

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Paciente com hemoglobinopatia homozigótica, apresenta sintomatologia de diabetes mellitus (DM). Qual exame com menor fidedignidade para comprovação de DM para o caso?

- (A) Glicemia de jejum.
- (B) Frutosamina.
- (C) Glicemia capilar.
- (D) Hemoglobina glicada.

02. Enfermeiro acidentou-se com seringa de paciente soropositivo (HIV), assim sendo indicada a profilaxia pós-exposição (PEP). De acordo com o protocolo do Ministério da Saúde (MS), o uso da PEP está indicado em até, no máximo, quanto tempo após a exposição?

- (A) 06 horas.
- (B) 24 horas.
- (C) 48 horas.
- (D) 72 horas.

03. Paciente, 54 anos, foi à consulta queixando-se de dispneia a médios esforços, relata infância hígida, nega doença crônica, tabagismo ou etilismo. Relata ter trabalhado 35 anos em carvoarias. Aos exames complementares, apresenta eletrocardiograma (ECG) normal, radiografia de tórax com hipertransparência pulmonar e cúpulas diafragmáticas planas, e espirometria com padrão obstrutivo moderado. A hipótese diagnóstica para esse paciente é:

- (A) doença pulmonar obstrutiva crônica.
- (B) silicose.
- (C) asbestose.
- (D) edema agudo de pulmão.

04. Paciente enfisematoso grave com edema generalizado dá entrada em emergência; a melhor conduta inicial a ser tomada pelo emergencista será:

- (A) restrição de água e sódio.
- (B) oxigênio.
- (C) diurético.
- (D) nitroprussiato.

05. Médico, ao examinar um paciente de meia idade, percebe a presença de baqueteamento digital e unha em vidro de relógio. Nesse caso, a situação clínica que **NÃO** é responsável por esse achado é:

- (A) câncer pulmonar.
- (B) Doença de Crohn.
- (C) bronquiectasia.
- (D) cirrose.

06. Ao exame físico, o diagnóstico diferencial entre derrame pleural e pneumotórax é realizado através de:

- (A) inspeção.
- (B) ausculta.
- (C) percussão.
- (D) frêmito toracovocal.

07. O derrame pleural pode ser de dois tipos: transudato ou exudato; dentre as situações abaixo, assinale a que **NÃO** corresponde com a etiologia de um derrame pleural do tipo transudato.

- (A) Lúpus eritematoso sistêmico.
- (B) Atelectasia.
- (C) Insuficiência cardíaca congestiva.
- (D) Cirrose hepática.

08. Paciente feminino, de 15 anos, apresenta perda auditiva neurossensorial progressiva constatada na audiometria; o médico assistente solicita ressonância nuclear magnética (RNM) do crânio com foco no oitavo (VIII) par craniano. O laudo da RNM resulta em neuroma acústico bilateral. Qual é a etiologia para o caso?

- (A) Sarcoidose.
- (B) Lúpus discoide.
- (C) Neurofibromatose tipo II.
- (D) Meningioma.

09. Paciente jovem relata cansaço a esforços moderados, com isso fez check-up, com exames cardiológicos todos normais, TSH normal; porém apresentou hemoglobina de 9,2 g/dl, ferro sérico e ferritina baixos e capacidade ferropéxica aumentada. Que anemia esse paciente apresenta?

- (A) Anemia ferropênica.
- (B) Anemia de doença crônica.
- (C) Talassemia.
- (D) Anemia sideroblástica.

10. Adolescente, previamente hígida, usuária de cocaína de início recente, apresentou súbita e intensa dispneia. Foi levada à UPA, onde, ao exame físico, apresentou-se dispneica, cianótica (+++/4+), além de sibilos pulmonares difusos, com pressão arterial (PA) = 150 x 95 mmHg; foi realizada radiografia de tórax com resultado normal. A hipótese diagnóstica é:

- (A) emergência hipertensiva.
- (B) crise asmática.
- (C) edema pulmonar.
- (D) embolia pulmonar.

11. Jovem, com sinais de meningite, fez tomografia computadorizada (TC) com contraste evidenciando derrame subdural, além de dilatação dos ventrículos laterais e do terceiro ventrículo, em decorrência de hidrocefalia comunicante. Meningite com coleção subdural está mais relacionada aos:

- (A) Meningococos.
- (B) Pneumococos.
- (C) Hemófilos.
- (D) Estafilococos.

12. Homem de 35 anos apresenta cistite recorrente com 4 (quatro) episódios no último ano. Foi solicitada urocultura com antibiograma, foi isolada *E. coli* na urina. A provável causa dessa infecção é:

- (A) estenose uretral.
- (B) prostatite bacteriana crônica.
- (C) cálculo vesical.
- (D) hiperplasia prostática benigna.

13. Paciente idoso, com hipertensão arterial controlada, com valvulopatia mitral e fibrilação atrial, apresenta grande possibilidade de acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico. Os êmbolos de origem cardíaca são causas importantes de AVC, acometendo, com maior frequência, o território da artéria:

- (A) cerebral média.
- (B) cerebral posterior.
- (C) cerebral anterior.
- (D) meníngea média.

14. Mulher, de 30 anos, procura apoio médico, referindo lipotimia ao se pentear com o braço esquerdo. Ao exame físico, constata-se diminuição acentuada da amplitude dos pulsos arteriais no membro superior esquerdo. A hipótese diagnóstica é de síndrome:

- (A) do impacto.
- (B) vertebrobasilar.
- (C) do roubo da artéria subclávia.
- (D) do desfiladeiro cervicotorácico.

15. Moça, de 16 anos, procura um médico com sinais clássicos de enxaqueca, relata crises episódicas uma vez ao mês e tem histórico familiar para a doença. O tratamento preconizado, inicialmente, para o caso é:

- (A) analgésicos na crise.
- (B) derivados da ergotamina na crise, como medida profilática.
- (C) triptanos como medida profilática.
- (D) tricíclicos na crise.

16. Paciente foi à Unidade Básica de Saúde da Família (UBASF), relatando ter sofrido duas crises convulsivas nos últimos três meses. Qual o elemento mais importante no diagnóstico das epilepsias?

- (A) Ressonância nuclear magnética.
- (B) Anamnese.
- (C) Mapeamento cerebral.
- (D) Eletroencefalograma (EEG).

17. Associe os fármacos anti-hipertensivos (coluna esquerda) às situações clínicas associadas à hipertensão arterial sistêmica (HAS), baseando-se no perfil farmacológico favorável destes agentes no tratamento inicial do paciente hipertenso.

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 1 - Hidroclorotiazida | <input type="checkbox"/> | Enxaqueca |
| 2 - Enalapril | <input type="checkbox"/> | Insuficiência renal com |
| 3 - Propranolol | <input type="checkbox"/> | proteinúria e potássio normal |
| 4 - Verapamil | <input type="checkbox"/> | Diabetes Mellitus tipo I com |
| | <input type="checkbox"/> | proteinúria |
| | <input type="checkbox"/> | Osteoporose por uso crônico |
| | <input type="checkbox"/> | de corticosteroide |
| | <input type="checkbox"/> | Fibrilação atrial |
| | <input type="checkbox"/> | Síndrome nefrótica |

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

18. Hipertensão sistólica isolada é bastante comum em idosos. Além da condição nos idosos, uma outra etiologia para hipertensão sistólica com pressão diastólica normal ou baixa é:

- (A) feocromocitoma.
- (B) transtorno de ansiedade generalizada.
- (C) hipertireoidismo.
- (D) doença renal policística.

19. Um estudante de medicina, ao examinar uma lâmina com cortes de um coração com infarto agudo do miocárdio (IAM), no laboratório de histologia da faculdade, observa que a lâmina apresenta uma necrose do tipo:

- (A) de liquefação.
- (B) gangrenosa.
- (C) enzimática.
- (D) de coagulação.

20. Mulher de 54 anos, assintomática, em seu check-up anual, fez exames laboratoriais e nestes detectaram-se alterações nos hormônios tireoidianos com TSH elevado e T4 livre normal. A melhor conduta a seguir, nesse caso, é:

- (A) solicitar o anticorpo da tireoperoxidase (Anti-TPO).
- (B) solicitar T3 e T4 totais.
- (C) cintilografia da tireoide.
- (D) ultrassonografia da tireoide.

21. Homem jovem obeso, previamente hígido, nega tabagismo ou etilismo, nega uso de medicações de uso crônico ou controlado; apresenta sonolência diurna e bradipsiquismo. Ao exame físico, verificou-se bradicardia e hiporreflexia, além de PA = 100 x 80 mmHg. Aos exames laboratoriais, constatou-se apenas elevação da creatinofosquinase (CPK). A hipótese diagnóstica para o caso é:

- (A) hipotireoidismo.
- (B) dermatomiosite.
- (C) cirrose hepática.
- (D) Síndrome de Cushing.

22. Mulher de 48 anos, obesa e sedentária, foi à UBASF para fazer exames de rotina; previamente hígida e sem queixas no momento, relata histórico familiar de HAS, DM2 e hiperlipidemia. Solicitados exames laboratoriais, a glicemia de jejum = 110 mg/dl e teste de tolerância a glicose oral (TTGO), com 2 horas após ingesta de glicose = 148 mg/dl. O diagnóstico é de:

- (A) diabetes insipidus.
- (B) intolerância à glicose.
- (C) diabetes mellitus tipo I.
- (D) diabetes mellitus tipo II.

23. Homem decide fazer doação de sangue, mas, para tal, solicita sorologias para confirmação de doação. Após realização de sorologias, o médico assistente o encaminha para um hepatologista por suspeita de hepatite. Os resultados foram os seguintes: HbsAg = reagente, Anti-Hbs = não reagente, Anti-HbeAg = reagente e Anti-HbcAg (IgG) = reagente. Perante esses resultados, o paciente apresenta:

- (A) hepatite B aguda.
- (B) hepatite C aguda.
- (C) hepatite B crônica.
- (D) falso positivo para hepatite.

24. Apesar de a anemia ser uma doença prevalente em nosso meio, nem sempre é diagnosticada de imediato sua etiologia, precisando de outros exames para firmar o diagnóstico etiológico. Das alternativas abaixo, a melhor variável para o diagnóstico fisiopatológico das anemias é:

- (A) ferro sérico.
- (B) Coombs direto.
- (C) ferritina sérica.
- (D) reticulócitos.

25. Jovem dá entrada na emergência em choque hipovolêmico, após acidente automobilístico, recebendo de imediato transfusão de sangue. A complicação mais frequente e um dos sinais mais precoces de reação adversa à transfusão é:

- (A) reação anafilática.
- (B) febre.
- (C) púrpura pós-transfusional.
- (D) reação hemolítica.

26. Homem, de 58 anos, sofre acidente motociclístico, resultando em traumatismo cranioencefálico (TCE) grave, e é levado para o Instituto Doutor José Frota – IJF, onde permanece em UTI e apresenta morte cerebral dois dias após a internação. Qual o achado é **INCOMPATÍVEL** com diagnóstico de morte cerebral?

- (A) Presença de convulsões.
- (B) Flexão de tronco.
- (C) Movimento de membros.
- (D) Retirada plantar.

27. Mãe leva criança ao Posto de Saúde com relato de IVAS e apresentando tosse paroxística, que geralmente cessa com inspiração prolongada, forçada e estridente há dois dias. Médico suspeita de coqueluche. Qual dos antibióticos, a seguir, é considerado de primeira escolha para tratar a infecção pelo *bordetella pertussis*?

- (A) Cefalosporinas.
- (B) Carbapenêmicos.
- (C) Penicilinas.
- (D) Macrolídeos.

28. Um dos princípios do SUS garante ao cidadão uma atenção à saúde na perspectiva da promoção, da prevenção e da recuperação, valorizando-se os aspectos biopsicossociais e as necessidades dos indivíduos. Trata-se da:

- (A) Igualdade.
- (B) Universalização.
- (C) Integralidade.
- (D) Equidade.

29. Na matriz de responsabilidades das esferas gestoras em atenção básica, contratualizar o trabalho em atenção básica é da competência:

- (A) federal, somente.
- (B) municipal, somente.
- (C) federal e municipal, compartilhada.
- (D) federal, estadual e municipal, compartilhada.

30. Há um grupo de doenças pulmonares que são classificadas como pneumoconioses. Pneumoconiose é uma pneumopatia:

- (A) evoluída pela bronquiectasia.
- (B) de origem fúngica.
- (C) relacionada à inalação de poeiras em ambientes de trabalho.
- (D) padrão pulmonar da fibrose cística.