

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Pedro, 27 anos, foi ao médico fazer um check-up, já que nunca fizera exames ou consulta médica desde a infância. Sem histórico de doença crônica, assintomático no momento, nega tabagismo ou etilismo e pratica atividade aeróbica regular. Ao exame físico, o médico relata que Pedro tem um sopro cardíaco inocente sem qualquer outra alteração ao exame físico. Os itens abaixo trazem características de sopro cardíaco inocente, **EXCETO**:

- (A) intensidade graus 1 e 2.
- (B) obedecem a um padrão de ejeção sistólico.
- (C) não associado a outras bulhas.
- (D) sopro diastólico.

02. Muitas doenças infectoparasitárias são transmitidas por vetores. Correlacione abaixo o agente infeccioso ao vetor relativo.

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| (1) Malária | <input type="checkbox"/> | <i>Culex quinquefasciatus</i> |
| (2) Febre amarela | <input type="checkbox"/> | <i>Ixodes ricinus</i> |
| (3) Doença de Lyme | <input type="checkbox"/> | <i>Anopheles darlingi</i> |
| (4) Filariose linfática | <input type="checkbox"/> | <i>Aedes aegypti</i> |

Marque o item abaixo que corresponde a sequência correta de cima para baixo.

- (A) 4, 3, 1, 2.
- (B) 3, 4, 1, 2.
- (C) 2, 3, 4, 1.
- (D) 1, 4, 2, 3.

03. Paciente procura atendimento em posto de saúde por apresentar marcha tabética e ter histórico de neurosífilis. Qual exame abaixo confirma alteração da marcha nesse paciente com alteração de sensibilidade proprioceptiva?

- (A) Teste de passada de Fukuda.
- (B) Teste de Romberg.
- (C) Teste de Lasègue.
- (D) Teste de Kernig.

04. Jovem, 17 anos, vai ao posto de saúde (UBASF) com febre há dois dias além de dor retro-orbital, mialgia, cefaleia e artralgia. O médico examinador suspeita de dengue. Que exame nesse momento confirmaria o diagnóstico suspeitado?

- (A) Anticorpo IgG para dengue.
- (B) Prova do torniquete (prova de Rumpel-Leede).
- (C) Antígeno NS1.
- (D) Não necessita de exames, pois os sintomas já confirmam a doença.

05. Paciente feminino, 50 anos, com diabetes mellitus tipo 2 (DM2) de longa data e uso regular de metformina XR 850 mg (2 vezes/dia); relata polifagia, polidipsia e perda ponderal; com exames laboratoriais: Ureia = 50 mg/dL, Creatinina = 1,48 mg/dL, Glicemia de Jejum = 330 mg/dL, Glicemia pós-prandial = 370 mg/dL, e hemoglobina glicada (HbA1c) = 12,3%. A conduta mais adequada para o caso é:

- (A) ampliar metformina para 3 vezes/dia e acrescentar gliclazida 60 mg/manhã.
- (B) manter medicação, orientar dieta e estimular atividade física.
- (C) iniciar insulina NPH noturna e manter a metformina.
- (D) suspender metformina e iniciar insulina NPH após o café da manhã.

06. Paciente foi fazer check-up e nos exames laboratoriais de rotina apresentou como únicas alterações: triglicerídeos = 370 mg/dL e VLDL = 59 mg/dL. As substâncias abaixo favorecem a redução dos triglicerídeos, **EXCETO**:

- (A) Biotina (vitamina B7).
- (B) Ácido docosahexaenoico (DHA).
- (C) Ácido eicosapentaenoico (EPA).
- (D) Ezetimida.

07. As hiperlipidemias são bem prevalentes e geralmente tratadas com estatinas. Em relação às estatinas, as enzimas podem sofrer alteração em seu uso, **EXCETO**:

- (A) Creatinaquinase (CK).
- (B) Aspartato aminotransferase (AST).
- (C) Fosfatase alcalina (FA).
- (D) Alanina aminotransferase (ALT).

08. Mulher de 25 anos foi à consulta médica com relato de febre associada a dores musculares e articulares, perda ponderal, sudorese noturna e angina. Ao exame físico, discrepância entre pulsos radiais dos membros superiores e hipertensão arterial sistólica. O médico assistente solicitou exames de imagem, com resultado de angiotomografia do tórax revelando aneurisma dos grandes vasos e aortite. O diagnóstico foi de arterite de Takayasu. Além de arterite de células gigantes e doenças infecciosas, que outra doença pode causar aortite?

- (A) Granulomatose com poliangiite.
- (B) Espondilite anquilosante.
- (C) Vasculite crioglobulinêmica.
- (D) Poliangiite microscópica.

09. Mulher de 30 anos dá entrada em UPA com dispneia, dor torácica e tosse seca; previamente hígida e em uso de anticoncepcional oral combinado há 30 dias. Médico suspeita de tromboembolismo pulmonar (TEP). O exame padrão-ouro para confirmação diagnóstica de TEP é:

- (A) Radiografia do tórax.
- (B) D-dímero.
- (C) Ecocardiograma Doppler.
- (D) Angiotomografia computadorizada.

10. Jovem recebido em sala de pronto atendimento após ter sido picado por abelhas há 20 minutos. Ao exame físico: choroso, com rubor facial, apresentando edema em lábios, estridor laringeo, ausculta pulmonar com sibilos e placas urticariformes na pele. Esse paciente apresenta reação de hipersensibilidade de que tipo?

- (A) Hipersensibilidade tipo I – anafilático.
- (B) Hipersensibilidade tipo II – citotóxico.
- (C) Hipersensibilidade tipo III – por imunocomplexos.
- (D) Hipersensibilidade tipo IV – mediada por células.

11. Paciente, 19 anos, procura apoio médico referindo dor de cabeça unilateral temporal, pulsátil, com foto e fonofobia, precedida por escotomas e turvação visual; relata episódios de 2 a 3 vezes ao ano desta cefaleia. Relata pouca melhora ao uso de analgésicos e anti-inflamatórios. A melhor terapêutica desse caso, para o momento, é:

- (A) Amitríptilina.
- (B) Sumatríptano.
- (C) Propranolol.
- (D) Topiramato.

12. Paciente dá entrada em emergência com cefaleia occipital, sudorese e ansioso, ao medir a pressão arterial (PA) de 210 x 140 mmHg. O paciente com emergência hipertensiva deve ser cuidadosamente firmado pelo risco da excessiva redução da PA possa propiciar algumas situações. Assinale a condição clínica em que o emprego de betabloqueador está particularmente indicado.

- (A) Hipertensão maligna acelerada.
- (B) Encefalopatia hipertensiva.
- (C) Edema agudo de pulmão.
- (D) Dissecção aórtica.

13. Homem, 59 anos, internado em leito de enfermaria inicia uma parada cardiorrespiratória. O monitor cardíaco apresentará que distúrbio do ritmo cardíaco nos minutos iniciais?

- (A) Fibrilação ventricular.
- (B) Assistolia.
- (C) Bradicardia ventricular.
- (D) Taquicardia sinusal.

14. Mulher, 20 anos, previamente hígida, atleta, nega tabagismo ou etilismo, nega uso de medicação de uso contínuo ou controlado; apresenta hipertensão arterial sistêmica (HAS) e com índice de potássio (K+) sérico = 3 mEq/L. O principal diagnóstico para o caso é:

- (A) Síndrome de Cushing.
- (B) Hipertireoidismo.
- (C) Hiperaldosteronismo.
- (D) Feocromocitoma.

15. Jovem dá entrada em UPA com agitação psicomotora e sudorese profusa. Ao exame físico: frequência cardíaca (FC) = 140 bpm e PA = 180 x 130 mmHg. A melhor conduta terapêutica é:

- (A) Propranolol.
- (B) Benzodiazepínico.
- (C) Nitroprussiato de sódio.
- (D) Labetolol.

16. Homem de meia idade apresenta dor lancinante em porção torácica posterior de início súbito, seguida de perda do pulso no membro superior esquerdo. Com ritmo cardíaco sinusal e sem alteração isquêmica ao eletrocardiograma (ECG), o diagnóstico provável é:

- (A) Dissecção aguda da aorta.
- (B) Esofagite.
- (C) Trombose venosa profunda.
- (D) Infarto agudo do miocárdio.

17. Paciente masculino, 56 anos, foi à consulta com clínico por apresentar diarreia crônica há mais de 1 ano, refere também dor abdominal pós-prandial, distensão abdominal e perda ponderal; alega que uso de antidiarreicos e probióticos não causam melhoras. Dentre os exames solicitados pelo médico, o de elastase fecal veio bastante reduzido. A principal hipótese diagnóstica para o caso é:

- (A) Isquemia mesentérica.
- (B) Síndrome do intestino irritado.
- (C) Retocolite ulcerativa.
- (D) Insuficiência pancreática exócrina.

18. Homem sofre acidente automobilístico com laceração do baço. Ao dar entrada no Instituto Doutor José Frota (IJF) foi logo encaminhado para cirurgia com realização de esplenectomia. Após a esplenectomia, que alterações hematológicas ele apresentará?

- (A) Leucocitose transitória e linfocitose persistente.
- (B) Trombopenia persistente e linfocitose transitória.
- (C) Leucopenia transitória e monocitose persistente.
- (D) Linfopenia persistente e trombocitose transitória.

19. Homem, 30 anos, após episódio de trombose venosa profunda (TVP) investigou a etiologia da TVP e descobriu ter síndrome do anticorpo antifosfolípide (SAAF); iniciou o tratamento com varfarina (inibidor da síntese de fatores de coagulação dependentes da vitamina K). Qual o melhor exame para monitorar a ação dessa medicação?

- (A) Tempo de tromboplastina parcial ativada.
- (B) Tempo de sangria.
- (C) Tempo de protrombina.
- (D) Contagem de trombócitos.

20. Usa-se com muita cautela, principalmente, em idosos os anti-inflamatórios não esteroidais (AINE), devido à sua ação lesiva renal. O mecanismo fisiopatológico pelo qual os AINE podem levar a insuficiência renal (IR) é:

- (A) estímulo na produção da ciclo-oxigenase 2 (COX-2), provocando uma IR pré-renal.
- (B) inibição na produção das prostaglandinas renais que normalmente mantêm arteríola aferente dilatada.
- (C) inibição na produção da ciclo-oxigenase 1 (COX-1) que normalmente mantém a arteríola eferente dilatada.
- (D) aumento da diurese provocando uma IR pré-renal.

21. Paciente tabagista, 65 anos, com carga tabágica de 60 maços/ano vai ao pneumologista devido a um achado de massa pulmonar em exame de rotina em posto de saúde. Além do fumo, os fatores abaixo estão comprovadamente relacionados à etiologia do carcinoma pulmonar, **EXCETO**:

- (A) dieta rica em fitoesteróis.
- (B) história familiar de neoplasia.
- (C) radiações ionizantes.
- (D) exposição ao asbesto.

22. Homem, 54 anos, é internado com quadro de dispneia e tosse produtiva, refere tabagismo com carga tabágica de 40 maços/ano. Relata que trabalhou em minas de carvão por 20 anos. Ao exame físico, nenhuma alteração digna de nota, apresenta múltiplos nódulos periféricos à radiografia do tórax, além de fator reumatoide (FR) reagente. O diagnóstico provável para o caso é:

- (A) Tuberculose pulmonar.
- (B) Síndrome de Felty.
- (C) Tumor de Pancoast.
- (D) Síndrome de Caplan.

23. Mulher de 30 anos dá entrada em UPA após episódio convulsivo. Relata febre, letargia e cefaleia há 3 dias, sem crise convulsiva anterior. Ao exame clínico, apresenta déficit de atenção e de memória, além de resposta plantar à esquerda com extensão (sinal de Babinski). A tomografia computadorizada do crânio está sem alterações. O possível diagnóstico é:

- (A) Neurocisticercose.
- (B) Hemorragia sub-aracnoide.
- (C) Encefalite herpética.
- (D) Glioblastoma multiforme.

24. Homem, 70 anos, assintomático, após exames de rotina, descobre um nível de fosfatase alcalina (FA) 3 vezes acima do limite normal; apresenta eletrólitos, fósforo, funções hepáticas e renais, além de proteínas totais e frações dentro da normalidade. O diagnóstico é:

- (A) Cirrose biliar primária.
- (B) Doença de Paget óssea.
- (C) Plasmocitoma extramedular.
- (D) Hiperparatireoidismo primário.

25. Mulher, 25 anos, foi submetida à tireoidectomia total e radioablação devido a um câncer da tireoide. O melhor exame para segmento do pós-operatório é:

- (A) calcitonina.
- (B) anti-TPO Ab.
- (C) TSH-R.
- (D) tireoglobulina ultrasensível.

26. A glândula hipófise é dividida em adeno-hipófise anterior e neuro-hipófise posterior. Dentre os hormônios abaixo, o produzido pela hipófise posterior é:

- (A) ocitocina.
- (B) prolactina.
- (C) hormônio luteinizante (LH).
- (D) hormônio do crescimento (GH).

27. As Normas Operacionais de Assistência à Saúde (NOAS) produziram um fortalecimento do gestor do nível:

- (A) municipal.
- (B) estadual.
- (C) federal.
- (D) microrregional.

28. Um dos princípios do SUS que assegura o acesso de toda a população aos serviços de saúde, sem preconceitos ou privilégios, é o princípio da:

- (A) igualdade.
- (B) integridade.
- (C) equidade.
- (D) universalidade.

29. A cada ano, com o aumento da população e avanço da idade, aumenta também o número de pacientes em lista à espera de um transplante, que supera o número de doadores efetivos em nosso país. A principal causa de não efetivação da doação frente a um paciente com diagnóstico confirmado de morte encefálica é:

- (A) pandemia por COVID-19.
- (B) incapacidade operacional do serviço.
- (C) recusa familiar.
- (D) infecção do doador.

30. Em matéria jornalística de 2021, uma médica aplicou, como tratamento experimental e sem evidência na literatura médica, nebulização com antimalárico oral em pacientes com pneumonia viral; destes, 3 pacientes vieram a óbito logo após a nebulização. O erro médico constitui a conduta profissional inadequada que supõe uma inobservância técnica capaz de produzir um dano à vida ou à saúde de outrem. A médica cometeu que infração?

- (A) Imperícia.
- (B) Negligência.
- (C) Imprudência.
- (D) Empirismo.