



**PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA PARA ADMISSÃO AOS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA
O ANO DE 2013**

**RESIDÊNCIA MÉDICA – 2013
ESPECIALIDADES: CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA,
CIRURGIA GERAL E DERMATOLOGIA**

(Edital DRH/CRS nº 08/2012, de 06 de outubro de 2012)

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

NOME: _____

LOCAL DE PROVA: _____ SALA: _____

DATA: 24/11/2012

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,25 (dois vírgula vinte e cinco) pontos cada e valor total de 90 (noventa) pontos.
3. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 180 (cento e oitenta) minutos incluindo o preenchimento da folha de respostas.
4. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
5. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
6. Prova sem consulta.
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. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros.
10. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva, devidamente preenchida, assinada e conferida e o caderno de provas.

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

1ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Durante o desenvolvimento embrionário, a formação do sistema nervoso central (neurulação) inicia-se na:

- A. () Sétima semana.
- B. () Quinta semana.
- C. () Terceira semana.
- D. () Nona semana.

2ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. O ducto venoso é uma comunicação entre:

- A. () A veia umbilical e a veia cava inferior.
- B. () O tronco pulmonar e a aorta descendente.
- C. () Os átrios direito e esquerdo.
- D. () O tronco pulmonar e a veia cava inferior.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Durante a gravidez, o HCG atinge seu nível máximo na:

- A. () 10ª semana.
- B. () 6ª semana.
- C. () 16ª semana.
- D. () 19ª semana.

4ª QUESTÃO – Quanto às alterações fisiológicas no sistema digestivo durante a gestação é CORRETO afirmar que ocorre:

- A. () Diminuição do trânsito intestinal ocasionando eructações, flatulência, constipação.
- B. () Hipertonia da musculatura lisa da vesícula biliar.
- C. () Aumento do tônus do esfíncter esofágico inferior.
- D. () Diminuição do pH gástrico.

5ª QUESTÃO – Sobre a vaginose bacteriana é CORRETO afirmar que:

- A. () O tratamento do parceiro sexual é sempre recomendado.
- B. () É uma alteração da flora bacteriana vaginal normal que resulta no aumento de lactobacilos produtores de peróxido de hidrogênio.
- C. () Há crescimento excessivo de bactérias aeróbias predominantemente.
- D. () O metronidazol é a droga de primeira escolha para o tratamento.

6ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA.

A maior incidência de candidíase vulvovaginal sintomática tem sido relacionada a uma diminuição qualitativa na imunidade mediada por células.

São fatores que predis põem mulheres ao desenvolvimento de candidíase vulvovaginal sintomática:

- A. () Hipertensão arterial, uso de antibióticos, lactação.
- B. () Uso de antibióticos, gravidez, diabetes.
- C. () Lactação, uso de roupas íntimas de algodão, diabetes.
- D. () Uso de roupas íntimas de algodão, hipertensão arterial, gravidez.

7ª QUESTÃO – Sobre as alterações e doenças benignas da mama é CORRETO afirmar que:

- A. () O diagnóstico de fibroadenoma está associado a um risco mais elevado de câncer de mama.
- B. () As alterações fibrocísticas benignas da mama (AFBM) e a mastalgia devem ser sempre tratadas inicialmente com antiinflamatórios não-esteróides.
- C. () As principais causas de descarga mamilar hemorrágica são o papiloma intraductal e a ectasia ductal.
- D. () O tumor phyllodes (ou filodes) é a neoplasia benigna mais frequente.

8ª QUESTÃO – Sobre a síndrome dos ovários policísticos (SOP) é CORRETO afirmar que:

- A. () Pacientes com SOP frequentemente apresentam resistência à insulina e hipoinsulinemia.
- B. () É a causa mais comum de hiperandrogenismo e hirsutismo.
- C. () Os dois critérios principais para o diagnóstico de SOP são a hipermenorréia e a presença de hiperandrogenismo.
- D. () O aspecto polimicrocístico dos ovários na ultrassonografia é suficiente para o diagnóstico de SOP.

CLÍNICA MÉDICA

9ª QUESTÃO – Dos diagnósticos abaixo, qual NÃO faz parte dos critérios diagnósticos para lúpus eritematoso sistêmico:

- A. () Rash malar.
- B. () Artrite erosiva.
- C. () Úlceras orais.
- D. () Anemia hemolítica.

10ª QUESTÃO – Com relação a profilaxia da pneumocistose em paciente HIV positivo, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Deve ser mantida por pelo menos 3 meses.
- B. () Droga de escolha é sulfametoxazol + trimetoprima.
- C. () Deve-se descontinuar profilaxia uma vez que a contagem de linfócito CD4 T >200 μ .
- D. () Contagem de linfócito CD4 T < 300 μ é indicação de profilaxia.

11ª QUESTÃO – São achados clínicos e laboratoriais usuais na pneumocistose, exceto:

- A. () Ausculta pulmonar rica em achados.
- B. () Hipoxemia.
- C. () Taquipnéia.
- D. () Taquicardia.

12ª QUESTÃO – NÃO é neoplasia relacionada com diagnóstico de HIV:

- A. () Linfoma primário de sistema nervoso central.
- B. () Linfoma de Burkitt.
- C. () Sarcoma Edwing.
- D. () Carcinoma invasor de cérvix uterino.

13ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Tratando-se de síndromes paraneoplásicas qual a neoplasia mais relacionada com eosinofilia:

- A. () Pulmão.
- B. () Linfoma.
- C. () Mieloma múltiplo.
- D. () Mama.

14ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA:

- A. () *S. pneumoniae* e *H. influenzae* estão entre os patógenos mais comumente causadores de pneumonia adquirida na comunidade e em pacientes internados (ambiente hospitalar), mas não em pacientes em UTI's (tratamento intensivo).
- B. () As heparinas de baixo peso molecular tem meia vida curta e ação completamente reversível com protamina.
- C. () Em um estudo espirométrico, o achado de VEF1/CVF% reduzido e VEF1% reduzido sugerem distúrbio ventilatório restritivo.
- D. () A cólica renal tipicamente é de forte intensidade e associada a náusea, vômito e hematúria. Quando o cálculo atinge a junção ureterovesical pode mimetizar quadro de infecção urinária, com disúria e polaciúria.

15ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Pacientes com crise convulsiva, ou com imobilização, achado de hemoglobinúria (+++++) sem microhematúria, sugere o diagnóstico de:

- A. () Rabdomiólise.
- B. () Hemólise.
- C. () Mieloma múltiplo.
- D. () Lise tumoral.

16ª QUESTÃO – Marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Os inibidores de enzima conversora de angiotensina são benéficos para o obeso, pois aumentam a sensibilidade a insulina.
- B. () A prevalência e a gravidade da hipertensão arterial são maiores em negros.
- C. () A prevalência da hipertensão arterial em diabéticos é a mesma em relação a população geral.
- D. () A hipertensão acelerada/maligna é caracterizada pela presença de hemorragias, exsudatos e/ou papiledema no fundo de olho.

CIRURGIA GERAL

17ª QUESTÃO – Você recebe na sua unidade básica de saúde um paciente vítima de acidente automobilístico com história de TCE grave e pupilas anisocóricas, trazido pela unidade de resgate local. Assinale a conduta imediata adequada:

- A. () Manitol venoso para reduzir o edema cerebral.
- B. () Encaminhar para um centro de trauma após contato.
- C. () Puncionar dois acessos venosos periféricos calibrosos.
- D. () Avaliar as vias aéreas e proteger a coluna cervical.

18ª QUESTÃO – Mulher de 42 anos é submetida a uma esofagogastroduodenoscopia que identifica uma lesão úlcero-vegetante no antro, adjacente ao piloro, medindo 15mm no seu maior eixo. O estudo histopatológico das biópsias endoscópicas revelou adenocarcinoma do tipo difuso de Lauren. O estadiamento pré-operatório não revelou linfadenomegalias e nem metástases à distância. A conduta CORRETA é:

- A. () Gastrectomia subtotal com linfadenectomia à D2.
- B. () Gastrectomia total com linfadenectomia à D2.
- C. () Gastrectomia subtotal com linfadenectomia à D1.
- D. () Ressecção endoscópica.

19ª QUESTÃO – Em relação aos acessos vasculares, assinale a alternativa CORRETA:

- A. () O sangramento secundário à punção inadvertida da artéria subclávia pode ser facilmente controlado com compressão local.
- B. () A punção de veias centrais dispensa a paramentação cirúrgica devido à baixa incidência de complicações infecciosas.
- C. () Os acessos venosos centrais são a via preferencial para ressuscitação volêmica em pacientes com choque hemorrágico.
- D. () A punção da artéria radial para monitorização invasiva da pressão arterial deve ser evitada quando o sinal de Allen estiver presente.

20ª QUESTÃO – Em relação ao abdome agudo, assinale a alternativa CORRETA:

- A. () A dor visceral é vaga, mal localizada, e não causa contratura involuntária da musculatura da parede abdominal.
- B. () As provas de coagulação (plaquetas, atividade de protrombina, tempo de tromboplastina) são indispensáveis caso haja necessidade de tratamento operatório.
- C. () Na dúvida diagnóstica entre apendicite aguda e infecção urinária, a presença de plócitos no exame de urina afasta a primeira hipótese.
- D. () Na fase inicial da isquemia mesentérica aguda os sinais abdominais já são evidentes.

21ª QUESTÃO – Em relação à anatomia cirúrgica, assinale a alternativa CORRETA:

- A. () O músculo cremáster origina-se de fibras do músculo oblíquo externo e engloba o cordão espermático no canal inguinal.
- B. () O ureter é retroperitoneal apenas na sua porção superior abdominal.
- C. () O suprimento nervoso para a mão é fornecido pelo nervo mediano e fibular.
- D. () O colo da vesícula biliar e o ducto cístico contêm pregas espirais que impedem a passagem de cálculos biliares.

22ª QUESTÃO – Assinale a alternativa CORRETA referente à anestesia local e regional nos procedimentos ambulatoriais:

- A. () A adrenalina associada aos anestésicos locais reduz o sangramento cirúrgico, mas aumenta a absorção dos anestésicos e o risco de intoxicação.
- B. () Quanto menor a potência de um anestésico local, maior é sua toxicidade sistêmica.
- C. () O aumento do volume do anestésico local não altera a latência e a duração da ação anestésica.
- D. () O local de ação dos anestésicos locais é a membrana celular, onde bloqueiam o processo de excitação e condução nervosa.

23ª QUESTÃO – Em relação às afecções cirúrgicas tratadas ambulatorialmente, assinale a alternativa CORRETA:

- A. () Embora a malignização seja rara, o tratamento do lipoma é cirúrgico.
- B. () Na paroníquia aguda, o tratamento clínico não está indicado.
- C. () O tratamento do hematoma subungueal com punção por agulha é simples e pouco traumático, dispensando a antisepsia da região abordada.
- D. () A presença de granuloma piogênico na unha encravada significa a associação de processo infeccioso local.

24ª QUESTÃO – Em relação às afecções pleurais, assinale a alternativa CORRETA:

- A. () Aproximadamente 30 ml de líquido são necessários para o velamento do ângulo costo-frênico na radiografia de tórax em ortostatismo.
- B. () O diagnóstico de um pneumotórax espontâneo primário é estabelecido pela história e exame clínico do paciente e confirmado pela radiografia de tórax.
- C. () O pneumotórax iatrogênico é uma complicação rara da toracocentese e da biópsia pulmonar diagnóstica.
- D. () O tratamento do empiema depende da fase de evolução, podendo prescindir da drenagem completa do espaço pleural.

PEDIATRIA

25ª QUESTÃO – Assinale a alternativa CORRETA com relação a Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE):

- A. () A gênese da DRGE não é multifatorial.
- B. () O esôfago de Barret não é complicação da DRGE.
- C. () Decorre de um desequilíbrio entre os fatores protetores e os que causam danos.
- D. () Não está associada a manifestações em outros aparelhos, tais como aparelho respiratório.

26ª QUESTÃO – Com relação a Síndrome Nefrótica é CORRETO afirmar que:

- A. () Os antiinflamatórios não esteróides são o tratamento de escolha no caso de síndrome nefrótica por lesões mínimas.
- B. () O pico de incidência é em torno de 7 anos, idade escolar.
- C. () As causas secundárias e as doenças sistêmicas são as etiologias mais comuns.
- D. () A síndrome nefrótica caracteriza-se por proteinúria maciça e hipoalbuminemia.

27ª QUESTÃO – Assinale a alternativa CORRETA com relação a Febre Reumática:

- A. () É uma doença universal e fatores socioeconômicos desfavoráveis não estão relacionados a sua epidemiologia.
- B. () A artrite é caracterizada por ser migratória, fugaz e acometimento de pequenas articulações.
- C. () Os sinais e sintomas ocorrem como regra geral 1 a 3 semanas após a infecção estreptocócica da orofaringe.
- D. () É uma complicação inflamatória precoce de infecção de vias aéreas superiores pelo estrepto B hemolítico do grupo B de Lancefield.

28ª QUESTÃO – É CORRETO afirmar sobre as complicações da varicela:

- A. () A pneumonite intersticial é auto limitada e não evolui para formas graves, mesmo em imunocomprometidos.
- B. () O aparecimento da Síndrome de Reye está associado ao uso de dipirona.
- C. () As infecções bacterianas secundárias da pele são as complicações mais comuns.
- D. () Cerebelite e consequente marcha atáxica não são complicações descritas.

29ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. A icterícia é uma condição frequente no período neonatal. É fator de risco para hiperbilirrubinemia:

- A. () RN de etnia negra.
- B. () Idade gestacional de 35-36 semanas.
- C. () Aparecimento após quinto dia de vida (pico da icterícia).
- D. () Coombs direto positivo no pré-natal materno.

30ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. A broquiolite viral aguda é a mais comum infecção do trato inferior em crianças pequenas. São características desta patologia:

- A. () Incidência maior em menores de 6 meses, fonte de infecção geralmente é um membro da família.
- B. () Radiografia de tórax evidencia hiperinsuflação e microconsolidações como achados típicos.
- C. () Uso de broncodilatadores é fundamental na evolução do quadro.
- D. () Os corticóides orais devem ser prescritos para prevenir o agravamento do broncoespasmo.

31ª QUESTÃO – A rinossinusite aguda na criança ocorre na maioria das vezes como complicação das infecções virais do trato respiratório superior. Para seu diagnóstico é CORRETO afirmar que:

- A. () O espessamento da mucosa maior que 4mm é patognomônico da sinusite bacteriana.
- B. () A radiografia de seios da face deve ser solicitada, pois apresenta alta sensibilidade.
- C. () A ressonância magnética mostra melhor a anatomia óssea que a tomografia computadorizada.
- D. () A história e exame clínico completo são fundamentais e suficientes.

32ª QUESTÃO – Sobre a ITU (infecção do trato urinário) assinale a alternativa CORRETA:

- A. () A genitália deve ser higienizada com uso de antisépticos para evitar contaminações na cultura.
- B. () A febre é a principal manifestação em lactentes.
- C. () A identificação de 2 ou mais cepas de bactérias na urocultura caracteriza uma infecção mais grave.
- D. () A realização de ultrassonografia das vias urinárias só está indicada se houver falha terapêutica.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

33ª QUESTÃO – Em relação à imunização, é CORRETO afirmar que:

- A. () A imunização passiva artificial é adquirida pela inoculação de anticorpos protetores específicos (soro hiperimune de convalescente ou imunoglobulina humana).
- B. () A imunização ativa natural é adquirida por via transplacentária.
- C. () A imunização passiva natural é adquirida como consequência de infecção, quando há manifestação clínica da doença.
- D. () A imunização ativa artificial é adquirida como consequência de infecção, quando não há manifestação clínica da doença.

34ª QUESTÃO – Em uma população de 100 pessoas submetidas ao exame de dosagem de CKMB, o exame foi positivo em 94, sendo que 90 realmente tiveram Infarto Agudo do Miocárdio. Nesta situação hipotética, é CORRETO afirmar que:

- A. () A especificidade do exame de dosagem de CKMB é de 90%.
- B. () A possibilidade do exame de dosagem de CKMB detectar falso-positivos é de 90%.
- C. () Quatro pessoas apresentaram resultado de exame de dosagem de CKMB falso-negativo.
- D. () A sensibilidade do exame de dosagem de CKMB é de 90%.

35ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. A capacidade que certos microrganismos tem de penetrar e de se desenvolver ou se multiplicar no novo hospedeiro, ocasionando infecção, é denominada:

- A. () Infecção oportunística.
- B. () Virulência.
- C. () Infectividade.
- D. () Invasibilidade.

36ª QUESTÃO – Assinale a alternativa CORRETA. Com relação aos trabalhadores de estabelecimentos de assistência à saúde que lidam com antineoplásicos, compete ao empregador:

- A. () Proibir fumar, comer ou beber na sala de preparo, bem como portar adornos ou maquiagem.
- B. () Recomendar redução de carga horária das trabalhadoras gestantes e nutrízes que manipulam drogas de risco.
- C. () Recomendar que os trabalhadores expostos sejam os mesmos que realizam atividades envolvendo o risco de exposição aos agentes ionizantes.
- D. () Fornecer aos trabalhadores endereço dos locais para compra do avental confeccionado de material impermeável a ser utilizado quando do seu preparo.

37ª QUESTÃO – Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA para o controle dos fatores de risco no ambiente de trabalho, na perspectiva da Higiene do Trabalho e da Ergonomia.

1. Bloquear as vias de entrada no organismo: respiratória, pele, boca e ouvidos, para impedir que um agente nocivo atinja um órgão crítico, causando lesão.
2. Isolar ou diluir o agente potencialmente perigoso ou tóxico no ambiente de trabalho.
3. Evitar que um agente potencialmente perigoso ou tóxico para a saúde seja utilizado, formado ou liberado.
4. Realizar contenção do agente potencialmente perigoso ou tóxico de tal forma que ele não se propague para o ambiente.

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

38ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Doença profissional, classificada no Grupo I de Schilling (trabalho como causa necessária):

- A. () Varizes de membros inferiores.
B. () Asma.
C. () Dermatite de contato alérgica.
D. () Silicose.

39ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA.

- A. () O reforço da vacina contra febre amarela deve ser antecipado para as gestantes que receberam a última dose há mais de 5 (cinco) anos que residam ou viagem para área em situação epidemiológica de risco.
- B. () A vacina contra Hepatite B está contra indicada para gestantes não vacinadas e que apresentem sorologia negativa para o vírus da hepatite B após o primeiro trimestre de gestação.
- C. () Diante de um caso suspeito de difteria, deve-se antecipar o reforço da vacina Dupla tipo adulto dos comunicantes vacinados que receberam a última dose há mais de 5 (cinco) anos.
- D. () O adolescente que comprovar esquema de duas doses da vacina contra sarampo, caxumba e rubéola deve receber apenas dose de reforço aos 15 (quinze) anos de idade.

40ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA.

- A. () A vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica) deve ser administrada em dose única durante a Campanha Nacional de Vacinação do Idoso, nos indivíduos de 60 anos e mais que vivem em instituições fechadas.
- B. () A dose de reforço da vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica) deve ser administrada anualmente, nos indivíduos de 60 anos e mais que vivem em instituições fechadas.
- C. () A vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica) deve ser administrada em 01 (uma) dose durante a Campanha Nacional de Vacinação do Idoso e outra dose após 30 (trinta) dias, nos indivíduos de 60 anos e mais que vivem em instituições fechadas.
- D. () A administração da vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica) está contra indicada nos indivíduos de 60 anos e mais que vivem em instituições fechadas.

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

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