponíveis têm baixa eficácia.

Identifique a alternativa CORRETA:

- (A) Apenas a afirmação I está correta.
- (B) Apenas a afirmação II está correta.
- (C) Apenas a afirmação III está correta.
- (D) Apenas as afirmações I e II estão corretas.

6. Em maio de 2023, a Organização Mundial de Saúde (OMS) apresentou uma diretriz clínica baseada em evidências e sinalizou que o uso de adoçantes (aspartame, ciclamato, sacarina, sucralose e stevia) pode estar relacionado ao desenvolvimento de doenças como diabetes tipo 2, problemas cardiovasculares e certos tipos de cânceres em adultos. Do ponto de vista metodológico, identifique a seguir os itens essenciais para definir uma nova proposta sobre essa temática:

- I. A questão de pesquisa determina se os estudos selecionados são comparáveis, o que afetaria todas as etapas subsequentes da revisão e análise, bem como da interpretação dos resultados.
- II. A OMS definiu essa nova política baseada na experiência de experts e sabedoria convencional sobre a referida temática.
- III. Para demonstrar um resultado com validade, a OMS deve ter apresentado uma revisão sistemática com meta-análise, onde são descritos gráficos de floresta (*forest plot*), que mostra a estimativa-ponto e o intervalo de confiança para cada um dos estudos na revisão.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente item I.
- (B) Somente o item II.
- (C) Somente o item III.
- (D) Somente os itens I e III.

7. Observe o resumo do seguinte artigo: SOUZA, A. et al. Avaliação do impacto da exposição a agrotóxicos sobre a saúde de população rural: Vale do Taquari (RS, Brasil). **Ciência & Saúde Coletiva**. Rio de Janeiro: Vol. 16. n. 8. p. 3519-3528. Agosto, 2011.

Este estudo \_\_\_\_\_ teve o objetivo de avaliar possível associação entre contato com agrotóxicos e \_\_\_\_\_ de doenças crônicas em população rural do Sul do Brasil. Três municípios foram aleatoriamente escolhidos. A amostra selecionada por conveniência foi recrutada durante três meses (2005) e se compôs de 298 sujeitos de ambos os sexos, com idade entre 18 e 65 anos e que procuravam farmácia pública ou privada para a compra de medicamentos. Os dados obtidos, mediante entrevistas estruturadas, demonstraram que 68,4% dos entrevistados exerciam atividade rural, dos quais 74,8% eram membros de famílias de agricultores e tinham contato com agrotóxicos. A média de idade foi  $51 \pm 16,5$  anos para os entrevistados com contato com agrotóxicos e  $50 \pm 17,9$  anos para os sem contato. A amostra foi constituída de 36,2% por homens e 57,7% dos indivíduos que apresentavam mais de quatro anos de estudo. O contato direto ou indireto com agrotóxicos associou-se ao relato de várias doenças, sendo as neurológicas e as orais as mais prevalentes. Houve associação com relato de condições dolorosas, de modo que indivíduos com contato com agrotóxicos apresentaram em torno de duas vezes mais chances de as referirem. Os dados corroboram os da literatura e indicam a necessidade de promoção de medidas de proteção e prevenção da saúde da população rural.

Identifique os termos que preenchem as lacunas, conforme as opções abaixo:

- (A) Transversal / incidência
- (B) Transversal / prevalência
- (C) Coorte / prevalência
- (D) Coorte / incidência

8. Correlacione as perguntas realizadas numa história clínica com os tipos de medidas epidemiológicas e, após, assinale a alternativa CORRETA:

- 1) Você tem asma neste momento?
- 2) Você já teve asma nos últimos 3 anos?
- 3) Você alguma vez já teve asma?

- ( ) Prevalência-período
- ( ) Prevalência-ponto
- ( ) Incidência cumulativa

- (A) 2 - 1 - 3
- (B) 1 - 2 - 3
- (C) 3 - 1 - 2
- (D) 2 - 3 - 1

9. Escolha o melhor tipo de delineamento da lista abaixo para cada uma das motivações de pesquisa. Cada delineamento de pesquisa pode ser utilizado apenas uma vez.

- I. Analisar a distribuição espacial da hanseníase e as incapacidades em menores de 15 anos de idade em Cuiabá.
- II. Identificar se a prevalência de infecção pelo HPV é mais elevada em homens do que em mulheres.
- III. Verificar a associação entre uma doença neurológica rara e o uso de um fertilizante de uso frequente.
- IV. Comparar a eficácia na cessação do hábito de tabagismo entre o uso de adesivo de nicotina e bupropiona.
- V. Determinar o risco da ocorrência de cirrose em adultos jovens que bebem álcool de uma forma excessiva.

- A – Estudo Ecológico
- B – Estudo transversal
- C – Estudo Caso Controle
- D – Estudo de Coorte
- E – Ensaio Clínico Randomizado

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) I – A; II – B; III – C; IV – E; V – D
- (B) I – B; II – A; III – C; IV – D; V – E
- (C) I – E; II – A; III – C; IV – D; V – B
- (D) I – E; II – C; III – D; IV – A; V – B

10. Qual o principal motivo para a polifarmácia ser um problema comum na atenção primária à saúde?

- (A) Maior número de pontos de distribuição de medicamentos.
- (B) Melhor aderência do paciente ao uso de medicamentos de uso contínuo.
- (C) Prescrição excessiva de medicamentos.
- (D) Redução dos custos da medicação com fornecimento gratuito.

11. Mulher, 66 anos, diabética tipo 2 e hipertensa, com diagnóstico há 2 anos. Em acompanhamento com sua médica na clínica de saúde da família e em uso de metformina, na formulação XR, na dose de 2 g/dia e losartana 100 mg/dia. A paciente é portadora de nefrolitíase, com repetidos episódios de infecção urinária no último ano, tratados. Retorna para revisão ambulatorial com exames: glicemia jejum=121mg/dL; HbA1c=6,5%; creatinina=2,0mg/dL; TFG (taxa de filtração glomerular) CKD-EPI=25mL/min/1.73m<sup>2</sup>; B12=71 pg/mL (300-900).

Com relação ao uso da metformina na situação atual desta paciente, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Manter a dose de metformina, pois a paciente encontra-se na meta glicêmica para a idade.
- (B) Reduzir a dose para 1 g/dia devido TFG.
- (C) Suspender o uso devido TFG apresentada no momento.
- (D) Suspender a metformina em função dos níveis baixos de vitamina B12.

12. Mulher, 62 anos, obesa (IMC= 32 Kg/m<sup>2</sup>), com ganho progressivo de peso a partir dos 40 anos, diabética, hipertensa e dislipidêmica, com diagnósticos em torno dos 50 anos. Está em acompanhamento na unidade básica de saúde e em uso de: metformina 850 mg, 2 vezes ao dia; glibenclamida 5 mg, 3 vezes ao dia; enalapril 10 mg, 2 vezes ao dia e sinvastatina 40mg à noite. A paciente iniciou atividade física há 1 mês, 1 h de caminhada diariamente pela manhã e musculação 3 vezes por semana no final da tarde. Em consulta de reavaliação, queixou-se de sudorese excessiva, visão embaçada, fala arrastada e percepção de desmaio à noite, nos dias de caminhada e musculação. Melhorava com ingesta alimentar. Qual das medicações em uso é mais comumente associada à sintomatologia relatada pela paciente?

- (A) Metformina
- (B) Glibenclamida
- (C) Enalapril
- (D) Sinvastatina

13. Sobre o cuidado clínico centrado na pessoa nos atendimentos na Atenção Primária à Saúde, marque C para os itens certos e E para os errados:

- ( ) No cuidado clínico centrado na pessoa, é aceitável que os profissionais de saúde tomem decisões de tratamento sem considerar as preferências do paciente.
- ( ) O cuidado clínico centrado na pessoa coloca a ênfase nas necessidades do paciente, em vez das necessidades e valores dos profissionais de saúde.
- ( ) Um componente essencial do cuidado clínico centrado na pessoa é tratar todos os pacientes da mesma forma, seguindo os protocolos clínicos estabelecidos.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA:

- (A) C – E – C
- (B) E – E – C
- (C) C – C – E
- (D) E – C – E

14. Com relação às situações em que é útil a confecção do genograma em atendimentos na atenção primária à saúde, considere as afirmativas abaixo:

- I. Famílias em vulnerabilidade social ou violência intrafamiliar ou doméstica.
- II. Consultadores frequentes ou pacientes acamados ou com doença mental.
- III. Pacientes com doenças crônicas ou má adesão ao tratamento ou doenças de incidência familiar.

Assinale a alternativa que contém as afirmativas CORRETAS:

- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.

15. Quais são os princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde brasileiro recomendados para a organização das Redes de Atenção à Saúde?

- (A) Acolhimento, descentralização e controle social.
- (B) Universalidade, integralidade e equidade.
- (C) Hierarquização, participação em saúde e probidade.
- (D) Municipalização, regionalização e efetividade.

16. Qual atributo da organização do trabalho na atenção primária à saúde é compreendida como a capacidade que as equipes têm de estabelecer mecanismos de integração e cooperação clínica com os diferentes níveis de atenção?

- (A) Integralidade.
- (B) Longitudinalidade.
- (C) Coordenação do cuidado.
- (D) Continuidade do cuidado.

17. Sobre a abordagem geral da dor, considere as afirmativas abaixo:

- I. Os componentes da experiência de dor são psicossociais, motores e neurovegetativos.
- II. São componentes passivos de intervenções terapêuticas potencialmente realizados/propostos na Atenção Primária à Saúde: órteses, medicações, neuromodulação e técnicas manuais.
- III. São componentes ativos de intervenções terapêuticas potencialmente realizados/propostos na Atenção Primária à Saúde: grupos terapêuticos, intervenções familiares, técnicas cognitivas e comportamentais, e exercícios e adaptações de atividades diárias.

Assinale a alternativa que contém as afirmativas CORRETAS:

- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.

18. Mulher com 30 semanas de gestação, com doença hipertensiva da gestação e consultas de pré-natal sendo realizadas na Atenção Primária à Saúde (APS) e no Ambulatório de Pré-natal de alto risco (PNAR). Durante seu trabalho de fiscal de almoxarifado teve queda da escada ocasionando trauma abdominal. Foi levada ao serviço de medicina do trabalho da empresa, que acionou o SAMU que constatou a gravidade devido sangramento vaginal intenso. No trajeto ao pronto socorro ocorreu o óbito materno. Com relação ao preenchimento da declaração de óbito, deve ser preenchida pela(o) médica(o):

- (A) Do serviço de medicina do trabalho da empresa.
- (B) Do Instituto Médico Legal.
- (C) Do ambulatório de pré-natal de alto risco.
- (D) Da Atenção Primária à Saúde.

19. Paciente masculino, 40 anos, é atendido em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) por uma médica da Atenção Primária. O paciente é trazido à consulta por seu companheiro. Estão casados há 10 anos e possuem um filho de 7 anos. O cônjuge conta que seu companheiro é uma pessoa trabalhadora, gentil, ótimo marido e pai. Relata que apresenta baixa autoestima (“não sabe se valorizar”, SIC), está sempre cansado, com sonolência excessiva, sem otimismo e que aumentou muito de peso nos últimos anos por consumo excessivo de carboidratos. O paciente confirma todas as informações e diz sentir-se assim, constantemente, há pelo menos três anos. Os sintomas, no entanto, não o impedem de trabalhar, ter uma vida social e familiar. Nega qualquer período de humor elevado na vida. Conta que seu pai sempre abusou de álcool, possui um primo que se suicidou e uma tia paterna já esteve internada em uma Unidade Psiquiátrica.

Assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável deste paciente:

- (A) Transtorno Bipolar tipo II.
- (B) Transtorno Depressivo Maior.
- (C) Transtorno Depressivo breve recorrente.
- (D) Transtorno Distímico.

20. Paciente masculino, 35 anos, é trazido pela esposa à Unidade de Pronto Atendimento (UPA) por tê-lo encontrado desacordado ao chegar em casa. Ao seu lado, estava um bilhete de despedida em que justificava os motivos pelos quais houvera tentado suicídio. Sabe-se que todo o profissional de saúde deve conhecer sobre os fatores que envolvem o comportamento do espectro suicida.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Homens tentam mais suicídio que mulheres, enquanto as mulheres cometem suicídio com frequência maior que os homens.
- (B) Os índices de suicídio estão aumentando entre os jovens.
- (C) Em todo o mundo, o método mais comum de suicídio é a ingestão de medicamentos.
- (D) Dentre as diferentes categorias profissionais, os médicos apresentam baixo risco de suicídio.

### CIRURGIA GERAL

21. Está indicado o uso de antibioticoprofilaxia na cirurgia de colecistectomia videolaparoscópica nos seguintes casos:

- I. Paciente com ASA  $\geq 3$
- II. Sintoma de cólica biliar há menos de 30 dias
- III. Gravidez
- IV. Cirurgia de emergência

- (A) Nos casos I, II e IV.
- (B) Nos casos I, III e IV.
- (C) Nos casos I e IV.
- (D) Em todos os casos.

22. Sobre o sistema imune desempenhado pelo intestino delgado, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O IgA secretório inibe a aderência das bactérias às células epiteliais e previne a sua colonização e multiplicação.
- (B) As placas de Peyer são nódulos linfáticos encapsulados que constituem um ramo aferente do tecido linfóide associado ao intestino que reconhece antígenos.
- (C) O tecido linfóide associado ao intestino está localizado nas placas de Peyer e nos linfócitos intraepiteliais.
- (D) A maior parte dos linfócitos intraepiteliais são de células B.

23. Indivíduo masculino, 36 anos, usuário recorrente de anti-inflamatórios não esteroidal, devido à lesão muscular em região dorsal. Na noite anterior deu entrada na emergência médica com dores epigástricas e hematêmese. Exames de imagem evidenciaram pneumoperitônio. Paciente encaminhado para videolaparoscopia de urgência onde foi verificada úlcera gástrica perfurada tipo IV.

Sobre o caso descrito, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Nestas lesões são incomuns hemorragias significativas.
- (B) Indivíduos jovens tem taxas aumentadas de perfuração.
- (C) O exame endoscópico diferencia facilmente úlcera benigna de uma lesão neoplásica.
- (D) A hemorragia é mais observada em pacientes com úlceras gástricas tipos II e III.

24. Sobre as doenças inflamatórias intestinais (DII), Crohn e retocolite ulcerativa, é INCORRETO afirmar que:

- (A) Na doença de Crohn, a doença perianal pode preceder a doença luminal intestinal em meses ou anos.
- (B) Ileocolonoscopia com biópsias é o padrão-ouro para a avaliação das DIIs.
- (C) Níveis de calprotectina fecal maiores de 140 ng/ml predizem inflamação ativa em mucosa de delgado.
- (D) Metotrexato e azatioprina são boas opções para manutenção da remissão da doença de Crohn em gestantes.

25. Em relação ao tratamento cirúrgico na pancreatite aguda, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Quanto mais precoce for realizada a cirurgia, menor é a morbimortalidade.
- (B) O desfecho é melhor quando a abordagem é realizada em etapas.
- (C) É indicado apenas quando existe necrose superior a 70% do parênquima.
- (D) Deve ser realizada precocemente nos casos de necrose infectada.

26. Uma queimadura recente é uma área limpa que deve ser protegida de contaminação. Em relação ao tratamento de queimaduras de segundo ou terceiro graus, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Quando necessário, deve-se limpar uma ferida suja com soro fisiológico estéril.
- (B) Não há indicação para antibióticos profiláticos no início do período pós-queimadura.
- (C) Todos os indivíduos que entram em contato com a ferida devem usar luvas.
- (D) Há indicação para antibióticos profiláticos no início do período pós-queimadura, devendo ser utilizada, preferencialmente, a via tópica.

27. Neonato prematuro de 34 semanas de gestação apresentou nas primeiras 24 horas após o nascimento, quadro de tosse, cianose, episódios de sufocamento e secreção salivar aerada. Na avaliação pré-natal tinha relato de polidrâmnio.

Assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico mais provável:

- (A) Atresia de esôfago com fístula distal.
- (B) Enfisema lobar congênito.
- (C) Hérnia diafragmática.
- (D) Refluxo gastroesofágico.

28. Com relação às feridas por pressão, é CORRETO afirmar:

- (A) A pele normal é tão resistente à pressão quanto o músculo e exclui a presença de lesões por pressão.
- (B) O sacro é a área mais comum para desenvolver úlceras de pressão.
- (C) Úlceras de pressão no estágio 2 devem ser tratadas cirurgicamente.
- (D) Lesões por pressão são consideradas uma patologia não evitável e o tratamento precoce deve ser instaurado.

29. Diante de uma lesão de pele melanocítica assimétrica, de bordos irregulares, heterocrômica e com 1 cm de diâmetro em região dorsal; assinale a alternativa que indica a conduta mais adequada:

- (A) Observar a evolução por 6 meses.
- (B) Realizar biópsia incisional.
- (C) Realizar biópsia excisional até o tecido celular subcutâneo com margens exíguas.
- (D) Realizar biópsia excisional até o tecido celular subcutâneo com margens amplas.

30. Considere o cenário abaixo:

Paciente masculino, 17 anos, vítima de um acidente de trânsito, instantes após dar entrada na sala de emergência, recebeu diagnóstico de pneumotórax hipertensivo.

A primeira conduta preconizada é:

- (A) Antes da adoção de qualquer medida terapêutica está indicada a realização de um RX de tórax para confirmar o diagnóstico clínico.
- (B) Transferência ao Centro Cirúrgico, pois o quadro clínico clássico inclui tamponamento associado com abafamento de bulhas cardíacas.
- (C) Entubação precoce, pois a causa do pneumotórax é o extravasamento de ar para cavidade pleural, que eventualmente desvia o mediastino e grandes vasos torácicos.
- (D) Realização de uma toracentese de alívio, seguida da drenagem de tórax em selo d'água.

31. Considerando as hérnias da região inguinal, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A hérnia direta se apresenta lateralmente aos vasos epigástricos.
- (B) Ao exame digital através do canal inguinal, a protrusão da hérnia indireta pode ser sentida na polpa do dedo do examinador.
- (C) A hérnia femoral ocorre lateralmente aos vasos femorais.
- (D) A hérnia indireta ocorre lateralmente ao triângulo de Hesselbach.

32. Considerando as hérnias umbilicais, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A ocorrência de estrangulamento do saco herniário é incomum.
- (B) Hérnias pequenas e assintomáticas não necessitam de correção.
- (C) Pacientes com cirrose e ascite descompensada não devem fazer a correção da hérnia, devido ao risco de peritonite.
- (D) Para defeitos menores que 3 cm, o uso de tela é dispensável.

33. A neoplasia de parótida mais frequente é o:

- (A) Carcinoma mucoepidermoide.
- (B) Carcinoma adenoide cístico.
- (C) Adenoma pleomórfico.
- (D) Tumor de Warthin (cistoadenoma papilar linfomatoso).

34. Sobre os fatores de risco relacionados ao câncer de laringe, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A faixa etária mais acometida está em torno da quarta década de vida.
- (B) Existe baixa associação do papilomavírus humano com câncer de laringe.
- (C) Os subtipos de papilomavírus humano mais provavelmente relacionados a carcinogênese são 6 e 11.
- (D) A exposição à fumaça do ácido sulfúrico, amianto, fuligem de carvão mineral, poeira da madeira ou inalação de pesticidas é fator de risco.

35. Com relação ao trauma vascular, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Hematoma em expansão atualmente não é mais considerado sinal grave e não deve ser submetido a intervenção vascular imediata.
- (B) Transecções totais de artérias das extremidades podem levar a trombose arterial.
- (C) Lesões de aorta abdominal ou veia cava inferior são mais frequentemente decorrentes de traumas contusos.
- (D) O primeiro sinal da síndrome compartimental das extremidades é a perda de pulsos distais.

36. Sobre tromboembolismo venoso (TEV) em paciente cirúrgicos, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Presença de neoplasia maligna não confere risco adicional de tromboembolismo pulmonar (TEP).
- (B) Dímero D é o exame de escolha para rastreamento desta condição.
- (C) Profilaxia farmacológica deve ser indicada para pacientes com escore de Caprini maior ou igual a 5.
- (D) Para o tratamento de TEP grave, a fibrinólise sistêmica é preferida à terapia por cateter, devido ao menor risco de complicações hemorrágicas.

37. Paciente apresenta-se com achado incidental de lesão característica de neoplasia intraductal mucinosa de pâncreas (IPNM) de ducto secundário com 2.6 cm na cabeça do pâncreas em exame de imagem. Análise complementar revela ducto pancreático principal de 6 mm, ausência de nódulo mural, mudança abrupta de calibre do ducto pancreático principal com atrofia distal, ausência de linfadenomegalia e aumento do Ca 19.9.

Diante do caso descrito, assinale a alternativa que indica a conduta mais adequada:

- (A) Repetir o exame de imagem em 6 meses.
- (B) Repetir o exame de imagem em 1 ano.
- (C) Realizar o exame de ecoendoscopia.
- (D) Proceder à ressecção pancreática.

38. Paciente feminina, 40 anos, sem comorbidades e assintomática, apresenta em ecografia de abdômen total múltiplos cálculos de até 2 cm na vesícula biliar, qual a conduta a ser seguida:

- (A) Encaminhar para colecistectomia devido ao risco colecistite aguda.
- (B) Não indicar colecistectomia profilática.
- (C) Encaminhar para colecistectomia devido ao risco pancreatite aguda.
- (D) Alternativas A e C estão corretas.

39. Paciente realizou colonoscopia para triagem de câncer colorretal. O anestesista, juntamente com o coloproctologista, costuma utilizar propofol para sedação de seus pacientes que se submetem ao procedimento.

Sobre esta medicação é INCORRETO afirmar que:

- (A) É um agonista glutamatérgico utilizado como anestésico.
- (B) Por sua extrema lipossolubilidade, cruza prontamente a barreira hematoencefálica e induz anestesia em menos de um minuto.
- (C) É bem tolerado quando usado para sedação consciente.
- (D) Possui um potencial para efeitos adversos agudos, como depressão respiratória, apneia e bradiarritmias.

40. Paciente feminina, 72 anos, em pós-operatório de cirurgia de revascularização coronariana, inicia com choro fácil, tristeza, desesperança, inapetência e sentimentos de inutilidade que já duram cerca de 6 semanas após a cirurgia. Faz uso de digoxina em função de apresentar diagnóstico de Insuficiência Cardíaca Congestiva Classe III.

Diante do quadro apresentado, assinale a alternativa que corresponde à conduta farmacológica mais adequada do cirurgião:

- (A) Aguardar mais quatro semanas para iniciar com um antidepressivo.
- (B) Iniciar com nortriptilina para os sintomas depressivos.
- (C) Iniciar com imipramina para os sintomas depressivos.
- (D) Iniciar com sertralina para os sintomas depressivos.



## PEDIATRIA

41. Com relação ao atendimento do recém nascido maior que 34 semanas em sala de parto, é CORRETO afirmar que:

- (A) Somente há necessidade da presença de pediatra treinado em reanimação na sala de parto em casos identificados como de alto risco.
- (B) Mesmo em partos de baixo risco, pode ocorrer o nascimento de um paciente que precisa de manobras de reanimação, sendo recomendada a presença de pediatra em todo nascimento.
- (C) Apenas 1 a 3 em cada 1.000 nascimentos requerem intubação traqueal, justificando não haver a necessidade de pediatra em locais com baixo número de nascimentos.
- (D) A manobra mais importante durante a reanimação neonatal é a intubação endotraqueal, justificando a necessidade de pediatra em todas as salas de parto.

42. Sobre a classificação dos recém-nascidos pré-termos, de acordo com o Tratado de Pediatria, marque C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- ( ) Os termos “crescimento fetal restrito” e “pequeno para a idade gestacional”, embora relacionados, não têm o mesmo significado. Sendo assim, nem todo o recém-nascido pequeno para idade gestacional é restrito.
- ( ) A terminologia recém-nascido (RN) pré-termo é utilizada para todo RN com menos de 37 semanas de idade gestacional, desde que considere que o peso de nascimento seja abaixo de 2.500 g.
- ( ) Com relação à classificação de peso para idade gestacional, considera-se adequado para idade gestacional (AIG) o pré-termo que nasce entre os percentis 3 e 97 das curvas de crescimento intrauterinas.

- (A) C - C - E
- (B) E - E - C
- (C) C - E - E
- (D) E - C - C

43. Com relação aos benefícios do leite materno para prematuros, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O leite materno é a dieta de escolha para prematuros e seu uso está associado à redução de complicações da prematuridade, tais como: enterocolite necrosante, sepse tardia, displasia broncopulmonar e retinopatia da prematuridade grave.
- (B) O uso de leite humano de banco em prematuros tem a vantagem de apresentar maior conteúdo de proteína e calorias, não necessitando de aditivos para promover melhor crescimento.
- (C) Não se pode recomendar o uso de leite materno em prematuros extremos, devido ao elevado risco da presença de vírus e bactérias e da imaturidade do sistema imunológico.
- (D) Devido ao melhor conteúdo calórico e protéico, a fórmula para prematuros deve ser a primeira escolha para a dieta enteral de prematuros.

44. Considerando-se as principais manifestações clínicas das infecções congênitas mais prevalentes, numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

| 1ª Coluna                   | 2ª Coluna   |
|-----------------------------|---|
| (1) Toxoplasmose congênita. | ( ) Catarata, cardiopatia congênita, perda auditiva, retardo do crescimento intrauterino.   |
| (2) Rubéola.                | ( ) Calcificações intracranianas difusas, hidrocefalia, coriorretinite, líquido com inexplicável pleiocitose ou proteína elevada.           |
| (3) Herpes simples vírus.   | ( ) Vesículas ou cicatrizes cutâneas, líquido com pleiocitose, trombocitopenia, transaminases elevadas, conjuntivite ou ceratoconjuntivite. |

- (A) 1 - 2 - 3
- (B) 3 - 2 - 1
- (C) 2 - 3 - 1
- (D) 2 - 1 - 3

45. Com relação à diarreia aguda, é CORRETO afirmar que:

- (A) Diarreia aguda é a eliminação anormal de fezes amolecidas ou líquidas com frequência superior ou igual a três vezes por dia, com duração de até 14 dias.
- (B) Os norovírus têm ocorrência universal, sendo os principais responsáveis por episódios de diarreia aguda, tanto nos países desenvolvidos quanto naqueles em desenvolvimento.
- (C) Os rotavírus são os principais agentes de surtos epidêmicos de gastroenterites virais transmitidos por água ou alimentos, ocorrendo em todas as faixas etárias.
- (D) A solicitação de exames laboratoriais deve ser uma rotina no tratamento de todos os lactentes.

46. Consulta de puericultura em escolar identifica mudança nos hábitos alimentares da família, adotando uma dieta vegana com intenção de estendê-la aos dois filhos (6 meses e 5 anos de idade).

Neste contexto, assinale a alternativa CORRETA com relação à orientação alimentar:

- (A) A dieta vegana na infância não requer nenhuma supervisão nutricional extra, pois é naturalmente equilibrada.
- (B) Crianças em dieta vegana não necessitam de fontes alternativas de Vitamina B12, pois seus organismos podem produzi-la em quantidade suficiente.
- (C) A introdução de alimentos sólidos em lactentes com dieta vegana requer cuidado extra, para garantir aporte de nutrientes essenciais como ferro e cálcio.
- (D) Oligoelementos de alta digestibilidade são encontrados em alimentos de origem vegetal, fazendo com que a dieta vegana esteja adequada sobre o aporte de Zn ofertado.

47. Dentre os dispositivos inalatórios que produzem aerossol do tipo nebulizador, qual é o contraindicado para o uso de soluções contendo antibióticos ou corticoides?

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Nebulizadores a jato.
- (B) Nebulizadores ultrassônicos.
- (C) Nebulizadores de membrana ativa.
- (D) Qualquer nebulizador que possua bateria para fonte de alimentação.

48. O diagnóstico de corpo estranho (bateria de lítio com formato de disco) impactado em situação anatômica esofágica se caracteriza por uma emergência médica na população pediátrica.

Neste contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Baterias novas conferem um risco 3 vezes maior de lesão esofágica, comparativamente às baterias usadas.
- (B) O mecanismo de lesão da mucosa esofágica se dá por necrose secundária à pressão exercida na mucosa.
- (C) Ingestão de mel ou sucralfato podem contribuir para a desimpactação da bateria do esôfago por deslizamento.
- (D) É impossível distinguir radiologicamente a presença da bateria de lítio a uma moeda quando impactadas no esôfago.

49. Sobre as complicações agudas da bronquiolite viral aguda, assinale a alternativa que melhor caracteriza a ocorrência de complicações quanto à sua frequência (da maior para a menor ocorrência):

- (A) Complicações respiratórias → infecções → alterações eletrolíticas.
- (B) Infecções → complicações respiratórias → alterações eletrolíticas.
- (C) Infecções → alterações eletrolíticas → complicações respiratórias.
- (D) Complicações respiratórias → alterações eletrolíticas → Infecções.

50. Várias manifestações clínicas têm sido relatadas sobre o trato gastrointestinal de pacientes com suspeita clínica de fibrose cística.

Neste contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) As manifestações de trato gastrointestinal são sempre secundárias às manifestações de trato respiratório.
- (B) Edema hipoproteínêmico, anemia e distúrbio metabólico são achados tardios e de manifestações crônicas da doença.
- (C) Insuficiência pancreática pode ocorrer na vida intrauterina e se manifestar por peritonite meconial.
- (D) Prolapso retal ocorre no primeiro mês de vida, secundário ao quadro de obstrução intestinal.

51. A malácia da via aérea (traqueo/broncomalácia) é um diagnóstico relativamente comum na população pediátrica. A visualização direta da via aérea por fibrobroncoscopia é a melhor opção para confirmação diagnóstica nos casos com sintomatologia mais grave.

Neste contexto, assinale a alternativa CORRETA quanto à técnica anestésica a ser utilizada:

- (A) Plano anestésico profundo, sem movimentos ventilatórios e sem reflexo de tosse para minimizar o risco de dano à via aérea.
- (B) Plano anestésico profundo, sem movimentos ventilatórios, mas com reflexos de tosse preservados.
- (C) Anestesia/sedação com ventilação espontânea preservada e movimentos respiratórios profundos.
- (D) Anestesia/sedação com ventilação espontânea superficial e sem estímulos reflexos de tosse.

52. Avenidas e ruas com maior tráfego de veículos se constituem num desafio para segurança das crianças. Neste cenário, indique a partir de que faixa etária, uma criança bem orientada sobre regras de segurança no trânsito e na figura de pedestre, pode atravessar tais vias urbanas desacompanhada:

- (A) 8 anos de idade.
- (B) 10 anos de idade.
- (C) 12 anos de idade.
- (D) 14 anos de idade.

53. Embora não implique em diferenças, sob o ponto de vista terapêutico, algumas características diferenciam o crupe espasmódico do crupe viral na população pediátrica.

Neste contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O crupe espasmódico se diferencia do viral por promover edema inflamatório dos tecidos subglóticos.
- (B) Tanto no crupe viral, quanto no espasmódico, a mucosa da laringe se apresenta edemaciada e hiperemiada.
- (C) Tanto no crupe espasmódico, quanto no viral, sugere-se que o processo obstrutivo esteja associado à presença de agentes virais.
- (D) O crupe viral se caracteriza por múltiplos episódios de recorrência na faixa etária entre 3 meses e três anos de idade.

54. É critério para realização de exame de imagem em cefaleia na infância, **EXCETO**:

- (A) Mudança de padrão da cefaleia prévia.
- (B) Cefaleia precipitada por manobras de Valsalva ou mudança de postura.
- (C) Cefaleia que desperta durante o sono.
- (D) Cefaleia com padrão de migrânea sem aura.

55. Com relação à epidemiologia da infecção do trato urinário (ITU) em crianças, é CORRETO afirmar que:

- (A) Após 1 ano de vida ocorre queda brusca da incidência em meninas, permanecendo menor do que em meninos.
- (B) Mantém-se relativamente alta nos meninos até os 7 anos.
- (C) O risco de recorrência é considerado baixo.
- (D) Fatores do hospedeiro como disfunção vesical e intestinal, também predispõem a ITU.

56. Sobre a avaliação da pressão arterial (PA) na faixa etária pediátrica, preconiza-se a medida:

- I. Anualmente em crianças acima de 3 anos de idade.
- II. A cada consulta em crianças e adolescentes com sobrepeso e obesidade.
- III. Em crianças abaixo de 3 anos que apresentem fatores de risco, tais como: prematuridade, doença renal, doença cardiovascular, situações que aumentem a pressão intracraniana, transplante de órgãos sólidos, uso de medicamentos que elevam a PA.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.

57. Com relação às manobras do Suporte Básico de Vida com dois socorristas, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Lactente: manter 15 compressões: 2 ventilações – técnica de 2 polegares.
- (B) Pré-escolar: manter 15 compressões: 2 ventilações – técnica de 1 mão.
- (C) Escolar: manter 15 compressões: 2 ventilações – técnica de 2 mãos.
- (D) Adolescente: manter 30 compressões: 2 ventilações – técnica de 2 mãos.

58. O Programa Nacional de Imunização (PNI) introduziu a vacina pneumocócica no calendário vacinal dos lactentes em março de 2010. Desde então, a vacina utilizada na rede pública para esta faixa etária é:

- (A) Vacina pneumocócica 7 valente (VP-7).
- (B) Vacina pneumocócica 10 valente (VP-10).
- (C) Vacina pneumocócica 13 valente (VP-13).
- (D) Vacina pneumocócica 23 valente (VP-23).

59. Os transtornos Psiquiátricos na Infância e na adolescência têm apresentado diagnóstico mais preciso com consequente melhora no tratamento e prognóstico nessa faixa etária.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O Transtorno Depressivo Maior na infância e na adolescência é uma condição frequentemente aguda e está associada a prejuízos funcionais significativos.
- (B) Os Transtornos de Ansiedade estão entre os menos predominantes na infância e na adolescência.
- (C) O Transtorno do Espectro Autista caracteriza-se por déficits marcantes na interação social e na linguagem e pela presença de comportamentos repetitivos e interesses restritos que se iniciam após os 3 anos de idade.
- (D) Os transtornos do espectro da esquizofrenia de início precoce, que ocorrem antes dos 18 anos, apresentam curso crônico, maiores prejuízos funcionais e pior prognóstico do que aqueles com início na vida adulta.

60. Não é raro as mulheres, durante o período de lactação, estarem em uso de psicofármacos com potenciais efeitos sobre o lactente.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Em relação ao uso de inibidores seletivos da recaptção de serotonina durante a lactação, as evidências atuais são mais favoráveis à escolha de fluoxetina e paroxetina.
- (B) Os benzodiazepínicos podem ser utilizados durante a lactação pois não são detectados no leite materno.
- (C) A literatura sugere maior segurança na amamentação com antipsicóticos atípicos quando comparados aos antipsicóticos típicos.
- (D) A amamentação, na vigência do uso do lítio, pode causar disfunção tireoideia, cianose, hipotonia, hipotermia, toxicidade e alterações no ECG do lactente.

## CLÍNICA MÉDICA

61. Paciente intubado e que após 48 horas começa com febre, secreção purulenta pelo tubo oro traqueal e leucocitose com desvio à esquerda, proteína C reativa de 290 mg/dl e procalcitonina 2ng/dl. Apresentando balanço hídrico muito positivo nas últimas 24 horas.

Sobre o caso é CORRETO afirmar que:

- (A) Solicitar um Rx de tórax no leito será o exame definidor se este paciente apresenta ou não uma pneumonia associada à ventilação mecânica.
- (B) A incidência deste tipo de pneumonia pode ser reduzida com a elevação da cabeceira, aspiração regular de secreções subglóticas e abordagem diária da possibilidade de extubação do paciente.
- (C) O diagnóstico vai demandar uma broncoscopia com lavado broncoalveolar pois o aspirado endotraqueal não tem valor para o diagnóstico etiológico, mesmo quando analisado com cultura quantitativa.
- (D) Como o tratamento adequado é um critério retrospectivo ele não interfere na redução da mortalidade.

62. Sobre as doenças gastrointestinais funcionais, leia as afirmações abaixo e marque V para VERDADEIRA e F para FALSA:

- ( ) A fisiopatologia das doenças gastrointestinais funcionais continua não completamente compreendida e é caracterizada por sintomas crônicos e recorrentes que, apesar de benignos, afetam a qualidade de vida.
- ( ) A Síndrome do Intestino Irritável é uma doença incomum, ocorre mais em homens, apresenta-se geralmente entre 30 e 50 anos de idade e é definida por dor abdominal crônica e recorrente, associada à evacuação ou com alteração de hábito intestinal.
- ( ) Os critérios diagnósticos de Roma IV para Dispepsia Funcional devem incluir um ou mais dos seguintes: plenitude pós-prandial, saciedade precoce, dor ou queimação epigástrica e ausência de doença orgânica que explique os sintomas. Esses critérios devem ser preenchidos no último mês, com início dos sintomas, no mínimo, 3 meses antes do diagnóstico.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA:

- (A) V-F-F
- (B) F-F-F
- (C) V-F-V
- (D) V-V-V

63. Com relação à Regulação do Peso Corporal e Balanço Energético, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Erros consistentes de até 1% no consumo excessivo de alimentos podem resultar em ganho de gordura corporal de 11,3 a 13,6 Kg em 10 anos, assumindo que não há mudança no gasto de energia.
- (B) O excesso de energia consumido por adultos é geralmente armazenado como triglicerídeos nos adipócitos.
- (C) O músculo é responsável por 80-90% da taxa metabólica de repouso.
- (D) Aproximadamente 80% da variabilidade da taxa metabólica basal pode ser explicada pela quantidade de tecido magro e adiposo que um indivíduo possui.

64. Uma mulher de 46 anos com diabetes tipo 2, hipertensa, histórico de depressão e referindo ganho de peso nos últimos 10 anos com índice de massa corporal (IMC) atual de 36 vem para avaliação. Está em uso de metformina 2g ao dia, losartana 50mg 2x ao dia e amitriptilina 75mg ao dia. Nega tratamentos anteriores para perda de peso. Traz os seguintes exames: hemoglobina glicada de 6,9%, Creatinina 0,9mg/dL e transaminases normais.

Qual das recomendações é a mais apropriada para esse caso?

- (A) Aconselhamento sobre mudança de estilo de vida (orientação nutricional e atividade física) e encaminhamento a um cirurgião com experiência em procedimentos de bandagem laparoscópica.
- (B) Aconselhamento sobre mudança de estilo de vida (orientação nutricional e atividade física) e encaminhamento a um cirurgião com experiência em procedimentos de bypass gástrico laparoscópico.
- (C) Aconselhamento sobre mudança de estilo de vida (orientação nutricional e atividade física), troca de antidepressivo para um medicamento não associado à obesidade e indicação de tratamento farmacológico para obesidade.
- (D) Aconselhamento sobre mudança de estilo de vida (orientação nutricional e atividade física), aumento da metformina para 850mg 3x ao dia e reposição de vitamina B12 via oral ou intramuscular.

65. Uma mulher de 81 anos apresenta em exame de rotina um TSH de 6,7 mU/L (valor de referência de 0,5 a 4,5 mU/L). Está em bom estado geral, sua tireoide é palpável e de tamanho e consistência normais. Frequência cardíaca de 70bpm. Demais exame físico sem alterações. Seu médico definiu por repetir os exames em 90 dias e obteve os seguintes resultados: T4 livre 1,2 ng/dL (0,81-1,74 ng/mL), TSH 5,3 mU/L, anticorpo anti-tireoperoxidase negativo.

Sobre o caso descrito, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A paciente tem hipotireoidismo subclínico e deve iniciar terapia com levotiroxina em baixa dose, 12,5 mcg ao dia.
- (B) A paciente apresenta dois fatores preditores de insuficiência tireoidiana progressiva: idade superior a 65 anos e nível de TSH superior a 5 mU/L.
- (C) Estudos transversais e prospectivos mostram que os níveis séricos de TSH aumentam com a idade e que esse aumento está associado a doenças tireoidianas subjacentes e a efeitos adversos na saúde.
- (D) A paciente apresenta valor médio de TSH compatível com o observado em >65 anos de idade e nesse caso a administração de levotiroxina não mostrou melhora na qualidade de vida geral.

66. Com relação ao atendimento do paciente com Síndrome Hiperosmolar Hiperглиcêmica (SHH), atribua C para correta e E para errada. Após, assinale a alternativa com a sequência CORRETA:

- ( ) Os pacientes com SHH tendem a ter uma contração de volume mais dramática e, por definição, a acidose não é presente ou é de grau mínimo.
- ( ) É importante ressuscitar o paciente com volume adequado antes da administração de insulina, porque os deslocamentos do fluido intracelular que ocorrem quando os níveis de glicose são reduzidos, podem piorar a perfusão tissular sistêmica.
- ( ) Após a resolução do episódio de SHH, a maioria dos pacientes podem ser tratados apenas com agentes orais e a sua ocorrência não está associada a um grau significativo de deficiência insulínica.
- ( ) Como o estado mental alterado (e, em alguns casos, coma) é uma característica frequente da SHH, deve-se prestar atenção ao estado respiratório, à proteção adequada das vias aéreas e buscar por doenças precipitantes subjacentes.

- (A) C, C, E, C
- (B) E, C, E, C
- (C) C, E, C, E
- (D) E, E, C, E

67. Sobre a infecção por citomegalovírus (CMV), leia as assertivas abaixo. Após, assinale a alternativa CORRETA:

- I. O CMV pertence à família Flaviviridae e sua soroprevalência é estimada em 50% na idade adulta.
- II. As infecções por CMV são geralmente oligossintomáticas em indivíduos imunocompetentes e podem estar associadas às síndromes semelhantes à mononucleose.
- III. Infecções congênitas podem levar à microcefalia, calcificações intracerebrais, hepatoesplenomegalia, perda auditiva e retardo mental.

- (A) Apenas a assertiva I está correta.
- (B) Apenas a assertiva II está correta.
- (C) Apenas a assertiva III está correta.
- (D) Nenhuma assertiva está correta.

68. Sobre a avaliação clínica pré-operatória, é CORRETO afirmar:

- (A) Os resultados dos testes pré-operatórios de triagem em indivíduos saudáveis, geralmente são normais. Mas, quando anormais, frequentemente afetam o manejo.
- (B) A maioria dos pacientes submetidos à cirurgia de baixo risco com anestesia local, não requer testes pré-operatórios.
- (C) A repetição do teste deve ser evitada se os resultados recentes (dentro de 3 meses) forem normais, independente de mudança na condição ou nos medicamentos do paciente.
- (D) O uso dos  $\beta$ -bloqueadores em pacientes com cardiopatia isquêmica pode reduzir o risco de infarto do miocárdio perioperatório, de acidente vascular cerebral e de mortalidade geral perioperatória.

69. Conforme a diretriz de colesterol AHA/ACC de 2018, são grupos de pacientes com indicação para terapia com estatina de alta intensidade, EXCETO:

- (A) Colesterol LDL >160mg/dL.
- (B) Diabetes com  $\geq 7,5\%$  de risco para doença cardiovascular aterosclerótica em 10 anos.
- (C) Doença cardiovascular aterosclerótica clínica.
- (D) Prevenção primária com pelo menos 20% de risco para doença cardiovascular aterosclerótica em 10 anos.

70. Sobre a manifestação clínica das doenças reumatológicas, correlacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência CORRETA:

| Primeira coluna                  | Segunda coluna  |
|----------------------------------|---|
| I. Osteoartrite                  | a) As mãos são o principal local de envolvimento, geralmente interfalângicas proximais e metacarpofalângicas, mas quase nunca as interfalângicas distais.                             |
| II. Artrite reumatoide           | b) Tem uma longa fase "silenciosa" durante a qual a cartilagem articular aneural transita de um tecido articular saudável para um estado de doença envolvendo todo o órgão articular. |
| III. Lúpus eritematoso sistêmico | c) Há predileção pelo envolvimento nos locais de inserção do tendão no osso (ênteses). Portanto, a entesite é uma das manifestações clínicas mais específicas.                        |
| IV. Espondiloartropatias         | d) Em alguns pacientes pode ocorrer deformidades resultantes de dano ao tecido periarticular, uma condição denominada artropatia de Jaccoud.  |

- (A) I-a; II-c; III-c; IV-d.  
 (B) I-d; II-c; III-a; IV-b.  
 (C) I-b; II-a; III-d; IV-c.  
 (D) I-c; II-d; III-a; IV-b.

71. Uma paciente do sexo feminino, de 30 anos, apresenta-se com fadiga, icterícia e urina escura. Na avaliação inicial é observada anemia normocítica normocrômica e o aumento da bilirrubina indireta. O esfregaço de sangue periférico mostra esferócitos.

Assinale a alternativa que corresponda ao diagnóstico mais provável:

- (A) Anemia hemolítica autoimune.  
 (B) Deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase.  
 (C) Talassemia major.  
 (D) Anemia falciforme.

72. Marcadores tumorais não são específicos o suficiente para permitirem o diagnóstico de malignidade, mas uma vez feito o diagnóstico auxiliam no controle da resposta ao tratamento.

Assinale a alternativa CORRETA que demonstra o marcador e o tipo de neoplasia correspondente:

- (A) Calcitonina e câncer medular de tireóide.  
 (B) Antígeno carcinoembrionico (CEA) e adenocarcinomas de cólon, pâncreas, pulmão, mama, ovário e próstata.  
 (C) CA-125 e câncer de ovário, alguns linfomas e adenocarcinoma de pâncreas.  
 (D) A  $\alpha$  Fetoproteína e carcinoma hepatocelular, tumores gonadais de células germinativas e linfoma de Hodgkin.

73. Paciente tabagista de 60 anos-maço chega para consulta e você identifica uma síndrome de veia cava superior (SVCS).

Com relação a esta síndrome, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Diuréticos e dieta com baixo teor de sal, elevação da cabeça e oxigênio podem produzir alívio sintomático temporário.  
 (B) Os glicocorticóides têm um papel limitado, exceto no caso de massas de linfoma mediastinal.  
 (C) No caso de SVCS a mortalidade está associada à obstrução da veia cava e não à causa subjacente.  
 (D) A radioterapia é o tratamento primário para SVCS causada por câncer de pulmão não de pequenas células e outros tumores sólidos metastáticos.

74. Paciente que se apresenta com febre e exantema do tipo escarlatiniforme, deve-se pensar em:

- (A) Rubéola.  
 (B) Síndrome do Choque Tóxico.  
 (C) Sífilis Secundária.  
 (D) Febre Tifóide.

75. Considerando o tratamento da pneumonia adquirida na comunidade, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Em geral, pacientes tratados ambulatorialmente devem utilizar o antibiótico por 10 a 14 dias.  
 (B) Pacientes internados devem receber tratamento endovenoso até a alta hospitalar.  
 (C) A abordagem na pneumonia pneumocócica deve ser de três a cinco dias de antibiótico parenteral e completar com antibiótico via oral, independente do paciente estar ou não afebril.  
 (D) Pneumonia bacterêmica por *S. aureus* requer quatro semanas de tratamento com antibiótico.

76. Quando a função renal é reduzida por hipovolemia ocorre o aumento dos níveis de ureia e creatinina, que podem ser proporcionalmente diferentes. A Creatinina sérica é mais dependente da taxa de filtração glomerular, enquanto um aumento desproporcional da ureia pode resultar de:

- I. Hemorragia digestiva.
- II. Estado de catabolismo.
- III. Redução da ingesta proteica.

Selecione a alternativa que contém os itens CORRETOS:

- (A) Os itens I e II estão corretos.
- (B) Os itens II e III estão corretos.
- (C) Os itens I e III estão corretos.
- (D) Todos os itens estão corretos.

77. Paciente masculino com 70 anos, fumante com dislipidemia, hipertensão e aneurisma abdominal, é submetido a uma aortografia e desenvolve uma lesão renal aguda. No exame físico é observado livedo reticular em membros inferiores e no exame qualitativo de urina apresenta hematúria e 1+ de albumina. Constata-se ainda, proteína C reativa elevada e eosinofilia transitória.

Sobre a abordagem da lesão renal aguda, marque a alternativa CORRETA:

- (A) Administrar corticóide.
- (B) Administrar antiadesivo plaquetário.
- (C) Administrar anticoagulante.
- (D) Não há tratamento específico para reverter a causa.

78. Com relação às doenças do fígado, leia as afirmações a seguir:

- I. Lesão hepática pode ser provocada por vírus, medicamentos, doenças autoimunes e álcool.
- II. Muitos sintomas são inespecíficos, como fadiga (um dos sintomas mais comuns de doença hepática), o que frequentemente causa atraso no diagnóstico.
- III. Na prática clínica, a doença hepática pode ser assintomática e diagnosticada em exames realizados de rotina.

Assinale a alternativa com a(s) afirmativa(s) CORRETA(S):

- (A) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (C) Apenas a afirmativa I está correta.
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.

79. Várias arritmias cardíacas podem ser produzidas ou exacerbadas por diferentes psicofármacos.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Os antipsicóticos aumentam o intervalo QT por bloqueio dos canais de cálcio, com efeito semelhante aos dos fármacos antiarrítmicos e esse aumento é um fator de risco para torsades de pointes.
- (B) Os antidepressivos tricíclicos podem ser usados em pacientes com bloqueio de ramo e/ou com aumento do intervalo QT no ECG.
- (C) A fluoxetina, por apresentar ações cardíacas semelhantes às das antiarrítmicos das classes 1A e 1C, foi inicialmente proposta como um fármaco antiarrítmico.
- (D) O lítio pode ser utilizado com segurança em pacientes com história prévia de arritmias.

80. A Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono (SAOS) é definida por episódios recorrentes de obstrução parcial (hipopneia) ou total (apneia) da via aérea superior durante o sono.

Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) É caracterizada por redução ou ausência de fluxo aéreo apesar do esforço respiratório. Geralmente, isso resulta em dessaturação da oxi-hemoglobina e despertares noturnos.
- (B) Dentre os principais fatores de risco associados à SAOS, estão: idade avançada, gênero masculino, obesidade, medida aumentada da circunferência cervical e alterações craniofaciais (obstrução nasal e hipertrofia das adenóides e amígdalas).
- (C) Os critérios diagnósticos para SAOS são baseados nos sinais e sintomas clínicos e nos achados objetivos de polissonografia.
- (D) Como indutores do sono, os benzodiazepínicos são considerados medicações de preferência nesses casos devido ao seu perfil de ação favorável e por não agravarem o quadro.

## OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

81. São fatores de risco para osteoporose:

- (A) Baixo peso, sexo masculino e raça/cor preta.
- (B) Obesidade, raça/cor branca e uso crônico de corticoides.
- (C) Baixo peso, raça/cor branca e artrite reumatoide.
- (D) Obesidade, raça/cor preta e uso crônico de corticoides.

82. Os contraceptivos orais (COs) contêm esteroides sintéticos similares aos hormônios sexuais femininos, que podem ser usados em combinação de estrogênio (E) e progestogênio (P) ou isoladamente (progestogênio exclusivo).

Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Os COs combinados diminuem a secreção de gonadotrofinas, impedindo o pico do LH e, portanto, inibindo a ovulação.
- ( ) O P espessa o muco cervical e prolifera o endométrio.
- ( ) O P aumenta a motilidade tubária, interferindo no transporte e na fixação do óvulo.
- ( ) Os COs combinados podem ser monofásicos (mesma concentração de hormônios em todos os comprimidos), bifásicos ou trifásicos.
- ( ) Os COs são considerados de baixa dose quando contêm menos de 35 µg de EE em sua formulação e classificados como COs de segunda geração.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA:

- (A) V / V / F / F / V
- (B) F / V / V / F / F
- (C) V / F / F / V / V
- (D) F / F / V / V / F

83. Com relação às mudanças hormonais do climatério, inicialmente, há redução da resposta \_\_\_\_\_ às gonadotrofinas, processo que envolve depleção dos \_\_\_\_\_ e diminuição da produção da inibina, uma glicoproteína dimérica composta pelas subunidades  $\alpha$  e  $\beta$ . As inibinas são produzidas nas gônadas femininas e masculinas e têm a função de suprimir as secreções \_\_\_\_\_ do hormônio folículo-estimulante (FSH). No ovário, a \_\_\_\_\_ é sintetizada nas duas fases do ciclo. Quando o número de folículos pré-antrais cai a um determinado limiar, há uma diminuição sutil na concentração de \_\_\_\_\_, com consequente aumento no FSH.

Assinale a alternativa com os termos que preenchem CORRETAMENTE as lacunas acima:

- (A) ovariana- oócitos- hipofisárias- inibina - inibina  $\beta$
- (B) endometrial- folículos ovarianos- hipofisárias- progesterona- inibina  $\alpha$
- (C) ovariana- folículos ovarianos-hipotalâmicas- inibina- inibina  $\beta$
- (D) endometrial- oócitos- hipotalâmicas- progesterona- inibina  $\alpha$

84. O aspecto da secreção vaginal varia conforme a fase do \_\_\_\_\_ e o \_\_\_\_\_ em que a mulher se encontra, e tem relação com a presença de \_\_\_\_\_, que, por sua vez, está intimamente relacionada com a concentração de \_\_\_\_\_ e com a utilização de hormônios na forma de terapia hormonal ou contraceptivos orais.

Assinale a alternativa com os termos que preenchem CORRETAMENTE as lacunas acima:

- (A) ciclo de vida, período menstrual, glicogênio, progesterona
- (B) ciclo menstrual, período reprodutivo, lactobacilos, estrogênio
- (C) ciclo menstrual, período reprodutivo, glicogênio, estrogênio
- (D) ciclo de vida, período menstrual, lactobacilos, progesterona

85. Quanto à etiologia, as amenorreias são classificadas de acordo com o setor do eixo hipotálamo-hipófise-gônada comprometido.

É causa fisiológica de amenorreia:

- (A) Obesidade
- (B) Menopausa
- (C) Perda de peso
- (D) Exercício físico

86. Para uma coleta adequada de citologia para rastreamento de câncer de colo uterino, idealmente devemos observar as seguintes condições:

- (A) Não realizar na vigência de sangramento.
- (B) Remover as secreções vaginais com SF 0,9%, para evitar contaminação com bactérias presentes na vagina.
- (C) 24 horas de abstinência sexual antes do exame.
- (D) Realizar na fase proliferativa do ciclo, quando há menor descamação endometrial.



87. Gestante sem comorbidades e histórico médico pregresso sem alterações, está em acompanhamento de pré-natal e retorna para segunda consulta com 14 semanas de idade gestacional trazendo os seguintes exames laboratoriais:

|                                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| Hemoglobina                      | 12,3 g/dL      |
| Teste treponêmico de sífilis     | Reagente       |
| Teste não-treponêmico de sífilis | Não Reagente   |
| Anti-HIV                         | Não Reagente   |
| Exame qualitativo de Urina       | Sem alterações |
| Cultura de urina                 | Negativa       |
| HBsAg                            | Não reagente   |
| Toxoplasmose IgG                 | Reagente       |
| Toxoplasmose IgM                 | Não reagente   |
| TSH                              | 1,9            |
| Tipagem sanguínea + fator Rh     | A NEGATIVO     |

Link da imagem:

<https://portal-de-ensino.encontrodigital.com.br/event/ImageGallery/undefined/d23a4a7da94a3bb0a6ad82dc3d5c9fc8.jpg>

Qual das seguintes condutas está CORRETA?

- (A) Realizar tratamento de sífilis na gestação.
- (B) Orientar dieta e avaliar início de suplementação de Ferro somente a partir do segundo trimestre.
- (C) Solicitar toxoplasmose IgG avidéz.
- (D) Iniciar Levotiroxina.

88. Primigesta com 15 anos evolui para parto vaginal sem episiotomia e sem complicações. Nas primeiras horas de puerpério apresenta-se bastante aflita com relação à amamentação. Acha que não será capaz de produzir leite materno nem de conseguir amamentar seu recém-nascido (RN). Qual das seguintes orientações a serem dadas a esta paciente está ERRADA?

- (A) Orientar sobre a técnica de amamentação, em ambiente tranquilo, com pega e posicionamento corretos como rosto do RN de frente para a mama, boca bem aberta e lábio inferior virado para fora.
- (B) Orientar a respeito da frequência das mamadas, denominada "regime de livre demanda" onde não há necessidade de horários rígidos e determinados.
- (C) Orientar sobre ingurgitamento mamário sendo uma complicação possível e que ocorre geralmente já nos primeiros 2 dias de puerpério.
- (D) Como medidas preventivas para ocorrência do ingurgitamento mamário, orienta-se o início precoce do aleitamento materno, livre demanda, pega e posicionamento corretos e evitar o uso de complementos

89. Sobre a cardiocografia (CTG) considere as seguintes afirmações:

- I. A variabilidade da frequência cardíaca fetal (FCF) é raramente observada antes de 24 semanas, enquanto sua presença é esperada após 28 semanas de idade gestacional.
- II. São parâmetros avaliados: FCF basal, oscilações da FCF (variabilidade), acelerações e desacelerações da FCF.
- III. A bradicardia (FCF menor que 110 bpm) Pode ocorrer em casos de hipóxia fetal, doenças cardíacas do conceito, ação de drogas usadas pela mãe e fatores constitucionais.
- IV. As desacelerações, quando presentes, são classificadas em *precoce*, *tardias* ou *variáveis*, tendo todas elas relação intrínseca com as contrações uterinas.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente as afirmações I e II estão corretas.
- (B) Somente as afirmações I, II e III estão corretas.
- (C) Somente as afirmações II e III estão corretas.
- (D) Todas as afirmações estão corretas.

90. A Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) é um transtorno relativamente comum que afeta entre 4 a 6% das mulheres em idade fértil.

Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) As pacientes portadoras de SOP apresentam alterações nos hormônios sexuais, que levam a dificuldades de ovulação, podendo ser uma causa de infertilidade.
- (B) Estas pacientes podem apresentar resistência à insulina e possuem risco aumentado para o desenvolvimento de diabetes tipo 1.
- (C) Os sinais e sintomas mais comuns são hirsutismo, obesidade e alterações menstruais.
- (D) O ácido valpróico deve ser evitado nessa condição por estar associado às alterações menstruais, hiperandrogenismo e piora dos parâmetros metabólicos.

91. Gestante acompanhada no pré-natal em UBS. G2 P1, primeira gestação com recém-nascido (RN) a termo, tendo recebido Ampicilina durante o Trabalho de Parto (TP) por ter apresentado rastreo positivo para estreptococo do Grupo B (EGB) com 37 semanas. Na primeira consulta desta gestação indaga sobre as condutas a serem tomadas pois leu na internet que este germe pode matar seu bebê e nenhuma orientação foi-lhe dada anteriormente. Qual das seguintes orientações é considerada ERRADA?

- (A) A profilaxia antibiótica, quando indicada, diminui riscos de complicações do RN associadas ao EGB como a sepsse.
- (B) O rastreo positivo na gestação anterior não modifica as condutas a serem tomadas na gestação atual.
- (C) Caso apresente infecção urinária com identificação pelo EGB, não há necessidade de tratamento imediato, sendo indicada somente a profilaxia durante o trabalho de parto.
- (D) O período indicado para coleta de swab anal/vaginal para rastreo é entre a 35ª e a 37ª semanas de idade gestacional. Nas gestantes com alto risco de parto prematuro, pode ser realizado ainda antes da 35ª semana.

92. Sobre a gestação ectópica (GE), assinale a alternativa ERRADA:

- (A) São fatores de risco: histórico de GE prévia, uso atual de DIU e cervicite por clamídia.
- (B) O hCG pode mostrar valores inferiores ao esperado pelo efeito "hook", que altera o resultado do mesmo.
- (C) GE intersticial ocorre quando a implantação se dá dentro do segmento tubário que penetra a parede uterina.
- (D) A visualização de "anel tubário" à ecografia constitui achado de alta probabilidade de uma GE (>95%).

93. Paciente gestante com 38 semanas de idade gestacional é atendida na emergência com queixa de cólicas fortes e contrações uterinas há 24 horas. Nega outras queixas. Ao exame físico apresenta altura uterina compatível com idade gestacional, sinais vitais estáveis, dinâmica uterina de 2 contrações a cada 10 minutos com intensidade fraca, batimentos cardíacos fetais de 144 e toque vaginal com colo médio, posterior e 2 centímetros de dilatação, apresentação fetal cefálica e bolsa íntegra. Qual a conduta a ser tomada?

- (A) Liberar a paciente com orientações.
- (B) Realizar analgesia intravenosa e liberar a paciente.
- (C) Realizar analgesia e reavaliar a paciente em 2 horas.
- (D) Internar a paciente para assistência ao trabalho de parto.

94. Considere as seguintes assertivas sobre possíveis alterações provocadas pela ingestão de bebidas alcoólicas durante a gravidez:

- I. Alterações na transferência placentária de aminoácidos essenciais.
- II. Hipóxia fetal crônica por vasoconstricção dos vasos placentários e umbilicais.
- III. Distúrbio no metabolismo da glicose, proteínas, lipídios e no DNA.
- IV. Atraso no crescimento intrauterino e a ocorrência de malformações congênitas.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.

95. Sobre a Hipertensão Arterial Crônica na gestação, é correto afirmar que:

- (A) Destacam-se como complicações maternas mais importantes a pré-eclâmpsia superposta, síndrome HELLP, maior incidência de cesariana e insuficiência renal.
- (B) Nas primeiras consultas de pré-natal, não se faz necessário avaliação renal através de coleta de exame de relação proteinúria/creatinúria de amostra, a não ser que os níveis de pressão arterial sejam significativamente elevados desde o início.
- (C) O uso de AAS está preconizado para prevenção de pré-eclâmpsia em todas as pacientes acometidas por HAS crônica das 12 semanas até o parto.
- (D) Tratamento medicamentoso pode ser realizado com fármacos como a Metildopa e Metoprolol. Diuréticos tiazídicos, entretanto, não são considerados seguros.

96. Com relação à Embriologia Humana considere as seguintes afirmativas:

- I. A vesícula vitelina surge no início do desenvolvimento embrionário e sofre atrofia com a evolução da gestação.
- II. A partir da 20ª semana de gestação, o líquido amniótico é produzido exclusivamente pela urina fetal.
- III. O sistema nervoso central deriva do ectoderma embrionário.
- IV. A partir da 24ª semana de gestação o feto já apresenta estruturas pulmonares capazes de realizar trocas gasosas, embora a maturação pulmonar só ocorra ao redor da 34-35ª semana.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- (B) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- (D) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.

97. Sobre a endometrite crônica, marque V (verdadeiro) ou F (falso) para as afirmações abaixo e, após, assinale a alternativa com a sequência CORRETA:

- ( ) O diagnóstico é histológico, baseado no achado de plasmócitos no estroma endometrial.
- ( ) São causas conhecidas: infecção por clamídia, presença de pólipos endometrial e exposição à radiação.
- ( ) Aproximadamente 90% das causas são identificáveis no exame histológico.
- ( ) Quando sintomática pode acontecer sangramento intermenstrual, menorragia ou sangramento pós-coital.

- (A) V, F, F, V
- (B) V, V, F, V
- (C) V, V, F, V
- (D) F, V, F, F

98. Com relação a uma paciente de 25 anos, com dismenorreia progressiva nos últimos 3 anos, acompanhada de dispareunia profunda, disquezia e eventual disuria no período menstrual, assinale a alternativa CORRETA sobre o diagnóstico:

- (A) Os sintomas são compatíveis com doença inflamatória pélvica e a internação para antibioticoterapia se faz mandatória.
- (B) Níveis de CA-125 elevados se constituem no "padrão-ouro" para o diagnóstico da doença descrita no enunciado.
- (C) Além do toque retal, o exame pélvico bimanual é suficiente para a realização do diagnóstico neste caso.
- (D) Está indicada a realização de exame de imagem complementar como ecografia com preparo específico ou ressonância de pelve.

99. Assinale abaixo em qual situação NÃO está indicada a avaliação de reserva ovariana na paciente com desejo gestacional:

- (A) Idade superior a 35 anos.
- (B) Infertilidade sem causa aparente.
- (C) Gestação tubária ectópica prévia.
- (D) História familiar de menopausa precoce.

100. Os transtornos psiquiátricos são comuns em mulheres no período reprodutivo, e seu tratamento durante a gestação é algo complexo.

Marque V (VERDADEIRO) e F (FALSO) e, após, assinale a alternativa CORRETA:

- ( ) Para o tratamento da depressão durante a gestação, dentre os inibidores seletivos de recaptção de serotonina (ISRS), a fluoxetina e a sertralina são os mais bem estudados e parecem ser os mais seguros.
- ( ) O lítio ainda é o estabilizador do humor mais seguro para uso durante a gestação, considerando-se uma relação risco/benefício, embora esteja associado a malformações.
- ( ) O uso do ácido valpróico durante a gestação está relacionado a defeitos em ossos, membros, pele, cabeça, pescoço e músculos do bebê.
- ( ) Gestantes que fazem uso de antipsicóticos atípicos possuem risco aumentado de ganho de peso e de desenvolver diabetes gestacional.

- (A) V / F / V / F
- (B) F / F / F / V
- (C) V / V / V / V
- (D) F / V / F / F