

POLÍCIA MILITAR

DE MINAS GERAIS

**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

GABARITO OFICIAL RESIDÊNCIA MÉDICA 2019

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D

21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D
26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 10 de novembro de 2018.

(a) CARLA CRISTINA MARAFELLI, TEN CEL PM
Chefe do Centro de Recrutamento e Seleção



RESIDÊNCIA MÉDICA/2019

(Edital DRH/CRS nº 07/2018, de 17 de agosto de 2018).

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

NOME: _____

LOCAL DE PROVA: _____ **SALA:** _____

DATA: 10/11/2018

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Prova sem consulta.
2. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,25 (dois vírgula vinte e cinco) pontos cada e valor total de 90 (noventa) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira e similares, além de borracha durante a realização da prova.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 180 (cento e oitenta) minutos incluindo o preenchimento da folha de respostas.
9. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares e o porte de arma de fogo.
10. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, e, ainda assim, somente no intervalo de tempo abrangido dentro da segunda hora de realização da prova, ou seja, das 09h31min às 10h30min, e devidamente acompanhados por fiscal do processo seletivo.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e caderno de prova, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

1ª QUESTÃO – Em relação ao tratamento da gravidez ectópica marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () O Metotrexate é um antagonista do ácido fólico que é administrado por via subcutânea para erradicar o tecido trofoblástico na gravidez ectópica cujo diâmetro da massa anexial não seja superior a 6 cm.
- B. () A salpingotomia linear é o procedimento cirúrgico de eleição nos casos de gravidez ectópica rota com hemoperitônio.
- C. () O tratamento com o Paclitaxel pode ser considerado o de eleição para a gravidez cervical verdadeira.
- D. () A maioria das gestações tubárias pode se resolver sem tratamento.

2ª QUESTÃO – Em relação às vias para a realização da histerectomia, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O íleo pós-operatório é bem menos comum na histerectomia vaginal que na histerectomia abdominal.
- B. () Há desenvolvimento de mais aderências pós-operatórias após a histerectomia abdominal que na histerectomia vaginal.
- C. () A incidência de morbidade infecciosa pós-operatória é maior na histerectomia vaginal que na histerectomia abdominal.
- D. () A histerectomia vaginal é mais bem tolerada por pacientes idosas que a histerectomia abdominal.

3ª QUESTÃO – Em relação à anatomia da pelve feminina, são características únicas de sua vascularização, **EXCETO**:

- A. () Os vasos pélvicos desempenham pouco papel na sustentação pélvica.
- B. () Há variação anatômica significativa entre indivíduos no padrão de ramificação dos vasos ilíacos internos.
- C. () A vascularização pélvica é um sistema de grande volume, alto fluxo e com capacidade expansiva enorme ao longo da vida reprodutiva.
- D. () A vascularização pélvica é suprida com uma rede extensa de conexões colaterais que fornecem comunicação anastomótica rica entre os diferentes sistemas vasculares principais.

4ª QUESTÃO – Em relação à foliculogênese, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O recrutamento e o crescimento iniciais dos folículos primordiais independem das gonadotrofinas.
- B. () A elevação do estrogênio periférico tem um efeito de retroalimentação negativa sobre a hipófise e o hipotálamo para diminuir os níveis de FSH circulantes.
- C. () Com a estimulação de LH, as células ovarianas da camada da granulosa produzem androgênios que serão convertidos em estrogênios pelas células da camada teca sob o estímulo de FSH.
- D. () O aumento repentino de LH na metade do ciclo é responsável pela elevação nas concentrações locais de prostaglandinas e enzimas proteolíticas na parede folicular, deflagrando a ovulação.

5ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** em relação aos métodos de planejamento familiar:

- A. () Em geral, não é aconselhável usar métodos hormonais à base de progesterona durante a lactação, visto que eles reduzem a quantidade e a qualidade do leite.
- B. () Os DIU e a esterilização tubária aumentam a probabilidade de gravidez ectópica, mas a taxa de qualquer gravidez é tão baixa que as usuárias desses métodos têm taxas muito menores de gravidez ectópica que as mulheres que não usam nenhuma contracepção.
- C. () Os dispositivos intrauterinos disponíveis T380A de cobre e T de levonorgestrel (Mirena™) são tão eficazes quanto a esterilização tubária, no entanto, o risco de infecção pélvica a longo prazo associado a eles é maior que na população em geral.
- D. () Os contraceptivos hormonais oferecem amplos benefícios à saúde, relacionados ou não à contracepção, inclusive a redução do risco de câncer endometrial, ovariano e mama.

6ª QUESTÃO – Em relação à adaptação materna à gravidez em uma gestação normal, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Há mais acréscimo de eritrócitos que de plasma no volume sanguíneo total da gestante.
- B. () O aumento moderado de plaquetas é devido ao menor consumo durante a gravidez normal.
- C. () Uma das alterações cardiovasculares mais evidentes é o aumento da resistência vascular periférica.
- D. () Na gestação inicial, há uma tendência à hipoglicemia e cetonúria de jejum.

7ª QUESTÃO – Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Uma úlcera indolor, endurecida e com dor mínima à palpação, sem linfadenopatia inguinal, provavelmente é sífilis.
- B. () As verrugas genitais externas são uma manifestação de infecção por papilomavírus humano (HPV). Causadas, em geral, pelos tipos 16 e 18 de HPV não oncogênicos.
- C. () Vesículas agrupadas misturadas a pequenas úlceras, sobretudo com história prévia dessas lesões, são quase sempre patognomônicas de herpes genital.
- D. () Pacientes com sífilis com duração desconhecida devem ser tratadas com penicilina G benzatina, na dose total de 7,2 milhões de unidades, administrada em 3 doses de 2,4 milhões de unidades por IM a intervalos de 1 semana.

8ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** em relação ao Câncer ovariano:

- A. () A menor incidência de câncer epitelial invasivo do ovário ocorre por volta dos 60 anos de idade.
- B. () O câncer ovariano está associado à alta paridade.
- C. () O uso de contraceptivos orais diminui o risco de câncer epitelial ovariano.
- D. () Em vista dos resultados falso-positivos do CA125 e da ultrassonografia transvaginal, eles devem fazer parte da rotina de rastreamento do câncer de ovário em mulheres de risco.

PEDIATRIA

9ª QUESTÃO – Recém-nascido termo, peso 3200g, parto vaginal, apgar 1º minuto 8 e 5º minuto 9. Evolui nas primeiras horas de vida com cianose acentuada e mau estado geral. Encaminhado à unidade de cuidados intensivos neonatais, onde foi iniciada ventilação não invasiva, com FiO2 de 100%, mantendo saturimetria periférica abaixo de 80%. Gasometria arterial após teste de hiperoxia revelou pO2 de 40 mmHg. Marque a alternativa **CORRETA** em relação à principal conduta que deve ser imediatamente tomada.

- A. () Iniciar infusão de prostaglandina E1.
- B. () Intubação orotraqueal.
- C. () Antibioticoterapia venosa.
- D. () Iniciar infusão contínua de noradrenalina.

10ª QUESTÃO – Você está em uma festa quando é chamado às pressas para atender uma criança de 3 anos de idade achada no fundo da piscina. Observado que a criança estava inconsciente e não respirava, marque a alternativa **CORRETA** em relação ao caso apresentado.

- A. () As compressões torácicas devem ser iniciadas somente após comprovado ritmo de parada ao desfibrilador.
- B. () Como a causa provável da parada cardiorrespiratória é asfixia por afogamento, as manobras de reanimação devem ser instituídas rapidamente, iniciando pela sequência A-B-C (abrir vias aéreas- ventilação / boa respiração / compressão torácica).
- C. () Como não se sabe o tempo de parada cardiorrespiratória da criança, as manobras de reanimação não devem ser iniciadas.
- D. () As manobras de reanimação cardiorrespiratória devem ser instituídas rapidamente, iniciando pela sequência C-A-B (compressão torácica / abrir vias aéreas - ventilação / boa respiração).

11ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** em relação ao diagnóstico e conduta de caso a seguir: lactente de 10 meses, frequenta creche, com quadro de febre alta (até 39 graus), coriza discreta, membrana timpânica hiperemiada e hiporexia durante 4 dias. Após desaparecimento da febre, houve surgimento de exantema maculopapular no tronco, seguido de membros e face. Lactente em bom estado geral.

- A. () Escarlatina: penicilina benzatina.
- B. () Sarampo: sintomáticos.
- C. () Exantema súbito: orientar e tranquilizar a mãe.
- D. () Síndrome de Kawasaki: imunoglobulina.

12ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** em relação ao aleitamento materno:

- A. () A galactosemia não contra-indica a amamentação.
- B. () A toxoplasmose não contraindica a amamentação.
- C. () O aleitamento materno deve ser suspenso durante episódios maternos de mastite.
- D. () Mães portadoras de hepatite B não devem amamentar seus bebês.

13ª QUESTÃO – A puberdade compreende o conjunto das transformações somáticas que marcam o final da infância. Analise as afirmativas abaixo sobre o processo puberal:

- I - O aumento do volume testicular, no homem, e o aparecimento do broto mamário, na mulher, são a primeira manifestação clínica da puberdade.
- II - A ginecomastia puberal é sempre bilateral, simétrica e regride na maioria dos casos, sem necessidade de intervenção.
- III - Os ciclos menstruais são, frequentemente, anovulatórios e irregulares por até três anos após a menarca.
- IV - A menarca coincide com o pico de crescimento estatural.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I e III.
- B. () II e IV.
- C. () I, II e III.
- D. () Todas estão corretas.

14ª QUESTÃO – Criança de 5 anos, sexo feminino, apresenta quadro de esplenomegalia, anemia crônica, reticulocitose e fragilidade osmótica das hemácias aumentada. O diagnóstico mais provável é:

- A. () Drepanocitose.
- B. () Deficiência de glicose-6-fosfato-desidrogenase.
- C. () Talassemia.
- D. () Esferocitose hereditária.

15ª QUESTÃO – A doença renal crônica (DRC) na faixa etária pediátrica é decorrente de várias doenças sistêmicas ou nefrológicas, congênitas ou adquiridas. Sobre as manifestações clínicas da DRC, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Hiperparatireoidismo secundário geralmente ocorre antes do aparecimento da anemia e da acidose.
- B. () O déficit estatural, comum na DRC, é de abordagem exclusivamente nutricional, sendo contra-indicado o uso de hormônio do crescimento (GHRh).
- C. () Anemia é causada principalmente pelo uso de medicações que deprimem a eritropoese.
- D. () Alterações cardiovasculares ocorrem somente em fases avançadas da vida e não possuem significado na infância.

16ª QUESTÃO – Adolescente, filho de pais consangüíneos, é internado com quadro de hepatopatia crônica e presença de anéis de Kayser-Fleischer ao exame oftalmológico. O diagnóstico mais provável é:

- A. () Hepatite autoimune.
- B. () Doença de Wilson.
- C. () Colangite esclerosante primária.
- D. () Fibrose hepática congênita.

CLÍNICA MÉDICA

17ª QUESTÃO – Uma mulher de 45 anos, portadora de esclerose sistêmica e diabetes melito tipo II, queixa-se de diarreia há 6 meses, com 4 evacuações ao dia, fezes líquidas sem sangue, muco ou pus. Relata também astenia e parestesia em botas nos membros inferiores. Os exames laboratoriais são:

hemoglobina 8,2 g/dL, hematócrito 24,4%, VCM 109 fL, HCM 36 pg, CHCM 35 g/dL, leucócitos 3.450/mm³, neutrófilos 980/mm³, linfócitos 1030/mm³, plaquetas 98.000/mm³, desidrogenase láctica 1.080 U/L (VR <248U/L), vitamina B12 67 pg/mL (VR 81-488pg/mL), ácido fólico 9 ng/mL (VR > 3,10 ng/mL), reticulócitos 1,8%.

Sobre esse caso, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Pode haver eritropoiese ineficaz com morte de eritrócitos nucleados na medula óssea.
- B. () Está indicada a realização do teste expirado de hidrogênio com lactulose na investigação propedêutica.
- C. () A alteração mais comum esperada no mielograma desta paciente é hipoplasia global.
- D. () O tratamento pode ser realizado com ciclos de antibióticos, como tetraciclina e metronidazol.

18ª QUESTÃO – Um homem de 52 anos queixa-se de dispneia e desconforto retroesternal em aperto ao andar 2 quarteirões na reta, com melhora em até 5 minutos de repouso. Nega ortopneia ou dispneia paroxística noturna. Ao exame físico, FC 96 bpm, PA 140/50 mmHg, FR 18 ipm e SpO₂ 97%. Os exames respiratório e abdominal são normais. O exame cardiovascular revela hipofonese da primeira e segunda bulhas, sopro protomesodiastólico, aspirativo, suave, grau II, em decrescendo, mais audível na borda esternal inferior esquerda. Sobre essa doença, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Existe aumento do volume diastólico final do ventrículo esquerdo, o que gera aumento da tensão na parede ventricular e pode ocasionar hipertrofia excêntrica como mecanismo compensatório.
- B. () Espondilite anquilosante, síndrome de Marfan e febre reumática são causas possíveis.
- C. () O tratamento de escolha das formas graves sintomáticas é cirúrgico.
- D. () Quanto mais grave essa condição, mais intenso será o sopro.

19ª QUESTÃO – A paracoccidioidomicose é uma micose sistêmica causada pelos fungos termodimórficos do gênero *Paracoccidioides*. Sobre essa doença, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A doença pulmonar granulomatosa fibrosante é típica, porém incomum na forma crônica.
- B. () Os casos autóctones ocorrem apenas na América do Sul, e o Brasil concentra a grande maioria dos casos.
- C. () A forma aguda se caracteriza pelo acometimento do sistema mononuclear fagocitário.
- D. () O tratamento com itraconazol é mais eficaz e seguro, porém mais longo, que com sulfametoxazol-trimetoprim.

20ª QUESTÃO – Uma mulher de 35 anos se queixa de dor nas articulações das mãos e joelhos, com rigidez matinal de 30 minutos, além de boca e olho secos. O exame físico revela edema e rubor nas 2ª, 3ª e 4ª articulações interfalangeanas distais de ambas as mãos e no joelho direito. Há lesão eritematosa e elevada nas bochechas, nariz, queixo e pescoço. Sem outras anormalidades. Os exames laboratoriais são:

Hg 10,2 g/dL, leucócitos 2.780/mm³, neutrófilos 1.110/mm³, linfócitos 450/mm³, plaquetas 145.000/mm³, desidrogenase láctica 100 U/L (VR <248U/L), bilirrubinas totais 0,8 mg/dL, reticulócitos 1,3%, FAN 1/640, padrão nuclear homogêneo, anti-DNA 1/320, anti-SSA reagente, anti-SSB não reagente, fator reumatoide 18 U/L (VR <8 U/L), anti-CCP não reagente, coombs direto reagente, anticoagulante lúpico reagente.

Considerando esse caso e o diagnóstico desta paciente, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A presença do anticoagulante lúpico firma o diagnóstico da síndrome do anticorpo antifosfolípide nesse caso.
- B. () O anti-DNA nativo pode ser marcador de atividade de doença em alguns pacientes.
- C. () A presença do fator reumatoide indica artrite reumatoide em atividade.
- D. () O anticorpo anti-SSA reagente estabelece o diagnóstico da Síndrome de Sjögren primária nesse caso.

21ª QUESTÃO – Um homem de 67 anos comparece à consulta por causa de edema generalizado, urina espumosa e fraqueza generalizada (astenia). É hipertenso e diabético tipo II há 15 anos e faz uso irregular de metformina 850 mg 2 vezes ao dia e hidroclorotiazida 25 mg 1 vez ao dia. Ao exame físico, PA 160/95 mmHg, FC 89 bpm, FR 16 ipm, SpO2 98%. Apresenta edema nos membros, tronco e face. A ausculta respiratória revelou redução dos sons respiratórios em ambas as bases dos hemitóraces, onde há macicez à percussão e redução do frêmito toracovocal. Os exames complementares são:

hemoglobina 7,2 g/dL, hematócrito 21%, VCM 87 fL, HCM 29 pg, CHCM 32 g/dL, creatinina 1,8 mg/dL, ureia 87 mg/dL, albumina 2,8 g/dL, fósforo sérico 5,2 mg/dL (VR 2,5 a 4,5 mg/dL), cálcio total 8,5 mg/dL (VR 8,8 a 10,3 mg/dL), proteinúria de 24h 4,5 g/24h, exame de urina proteína 3+, 4 leucócitos, 3 hemácias.

Sobre esse caso, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A fraqueza apresentada pelo paciente deve-se, mais provavelmente, à hipocalcemia.
- B. () Em caso de não haver deficiência de ferro, deve-se iniciar eritropoietina subcutânea para o tratamento da anemia.
- C. () Pode haver hiperparatireoidismo secundário associado à hiperfosfatemia.
- D. () Há risco aumentado de eventos tromboembólicos por causa de perda de fatores anticoagulantes na urina.

22ª QUESTÃO – Um homem de 58 anos, com história de etilismo importante, foi admitido no Pronto Socorro do Hospital da Polícia Militar, após 2 episódios de hematêmese volumosa. Ao exame físico havia ginecomastia, eritema palmar e circulação colateral exuberante em abdome, sem ascite. Endoscopia digestiva alta demonstrou variz esofagiana de grosso calibre, com ponto de ruptura.

Sobre esse caso, marque a alternativa **CORRETA**:

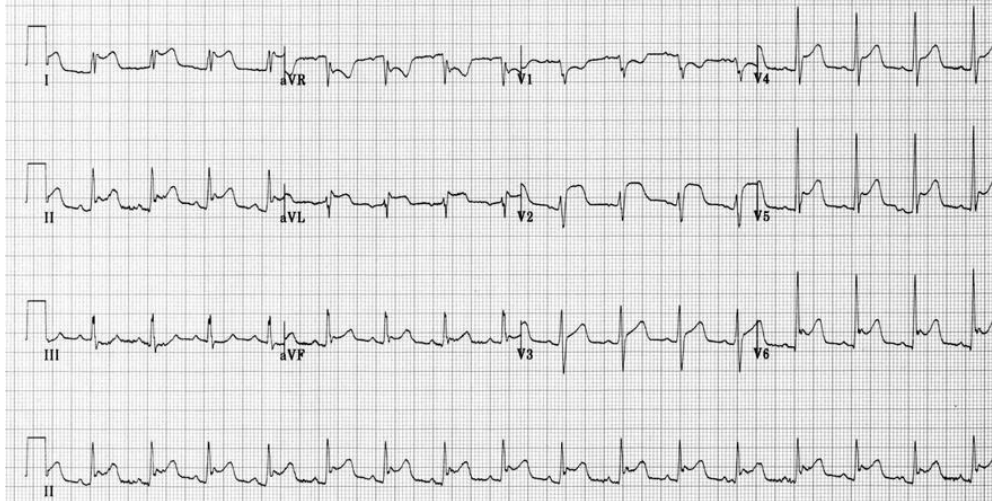
- A. () A profilaxia secundária de hemorragia digestiva alta varicosa, iniciada no momento da alta hospitalar, deve ser realizada, preferencialmente, através de terapia combinada de beta-bloqueador seletivo e escleroterapia de varizes de esôfago.
- B. () Vasoconstritores esplâncnicos devem ser imediatamente iniciados após admissão hospitalar, visando à redução do risco de ressangramento.
- C. () O uso de antibiótico profilático deve ser recomendado e mantido a longo prazo para redução do risco de translocação bacteriana e peritonite bacteriana espontânea.
- D. () A endoscopia digestiva alta deve ser realizada, preferencialmente, nas primeiras 24 horas após o sangramento, independentemente do estado hemodinâmico do paciente.

23ª QUESTÃO – Um homem de 68 anos, portador de adenocarcinoma de pulmão, é atendido no Hospital da Polícia Militar com quadro de febre, diarreia profusa e distensão abdominal de início há 72 horas. Ao exame, encontra-se febril, desidratado, hipocorado, taquicárdico e hipotenso. Relata internação recente no Hospital por empiema pleural e fez uso de clindamicina. A radiografia de abdome em ortostatismo evidenciou dilatação do ceco de 13 cm.

Sobre esse caso, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A pesquisa do antígeno glutamato desidrogenase nas fezes é incapaz de diferenciar a toxigenicidade das estirpes de *Clostridium difficile* e é indicada como exame de rastreio.
- B. () A pesquisa de toxinas A e B de *Clostridium difficile* nas fezes é altamente sensível para o diagnóstico de colite pseudomembranosa e, quando negativa, afasta o diagnóstico.
- C. () Trata-se de provável quadro de megacólon tóxico por *Clostridium difficile*, e está indicada a terapia combinada com vancomicina venosa e metronidazol oral.
- D. () O transplante fecal constitui uma alternativa terapêutica adequada.

24ª QUESTÃO – Um homem de 45 anos, portador de dislipidemia e diabetes, é admitido no Hospital da Polícia Militar queixando-se de dor torácica retroesternal, ventilatório-dependente, que melhora na posição sentada e inclinado para a frente, associada a dispneia leve, de início há 6 horas. Nega uso de entorpecentes. Realizado o ECG apresentado abaixo. Troponina = 0,2 ng/mL (VR = 0,01 ng/mL).



Sobre esse caso, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Trata-se de infarto agudo do miocárdio de parede anterior extenso, sendo indicado cateterismo de urgência ou trombólise.
- B. () Deve-se realizar angiotomografia de tórax ou cintilografia pulmonar de ventilação e perfusão na urgência e iniciar anticoagulação plena.
- C. () A realização de ecocardiograma não contribui para o diagnóstico e a avaliação da gravidade.
- D. () Anti-inflamatório, colchicina e repouso são medidas que devem ser prontamente instituídas.

MEDICINA PREVENTIVA

25ª QUESTÃO – Na busca de evidências, procura-se uma resposta na literatura para a questão formulada. É importante entender a natureza da questão e o tipo de evidência que poderia melhor respondê-la. De acordo com a Medicina baseada em Evidências, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e, a seguir, marque a única alternativa, que contém a sequência de respostas **CORRETA**, na ordem de cima para baixo.

- | | | |
|-----------------------|-----|--------------------------------|
| 1. Diagnóstico | () | Estudo de caso-controle. |
| 2. Tratamento | () | Estudo transversal. |
| 3. Prognóstico | () | Estudo controlado randomizado. |
| 4. Etiologia ou danos | () | Estudo de coorte. |

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

26ª QUESTÃO – Com relação à vacinação e às orientações do Ministério da Saúde, analise as assertivas:

- I - Há preocupações com embasamento científico robusto sobre uma possível relação entre algumas vacinas para doenças virais e o surgimento do autismo.
- II - Embora as doenças evitáveis por vacinação tenham se tornado raras em muitos países, os agentes infecciosos que as causam continuam a circular em algumas partes do mundo.
- III - A vacinação tríplice viral é indicada somente em indivíduos até os 20 anos.
- IV - A vacinação contra HPV está indicada apenas em meninas e mulheres de 9 a 45 anos e constitui uma importante estratégia de prevenção contra o câncer de colo uterino.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

27ª QUESTÃO – Com relação às doenças emergentes e reemergentes e ao controle de enfermidades, analise as assertivas abaixo:

- I - Dengue, Zika e Chikungunya são doenças virais cujo controle vetorial é medida preventiva importante.
- II - A vacina contra dengue é indicada apenas para pacientes soropositivos em três doses com intervalo de 6 meses.
- III - É provável que as desigualdades sociais, o empobrecimento dos povos e a decadência urbana tenham grande influência no surgimento de doenças emergentes.
- IV - A emergência da Chikungunya pode estar associada a transporte, viagens, migração e urbanização.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () Todas estão corretas.
- B. () I, III e IV, apenas.
- C. () I e IV, apenas.
- D. () II e III, apenas.

28ª QUESTÃO – Sobre os agravos à saúde mental do trabalhador, analise as assertivas abaixo:

- I - A pressão por produtividade, a organização do trabalho e as metas de produção podem causar transtornos mentais, tais como depressão, síndrome do pânico, estresse e *burnout*.
- II - Solventes e metais pesados podem provocar efeitos neuropsicológicos e, mesmo intoxicações leves contribuem com alterações como perda de memória.
- III - Transtornos de estresse pós-traumático podem ser decorrentes de acidentes do trabalho, gerando repercussões psicossociais.
- IV - A depressão e a ansiedade estão entre as mais frequentes causas de afastamento do trabalho.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

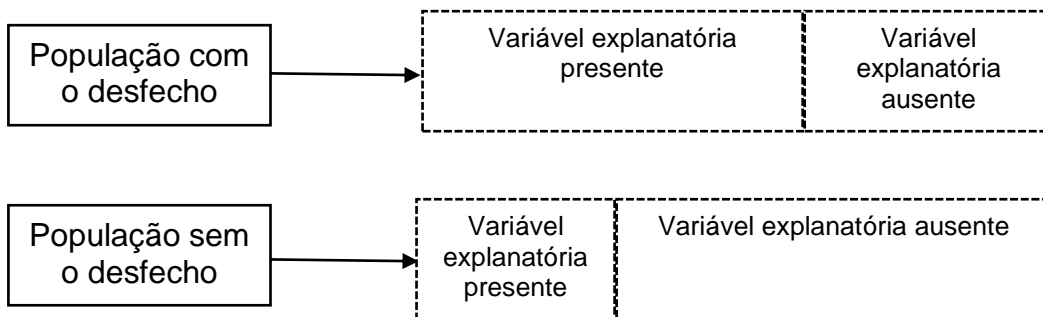
- A. () I, III e IV, apenas.
- B. () I e IV, apenas.
- C. () Todas estão corretas.
- D. () II e III, apenas.

29ª QUESTÃO – O Brasil é um país com território de dimensões continentais, com mais de 15.000Km de fronteiras terrestres e de origens socioculturais multiétnicas. Esses fatos, associados a outras questões propulsoras das migrações contemporâneas, fazem com que o Brasil seja destino migratório de indivíduos oriundos de várias nações. Na relação do imigrante com o sistema único de saúde (SUS) é correto afirmar:

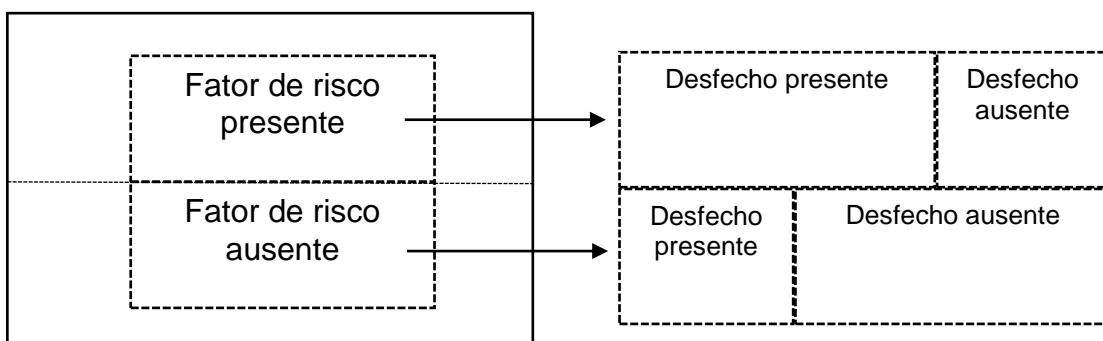
- A. () Serão amparados de acordo com os princípios e diretrizes do SUS os indivíduos de outras nacionalidades, sendo o ônus repassado posteriormente aos países de origem, signatários de acordos internacionais.
- B. () Por equidade se entende que todo imigrante terá direito a ser atendido em qualquer porta de entrada às ações e aos serviços de saúde.
- C. () De acordo com a hierarquização, o indivíduo deve ser submetido a vacinação específica para a liberação da permanência definitiva no Brasil.
- D. () De acordo com a integralidade, todos os indivíduos terão acesso desde ações de promoção de saúde e prevenção de doenças até tratamentos complexos e reabilitação.

30ª QUESTÃO – Analise os seguintes modelos de delineamento de estudos e marque a alternativa **CORRETA**:

Modelo A



Modelo B



Fonte: adaptado de Rouquayrol: epidemiologia e saúde. 8ed. Medbook, 2018.

- A. () O modelo B é ineficiente para desfechos raros.
- B. () Os dois modelos permitem estimar a prevalência, incidência e risco.
- C. () O modelo A é menos suscetível aos vieses de seleção, de memória e de registro.
- D. () Uma desvantagem do modelo B é não permitir a análise retrospectiva.

31ª QUESTÃO – No cenário atual do Brasil, a violência tem sido tema de relevante interesse público. Sobre a situação da violência no Brasil é **CORRETO** afirmar:

- A. () Acidentes de transporte terrestre são responsáveis pela maioria dos óbitos por causas externas no Brasil.
- B. () Casos de violência foram a segunda causa de morte nas regiões Norte e Nordeste.
- C. () Houve redução da violência contra a mulher.
- D. () O risco de suicídio em mulheres adultas e idosas é maior que em homens adultos e idosos.

32ª QUESTÃO – Em relação à saúde da gestante e da criança marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () A proporção de partos vaginais é maior nas mulheres com mais anos de escolaridade.
- B. () A situação atual de saúde da criança no Brasil é considerada compatível com nível de desenvolvimento econômico e tecnológico alcançado no país.
- C. () Nas últimas três décadas, a desnutrição infantil reduziu em todas as regiões do Brasil.
- D. () A diminuição das taxas de nascimento pré-termo e de baixo peso ao nascer teve como uma de suas causas o aumento das taxas de partos vaginais em todo o país.

CIRURGIA GERAL

33ª QUESTÃO – Sobre as patologias orificiais, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () A doença hemorroidária é um distúrbio anal benigno e o diagnóstico pode ser feito com exame proctológico completo. O tratamento conservador é eficaz em muitos pacientes, podendo a hemorroidectomia ser indicada nos casos de falha terapêutica.
- B. () Deve-se evitar hemorroidectomia com anestesia local, devido ao risco elevado de contaminação e gangrena de fournier.
- C. () As fissuras anais são de diagnóstico clínico – anamnese e exame proctológico em consultório. A história típica é de sangramento com ausência de dor às evacuações. A melhora dos hábitos dietéticos e evacuatórios faz parte das medidas clínicas indicadas.
- D. () De acordo com as regras de Goodsall para as fistulas anais, um orifício externo posterior a uma linha traçada transversalmente ao ânus, levará a um trajeto radial reto.

34ª QUESTÃO – O manejo do paciente cirúrgico que está em uso de medicamentos constitui muitas vezes um desafio para o médico. É **CORRETO** afirmar que:

- A. () A melhor via para administração de medicamentos durante a fase inicial de Resposta Orgânica ao Trauma é a via oral.
- B. () Não há necessidade de suspensão do uso de ervas medicinais pois não há associação com aumento de sangramento ou inibição da agregação plaquetária.
- C. () Os anti-inflamatórios não esteroides se ligam fortemente às proteínas plasmáticas e com isso aumentam o efeito de outros medicamentos.
- D. () A meia vida da heparina de baixo peso molecular é de 24h.

35ª QUESTÃO – Paciente de 22 anos, feminino, atleta, trófica, sem comorbidades, dois episódios de cólica biliar, US de abdome evidenciando cálculo único de 2 cm, via biliar principal fina. Realizou pré-operatório, classificada como ASA I, foi submetida a colecistectomia eletiva sem intercorrências, ato operatório com duração de 25 minutos. Com relação ao caso acima é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Possui indicação de profilaxia de TVP com heparina de baixo peso até a deambulação.
- B. () Não possui indicação de antibioticoprofilaxia.
- C. () Pneumoperitônio deve ser realizado fora na cavidade celômica.
- D. () Pneumoperitônio deverá ser em torno de 20 mmHg para auxiliar o retorno venoso.

36ª QUESTÃO – Paciente de 62 anos, masculino, submetido à gastrectomia subtotal com linfadenectomia a DII, reconstrução em Y- Roux. Instalado no pré-operatório sonda nasoenteral, sem drenos abdominais, ato operatório sem intercorrências. Encontra-se na enfermaria 24h após o procedimento. Com relação ao caso acima marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () No sistema TNM os linfonodos não podem ser considerados metástases à distância.
- B. () O estômago geralmente recupera sua atividade motora antes do intestino Grosso.
- C. () O início da dieta enteral precoce aumenta o fluxo esplâncnico, facilitando a melhor cicatrização.
- D. () Escalas de Karnofsky e ECOG podem influenciar na conduta terapêutica.

37ª QUESTÃO – Sobre as doenças infecciosas e parasitárias de interesse em cirurgia ambulatorial, é **CORRETO** afirmar:

- A. () O vírus do molusco contagioso pode ser transmitido por contato direto pele a pele, fômites e autoinoculação. Não existe tendência a resolução espontânea e não existe tratamento sistêmico específico. Para tratamento realiza-se curetagem, punção, cauterização elétrica ou química.
- B. () As verrugas são lesões causadas pelo papilomavírus humano (HPV). A transmissão pode ocorrer diretamente por meio de contato pele com pele, fômites e autoinoculação. Devido ao risco de degeneração maligna, o tratamento clínico deve ser evitado, indicando-se intervenção cirúrgica (curetagem e cauterização).
- C. () A Larva Migrans cutânea ocorre especialmente em regiões tropicais. É produzido pela migração de larvas de diversas espécies de nematódeos pelas camadas superficiais da pele. O tratamento clínico é sempre indicado com anti-helmínticos.
- D. () Nos casos de tungíase, ocorre prurido em sua fase inicial, acompanhado de dor e intumescimento dos tecidos vizinhos. Há certa preferência onde a pele é mais espessa e existem casos de infestações generalizadas. Algumas vezes a lesão pode servir de porta de entrada a outras infecções, levando a abscesso, linfangite e adenite.

38ª QUESTÃO – Em relação aos quadros urológicos agudos é **CORRETO** afirmar:

- A. () Nos pacientes portadores de hidrocele, o tratamento cirúrgico de escolha consiste na punção para retirar o líquido. O exame ultrassonográfico pode ser útil ao diagnóstico, afastando-se os casos de tumor testicular, que tem abordagem inguinal.
- B. () A torção testicular não é a causa mais comum de escroto agudo, mas tem apresentação clínica típica, devendo-se ser sempre suspeitada e tratada rapidamente, já que as chances de preservação do testículo são inversamente proporcionais ao tempo de espera para a exploração cirúrgica. Dessa forma, não é necessária realização de ultrassonografia de bolsa escrotal, que tem baixa sensibilidade para o diagnóstico.
- C. () Os pacientes mais frequentemente acometidos por parafimose são as crianças e os idosos. Devido à formação de um anel comprimindo a glândula e reduzindo os fluxos sanguíneo e linfático, existe o risco de necrose isquêmica. O tratamento é inicialmente conservador, com redução manual.
- D. () A epididimite é causada, na maioria dos casos, por infecção ascendente, havendo variação no tipo de bactéria de acordo com a faixa etária. O tratamento pode ser ambulatorial com antibióticos. Nos casos de abscesso o tratamento cirúrgico com orquiectomia deve ser realizado o mais brevemente possível.

39ª QUESTÃO – Em relação às queimaduras e pacientes queimados, é **CORRETO** afirmar:

- A. () A dor é inversamente proporcional à profundidade da queimadura.
- B. () Pacientes com queimaduras de face e pescoço devem ser submetidos a traqueostomia profilática.
- C. () Nos pacientes queimados, deve haver dinamismo no atendimento, oferecendo-se medicação analgésica, resfriamento da lesão e medicação tranquilizante.
- D. () A dieta enteral ou hidratação oral deve ser evitada nos grandes queimados, optando-se por nutrição parenteral total para evitar a desnutrição.

40ª QUESTÃO – Sobre a hemorragia digestiva, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Exames laboratoriais iniciais são indispensáveis nos casos de hemorragia digestiva, pois refletem sempre o grau de hemorragia e irão definir a necessidade de reposição volêmica e hemotransfusão.
- B. () Pacientes com hemorragia digestiva devem ser submetidos a exames laboratoriais como hemoglobina e hematócrito em avaliação laboratorial inicial.
- C. () Na hemorragia digestiva, a endoscopia é essencial para o diagnóstico, devendo sempre ser realizada nas primeiras 6 horas, havendo instabilidade hemodinâmica ou não.
- D. () Na maioria dos pacientes com hemorragia digestiva, o sangramento não para espontaneamente e existe necessidade de terapêutica endoscópica.

Corte aqui

RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO

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