



**PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA PARA ADMISSÃO AOS PROGRAMAS
DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS
GERAIS, PARA O ANO DE 2016.**

RESIDÊNCIA MÉDICA/2016

(Edital DRH/CRS nº 11/2015, de 08 de setembro de 2015)

*Obstetrícia e Ginecologia, Clínica Médica, Cirurgia Geral, Pediatria e
Medicina Preventiva e Social*

NOME: _____.

CPF: _____ IDENTIDADE: _____.

LOCAL DE PROVA: _____ SALA: _____ DATA: 28/11/2015.

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões valendo 2,25 (dois vírgula vinte cinco) pontos cada e valor total de 90 (noventa) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte, a posse e o uso de computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo ou outros similares.
9. Iniciada a prova, o candidato somente poderá deixar a sala, para uso de sanitário ou bebedouro, depois de transcorrido o tempo mínimo de 1h, devidamente acompanhado por fiscal do concurso.
10. Ao término da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas e o caderno de provas, devidamente preenchido, conferido e assinado.

ASSINATURA DO CANDIDATO

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

1ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. O hipogonadismo hipergonadotrópico caracteriza-se por:

- A.() Níveis elevados de FSH e LH.
- B.() FSH e LH normais.
- C.() Níveis baixos de FSH e LH.
- D.() Níveis elevados de FSH e níveis baixos de LH.

2ª QUESTÃO – São causas de dor pélvica aguda em mulheres em idade reprodutiva, EXCETO:

- A.() Doença inflamatória pélvica.
- B.() Gravidez ectópica.
- C.() Hidrossalpinge.
- D.() Torção de cisto ovariano.

3ª QUESTÃO – São critérios para o tratamento clínico de gravidez ectópica, EXCETO:

- A.() Saco gestacional menor que 3,5 cm de diâmetro.
- B.() Níveis séricos de gonadotrofina coriônica (β HCG) menores que 15000.
- C.() Gestação tubária em paciente hemodinamicamente estável, sem hemorragia ou evidência de hemoperitônio.
- D.() Embrião sem evidência de atividade cardíaca.

4ª QUESTÃO – Em relação à infertilidade é INCORRETO afirmar que:

- A.() O fator masculino é causa única de infertilidade em 50% dos casais inférteis.
- B.() A infertilidade é definida como ausência de concepção após um ano mantendo relações sexuais sem proteção.
- C.() A idade cronológica da mulher é o determinante mais forte do sucesso reprodutivo nos ciclos espontâneos e de terapia de reprodução assistida (TRA).
- D.() Os fatores tubários e peritoneais são responsáveis por 30 a 40% dos casos de infertilidade feminina.

5ª QUESTÃO – São fármacos relacionados com a galactorréia, EXCETO:

- A.() Antidepressivos tricíclicos, Inibidores da receptação de serotonina, codeína e sulpirida.
- B.() Verapamil, Metildopa, Reserpina.
- C.() Estrogênio, anticoncepcional oral, hormônio tireoideano.
- D.() Inibidores de ECA, diuréticos, β -bloqueadores.

6ª QUESTÃO – São características do derrame papilar que podem levar à suspeição de neoplasias malignas mamárias, EXCETO:

- A.() Espontâneo.
- B.() Multiductal.
- C.() Hemorrágico, sero-hemorrágico, cristalino.
- D.() Sexo masculino.

7ª QUESTÃO – Em relação ao câncer de mama, marque a alternativa INCORRETA:

- A.() O carcinoma lobular invasivo é o segundo tipo histológico mais frequentemente encontrado entre mulheres de 50 a 60 anos.
- B.() O prognóstico do carcinoma ductal invasivo sem outra especificação (SOE) é semelhante ao de outros tipos de carcinoma e depende fundamentalmente dos seguintes fatores: grau histológico, tamanho do tumor, status do linfonodo regional e invasão angiovascular.
- C.() O carcinoma ductal invasivo sem outra especificação (SOE) é um tipo histológico pouco comum, perfazendo pequena porcentagem dos casos de câncer de mama.
- D.() O carcinoma ductal invasivo sem outra especificação (SOE) pode apresentar-se ao exame macroscópico com aspecto espiculado ou nodular.

8ª QUESTÃO – Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, marque a alternativa INCORRETA:

- A.() As verrugas genitais externas são manifestações de infecção por papiloma vírus humano (HPV). Em geral as verrugas genitais externas são causadas pelos tipos de HPV não-oncogênicos 16 e 18.
- B.() Uma úlcera indolor e com dor mínima à palpação não acompanhada de linfonodopatia inguinal provavelmente é sífilis.
- C.() Vesículas agrupadas misturadas a pequenas úlceras, em particular com história prévia destas lesões, são quase sempre patognomônicas de herpes genital.
- D.() É improvável que uma a três úlceras muito dolorosas acompanhadas por linfadenopatia inguinal dolorosa, tenham outra causa além de cancroide.

CLÍNICA MÉDICA

9ª QUESTÃO – Um paciente, 45 anos, sexo masculino, previamente hígido, vítima de acidente automobilístico, encontra-se internado no hospital há cerca de 15 dias, em tratamento de fratura de tíbia esquerda, com fixação de fratura exposta.

No 16º dia de admissão hospitalar, durante a rotina médica, refere dor torácica ventilatória-dependente e dispnéia grau I. Não apresenta nenhum outro comemorativo associado.

O residente observa durante o exame físico a presença de taquicardia e taquipnéia e diante desses sinais e sintomas, elabora hipótese diagnóstica principal e exame complementar para fundamentar sua hipótese.

Marque a hipótese CORRETA e o respectivo exame complementar indicado neste caso clínico.

- A. () Síndrome coronariana aguda. ECG.
- B. () Tromboembolismo pulmonar. Angiotomografia de tórax.
- C. () Pneumonia nosocomial. Rx de tórax.
- D. () Pericardite. Ecocardiograma transtorácico.

10ª QUESTÃO – Um paciente, 50 anos, sexo masculino, é admitido no Pronto Atendimento do Hospital Militar, com registro de dispnéia grau III, de início cerca de 20 dias antecedendo a admissão. Após a avaliação inicial, o residente solicitou radiograma de tórax em PA/perfil, identificando-se derrame pleural bilateral, maior à direita. Solicitado toracocentese para análise bioquímica com os seguintes achados:

Líquido pleural – LDH :80 UI/L;

Proteínas totais:2g/dL;

Glicose: 100mg /dL, pH:7,3;

Sangue: LDH: 170 UI/L;

Proteínas totais: 6g/dL;

Glicemia: 120mg/dL;

Referência laboratorial: LDH (VR: até 190 UI/L);

Proteínas totais: VR: 6- 8g/dL.

Diante desses resultados, qual é a hipótese EXCLUÍDA na propedêutica solicitada pelo residente?

- A. () Cirrose hepática.
- B. () Mixedema.
- C. () Insuficiência cardíaca.
- D. () Sarcoidose.

11ª QUESTÃO – Um paciente, 26 anos, masculino, bombeiro militar, previamente hígido, comparece ao Pronto Atendimento do Hospital Militar, com relato de febre (38,5°C), petéquias, sufusões hemorrágicas, adinamia e hiporexia. Informava “urina escura” e acolia fecal. Sinais e sintomas de início há aproximadamente sete dias com piora progressiva.

Esse paciente relata que recentemente esteve trabalhando em cidade do interior, local onde havia ocorrido desastre ambiental relacionado a chuvas torrenciais.

Acerca dos diagnósticos diferenciais pertinentes para o caso clínico acima, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Febre Tifóide.
- B. () Leptospirose.
- C. () Febre de Katayama.
- D. () Hantovirose.

12ª QUESTÃO – Na abordagem e tratamento da nefrolitíase, em suas diversas causas, podem ser indicadas as seguintes recomendações, EXCETO:

- A. () Suplementação com álcalis.
- B. () Uso de diuréticos tiazídicos.
- C. () Evitar desidratação e manter ingesta hídrica abundante.
- D. () Restrição da ingesta de cálcio na dieta.

13ª QUESTÃO – Paciente de 65 anos, policial militar aposentado, comparece ao Pronto Atendimento do Hospital Militar, com quadro de dor abdominal em andar superior, após episódio de libação etílica. Em investigação laboratorial e de imagem, diagnosticou-se pancreatite necro-hemorrágica.

Relacionados ao diagnóstico acima, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Hipocalcemia é uma alteração laboratorial possível de ser encontrada nesses pacientes.
- B. () Está indicado o uso de antibioticoprofilaxia com carbapenêmicos.
- C. () Idade superior a 60 anos, obesidade (IMC > 30) e co-morbidades são relacionadas a pancreatite aguda grave.
- D. () A elevação da LDH sérica > 500U/dL sugere um pior prognóstico.

14ª QUESTÃO – Marque a alternativa em que a causa da injúria renal aguda (IRA) e a respectiva alteração laboratorial estejam INCORRETAS:

- A. () IRA isquêmica: FENA >1%, sedimentos com cilindros granulares.
- B. () IRA relacionada a lise tumoral: hiperfosfatemia, hipocalcemia e hiperuricemia.

- C. () IRA pré-renal: relação uréia / creatinina > 40, FENA < 1% e osmolalidade urinária < 580mOsm/Kg.
- D. () IRA associada a doença ateroembólica: hipocomplementemia, eosinofilia (variável).

15ª QUESTÃO – Com relação à endocardite infecciosa é CORRETO afirmar:

- A. () *Streptococcus gallolyticus* é germe do trato gastrointestinal e, portanto, na presença de endocardite por esse germe, deve-se pesquisar a presença de tumor de cólon.
- B. () Vários estudos comprovam o benefício da profilaxia antibiótica, sendo assim, é mandatório o uso de amoxicilina uma hora antes de extração dentária em um paciente com insuficiência mitral moderada de valva nativa.
- C. () Constituem critérios maiores de Duke para o diagnóstico endocardite infecciosa: hemocultura positiva, vegetação ao ecocardiograma e febre.
- D. () São germes que mais comumente causam endocardite de valva nativa: estreptococos, enterococos e *Klebsiella sp.*

16ª QUESTÃO – Paciente de 66 anos, previamente hígido, nega qualquer internação anterior. Admitido no pronto atendimento devido à prostração, febre há 4 (quatro) dias, tosse produtiva e expectoração purulenta, dispnéia, oligúria. Ao exame, observou-se:

Frequência Cardíaca (FC) = 112bpm;

Pressão Arterial (PA) = 80x50 mmHg;

Frequência Respiratória (FR) = 36irpm;

Saturação de Oxigênio = 87% em ar ambiente.

Estava torporoso, com crepitações em base do hemitórax esquerdo.

Alguns dos exames de laboratório mostraram:

Global de leucócitos: 15.500, sendo 20% Bastões / 60% Segmentados;

Creatinina = 2.1mg/dl.

Recebeu inicialmente 1.500ml de solução cristalóide, com melhora da pressão arterial (PA = 110x60mmHg).

Com relação a esse quadro clínico, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Existem critérios para classificação do quadro como sepse grave.
- B. () Esse paciente deve ter seu débito urinário avaliado, esperando-se pelo menos 0.5ml/kg/h de diurese.
- C. () A causa mais provável da insuficiência renal nesse caso é a necrose tubular aguda.
- D. () Meropenem é o antibiótico de escolha devido à gravidade do caso.

CIRURGIA GERAL

17ª. QUESTÃO – Sobre as traqueostomias, marque a alternativa CORRETA:

- A. () É indicação clara de traqueostomia paciente internado em UTI intubado há mais de 14 dias.
- B. () A incisão deve ser no segundo e terceiro anéis traqueais e o istmo da tireóide pode ter que ser incisado e suturado.
- C. () Pacientes com cânula plástica devem manter o balonete insuflado até que essa seja trocada por cânula metálica.
- D. () É contra-indicação de traqueostomia paciente com AVC hemisférico que vai ser submetido a neurocirurgia intubado há 24 (vinte e quatro) horas.

18ª. QUESTÃO – Sobre a punção pleural, marque a alternativa CORRETA:

- A. () O coletor deverá ficar posicionado na altura do tórax do paciente para adequada drenagem.
- B. () Para puncionar um pneumotórax, deve-se manter o paciente em decúbito lateral ipsilateral ao lado acometido.
- C. () A toracocentese deve ser realizada obrigatoriamente com o paciente assentado, na borda inferior da escápula do lado a ser puncionado.
- D. () A anestesia local poderá ser com lidocaína sem vasoconstritor (dose máxima de 7mg/kg) e o jelco para punção deverá entrar próximo à borda superior do arco costal.

19ª QUESTÃO – Sobre a nutrição dos pacientes cirúrgicos, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () A dieta precoce em ressecções intestinais deve ser evitada, pois pode levar à distensão abdominal, náuseas ou vômitos piorando o íleo adinâmico
- B. () Pacientes desnutridos devem receber terapia nutricional pré-operatória durante 7 a 10 dias para evitar complicações principalmente infecciosas.
- C. () Os pacientes com nutrição parenteral exclusiva devem ter sua função hepática e glicemias rigorosamente monitoradas. Esses pacientes não necessitam de suspensão desta dieta no pré e per-operatório.
- D. () A nutrição enteral por sonda nasoentérica pode causar aspiração, otite, sinusite e esofagite.

20ª. QUESTÃO – Atualmente a neoplasia vem aumentando mais do que qualquer outro tipo de câncer. Sobre o Melanoma cutâneo marque a alternativa INCORRETA:

- A. () A população de risco mais elevada parece ser formada por indivíduos com uma compleição clara que recebem doses intermitentes de radiação solar, principalmente de raios ultravioleta, resultando em queimaduras graves.
- B. () A biópsia por raspagem (shaving) é a conduta padrão na suspeita de melanoma.

- C. () As características clínicas de alerta para o diagnóstico do melanoma cutâneo geralmente incluem o ABCDE: contorno assimétrico, bordas irregulares, variação da cor, diâmetro maior que 6mm e elevação.
- D. () A escala de Breslow é feita pela aferição em milímetros da espessura vertical do tumor, demonstrando excelente correlação com sobrevida em cinco anos.

21ª. QUESTÃO – A incorporação da ultrassonografia (US) como elemento semiológico para o diagnóstico, principalmente no tratamento ao politraumatizado e nas unidades de terapia intensiva (UTI), tem ganhado força em todo o mundo. Com relação ao FAST (Focused Assessment for Sonography inTrauma), marque a alternativa INCORRETA:

- A. () O FAST no atendimento primário ao politraumatizado é destinado a avaliar o acúmulo de líquido (presumido como sangue) no saco pericárdico e abdome.
- B. () Os quadrantes avaliados devem ser: a área pericárdica, quadrante superior direito (QSD), quadrante superior esquerdo (QSE) e pelve.
- C. () O sangue, nos pacientes com lesão de víscera maciça, se acumula primeiramente no espaço espleno renal.
- D. () A melhor avaliação da pelve é realizada com a bexiga cheia.

22ª. QUESTÃO – Com relação ao tratamento laparoscópico das hérnias inguinocrurais, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () O tratamento laparoscópico permite o reparo das hérnias inguinais diretas, indiretas e femorais.
- B. () O reparo das hérnias inguinais bilaterais não encarceradas é apropriado por laparoscopia.
- C. () No reparo laparoscópico, o cirurgião deve estar atento no per-operatório a complicações potenciais graves, tais como lesão vascular e de vísceras ocas.
- D. () Na visão laparoscópica intraperitoneal, as hérnias diretas têm seus limites medial e lateral, respectivamente, os vasos epigástricos e a espinha ilíaca anterosuperior ipsilateral.

23ª. QUESTÃO – Sabendo que você se formou em medicina, seu vizinho de prédio, de 35 anos de idade, o procura assustado, pois apesar de ser assintomático, hígido, atleta e sem história familiar de neoplasia, realizou ultrassom total de abdome por conta própria, que evidenciou lesão anecóica, parede fina, bem definida, de 1,7cm no segmento IV do fígado, sem outras alterações. Diante dos achados é CORRETO afirmar:

- A. () Está indicada a segmentectomia do IV.
- B. () Trata-se de lesão cística que não demanda prosseguimento imediato da propedêutica.
- C. () A radioablação pode ser uma boa opção nos pacientes sem condição cirúrgica.
- D. () Será solicitado CEA, alfafetoproteína, endoscopia digestiva alta e colonoscopia pois, trata-se de provável metástase do trato digestivo.

24ª. QUESTÃO – Complete as lacunas do texto abaixo e, a seguir, marque a alternativa que contém a sequência de palavras que preenchem CORRETAMENTE as lacunas na ordem que aparecem:

A descrição anatômica mais comum do suprimento arterial e da árvore biliar só está presente em cerca de 60% dos casos. A artéria hepática_____ após a origem da artéria_____ é chamada de artéria hepática_____ e divide-se em ramos direito e esquerdo no hilo hepático.

A veia porta fornece cerca de _____ do fluxo sanguíneo hepático. Essa é formada atrás do colo do pâncreas, na confluência da veia _____ e da veia _____, na altura da segunda vértebra lombar.

- A. () Comum, gastroduodenal, própria, 75%, mesentérica superior, esplênica.
- B. () Comum, gastroepiplóica esquerda, 25%, mesentérica superior, esplênica.
- C. () Própria, gastroepiplóica esquerda, 75%, mesentérica superior, mesentérica inferior.
- D. () Própria, gastroduodenal, 25%, mesentérica superior, mesentérica inferior.

RASCUNHO

RASCUNHO

PEDIATRIA

25ª QUESTÃO – Considere que determinada criança apresenta o quadro de otite média aguda, sem história de uso recente de antibiótico. Assinale a alternativa CORRETA que apresenta o patógeno mais frequentemente envolvido, bem como a medicação de primeira escolha para o tratamento desse quadro:

- A. () Streptococcus pneumoniae, amoxicilina.
- B. () Staphylococcus aureus, amoxicilina-clavulanato.
- C. () Moraxella catarrhalis, amoxicilina-clavulanato.
- D. () Streptococcus pyogenes, amoxicilina.

26ª QUESTÃO – Sobre convulsão febril, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Eletroencefalograma é imprescindível para o diagnóstico.
- B. () O diagnóstico é firmado após exclusão de doença neurológica aguda.
- C. () As crises, em geral, manifestam-se entre três meses e nove anos de vida.
- D. () A maioria das crises precisa ser medicada com midazolam intravenoso.

27ª QUESTÃO: A respeito das principais contra-indicações às vacinas, é CORRETO afirmar que:

- A. () A vacina influenza está contra-indicada em caso de imunodeficiência.
- B. () A vacina tríplice viral está contra-indicada em todos os pacientes HIV positivos, inclusive os assintomáticos.
- C. () Alergia grave a ovo de galinha é contra-indicação ao uso das vacinas contra febre amarela e influenza.
- D. () A vacina contra hepatite B não deve ser administrada em recém-nascido prematuro, com peso de nascimento de 1600 gramas.

28ª QUESTÃO: Recém-nascido a termo, idade gestacional de 38 semanas, peso de nascimento 2640g, mãe A+, RN O+, apresenta icterícia discreta, observada com 16 horas de vida. Com base nessas informações, assinale a alternativa CORRETA:

- A. () Provavelmente trata-se de icterícia por incompatibilidade ABO.
- B. () Por tratar-se de icterícia discreta, a hipótese principal é de icterícia fisiológica.
- C. () Se a dosagem de bilirrubina evidenciar predomínio de bilirrubina indireta, a atresia biliar intra-hepática está entre os diagnósticos diferenciais.
- D. () Galactosemia e tirosinemia são possíveis causas para a icterícia do recém-nascido.

29ª QUESTÃO – Criança de 6 anos, previamente hígida, é levada ao pronto socorro com história de aparecimento súbito e espontâneo de algumas equimoses no corpo, sem relato de sangramento em mucosas. Duas semanas antes havia apresentado quadro gripal. Ao exame clínico não foi observada linfadenomegalia ou hepatoesplenomegalia. Realizado hemograma, com o resultado a seguir:

Hemácias	4,1	milhões/mm ³
Hemoglobina	12,4	g/dL
Hematócrito	37	%

Leucócitos	6.900	/mm ³
Segmentados	54,4	%
Linfócitos	32,1	%
Monócitos	10,5	%
Eosinófilos	2,7	%
Basófilos	0,3	%

Plaquetas	20.000	/mm ³
-----------	--------	------------------

Assinale a conduta mais apropriada para esse paciente:

- A. () Iniciar tratamento com metilprednisolona intravenosa.
- B. () Transfusão imediata de concentrado de plaquetas.
- C. () Administração de imunoglobulina intravenosa.
- D. () Acompanhamento ambulatorial; orientar limitação das atividades físicas.

30ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA que apresenta a medicação com potencial de reduzir a frequência de exacerbações induzidas por vírus, em crianças menores de 5 anos, com asma intermitente:

- A. () Prednisolona.
- B. () Modificador de leucotrieno.
- C. () Brometo de ipratrópio.
- D. () Teofilina.

31ª QUESTÃO – Durante o atendimento pré-hospitalar à criança vítima de trauma devem ser observadas algumas recomendações. Marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Se for necessária a intubação orotraqueal, o pescoço deve ser mantido em posição neutra.
- B. () Dispositivos supraglóticos podem ser utilizados como alternativa à intubação traqueal, desde que o reflexo de vômito esteja abolido.

- C. () Ventilação percutânea transtraqueal ou cricotireoidostomia por punção são medidas temporárias para aumentar a oxigenação e melhorar a ventilação, apesar de levar à hipercarbia.
- D. () Um colar cervical semirrígido deve ser colocado e ajustado perfeitamente para evitar flexão ou hiperextensão do pescoço, podendo ser improvisado para adequar-se ao tamanho da criança.

32ª QUESTÃO – Em relação às emergências nas doenças onco-hematológicas na infância, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Na Síndrome de Lise Tumoral são comuns alterações laboratoriais como a hipopotassemia, hipofosfatemia e hiperuricemia, podendo haver falência renal.
- B. () Hiperleucocitose é mais comum na Leucemia Linfocítica Aguda (LLA), e tem como possíveis complicações convulsões, hemorragia cerebral e Síndrome de Lise Tumoral.
- C. () Infecções são a principal causa de morbidade e mortalidade em crianças portadoras de neoplasias, sendo considerada uma urgência no atendimento pediátrico.
- D. () A Síndrome da Veia Cava Superior (SVCS) é um conjunto de sinais e sintomas decorrentes da obstrução ou compressão da Veia Cava Superior em função de massa no mediastino anterior causando tosse, dispneia, ortopnéia e exacerbação dos sintomas com a manobra de Valsalva.

RASCUNHO

RASCUNHO

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

33ª QUESTÃO - Sobre os aspectos diferenciais das epidemias, marque a alternativa CORRETA:

- A. () A epidemia explosiva, também denominada epidemia maciça, ocorre quando comunidades não susceptíveis são acometidas, e seus membros são acometidos em diferentes espaços de tempo.
- B. () Na epidemia por fonte comum não existe propagação de doença pessoa a pessoa, todos os afetados devem ter tido acesso direto ao veículo disseminador da doença.
- C. () Na epidemia progressiva ou propagada, a doença é difundida por pessoa a pessoa por via respiratória, anal, genital, mas nunca por vetores.
- D. () Na epidemia por fonte pontual, o critério para classificação é a extensão geográfica na qual a população afetada esteve em contato com a fonte disseminadora da doença.

34ª QUESTÃO – Quanto aos estudos epidemiológicos, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Nos estudos de Coorte, grupos de indivíduos, pertencentes a mesma população, são acompanhados durante certo período de tempo, de forma prospectiva ou retrospectiva.
- B. () Nos estudos ecológicos a unidade de análise é representada por grupos, sendo pouco susceptível a vieses.
- C. () Os estudos transversais têm um alto poder para estabelecer relações causais.
- D. () Nos estudos caso-controle, o tamanho da amostra tende a ser maior, exigindo maior tempo e acarretando alto custo.

35ª QUESTÃO – Na atualidade, a Síndrome do Esgotamento Profissional (Síndrome de *Burnout*) tem chamado a atenção por sua frequência e repercussão na mídia em geral e entre os trabalhadores.

Em relação às características da Síndrome do Esgotamento Profissional (Síndrome do *Burnout*), marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Redução de recursos emocionais para lidar com a situação estressora.
- B. () Atitudes negativas e despreocupação com respeito a outras pessoas.
- C. () Sentimentos de fadiga crônica.
- D. () Não percepção da deterioração da autocompetência.

36ª QUESTÃO – Sobre a mortalidade perinatal e neonatal, marque a alternativa CORRETA:

- A. () A mortalidade perinatal representa os óbitos ocorridos entre a 22ª semana completa de gestação até os 6 (seis) dias completos após o nascimento.
- B. () Para o cálculo do coeficiente da mortalidade perinatal, o numerador é composto pelos óbitos fetais e neonatais precoces com peso ao nascer a partir de 350 gramas e/ou 22 (vinte e duas) semanas de idade gestacional e o denominador pelo número de nascimentos totais.
- C. () O índice de mortalidade perinatal tem sido recomendado como indicador para análise da assistência obstétrica e neonatal e de utilização dos serviços de saúde.
- D. () Os determinantes da mortalidade neonatal são, na maioria das vezes, considerados de causas exógenas.

37ª QUESTÃO – Sobre o índice de Swaroop & Uemura, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Mensura a proporção de óbitos com 50 anos ou mais de idade em uma determinada população por uma determinada causa.
- B. () Quanto mais elevado for o índice, menor será a expectativa de vida da população.
- C. () Considera que todos os óbitos ocorridos em determinada região ou população se distribuem de maneira homogênea, refletindo a realidade da região.
- D. () É muito utilizado para fins de comparações locais (em épocas diferentes) ou inter-regionais e intercontinentais em um mesmo período de tempo, não sofre distorções relacionadas com diferenças nas estruturas populacionais.

38ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. O estudo mais indicado para avaliar o prognóstico de determinada doença é:

- A. () Estudo caso controle.
- B. () Estudo transversal.
- C. () Estudo ecológico.
- D. () Estudo Coorte Prospectivo.

39ª QUESTÃO – Sobre as medidas para avaliação do efeito do tratamento em investigação, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () O número necessário para tratar (NNT) informa quantos pacientes são necessários tratar para prevenir um evento ruim.
- B. () A desvantagem da redução do risco relativo (RRR) e da redução do risco absoluto (RA) é que essas medidas não sofrem influência da taxa de desfecho.

- C. () A redução do risco relativo (RRR) expressa a redução da taxa de evento no grupo de tratamento em relação à mesma taxa no grupo de controle.
- D. () Intervenções com número necessário para tratar (NNT) pequeno têm impacto muito maior em relação às que apresentam NNT com valores altos.

40ª QUESTÃO – Sobre os modos de transmissão das doenças, marque a alternativa que contém a associação CORRETA:

- A. () Transmissão direta mediata – Uretrite não gonocócica.
- B. () Transmissão direta imediata – Sarampo.
- C. () Transmissão direta mediata – Tracoma.
- D. () Transmissão direta imediata – Hanseníase.

RASCUNHO

RASCUNHO

RASCUNHO

RASCUNHO

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40