



FundMed  
Pesquisa Ensino Inovação



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

PROCESSO SELETIVO SUPLEMENTAR PARA RESIDÊNCIA MÉDICA 2024

## RESIDÊNCIA MÉDICA: ACESSO DIRETO

### Genética 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 da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **30 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, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de até **2 horas**, incluído o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS. Ao finalizar sua prova, o candidato poderá levar consigo seu caderno de questões, o qual deverá ser conservado para fins de subsídio na interposição de recursos contra o gabarito preliminar.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Os dois 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.

---

**CLÍNICA MÉDICA**

---

**1)** Com relação à infecção por *Chlamydiae trachomatis* (CT), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Há uma predominância feminina nos casos de artrite reativa desencadeada por CT.
- (B) A infecção genital por CT durante a gravidez pode levar a trabalho de parto prematuro, baixo peso ao nascer e abortamento.
- (C) A maioria dos pacientes é sintomática com manifestações de uretrite e sintomas sistêmicos de febre e linfadenopatia.
- (D) O rastreio anual em mulheres sexualmente ativas com menos de 25 anos não reduz a taxa de doença inflamatória pélvica.

---

**2)** Sobre os transtornos alimentares, analise as seguintes afirmativas:

- I. Estima-se que 40 a 60% da vulnerabilidade para transtornos alimentares é genética.
- II. Variáveis relacionadas à personalidade, como impulsividade e perfeccionismo, parecem estar ligadas a transtornos alimentares.
- III. Provocações relacionadas ao peso por membros da família conferem risco de transtornos alimentares.
- IV. Maus-tratos, incluindo bullying, são fatores de risco para o transtorno de compulsão alimentar periódica.

Estão CORRETAS:

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

**3)** Com relação às hipofisites, analise as seguintes afirmativas:

- I. Diabetes insipidus é raramente relatada nos pacientes, e a maioria apresenta hiperprolactinemia leve associada.
- II. A cirurgia pode ser indicada quando a biópsia é necessária para o diagnóstico, quando a história não está clara ou se houver um efeito de massa.
- III. Uma ressonância magnética não pode diferenciar com segurança a hipofisite de um adenoma hipofisário, mas a hipofisite geralmente causa aumento difuso da hipófise, tamanho selar normal e espessamento da haste.

Estão CORRETAS:

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

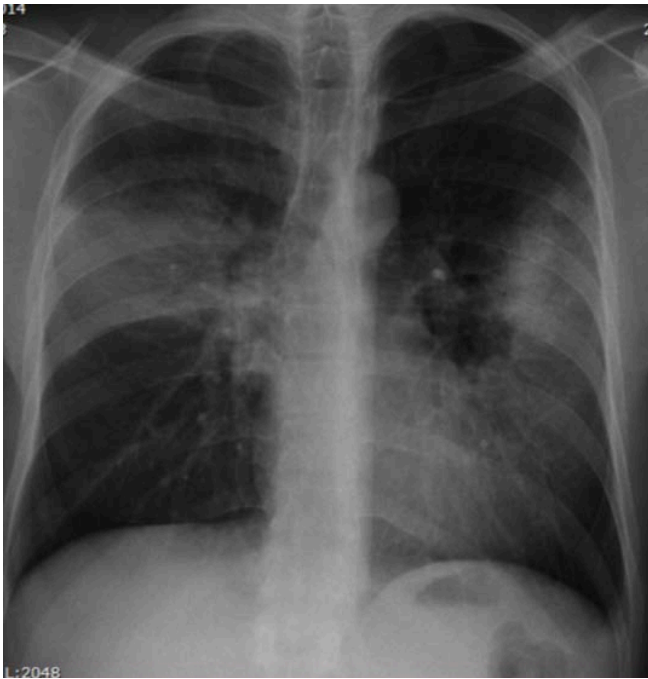
---

**4)** Com relação ao lúpus induzido por medicamentos, marque C para as afirmativas Corretas, E para as Erradas e, após, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- ( ) Surge durante a terapia com certos medicamentos e tem menor predileção feminina que o lúpus eritematoso sistêmico.
- ( ) Raramente envolve rins ou cérebro e geralmente desaparece ao longo de várias semanas após a suspensão da medicação.
- ( ) Está frequentemente associado a anticorpos anti-histona e à síndrome antifosfolípídica com anti-dsDNA.
- ( ) Os medicamentos hidralazina, carbamazepina, hidroclorotiazida e sinvastatina podem induzir uma doença semelhante ao lúpus.

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

5) Paciente de 40 anos com história de febre há 48 horas, tosse seca e mal estar geral. Trabalha como técnico de enfermagem. Nega doenças prévias. Ao exame físico, apresenta estertores crepitantes bilaterais. O Rx de tórax está abaixo:



Com base na história clínica e nos achados de imagem, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O melhor esquema de tratamento seria associar um beta lactâmico a um macrolídeo.
- (B) Os achados de imagem são patognomônicos de pneumonia causada por Pneumococo.
- (C) No caso de optar por uma fluoroquinolona, o macrolídeo deveria ser associado para cobrir germes atípicos.
- (D) Legionella não deveria ser incluída como possível etiologia, pois não costuma fazer comprometimento bilateral.

6) Qual condição abaixo **NÃO** está associada à ocorrência de anemia hemolítica autoimune?

- (A) Tuberculose.
- (B) Artrite reumatoide.
- (C) Sarcoidose.
- (D) Linfangioleiomiomatose.

#### CIRURGIA GERAL

7) Em pacientes queimados, as feridas podem ser tratadas com uma cobertura biológica ou sintética temporária, que pode ou não ser aplicada na sala de cirurgia. Como exemplo, temos a pele de tilápia. A pele da tilápia é classificada como:

- (A) Heteroenxerto.
- (B) Isoenxerto.
- (C) Xenoenxerto.
- (D) Aloenxerto.

8) Acerca do choque hemorrágico, considere as seguintes afirmativas:

- I. No choque hemorrágico classe I, a perda sanguínea é inferior a 15%, não ocasionando repercussões significativas na frequência cardíaca e na pressão sanguínea.
- II. No choque hemorrágico classe II, a perda sanguínea aproximada é entre 15 e 30%, sendo possível a transfusão de hemoderivados. Entretanto, no choque classe III, a transfusão de hemoderivados é formalmente indicada, seguindo o protocolo de transfusão maciça.
- III. Os choques hemorrágicos das classes I e II não costumam causar repercussões no escore da Escala de Coma de Glasgow; entretanto, os choques das classes III e IV causam diminuição no referido escore.

Está(ão) CORRETA(S):

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

9) Sobre a neoplasia de esôfago, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Nas últimas décadas, observa-se uma diminuição na incidência do carcinoma de células escamosas em todo o mundo.
- (B) Acalasia é fator de risco para adenocarcinoma de esôfago.
- (C) O carcinoma de células escamosas relacionado ao HPV representa apenas uma pequena parcela dos casos de neoplasia de esôfago.
- (D) A frequência e o tempo de duração dos sintomas de doença do refluxo gastroesofágico estão significativamente associadas ao risco de desenvolvimento de adenocarcinoma.

10) São sinais de alto risco na neoplasia intraductal mucinosa do pâncreas (IPNM), EXCETO:

- (A) Ducto pancreático principal >1 cm.
- (B) Icterícia.
- (C) Nódulo mural hipercaptante >5 mm.
- (D) Mudança abrupta de calibre do ducto pancreático principal.

11) Os nervos mais frequentemente lesados durante o reparo aberto da hérnia inguinal são:

- (A) Ilioinguinal e cutâneo lateral da coxa.
- (B) Ilioinguinal, iliohipogástrico e cutâneo lateral da coxa.
- (C) Iliohipogástrico e cutâneo lateral da coxa.
- (D) Ilioinguinal, iliohipogástrico e ramo genital do genitofemoral.

**12)** Em relação à antibioticoprofilaxia, analise as seguintes afirmativas:

- I. Em cirurgias limpas, o antibiótico indicado para profilaxia são as cefalosporinas de primeira geração.
- II. Em cirurgias limpo-contaminadas, devemos estender a cobertura antibiótica para Gram-negativos e enterococos, além de Gram-positivos.
- III. A profilaxia antibiótica deve ser realizada mandatoriamente em todos os procedimentos cirúrgicos.

Está(ão) CORRETA(S):

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

---

**PEDIATRIA**

---

**13)** A vacinação de gestante é importante não só pela proteção conferida à grávida contra doenças graves, mas também pela transferência de anticorpos maternos com potencial proteção ao recém-nascido (RN). Entre as alternativas abaixo, assinale aquela que contém a(s) vacina(s) de rotina recomendada(s) durante a gestação:

- (A) Varicela.
- (B) Tétano, difteria e pertussis acelular.
- (C) Tríplice viral (rubéola, caxumba e sarampo).
- (D) Febre amarela.

**14)** Uma criança de um ano de idade vem com sua mãe à consulta. A mãe está preocupada com o seu desenvolvimento. A criança nasceu a termo por parto normal, sem intercorrências e com pré-natal adequado. Segundo dados de anamnese, o menor caminha sem apoio, somente emite sons consonantais (“ah-goo”) e utiliza um pente para brincar de pentear o cabelo. Com base nos dados obtidos nessa anamnese, considerando-se os domínios do desenvolvimento infantil, é CORRETO afirmar que a criança apresenta desenvolvimento:

- (A) Normal em todos os domínios.
- (B) Alterado no domínio motor.
- (C) Alterado no domínio de linguagem.
- (D) Alterado em todos os domínios.

**15)** Com relação ao choque séptico em Pediatria, considere as afirmativas a seguir:

- I. A mortalidade de crianças com sepse deve-se principalmente ao choque séptico refratário e/ou síndrome de disfunção de múltiplos órgãos e sistemas, quadros que se desenvolvem nas primeiras 48-72 horas do tratamento.
- II. Os antibióticos devem ser iniciados dentro da primeira hora após o reconhecimento, idealmente antecedidos da coleta de hemocultura.
- III. Quanto ao emprego de drogas vasoativas, orienta-se usar dopamina em choque com baixo débito cardíaco e epinefrina em choque hipotensivo.

Estão CORRETAS:

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

**16)** Com relação às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor, considere as afirmativas a seguir:

- I. O período dos 18 aos 24 meses de vida deve ser visto com especial atenção, pois possíveis atrasos na comunicação e no desenvolvimento da linguagem, assim como atrasos leves no desenvolvimento motor, podem ser mais bem observados nessa fase.
- II. Aos 2 anos se chama pelo nome, completa frases e começa a diferenciar cores, formas e animais.
- III. Entre 3 e 6 anos encontra-se no estágio do pensamento representativo, quando a criança começa a gerar representações da realidade no próprio pensamento, possibilitando a aprendizagem da fala e as brincadeiras de faz de conta.

Estão CORRETAS:

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

**17)** Com relação às cardiopatias congênitas, é CORRETO afirmar que:

- (A) As cardiopatias cianóticas apresentam *shunt* da direita para a esquerda.
- (B) As cardiopatias acianóticas apresentam baixo fluxo pulmonar.
- (C) A coarctação de aorta é comumente diagnosticada pela diferença de pulsos entre membros à direita e à esquerda.
- (D) Estenose pulmonar e comunicação interventricular são comumente encontradas em filhos de mães com diabetes materno.

**18)** São achados comuns no exame do recém-nascido (primeiras 24 horas de vida) e não necessitam de investigação complementar:

- (A) Acrocianose, milium sebáceo, sinais de pletora ou anemia.
- (B) Lanugo, mácula vascular, vérnix caseoso.
- (C) Mancha mongólica, hemangiomas capilares, cianose central.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

---

### OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

---

**19)** O diagnóstico da endometriose no Brasil leva em média sete a dez anos para ser feito. Considerando o assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I. A suspeita diagnóstica se inicia com a anamnese e o exame clínico, métodos estes que não apresentam limitações para estabelecer o diagnóstico e a extensão das lesões de endometriose no estadiamento clínico da doença.
- II. Alguns exames de imagem, como a ressonância magnética, conseguem sugerir com alta acurácia a presença de endometriose profunda e endometriomas ovarianos, trazendo, assim, uma investigação diagnóstica menos invasiva.
- III. A colonoscopia apresenta alta sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de endometriose intestinal, pois avalia a superfície interna da alça.

Está(ão) CORRETA(S):

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

**20)** São causas ginecológicas de dor pélvica aguda, EXCETO:

- (A) Ruptura de cisto ovariano.
- (B) Cistite.
- (C) Abortamento.
- (D) Endometriose.

**21)** Considerando-se os grupos de alterações colposcópicas listados, assinale a alternativa na qual não há nenhum achado colposcópico da cérvix uterina suspeito de lesão invasiva, segundo a classificação da Federação Internacional de Patologia Cervical e Colposcopia (IFCPC) de 2011:

- (A) Zona de transformação congênita | lesão exofítica | mosaico fino.
- (B) Superfície irregular | pontilhado grosseiro | teste Schiller negativo.
- (C) Orifícios glandulares | epitélio acetobranco tênue de bordo irregular | mosaico grosseiro.
- (D) Epitélio acetobranco denso | vasos frágeis | condiloma.

**22)** Em relação à bacia obstétrica, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Anatomicamente, a pelve obstétrica está dividida em grande (pelve falsa) e pequena bacia ou escavação. A pelve falsa tem como limite lateral as fossas ilíacas, posteriormente o sacro e anteriormente a porção inferior da musculatura abdominal.
- (B) O estreito superior é delimitado, no sentido posteroanterior, pelo promontório, pela borda anterior da asa do sacro, pela articulação sacroilíaca, pela linha inominada, pela eminência iliopectínea e pela borda inferior da sínfise púbica.
- (C) O estreito médio é delimitado no sentido posteroanterior pelo ápice do sacro (precisamente entre a terceira e a quarta vértebra sacral), passa pelo processo transversal da quinta vértebra sacral, pela borda inferior dos ligamentos sacroisquiáticos e pelas espinhas isquiáticas e segue anteriormente até a margem inferior da sínfise púbica.
- (D) O estreito inferior é delimitado, no sentido posteroanterior, pelo promontório e pela ponta do cóccix; estende-se pela borda inferior do grande ligamento sacroisquiático, pela face interna da tuberosidade isquiática e pela borda inferior do ramo isquiopúbico, até atingir a sínfise púbica.

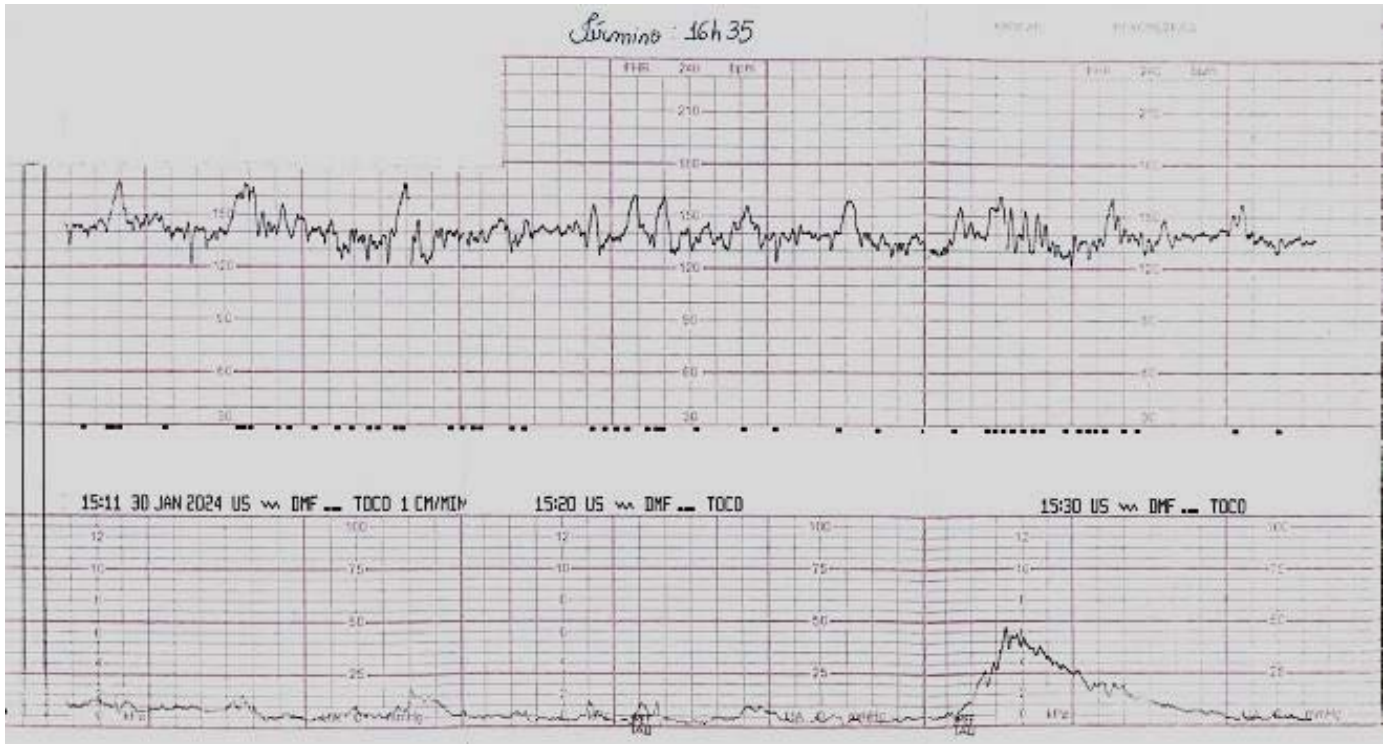
**23)** As afirmativas a seguir são indicações de realização de exame de perfil biofísico fetal:

- I. Diabetes mellitus.
- II. Hipertensão Arterial Crônica.
- III. Asma.
- IV. Pós-datismo.
- V. Cardiopatias fetais.

Estão CORRETAS:

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

24) Considere as afirmativas sobre a imagem de exame de cardiocotografia a seguir:



- I. Feto apresenta taquicardia.
- II. Variabilidade de frequência cardíaca encontra-se boa.
- III. Conclusão: Categoria I.
- IV. Conclusão: Categoria II.

Está(ão) CORRETA(S):

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

---

**MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL (Saúde Coletiva e Medicina Geral de Família e Comunidade)**

---

25) Estudos que procuram identificar fatores prognósticos para evolução de doenças devem ter cuidados metodológicos específicos para que mantenham sua confiabilidade e para que seus resultados possam ser incorporados na prática clínica. Uma característica essencial para garantir a qualidade desse tipo de estudo é:

- (A) Que todos os participantes estejam na mesma fase de evolução da doença no início do estudo.
- (B) Que o desfecho a ser estudado seja mortalidade por todas as causas para diminuir o impacto dos fatores de confusão.
- (C) Que o delineamento do estudo seja um ensaio clínico randomizado, duplo cego, contra placebo.
- (D) Que todos os entrevistadores do estudo saibam qual o fator prognóstico principal e a exposição de interesse do estudo.

**26)** Um estudo selecionou 50 voluntários adultos, de 18 a 70 anos, para participar de um treinamento de como aderir a uma dieta saudável. O treinamento consistiu em reuniões regulares em pequenos grupos. Os participantes tiveram aula de culinária, orientações para compras no supermercado e momentos para tirar dúvidas e comentar suas receitas. No início do estudo, todos os participantes foram submetidos a um exame físico completo com medida de peso corporal e estimativa de proporção de massa magra. Ao final de 3 meses, o grupo perdeu uma média de 5 quilos, o que foi considerado uma modificação de peso estatisticamente significativa ( $p = 0,046$ ). Com base no descrito, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A perda de peso não pode ser explicada pela intervenção educacional efetiva, dado o pequeno tamanho da amostra.
- (B) O efeito placebo não pode explicar o resultado, visto que a intervenção é não farmacológica.
- (C) O efeito Hawthorne pode explicar em parte o emagrecimento estatisticamente significativo nesta amostra.
- (D) A perda de peso de 5 quilos tem significado clínico, dada a significância estatística alcançada.

**27)** Um estudo realizado no início da pandemia de covid-19, publicado em maio de 2023 (Kamioka GA et al. Soroprevalência de anticorpos do vírus SARS-CoV-2 em escolares no município de São Paulo, 2020. Revista Saúde Publica. 2023;57(Supl 1):6s.), teve como objetivo estimar a soroprevalência de anticorpos do vírus SARS-CoV-2 em escolares de 4 a 14 anos de idade residentes no município de São Paulo, durante o período de fechamento das escolas como medida de controle de covid-19. Realizou-se aleatoriamente a coleta de dados entre os dias 1º e 16 de setembro de 2020, no domicílio da criança sorteada, uma vez que as aulas presenciais estavam suspensas no período de realização do estudo. A entrevista foi feita com a criança e um responsável presente no momento da visita, por meio de um formulário de coleta de dados semiestruturado, que compreendia questões sobre informações socioeconômicas, demográficas, epidemiológicas e de medidas de prevenção da doença. Com isso, identifique as possíveis limitações do estudo, analisando as afirmativas a seguir:

- I. Houve dificuldades na coleta das amostras e nas entrevistas com os escolares, o que requereu um aumento em 50% no tamanho da amostra para se obter a precisão fixada.
- II. Como havia uma mobilização na comunidade durante a pandemia, provavelmente houve pouca recusa dos responsáveis pelo escolar em atender a equipe de pesquisa ou do próprio escolar em querer participar do estudo.
- III. Os testes sorológicos podem gerar resultados falsos negativos em infecções recentes.

Estão CORRETAS:

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

**28)** O entendimento do desempenho dos testes de rastreamento é essencial para uma prática clínica baseada em evidências. Analise as seguintes afirmativas:

- 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. O sobrediagnóstico é um exemplo de viés de duração.
- III. Um bom teste de rastreamento deve ter uma alta especificidade, para que não deixe passar os poucos casos de doença presentes.

Estão CORRETAS:

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

**29)** Sobre vacinas e o Programa Nacional de Imunizações, marque a alternativa CORRETA:

- (A) A vacina contra a febre amarela só tem indicação para pessoas adultas viajantes com necessidade de comprovação ao país de destino.
- (B) A vacina contra difteria, tétano e pertussis está indicada para gestantes a partir da 3ª semana de gravidez e puérperas de até 45 dias.
- (C) A vacina contra a hepatite B é recomendada e disponibilizada em unidades de saúde de forma universal, sendo avaliada pelas equipes a pertinência.
- (D) A vacina BCG tem indicação obrigatória de repetição nos casos de não formação da cicatriz vacinal, exceto nos contactantes de pessoas com hanseníase.

**30)** Sobre os indicativos de vulnerabilidade e capacidade de resiliência e a abordagem de adolescentes, considere as afirmativas a seguir:

- I. São indicativos de vulnerabilidade: a institucionalização e a exposição a vídeos inadequados à sua compreensão.
- II. São indicativos de resiliência: a espiritualidade e a religiosidade.
- III. São indicativos de vulnerabilidade: amigos com identificação cultural com conduta de risco.

Estão CORRETAS:

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