

INSTRUÇÕES

- Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos.
- Não é permitida a consulta e apontamentos, livros ou dicionários.
- Solicite a presença do fiscal em caso de necessidade.

ANTES DE COMEÇAR A FAZER AS PROVAS:

- Verifique se este caderno contém uma prova com total de 50 (cinquenta) questões, sequencialmente numeradas de 01 a 50 e se o Caderno de Questões apresenta todas as folhas numeradas corretamente.
- Caso haja algum problema, solicite ao fiscal a substituição deste caderno, impreterivelmente, até 15 minutos após o início da prova.
- Qualquer questionamento sobre a prova deverá ser encaminhado por via de recurso, de acordo com o edital do processo seletivo.

FOLHA DE RESPOSTA (GABARITO):

- Preencha seus dados com nome completo, data de nascimento e RG.
- Assine no espaço indicado.
- Em nenhuma hipótese será distribuída cópia da Folha de Resposta.

AO TRANSFERIR A MARCAÇÃO DAS ALTERNATIVAS PARA A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

- Use caneta azul ou preta e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta
- Não serão consideradas as respostas que não forem transportadas para a Folha de Resposta ou se houver marcação de mais de uma alternativa.
- A folha de respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

AO TERMINAR A PROVA:

- Após duas horas do início da realização da prova, você deverá chamar a atenção do aplicador levantando o braço. Ele irá até você para recolher sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) e este CADERNO DE PROVAS.
- O candidato que, por qualquer motivo ou recusa, não permanecer em sala durante o período mínimo estabelecido, terá o fato consignado em ata e será automaticamente eliminado do Processo Seletivo.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente eliminado do processo seletivo o candidato que, durante a sua realização, for surpreendido portando (mesmo que desligados) quaisquer aparelhos eletrônicos, tais como: bip, telefone celular e/ou smartphone, relógio de qualquer espécie, walkman, notebook, ipod, ipad, tablete, pendrive, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, chaves integradas com dispositivos eletrônicos, controle de alarme de carro e moto, controle de portão eletrônico, etc., bem como quaisquer acessórios de chapelaria e ainda lápis, lapiseira/ grafite, borracha, caneta em material não transparente, óculos de sol (exceto com comprovação de prescrição médica), qualquer tipo de carteira ou bolsa e armas.

Duração total desta prova, incluindo o preenchimento da Folha de Respostas (GABARITO): 4 horas

Boa prova!

1) Uma paciente feminina, 29 anos, diagnóstico depressão há 4 anos em tratamento com fluoxetina 20mg/dia, vem à consulta na unidade local de saúde com queixas de fadiga e hábito intestinal “irregular” nos últimos 3 meses. Períodos de evacuações em média a cada 3-4 dias, com fezes ressecadas, alternadas com períodos de evacuações pastosas, além de desconforto abdominal. Sem outros sintomas/sinais na história e exame físico. Assinale a alternativa com a conduta inicial mais indicada para o quadro clínico descrito.

- A. Solicitar endoscopia com biópsia de duodeno
- B. Solicitar colonoscopia
- C. Solicitar ultrassom de abdome
- D. Solicitar hemograma, TSH e parasitológico de fezes
- E. Orientar um teste terapêutico com dieta sem lactose

2) A varfarina é um anticoagulante oral prescrito para anticoagulação ambulatorial dos pacientes que possuem diversas doenças como trombose venosa profunda e fibrilação atrial. É uma medicação barata, amplamente utilizada no SUS, mas que pode sofrer influência de diversos fatores como interação com outras medicações e elementos da dieta, requerendo monitorização frequente. Esta monitorização é feita com:

- A. Um exame que avalie a via extrínseca da coagulação.
- B. Um exame que avalie o número de plaquetas.
- C. Um exame que avalie a via intrínseca da coagulação.
- D. Um exame que avalie a dosagem sérica da vitamina K.
- E. Um exame que avalie a dosagem sérica do fator de von Willebrand.

3) Senhora de 54 anos procura atendimento ambulatorial com queixa de dor, edema e calor em diversas articulações das mãos, pés, ombros e joelhos com rigidez matinal superior a 1 hora, poupando as articulações interfalangianas distais. Os sintomas se iniciaram há 6 meses e estão em piora progressiva. Ao exame: sinais flogísticos nas articulações descritas na história. Sobre essa doença é correto afirmar que:

- A. A dosagem sérica de PCR e VHS provavelmente estaria baixa.
- B. A dosagem de autoanticorpos característicos como fator reumatoide e anti-CCP é imprescindível para o diagnóstico.
- C. Anti-inflamatórios esteroidais são o tratamento de escolha para as crises de exacerbação e estão associados a modificação na progressão da doença.
- D. Hidroxicloroquina é tratamento para modificação da história natural da doença, porém não deve ser utilizada em monoterapia.
- E. Metotrexato não é usado como tratamento pois não tem eficácia comprovada.

4) Paciente de 45 anos, com diagnóstico prévio de gota em uso de alopurinol, procura o pronto atendimento com dor aguda em primeiro pododáctilo de pé esquerdo. Nega outras comorbidades. Qual é o manejo adequado da crise aguda de gota?

- A. Evitar anti-inflamatórios e aumentar a dose do alopurinol que já utilizava.
- B. Introduzir colchicina e suspender o alopurinol.

- C. Introduzir colchicina e aumentar a dose do alopurinol que já utilizava.
- D. Metilprednisolona em pulso - 1 grama ao dia por 3 dias.
- E. Manter a dose do alopurinol, introduzir anti-inflamatórios e colchicina.

5) A arritmia cardíaca caracterizada por apresentar irregularidade do intervalo R-R, ausência de onda P, QRS estreito (exceto se houver bloqueio de ramo associado) e geralmente aumento de frequência cardíaca é o (a):

- A. Flutter atrial.
- B. Taquicardia supraventricular paroxística.
- C. Taquicardia atrial multifocal.
- D. Taquicardia ventricular bidirecional.
- E. Fibrilação atrial.

6) O nome da fácies que está relacionada com pacientes com hipertireoidismo descompensado é a:

- A. Fácies basedowiana.
- B. Fácies mixedematosa.
- C. Fácies leonina.
- D. Fácies hipocrática.
- E. Fácies cushingóide.

7) Em relação à infecção pelo *Helicobacter pylori*, indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () O teste da Urease é o exame ideal para controle de cura.
- () O exame de endoscopia com biópsia e avaliação histológica é considerado o padrão-ouro para pesquisa do *H. pylori*.
- () A infecção pelo *H. pylori* é mais prevalente em países desenvolvidos.
- () Os inibidores de bomba de prótons devem ser preferencialmente suspensos pelo menos 2 semanas antes de realizar biópsia para controle de cura do *H. pylori*.
- () O controle de cura pós-tratamento do *H. pylori* deve ser feito após 1 semana do término das medicações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

- A. F-V-F-V-F
- B. F-F-V-V-F
- C. V-V-V-V-V
- D. V-V-F-F-V
- E. F-V-V-F-V

8) Sobre o abscesso cerebral, marque a alternativa incorreta:

- A. A maioria dos pacientes apresenta a tríade clássica de febre, cefaleia e déficit neurológico focal.
- B. Os abscessos de lobo frontal geralmente se desenvolvem em decorrência de sinusite paranasal ou infecção dentária.

C. Em uma minoria dos casos nenhum fator desencadeante pode ser identificado.

D. Os abscessos de lobo temporal ou cerebello geralmente se desenvolvem em decorrência de otite média ou mastoidite.

E. O staphylococcus aureus pode ser um agente implicado no desenvolvimento de abscesso cerebral após traumatismo penetrante do crânio.

9) Qual critério abaixo pode ser indicação de drenagem de derrame pleural parapneumônico?

A. Glicose do líquido pleural de 80mg/dl

B. Ph do líquido pleural de 7,3

C. Ausência de positividade da cultura do líquido pleural

D. Derrame pleural loculado

E. Ausência do Split sign

10) Paciente de 52 anos, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) há 5 anos, veio à consulta de rotina. Faz uso regular de captopril (25 mg, de 8/8 horas). A pressão arterial verificada no consultório era de 170 x 110 mmHg. Nos controles realizados em casa, foram observados sempre níveis elevados, semelhantes ao da consulta atual. Qual a conduta mais adequada?

A. Associar um antagonista do receptor de angiotensina II ao esquema em uso.

B. Aumentar a dose do inibidor da enzima conversora da angiotensina.

C. Realizar investigação de HAS resistente.

D. Indicar realização de Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA).

E. Associar um diurético tiazídico ao esquema em uso.

11) Homocisteinemia plasmática (em micromol/L) na seguinte amostra de 30 homens com idade 51-64 anos, sorteados entre aqueles que frequentam o ambulatório de cirurgia do Hospital São Vicente (valores já ordenados):

10,2	12,4	14,8	15,0	16,3
18,5	19,1	19,9	20,0	20,4
20,8	21,5	21,7	21,9	22,0
23,4	24,4	24,6	24,9	25,0
25,9	26,3	27,7	28,5	28,9
29,8	30,0	31,0	32,0	33,0

Qual o valor da mediana dessa amostra (em micromol/L)?

A. 22,7.

B. 21,6.

C. 22,0.

D. 23,4.

E. 23,0.

12) Um pesquisador acompanhou um grupo de adultos saudáveis por 20 anos. Os participantes foram alocados em dois subgrupos de acordo com os níveis de ingestão diária de gorduras saturadas. Ao final do estudo, verificou-se a diferença na incidência de doenças coronarianas de acordo com a presença de fatores de risco. Este é um exemplo de um estudo:

- A. Caso-controle.
- B. Ecológico.
- C. Transversal Individual.
- D. Coorte.
- E. Experimental.

13) Dona Célia, 67 anos, procura uma unidade de saúde da família querendo ser atendida e acompanhada, pois tem diabetes; a recepcionista a acolhe perguntando onde mora e qual Agente Comunitário de Saúde a visita. Responde com o endereço de um município vizinho e que não recebia visitas. Mesmo cuidadosamente orientada sobre as características do serviço e a procurar uma unidade de saúde do seu município, esbravejou dizendo que iria procurar seus direitos. A atitude da recepcionista pode ser considerada:

- A. Inadequada, pois fere o princípio da integralidade da assistência.
- B. Sem ética, considerando-se que dona Célia é idosa.
- C. Adequada, pois segue o princípio da adstrição do território.
- D. Ilegal, pois fere princípios do Estatuto do Idoso.
- E. Equívocada, pois desconsidera o funcionamento em rede dos serviços.

14) A atenção primária à saúde no Brasil foi oficialmente implementada com a criação do Programa Saúde da Família. Em 2006, esse programa assumiu o status de estratégia de governo devido a sua relevância e impacto na saúde pública do país. A respeito dessa estratégia, assinale a alternativa CORRETA:

- A. A Estratégia Saúde da Família trabalha com o modelo da vigilância social, fundamentada na condução das pessoas menos favorecidas para uma ação mais controlada de saúde.
- B. A Estratégia Saúde da Família remunera por produtividade os profissionais das equipes de saúde, estimulando uma atenção de qualidade centrada nos resultados obtidos.
- C. A Estratégia Saúde da Família está focada diretamente na prevenção das doenças, triando os casos que necessitam de tratamento específico para os outros níveis de atenção.
- D. A Estratégia Saúde da Família atende aos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde – SUS por promover acesso aos usuários, integrar as ações de assistência, vigilância e cuidados, além de priorizar as áreas de risco social.
- E. A Estratégia saúde da Família está centrada no trabalho em equipe, em que todas as funções são compartilhadas pela equipe, não havendo separação específica de funções entre os membros.

15) Em relação à estratégia de saúde da família, assinale a alternativa CORRETA:

- A. Tem como finalidade principal a descentralização dos procedimentos de alta complexidade.
- B. Garante que o médico da equipe atenda aos seus pacientes no domicílio, independente do tipo de patologia.
- C. Promove o vínculo entre profissionais e comunidade e preconiza a longitudinalidade do cuidado.
- D. Pode ser praticada em qualquer tipo de unidade de saúde, preferencialmente as de pronto atendimento.
- E. A hierarquização da Estratégia de Saúde da Família prioriza as verbas para setores de alta complexidade, como oncologia e neurologia.

16) O Princípio do SUS, que rompeu com o modelo de saúde excludente, em que somente os contribuintes da previdência social tinham direito a assistência à saúde, foi o da:

- A. Universalidade.
- B. Equidade.
- C. Integralidade.
- D. Resolubilidade.
- E. Hierarquização.

17) A Lei 8.080/90 lista os itens a serem considerados para que se estabeleçam os valores a serem repassados a Estados e Municípios. Entre esses itens, inclui-se:

- A. A existência de Fundo de Saúde na área.
- B. O perfil epidemiológico da região.
- C. A elaboração de Plano de Saúde na região.
- D. A divulgação de relatórios de gestão.
- E. O desempenho da rede privada de saúde da região

18) Assinale a alternativa que corresponda à sequência da correta associação entre as colunas de exemplos vivenciados em uma unidade de saúde e os números correspondentes aos princípios/diretrizes do SUS que melhor norteiam cada prática:

- (1) Equidade;
- (2) Integralidade;
- (3) Universalidade;
- (4) Controle social.

() Atender a todos os pacientes que necessitarem, independentemente de sua classe social ou vínculo empregatício;

() Priorizar o atendimento de um paciente de 47 anos com dor precordial em relação a outro com dor crônica;

() Participação do Seu Eugênio no conselho local de saúde, visto que quer ajudar a conseguir que a rua de sua casa seja asfaltada;

() Dona Maria conseguir agendar uma consulta com o especialista, visto que precisará de transplante hepático causado por uma cirrose em consequência

de uma esteatose hepática severa. Além disso, ter acesso a todos os exames e internamento que necessitar;

() Dona Irma, 54 anos, ser encaminhada com urgência ao oncologista, visto que hoje traz sua mamografia demonstrando BI-RADS IV.

A sequência CORRETA é:

- A. 3 - 1 - 4 - 2 - 1.
- B. 3 - 1 - 4 - 1 - 2.
- C. 1 - 2 - 4 - 2 - 3.
- D. 3 - 2 - 4 - 1 - 1.
- E. 4 - 1 - 3 - 2 - 1.

19. A mortalidade infantil pós-neonatal tem forte relação com:

- A. Controle de infecção hospitalar.
- B. Acompanhamento pré-natal.
- C. Atenção ao parto.
- D. Falta de saneamento básico.
- E. Diabetes gestacional.

20. Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo. Qual fator aumentaria a prevalência observada de uma doença?

- A. Redução da incidência da doença.
- B. Aumento da letalidade da doença.
- C. Diminuição da sobrevivência dos pacientes com a doença.
- D. Aumento da incidência da doença.
- E. Redução no tempo de duração da doença.

21. Um tempo básico da técnica operatória é a síntese, onde deve-se aproximar as bordas da ferida operatória para reconstituir a integridade anatômica e funcional do órgão/tecido que sofreu a diérese. Assinale a alternativa CORRETA em relação à síntese.

- A. Na síntese da parede anterolateral do abdome após uma laparotomia supraumbilical mediana recomenda-se suturar o folheto aponeurótico com fio absorvível 3.0.
- B. O fio de poliamida monofilamentar tem seu uso recomendado para a sutura de pele, especialmente no caliber 4.0 ou menor.
- C. Na sutura de um ferimento corto-contuso, com cinco centímetros de extensão e menos de um centímetro de profundidade, na face de uma criança de cinco anos recomenda-se usar o fio de poliglactina 3.0.
- D. O adesivo cirúrgico à base de cianoacrilato está recomendado para suturas viscerais que ficarão sob tensão devido a sua alta resistência tênsil.
- E. O fio de algodão tem seu uso bastante difundido devido à baixa formação de granulomas tipo corpo estranho e baixa rejeição.

22. Com relação à prevenção da infecção da incisão cirúrgica, assinale a alternativa CORRETA:

- A. A tricotomia do sítio cirúrgico deve ser realizada poucos minutos antes da incisão cirúrgica.
- B. O antibiótico profilático deve ser mantido por 3 dias.
- C. O antibiótico profilático deve ser administrado assim que termina a cirurgia.
- D. A degermação esteriliza a pele, evitando a infecção.
- E. Cirurgia infectada necessita de antibiótico profilaxia

23. A hipertermia maligna é uma desordem da musculatura esquelética que pode ocorrer após a exposição a alguns agentes anestésicos. Ocorrem contrações musculares incessantes, levando a um aumento do metabolismo das células musculares, gerando um aumento importante da temperatura corporal, além de taquicardia, arritmias, acidose, entre outras complicações. Qual dos agentes relacionados está mais frequentemente envolvido na ocorrência de hipertermia maligna?

- A. Propofol.
- B. Rocurônio.
- C. Etomidato.
- D. Succinilcolina.
- E. Morfina.

24. Paciente com cólica nefrótica direita há três dias, hoje inicia com febre, calafrios, taquicardia e piora do estado geral. Exames laboratoriais apresentam leucocitose importante com desvio a esquerda, fez um Raio X de abdôme que não apresentou alterações, assinale a alternativa correta.

- A - a ressonância magnética seria o exame de escolha para esse paciente
- B - a conduta correta seria prescrição de analgésicos e alta se melhora da dor
- C - o raio X tem sensibilidade diminuída para cálculos de ácido úrico
- D - a tomografia não se aplica nesse caso, já que a principal suspeita é cólica nefrética e a creatinina pode estar alterada
- E - caso os exames de imagem apresente diagnóstico de ureterolitíase à direita a primeira escolha seria ureterolitotomia aberta

25. Paciente feminino, 83 anos de idade, em uso de antidepressivo, com história recente de fratura de bacia, submetida à artrodese do quadril há 5 dias e uso de opioide para analgesia pós-operatória, evoluindo com distensão abdominal progressiva, pouco dolorosa, com redução na eliminação de flatos e fezes. Realizou uma tomografia computadorizada do abdome com contraste intravenoso, que evidenciou uma dilatação significativa do ceco, cólon ascendente e transversal sem sinais de obstrução mecânica intrínseca ou extrínseca, sem evidências de isquemia intestinal. Trata-se de UM PROVÁVEL caso denominado:

- A. hérnia de De Garengeot.
- B. síndrome de Ogilvie.
- C. síndrome de Rapunzel.
- D. síndrome Trousseau.
- E. síndrome de Bouveret.

26. A sequência correta de fases da cicatrização tecidual é:

- A. inflamatória, proliferativa e maturação.
- B. proliferativa, inflamatória e maturação.
- C. maturação, inflamatória e proliferativa.
- D. inflamatória, maturação e proliferativa.
- E. nenhuma das alternativas.

27. Em se tratando de enxertos cutâneos e retalhos cutâneos, podemos afirmar que:

- A. a enxertia cutânea está indicada na cobertura de uma ferida com exposição óssea e sem preservação do periósteo.
- B. o enxerto de pele de espessura parcial, apresenta maior retração na área receptora.
- C. retalhos são a técnica cirúrgica mais frequentemente utilizada no tratamento de paciente grande queimado.
- D. os retalhos V-Y geralmente necessitam de enxertos para reparar a área doadora.
- E. todas as alternativas estão corretas.

28. Sobre a Pancreatite Aguda, podemos afirmar que:

- A. O grau de elevação das enzimas pancreáticas está relacionado com a gravidade da doença.
- B. A amilase é superior à lipase para diagnóstico da pancreatite por apresentar vida média mais longa.
- C. O sinal de Cullen é a coloração azulada periumbilical, que está associado a pancreatite necro hemorrágica
- D. Em 70% das vezes, a doença tem curso grave e necrosante.
- E. A obesidade não é fator prognóstico na evolução da pancreatite aguda.

29. Com relação às respostas fisiológicas ao trauma, a opção CORRETA é:

- A. Uma das alterações mais precoces é a diminuição dos níveis de ACTH circulante.
- B. Em geral, ocorre diminuição da secreção de insulina e as concentrações de glucagon aumentam.
- C. A aldosterona é um potente inibidor da retenção renal de sódio.
- D. A fase adrenocortical caracteriza-se por um balanço nitrogenado positivo e ganho de peso.
- E. A vasopressina diminui a reabsorção de água nos túbulos renais.

30. Sobre a nutrição do enxerto de pele nas primeiras 48h após a sua colocação, assinale a alternativa CORRETA:

- A. Por inosculação.
- B. Por embebição.
- C. Por ramos capilares.

- D. Por ramos vasculares.
- E. Por ramos arteriolares.

31. Os recém-nascidos que apresentam distensão abdominal difusa acentuada devem ter incluídos, no diagnóstico diferencial, todas as opções abaixo, EXCETO:

- A. Atresia ileal.
- B. Atresia colônica.
- C. Megacólon congênito.
- D. Síndrome do cólon esquerdo congênito.
- E. Atresia duodenal.

32. Um menino de nove meses de idade foi transferido de uma unidade de urgência com quadro de dor abdominal súbita, com períodos de remissão espontânea e recidiva, um episódio de vômito e eliminação via retal de muco e sangue. Ao exame físico apresentava tumoração abdominal paraumbilical direita com dor intensa local, fossa ilíaca direita vazia e ruídos hidroaéreos diminuídos. Ao toque retal, observa-se muco com sangue em um dos dedos da luva. Qual é a melhor conduta diagnóstica para esse caso?

- A. Avaliação laboratorial da coagulação do paciente.
- B. Endoscopia digestiva alta.
- C. Ultrassonografia abdominal.
- D. Retossigmoidoscopia.
- E. Radiografia de abdômen simples

33. Um lactente de 12 meses apresenta um perfil hematológico com Hb: 7,5 g/dl, Ht: 22%, VCM: 65 fl e uma contagem ajustada de reticulócitos de 1%. A anemia dessa criança é provavelmente devida a:

- A. Eritrocitopenia transitória da infância.
- B. Anemia de doença crônica.
- C. Anemia ferropriva.
- D. Síndrome talassêmica.
- E. Crise aplástica pelo parvovírus B19.

34. No centro de saúde, a mãe de uma criança de 7 meses de idade solicita orientação para alimentação complementar de sua filha. Quais as orientações mais adequadas?

- A. Dar os alimentos semissólidos e sólidos. Colocar as porções de cada alimento no prato, misturando-os. Oferecer à criança diferentes alimentos ao dia.
- B. Os alimentos devem ser bem cozidos, passados pela peneira e batidos no liquidificador. Desde cedo a criança deve acostumar-se a comer alimentos variados.
- C. Sopas e comidas ralas/moles fornecem energia suficiente para a criança; pode-se oferecê-las de mamadeira; deve-se ter cuidado com contaminação e transmissão de doenças.

- D. Deve-se dar comida espessa desde o início e oferecida de colher; começar com consistência pastosa (papas/purês) e, gradativamente, aumentar a consistência até chegar à alimentação da família.
- E. Suspender o aleitamento materno até os 9 meses e manter exclusivamente alimentação semissólidos.

35. Recém-nascido vomita sangue logo após a mamada no peito. Assinale a alternativa que indica a causa mais provável:

- A. Gastrite.
- B. Úlcera de estresse.
- C. Distúrbio hemorrágico.
- D. Plaquetopenia.
- E. Sucção de sangue materno por fissura mamilar.

36. O desenvolvimento é um processo contínuo de aquisição de funções e habilidades cada vez mais complexas e específicas ao longo do tempo. A avaliação clínica do desenvolvimento é feita de modo qualitativo, através do exame físico e observação da criança. Abaixo estão apresentadas características do desenvolvimento da criança, faça a correlação entre as características e as idades correspondentes e indique a alternativa CORRETA:

() Prona: eleva a cabeça, a cabeça é sustentada no plano do corpo durante a suspensão ventral, Supina: postura tônica cervical assimétrica predominante, a cabeça pende quando a criança é puxada para se sentar, Visão: segue um objeto em movimento por 180°, Sorriso social, Sons guturais

() Rola sobre seu eixo, Sentado: senta-se com apoio, inclina-se com as mãos à frente, dorso curvado; senta-se momentaneamente sem apoio, Em pé: suporta mais peso; dá saltinhos, vê grandes objetos e inclina-se para pegá-los; transfere objetos de uma mão para outra; pega com a palma radial, prefere a mãe; gosta de espelho, forma polissílabos vogais.

() Levanta-se sozinho, anda com uma das mãos apoiadas, Movimento de pinça entre polegar e indicador; empurra objetos com o indicador; entrega objetos por solicitação, brinca com a bola; ajuda a vestir-se (faz ajustes posturais), diz uma ou duas palavras além de "mama, papa".

() Anda sozinho; escala as escadas, faz torre de 3 cubos; faz uma linha com o lápis; coloca uma uva-passa em uma garrafa, demonstra o que deseja apontando o objeto; abraça os pais, atende a comandos simples, Dá nome aos objetos familiares ("bola").

() Pula de um pé só; joga bola por cima da cabeça, Copia uma cruz e um quadrado; desenha uma figura humana com cabeça e 2-4 partes do corpo, Veste-se e despe-se, Pergunta sobre o significado das palavras, Conta até 4, Conta uma pequena história.

- A. 7º mês, 15º mês, 2º mês, 12º mês e 48º mês.

- B. 2º mês, 5º mês, 7º mês, 15º mês e 32º mês.
- C. 1º mês, 7º mês, 9º mês, 15º mês e 48º mês.
- D. 2º mês, 5º mês, 9º mês, 12º mês e 36º mês.
- E. 2º mês, 7º mês, 12º mês, 15º mês e 48º mês.

37. Marina tem 1 ano e veio à consulta pediátrica trazido pela mãe que está muito preocupada com os "desmaios" que vem apresentando. Ela chora, tranca a respiração, fica com a boca roxa e amolece o corpo, isso dura alguns segundos e ela se recupera totalmente depois que passa. Considerando a idade e as características descritas pela mãe qual seria o diagnóstico mais provável?

- A. crise convulsiva febril.
- B. síncope.
- C. crise de perda de fôlego.
- D. vertigem paroxística benigna da infância.
- E. birra infantil.

38. Amanda tem 8 anos e veio à consulta trazida pela mãe por apresentar eventos em que de repente sente o coração acelerar, as mãos ficam frias e transpiram, tem sensação de falta de ar e muito medo porque parece que vai morrer. Diante da história clínica apresentada, qual o diagnóstico mais provável?

- A. arritmia cardíaca.
- B. transtorno de ansiedade.
- C. transtorno depressivo maior.
- D. trauma emocional.
- E. asma brônquica.

39. João Pedro, 7 anos é levado pela mãe à UBS porque apresenta febre há 4 dias, dor para deglutir e fezes amolecidas há 1 dia. Ao exame, notam-se hiperemia e edema de mucosa oral com úlceras em palato posterior; erupção maculopapular em nádegas e vesículas fusiformes na palma das mãos e planta dos pés. Qual o agente etiológico mais provável?



- A. Vírus coxsackie.
- B. Echovírus.
- C. Poliovírus.
- D. Vírus herpes simples.
- E. Parvovírus.

40. Escolar de nove anos é levado à consulta de emergência devido a quadro de febre alta (39-39,5°C) e dor de garganta há quatro dias. Os pais informam que o paciente vem recebendo amoxicilina há 48 horas sem melhora. No exame físico há hiperemia e exsudato purulento nas amígdalas, petéquias em palato, linfadenomegalia cervical anterior e posterior e ponta de baço palpável. Os pais mostram hemograma realizado no mesmo dia com linfócitos atípicos. Diante do quadro exposto pergunta-se: Qual o diagnóstico mais adequado?

- A. Escarlatina
- B. Exantema súbito
- C. Eritema infeccioso
- D. Mononucleose infecciosa
- E. Caxumba

41. Gestante com 38 semanas se queixa de dor abdominal intensa, de início súbito e sangramento vaginal. Ao exame, constata-se útero compatível com a idade gestacional hipertônico e bradicardia fetal. A pressão arterial é medida em 170x120mmHg e no toque vaginal se encontra colo permeável com saída de moderada quantidade de sangue. O diagnóstico mais provável é:

- A. Mola hidatiforme
- B. Trabalho de parto
- C. Gravidez ectópica
- D. Descolamento prematura de placenta
- E. Rotura uterina

42. G1P0 idade gestacional de 30 semanas chega a emergência com PA de 180x130mmHg com cefaleia e Epigastralgia. Qual a conduta mais adequada?

- A. Encaminhar a gestante para pré-natal de alto risco
- B. Internamento, anti-hipertensivo e interrupção imediata da gestação
- C. Internamento, anti-hipertensivo, sulfatação e rastreamento da vitalidade fetal
- D. Internamento, sulfatação e indução de parto
- E. Internamento e anti-hipertensivo

43. Primigesta com 37 semanas de gestação dá entrada na emergência com queixa de vômito, Epigastralgia, dor abdominal em barra e PA de 160x110 mmHg. Os exames complementares mostram relação proteinúria/creatinúria de 1,5, LDH de 1.400 U.I., TGO de 120mg/dl, bilirrubina total de 5mg/dl e contagem de plaquetas igual a 40.000/ml. Assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável:

- A. Síndrome HELLP
- B. Hepatite
- C. Pancreatite
- D. Síndrome hemolítica urêmica
- E. Púrpura trombocitopênica idiopática

44. Na avaliação de gestantes com diagnóstico de diabetes, pode-se afirmar que:

- A. Diabetes gestacional geralmente se associa a oligoâmnio
- B. Diabetes pré-gestacional não se relaciona a insuficiência placentária
- C. Diabetes pré-gestacional é contra indicação absoluta para gestação
- D. Pacientes com diabetes gestacional não compensado apresentam, com maior frequência, polidrâmnio e macrossomia
- E. A principal morbidade associada ao diabetes gestacional é a ocorrência de malformações fetais

45. Paciente gestante, 23 anos, G1P0, com 42 semanas, encontra-se em trabalho de parto, com peso fetal estimado de 4.200g. No final do período expulsivo, o obstetra observa lenta progressão do polo cefálico. Logo após o desprendimento, a cabeça se retrai sobre o períneo, como se estivesse sendo puxada para o interior da cavidade vaginal. A face fetal se tornou edemaciada e cianótica. A conduta obstétrica deve ser a de realizar:

- A. Compressão supra púbica associada a manobra de McRoberts
- B. Manobra de Kristeller durante a contração uterina
- C. Tração do polo cefálico de forma contínua até a liberação do ombro anterior
- D. Cesariana com incisão corporal do útero
- E. Conduta expectativa devido o trabalho de parto estar desenvolvendo muito bem

46. Gestante de 8 semanas chega ao ambulatório de pré-natal com o seguinte resultado da sorologia para toxoplasmose: IgG (+) e IgM (+). É correto afirmar que:

- A. A paciente se encontra imunizada para toxoplasmose
- B. Deve-se iniciar o tratamento com sulfadiazina e pirimetamina imediatamente
- C. Indica-se a realização do teste de avidéz para IgG afim de confirmar infecção recente ou antiga
- D. A translucência nucal alterada ao US confirma a infecção fetal pelo toxoplasma
- E. Após confirmação da infecção fetal se deve manter apenas a espiramicina até o final da gestação

47. Paciente de 42 anos foi submetida a histerectomia total abdominal por miomatose uterina e adenomiose. Após alta hospitalar, refere secreção vaginal aquosa com odor de urina. Foi realizada instalação de azul de metileno pela uretra com colocação de bolas de algodão na vagina, ocorrendo coloração das bolas de algodão na parte superior da vagina, o que sugere:

- A. Fistula vesico-vaginal
- B. Fistula uretero-vaginal
- C. Perda de urina uretral
- D. Fistula reto-vesical
- E. Endometrite com deiscência de sutura uterina.

48. Paciente com 20 anos e diagnóstico de doença inflamatória pélvica aguda leve. Os agentes etiológicos mais provavelmente envolvidos com o processo são:

- A. Mycoplasma hominis e Neisseria gonorrhoeae
- B. Neisseria gonorrhoeae e Ureaplasma urealyticum
- C. Chlamydia trachomatis e Bacterioides fragilis
- D. Neisseria gonorrhoeae e Chlamydia trachomatis
- E. Mycoplasma hominis e Chlamydia trachomatis

49. Paciente com 35 anos de idade, nuli gesta, vem ao consultório bastante ansiosa devido à detecção de nódulo doloroso à palpação em QSE de mama esquerda há dois dias. Refere última menstruação há aproximadamente 25 dias. Fez mamografia que veio como conclusão BI-RADS 2. A conduta correta é:

- A. Indicar core biopsy
- B. Indicar acompanhamento de curto prazo
- C. Tranquilizar a paciente, pois são achados benignos
- D. Proceder à punção aspirativa com agulha fina
- E. Realizar a tumorectomia

50. Sobre o climatério e a menopausa é incorreto afirmar:

- A. A menopausa é um evento secundário à atresia fisiológica dos folículos primordiais. Pode ocorrer de forma natural ou artificial, após procedimentos clínicos ou cirúrgicos que levem à parada da produção hormonal ovariana
- B. Os ciclos mais curtos se dão devido ao aumento do FSH que induz um desenvolvimento acelerado dos folículos
- C. O fogacho, sintoma bastante frequente no climatério, não reflete a diminuição da função ovariana
- D. Exames de dosagem hormonal somente devem ser solicitados quando houver suspeita de menopausa precoce ou na suspeita de falência ovariana em paciente histerectomizada
- E. Os progestogênios utilizados na terapia hormonal possuem como objetivo a proteção endometrial e é igualmente obtido por todos os progestogênios encontrados no mercado

FOLHA DE GABARITO

1.	A	B	C	D	E
2.	A	B	C	D	E
3.	A	B	C	D	E
4.	A	B	C	D	E
5.	A	B	C	D	E
6.	A	B	C	D	E
7.	A	B	C	D	E
8.	A	B	C	D	E
9.	A	B	C	D	E
10.	A	B	C	D	E
11.	A	B	C	D	E
12.	A	B	C	D	E
13.	A	B	C	D	E
14.	A	B	C	D	E
15.	A	B	C	D	E
16.	A	B	C	D	E
17.	A	B	C	D	E
18.	A	B	C	D	E
19.	A	B	C	D	E
20.	A	B	C	D	E
21.	A	B	C	D	E
22.	A	B	C	D	E
23.	A	B	C	D	E
24.	A	B	C	D	E
25.	A	B	C	D	E
26.	A	B	C	D	E
27.	A	B	C	D	E
28.	A	B	C	D	E
29.	A	B	C	D	E
30.	A	B	C	D	E
31.	A	B	C	D	E
32.	A	B	C	D	E
33.	A	B	C	D	E
34.	A	B	C	D	E
35.	A	B	C	D	E
36.	A	B	C	D	E
37.	A	B	C	D	E
38.	A	B	C	D	E
39.	A	B	C	D	E
40.	A	B	C	D	E
41.	A	B	C	D	E
42.	A	B	C	D	E
43.	A	B	C	D	E
44.	A	B	C	D	E
45.	A	B	C	D	E
46.	A	B	C	D	E
47.	A	B	C	D	E
48.	A	B	C	D	E
49.	A	B	C	D	E
50.	A	B	C	D	E

Nome:

RG:

Data de nascimento: ___/___/_____

X

Assinatura:

Rascunho

1.	A	B	C	D	E
2.	A	B	C	D	E
3.	A	B	C	D	E
4.	A	B	C	D	E
5.	A	B	C	D	E
6.	A	B	C	D	E
7.	A	B	C	D	E
8.	A	B	C	D	E
9.	A	B	C	D	E
10.	A	B	C	D	E
11.	A	B	C	D	E
12.	A	B	C	D	E
13.	A	B	C	D	E
14.	A	B	C	D	E
15.	A	B	C	D	E
16.	A	B	C	D	E
17.	A	B	C	D	E
18.	A	B	C	D	E
19.	A	B	C	D	E
20.	A	B	C	D	E
21.	A	B	C	D	E
22.	A	B	C	D	E
23.	A	B	C	D	E
24.	A	B	C	D	E
25.	A	B	C	D	E
26.	A	B	C	D	E
27.	A	B	C	D	E
28.	A	B	C	D	E
29.	A	B	C	D	E
30.	A	B	C	D	E
31.	A	B	C	D	E
32.	A	B	C	D	E
33.	A	B	C	D	E
34.	A	B	C	D	E
35.	A	B	C	D	E
36.	A	B	C	D	E
37.	A	B	C	D	E
38.	A	B	C	D	E
39.	A	B	C	D	E
40.	A	B	C	D	E
41.	A	B	C	D	E
42.	A	B	C	D	E
43.	A	B	C	D	E
44.	A	B	C	D	E
45.	A	B	C	D	E
46.	A	B	C	D	E
47.	A	B	C	D	E
48.	A	B	C	D	E
49.	A	B	C	D	E
50.	A	B	C	D	E