

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**

Processo Seletivo

RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA

Caderno de Prova Objetiva

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas e em cada página numerada deste caderno. Confira também o nome do programa de residência para o qual você concorre, bem como a área/especialidade, conforme seu caso. Em seguida, verifique se este caderno contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto ao nome do programa para o qual você concorre, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da sua folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação da sua prova e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

OBSERVAÇÕES

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

PROVA OBJETIVA

Acerca da avaliação e do tratamento de paciente vítima de traumatismo torácico, julgue os itens a seguir.

- 1 Em caso de pneumotórax assintomático, não há necessidade de drenagem torácica ainda que o paciente seja submetido a operação em que se utilize ventilação pulmonar com pressão positiva.
- 2 As causas mais comuns de hemotórax com acúmulo de até 1.500 mL de sangue são a laceração pulmonar e a ruptura de vaso intercostal ou da artéria mamária interna.

Julgue os itens seguintes, a respeito do processo de cicatrização de feridas.

- 3 A deficiência de vitamina A não interfere na cicatrização de feridas.
- 4 Os fibroblastos são as células predominantes durante a fase proliferativa da cicatrização.
- 5 O colágeno mais comumente encontrado na pele de adultos é o do tipo I.

Com relação aos cuidados com pacientes durante os períodos pré, trans e pós-operatório, julgue os itens que se seguem.

- 6 O antibiótico a ser empregado em profilaxia deve ser escolhido com base nos patógenos mais comumente encontrados durante o procedimento cirúrgico e deve ser administrado antes que seja feita a incisão na pele.
- 7 No sistema de estratificação de riscos de anestesia da Sociedade Americana de Anestesiologia, a categoria V corresponde à de paciente normal e saudável.
- 8 Os pacientes que forem submetidos a operações eletivas e apresentarem hematócrito inferior a 30% deverão receber transfusão de concentrado de hemácias durante o pré-operatório.

Julgue os itens subsequentes, relativos a afecções que podem acometer a tireoide.

- 9 O carcinoma anaplásico, forma mais agressiva de câncer na tireoide, representa menos de 1% das doenças malignas dessa glândula.
- 10 Idade do paciente, tamanho do tumor primário e grau de diferenciação de tumores não constituem fatores de risco para prognóstico de câncer bem diferenciado da tireoide.

Considerando afecções do esôfago, julgue os próximos itens.

- 11 Os pólipos adenomatosos, tumores benignos mais frequentes nesse órgão, podem sofrer degeneração maligna, transformando-se em adenocarcinomas.
- 12 Esôfago de Barrett é definido como a condição em que um epitélio colunar intestinal substitui o epitélio escamoso estratificado que normalmente reveste o esôfago distal.

Julgue os itens a seguir, referentes à doença diverticular dos cólons.

- 13 As fístulas sigmoidovesicais decorrentes da diverticulite são mais comuns em indivíduos do sexo masculino.
- 14 Os divertículos, herniações da mucosa, localizam-se, na maioria das vezes, na borda antimesentérica, entre as tênias mesentéricas.

Acerca de afecções malignas e benignas do estômago, julgue os itens que se seguem.

- 15 A síndrome de *dumping* precoce pode ocorrer após a gastrectomia parcial com reconstrução do tipo Billroth II e após vagotomia e procedimentos de drenagem.
- 16 Os pólipos hiperplásicos, caracterizados tipicamente como lesões sésseis de 2 mm a 3 mm no corpo e no fundo gástricos, apresentam elevado risco de malignidade.

Um jovem com dezoito anos de idade foi admitido no setor de emergência hospitalar, queixando-se de dor abdominal, do tipo cólica, de início no epigástrio, havia cerca de treze horas, com evolução para dor difusa. No momento do atendimento, a dor era mais intensa na fossa ilíaca direita. O paciente relatou, ainda, anorexia, náuseas e vômitos, por duas vezes. Não referiu aferição de febre. No exame físico, o paciente mostrou-se corado, desidratado +/4+, com abdome discretamente distendido, mais doloroso na fossa ilíaca direita, onde se percebiam borborigmos, e apresentou dor intensa à descompressão. O exame evidenciou, ainda, ruídos hidroaéreos diminuídos e timpanismo discreto.

Com base nesse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 17 A prescrição de analgésicos não está recomendada, pois os efeitos desses medicamentos podem mascarar o quadro clínico.
- 18 Nessa situação, a ultrassonografia total de abdome é imprescindível para o diagnóstico diferencial.

Um homem de vinte e oito anos de idade, vítima de atropelamento em moto, encontrado caído em uma ribanceira, foi removido pelo SAMU para o setor de emergência de um hospital. O paciente havia sido imobilizado na prancha e estava com as vestes encharcadas. Apresentava, entre outras, contusões e escoriações no tórax, à esquerda, e queixava-se de dor no pescoço e no peito e de falta de ar. O exame clínico revelou diminuição do murmúrio vesicular à esquerda, frequência respiratória de 28 irpm, frequência cardíaca de 112 bpm, pressão arterial aferida no membro superior direito de 160 mmHg × 70 mmHg e saturação da hemoglobina periférica de 82%, medida segundo oxímetro de pulso do SAMU. O paciente estava hipocorado ++/4+.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens seguintes.

- 19 Na avaliação dos níveis de saturação mostrados pelo oxímetro de pulso, deve ser considerado o fato de o paciente estar com as vestes encharcadas, se houver indicação de oxigenoterapia.
- 20 Para a avaliação radiológica do tórax, o exame radiográfico dos arcos costais é imprescindível.
- 21 Nas toracotomias para massagem cardíaca interna, a assepsia e a antisepsia da parede torácica são fundamentais para evitar-se a contaminação da cavidade pleural.
- 22 A massagem cardíaca interna é mais eficaz que a massagem cardíaca externa, apresentando maior índice de sucesso.
- 23 O dreno de tórax, se indicado, tem de ser retirado nas situações de inspiração profunda e apneia.
- 24 A presença de traumatopneia é favorável à evolução do quadro clínico do paciente, pois equilibra as pressões extra e intratorácicas.
- 25 Nesse tipo de trauma, é frequente que o indivíduo, ao perceber a contusão, involuntariamente inspire e feche a glote, aumentando sobremaneira as chances de pneumotórax.

Com relação aos hormônios femininos estudados em ginecologia e obstetrícia, julgue os itens subsequentes.

- 26 Na síntese de estrogênios, a aromatase converte a androstenediona em estrona e a testosterona em estradiol, e, entre os estrogênios, o estriol é o metabólito menos ativo.
- 27 A placenta, o órgão mais completo de produção de esteroides, produz tanto esteroides sexuais quanto não sexuais.
- 28 Durante a gestação incipiente, a produção de estrógeno é realizada principalmente pelo corpo lúteo dos ovários; completadas quatro semanas de gestação, a síntese e a secreção de estrógenos e progesterona começam a ser feitas pela placenta.

Julgue os itens a seguir, relativos a planejamento familiar.

- 29 A legislação brasileira atual permite a esterilização cirúrgica (laqueadura tubária) no pós-parto imediato, em casos de cesarianas sucessivas e quando há risco de morte materna em gravidez vindoura.
- 30 O progestágeno é o componente responsável pela estabilização do endométrio de mulheres usuárias de métodos contraceptivos hormonais orais combinados e consequente redução das perdas menstruais fora do ciclo.
- 31 A contracepção de emergência atua principalmente no processo de nidação; por isso, seu efeito é posterior à fecundação.

A respeito das doenças sexualmente transmissíveis, julgue os itens que se seguem.

- 32 Os métodos definitivos para o diagnóstico precoce de sífilis primária são os testes sorológicos VDRL e FTA-ABS.
- 33 Quadro clínico caracterizado por úlcera dolorosa e adenopatia inguinal supurativa sugere o diagnóstico de cancroide, cujo diagnóstico definitivo requer a identificação de *Haemophilus ducreyi*.

Com relação ao carcinoma uterino, julgue os itens a seguir.

- 34 Independentemente do número de gestações, as mulheres que já engravidaram apresentam menos risco de desenvolver câncer do endométrio que as que nunca estiveram grávidas.
- 35 A neoplasia invasiva mais frequente do colo uterino é o adenocarcinoma.

Julgue os itens que se seguem, relativos a lactação.

- 36 O complexo lactogênico é formado, primariamente, pelos seguintes hormônios: prolactina, hormônio do crescimento e cortisol; e, secundariamente, pela tiroxina e pela insulina.
- 37 O ácino mamário, unidade morfofuncional das mamas, é revestido por camada única de células epiteliais secretoras de leite.

Com referência a doenças intercorrentes na gestação, julgue os itens a seguir.

- 38 Há uma maior prevalência de hipertensão crônica em primigesta com idade acima de trinta e cinco anos, obesas, da raça negra e múltiparas.
- 39 Pacientes com carcinoma no colo uterino em primeiro estágio (1-FIGO: invasão com até 3 mm de profundidade e até 7 mm de extensão), diagnosticado por conização, antes de doze semanas de gestação, com margem cirúrgica livre e sem evidências de envolvimento linfovascular, devem ser submetidas a tratamento definitivo imediato com sacrifício do conceito.
- 40 Complicações vasculares próprias do diabetes melito, incluindo-se a retinopatia diabética, melhoram rapidamente na gravidez.

Com base no que dispõe o Conselho Federal de Medicina, a respeito de aspectos éticos e legais em reprodução humana, julgue o item seguinte.

- 41 A redução embrionária, que deve ser feita até oito semanas de gestação, é permitida caso haja implantação de três ou mais embriões.

Julgue os próximos itens, relativos a semiologia obstétrica.

- 42 A maioria dos deslocamentos placentários que acontecem no secundamento ocorre pelo mecanismo de Baudelocque-Schultze.
- 43 A sutura sagital próxima ao promontório caracteriza o assinclitismo anterior e, quando próxima ao pube, caracteriza o assinclitismo posterior.
- 44 O antropoide, entre os quatro tipos fundamentais de bacias, é o canal ósseo da pelve mais comumente encontrado em mulheres.
- 45 A fontanela anterior corresponde ao bregma e é a maior das fontanelas.
- 46 O período de Greemberg, ou quarto período do parto, corresponde ao período de uma hora após a descida da placenta.

Acerca das anatomias feminina e fetal, julgue os itens subsequentes.

- 47 O sangue transportado pelas artérias umbilicais da placenta para o feto é rico em oxigênio.
- 48 O forame oval estabelece comunicação entre o átrio direito e o átrio esquerdo do feto.
- 49 A artéria ovariana esquerda é ramo da artéria renal esquerda, ao passo que a direita, na maioria das mulheres, é ramo da artéria ilíaca comum.
- 50 A irrigação arterial da mama se dá principalmente por meio das artérias mamária interna, toracoacromial, torácica lateral e intercostais posteriores.



cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos