

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

PROCESSO SELETIVO **2013**

## RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2014

### CADERNO DE PROVAS OBJETIVA E DISCURSIVA

#### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os seus dados pessoais e o nome do programa de residência a que você concorre, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua Folha de Respostas e no seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua Folha de Respostas, correspondentes à prova objetiva, e a prova discursiva de respostas curtas, acompanhada de espaço para rascunho, de uso opcional. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou ao nome do programa de residência a que 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 Folha de Respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo.
- 5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da Folha de Respostas e à transcrição dos textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas para o Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua Folha de Respostas e o seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na Folha de Respostas ou no Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

#### OBSERVAÇÕES:

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.

É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Informações adicionais: telefone 0 (XX) 61 3448-0100; sac@cespe.unb.br; Internet — www.cespe.unb.br.

**cespeUnb**  
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

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 das suas provas objetivas.

## PROVA OBJETIVA

### CIRURGIA GERAL

Acerca dos sistemas cardiovascular, gastrointestinal e endócrino, julgue os itens que se seguem.

- 1 Hipertensão arterial e insuficiência renal crônica associadas aumentam consideravelmente o risco de complicações cardiovasculares.
- 2 Quando diagnosticadas com base na endoscopia digestiva alta, as úlceras que sangram, em geral, não evoluem para perfurações.
- 3 O tromboembolismo venoso profundo que acomete pacientes obesos e acamados se distingue do ocorrido em mulheres sob hormonioterapia substitutiva tratadas com anticoncepcionais por prescindir da tríade de Virchow.
- 4 A cirrose biliar secundária pode ser causada por icterícia obstrutiva prolongada, associada à colangite sobreposta, geralmente por estenoses biliares pós-operatórias ou colangites esclerosantes.
- 5 A pré-pró-insulina, produzida nas células beta das ilhotas pancreáticas, é clivada em pró-insulina, e posteriormente convertida em insulina e peptídeo C.
- 6 A medida da circunferência da cintura abdominal maior que 85 cm em homens e que 70 cm em mulheres configura obesidade e leva ao diagnóstico de síndrome metabólica.
- 7 A apneia do sono atinge a maioria dos portadores da síndrome metabólica.

No que se refere à dengue, doença que afeta milhões de pessoas no mundo, julgue os itens subsecutivos.

- 8 O tempo de protrombina (TP) avalia a via extrínseca da cascata de coagulação, sendo altamente sensível aos fatores II, V, VII, IX e X.
- 9 O vírus causador da dengue possui os sorotipos DEN-1, DEN-2, DEN-3 e DEN-4, sendo que a infecção por um deles confere proteção permanente para esse sorotipo e imunidade parcial e temporária contra os outros três tipos.
- 10 Algumas das razões que tornam trabalhosa a erradicação do mosquito *Aedes aegypti* consistem no fato de o embrião do mosquito se desenvolver em apenas 48 horas em condições de calor e umidade e de seus ovos sobreviverem até um ano em condições inóspitas.

A respeito das doenças infecciosas e de seus aspectos epidemiológicos, julgue os itens a seguir.

- 11 Em caso de volvo de sigmoide por doença de Chagas, a passagem de uma sonda nasogástrica por via retosigmoidoscópica na tentativa de evitar a cirurgia de urgência é desnecessária, pois, na maioria dos casos, há isquemia irreversível do cólon afetado, indicação de cirurgia de urgência, ressecção e anastomose primária.
- 12 A vacina contra o HPV foi inicialmente aplicada em meninas e adolescentes de nove a dezoito anos de idade. A partir de 2014, a aplicação dessa vacina se estenderá a mulheres adultas e idosas.
- 13 A taxa de incidência da tuberculose em 2012 apresentou uma queda de quase 20% em relação a 2002, sendo as populações indígenas, os presidiários, os moradores de rua e os portadores do vírus HIV os mais vulneráveis à doença.
- 14 Em casos de febre intermitente com várias semanas de duração, anorexia, emagrecimento e astenia, anemia clínica e laboratorial, hepatoesplenomegalia, diarreias e hemorragias digestivas, a hipótese de calazar não pode ser excluída dos diagnósticos diferenciais.

Acerca de traumas, urgências ortopédicas e doenças infecciosas, julgue os próximos itens.

- 15 A fibrilação ventricular é a causa mais frequente de morte súbita. Nos casos em que se iniciam a desfibrilação por choque elétrico e o suporte básico local de oxigenação tecidual nos três primeiros minutos após a parada cardíaca, a taxa de vida é aumentada.
- 16 Em choque hipovolêmico por hemorragia aguda, não há evidências de que a reposição volêmica adequada com soluções cristaloides aumente o teor da água intersticial pulmonar.
- 17 Estima-se que, anualmente, um em cada três indivíduos com mais de sessenta e cinco anos de idade sofre quedas da própria altura e que um em cada vinte daqueles que caem tenha pelo menos uma fratura ou necessite de internação hospitalar.
- 18 No atendimento pré-hospitalar ao politraumatizado em via pública, deve-se manter as vias aéreas permeáveis, controlar os sangramentos externos e imobilizar o paciente em maca ou prancha. No entanto, considerando-se haver chance de colisão da ambulância, o transporte do paciente ao hospital mais próximo só deve ser iniciado quando o trânsito estiver em boas condições.
- 19 Por já possuírem anticorpos eficazes contra o HIV, pessoas infectadas pelo vírus que tenham relação sexual com outros infectados não precisam utilizar preservativo para se proteger dessa doença.
- 20 Com base na história clínica, enquanto, em caso de acidente vascular cerebral hemorrágico, não costuma haver sintoma de cefaleia, em acidente vascular isquêmico, não costuma haver sinal de hipotonia muscular, mesmo que segmentar.

Com relação a doenças respiratórias e infecciosas, julgue os itens a seguir.

- 21 A perda auditiva induzida por ruído, causada por agentes como ruído industrial e produtos químicos, geralmente é bilateral, possui natureza neurossensorial e, uma vez instalada, é incurável.
- 22 A leptospirose, doença ubiqüitária com período de incubação variável de três a treze dias, pode apresentar-se tanto sem sintomatologia específica, assemelhando-se a síndrome gripal, quanto em quadros de icterícia grave, comprometendo as funções renal e hepática.
- 23 A doença pulmonar obstrutiva crônica é uma enfermidade respiratória passiva de prevenção e tratável, que se caracteriza pela presença de obstrução crônica do fluxo aéreo brônquico e que está associada a uma resposta inflamatória anormal dos pulmões à inalação de partículas ou gases tóxicos, causada primariamente pelo tabagismo.

Acerca da promoção e da prevenção de doença oncológica, julgue o item abaixo.

- 24 Define-se como prevenção secundária do câncer o uso de substâncias quimioterápicas pré-operatórias, neoadjuvantes, com objetivo de diminuir a população de células neoplásicas, na vigência de tratamento cirúrgico com intenções curativas.

## CLÍNICA MÉDICA

Um homem de trinta e oito anos de idade chegou ao ambulatório de clínica médica com relato de diminuição da diurese e fraqueza com evolução havia vários meses. Seus exames complementares mostraram creatinina sérica de 5,2 mg/dL, ureia de 123 mg/dL e potássio sérico de 3,5 mEq/L. Realizou-se hemograma completo, no qual não foram verificadas alterações no leucograma e nas plaquetas. O eritrograma mostrou: eritrócitos =  $3,8 \times 10^6$  células/L (valores de referência =  $4,3 - 5,7 \times 10^6$  células/L); hematócrito = 33% (valores de referência = 39%-49%); hemoglobina = 11 g/dL (valores de referência = 13,5 g/dL-17,5 g/dL); volume corpuscular médio = 85 (fL) (valores de referência = 80-98 fL); hemoglobina corpuscular média = 30 pg/célula (valores de referência = 26-34 pg/célula); concentração de hemoglobina corpuscular média = 32% (valores de referência = 31%-35%).

Com base no caso clínico apresentado e acerca da interpretação do eritrograma, julgue o item a seguir.

- 25 Os achados desse eritrograma expressam a alteração mais comum do principal diagnóstico em tela e tem como principal base etiofisiopatogenética a redução da produção de eritropoietina.

Uma mulher de quarenta e cinco anos de idade foi atendida em ambulatório de clínica médica com relato de que, havia oito anos, apresentava dor na região plantar dos calcanhares e que, após ter sido submetida a avaliação médica, recebeu o diagnóstico de reumatismo e que lhe haviam sido prescritos medicamentos cujos nomes não se recorda. Nesse intervalo de tempo, passou a apresentar dor e alterações nos punhos, que a impossibilitam de fechar as mãos e também dor e vermelhidão nos joelhos e tornozelos. Ela relatou, ainda, rigidez matinal, com duração de três horas, por vários meses. Negou possuir outras doenças e informou que sua mãe apresentava problema de reumatismo. Ao exame físico, observaram-se diminuição da flexão dos punhos (bilateralmente), dor nas articulações metacarpofalangianas (bilateralmente), presença de discreto derrame articular nos joelhos e dor à palpação das articulações metacarpofalangianas e dos calcanhares. Foram constatados três nódulos, com cerca de 2 cm de diâmetro cada um, indolores, firmes e móveis na região olecrânica direita. O restante do exame não apresentou alterações. Exames complementares realizados mostraram fator reumatoide (teste do látex) positivo, pesquisa de anticorpos contra peptídeos citrulinados cíclicos (CCP) positiva, níveis elevados de proteína C reativa e aceleração da velocidade de hemossedimentação. Radiografias das mãos e dos pés mostraram estreitamento dos espaços articulares e lesões ósseas erosivas.

Com base nessas informações clínico-laboratoriais, julgue os itens que se seguem.

- 26 O uso de metotrexato, útil como parte do tratamento farmacológico da paciente em tela, proporciona redução na progressão das lesões radiográficas.
- 27 O principal diagnóstico para a paciente é de lúpus eritematoso sistêmico.

Um paciente de cinquenta e três anos de idade foi levado pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgências (SAMU) ao pronto-socorro com histórico de quadro de síncope havia cerca de duas horas. Os familiares informaram que o paciente tinha diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, em uso irregular de medicação. O exame físico mostrou que o paciente apresentava-se taquipneico (frequência respiratória de 32 irpm), com pressão arterial de 220 mmHg × 120 mmHg, com importante rebaixamento do nível de consciência, com abertura ocular obtida com estímulos dolorosos, sem qualquer resposta verbal e com resposta de extensão (decerebração) aos estímulos dolorosos, pupilas isocóricas e fotoreagentes. O paciente apresentou ritmo cardíaco regular, com quarta bulha, sem sopros, pulmões limpos, sem outras alterações no exame físico. A tomografia computadorizada de crânio (sem contraste) apresentou os seguintes achados: área com aumento de densidade (hemorrágica), com efeito de massa, causando desvio da linha média e com volume estimado em 80 mL, com inundação do ventrículo cerebral direito, de origem infratentorial (cerebelar) e com sinais de início de herniação cerebral.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens subsecutivos.

- 28** Repouso absoluto no leito, monitorização cardíaca contínua, monitorização da pressão arterial, intubação oro-traqueal e suporte ventilatório, profilaxia de convulsões e uso de manitol representam exemplos de medidas terapêuticas essenciais para a condição clínica em questão, uma vez que procedimentos neurocirúrgicos não são recomendados nessa fase evolutiva da doença e estão relativamente contraindicados em decorrência da elevação dos níveis da pressão arterial.
- 29** Aplicando-se o escore de acidente vascular cerebral hemorrágico, a possibilidade do paciente em tela vir a óbito em trinta dias é relativamente baixa.

Uma paciente de vinte e cinco anos de idade procurou atendimento no ambulatório de clínica médica com relato de dispneia aos esforços, que evoluiu nas últimas quatro semanas para ortopneia e episódios de dispneia paroxística noturna. Informou também nesses últimos dias, a presença de edema de membros inferiores, mais acentuado no período vespertino. O exame físico mostrou: pressão arterial de 115 mmHg × 70 mmHg, frequência cardíaca de 80 bpm, pré-córdio calmo, ritmo cardíaco regular em dois tempos, primeira bulha hiperfonética em foco mitral e segunda bulha hiperfonética em foco pulmonar, presença de estalido de abertura, de sopro diastólico suave (grau 2 de Levine) e de reforço pré-sistólico mais bem audíveis em foco mitral e presença de sopro sistólico (grau 2 de Levine) mais bem audível em foco tricúspide, sem irradiação e intensificado com a manobra de Rivero-Carvalho. Havia discretos estertores inspiratórios em terços inferiores de ambos hemitórax. Abdome livre e sem visceromegalias. Edema de membros inferiores, com sinal de Godet positivo, +1/+4. O eletrocardiograma mostrou ritmo sinusal, eixo elétrico médio do QRS (SÂQRS) discretamente desviado para a direita e sinais de sobrecarga atrial esquerda. A radiografia de tórax mostrou área cardíaca normal, sinais de dilatação do átrio esquerdo, de congestão veno-capilar pulmonar e de ingurgitamento venoso crônico.

Com base nessas informações clínicas e nos exames complementares apresentados, julgue os itens seguintes.

- 30** O achado estetoacústico descrito no foco tricúspide, bem como sua modificação com a manobra semiológica de Rivero-Carvalho, são indícios da presença de insuficiência tricúspide.
- 31** O principal diagnóstico para o paciente em questão é o de valvopatia mitral do tipo dupla lesão, com predomínio de regurgitação mitral.

Um paciente de quarenta e oito anos de idade buscou atendimento no ambulatório com relato de dor retroesternal em aperto com irradiação para o membro superior esquerdo, desencadeada por atividades físicas e melhorada com repouso. A investigação mais aprofundada da condição mostrou que o paciente apresentava angina estável. Acerca dessa cardiopatia, julgue o item seguinte.

- 32** A suficiência coronariana depende do equilíbrio entre a oferta e a demanda de oxigênio para o miocárdico, que, por sua vez, é determinada por frequência cardíaca, pressão arterial sistólica, estresse da parede miocárdica e contratilidade miocárdica.

Um paciente de trinta e cinco anos de idade procura uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) com relato de diarreia, iniciada havia um dia, com frequência de dez evacuações ao dia, associadas a dor e urgência para evacuar, com eliminação de fezes em pequenas quantidades e com sangue. Ele negou uso de bebidas alcoólicas e de drogas. O exame físico mostrou pressão arterial de 90 mmHg × 50 mmHg, frequência respiratória de 25 irpm, pulso de 100 bpm e temperatura axilar de 37,5 °C. Observou-se que as mucosas estavam secas. Os exames de laboratório revelaram glicemia de 300 mg/dL, com sódio e potássio em níveis séricos normais. Foi realizada punção da artéria radial para coleta de gasometria arterial (paciente respirando ar ambiente).

Com base nesse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 33 Caso a gasometria arterial apresente como resultado pH de 7,30, com PaCO<sub>2</sub> de 35 mmHg, PaO<sub>2</sub> de 90 mmHg, bicarbonato de 18 MEq/L e excesso de bases de -4 haveria a indicação de existência de acidose metabólica com alcalose respiratória.
- 34 O problema imediato do paciente em tela, a desidratação, em geral, poderia ser corrigido com a prescrição de solução fisiológica de cloreto de sódio a 0,9% por via intravenosa.
- 35 Fatores como febre, o sangue nas fezes e a desidratação são manifestações que indicam que a diarreia exige investigação mais aprofundada de seus fatores etiológicos.
- 36 O aumento da glicemia se deve ao estresse metabólico, o que descarta o diagnóstico de diabetes melito para esse paciente.

Um paciente de dezoito anos de idade, morador de Planaltina – DF, procurou o pronto-socorro de um hospital relatando que apresentava, havia três meses, febre diária vespertina de 38 °C associada a hiporexia e perda de 15 kg (mais de 10% do seu peso anterior). O exame físico revelou palidez cutaneomucosa e hepatoesplenomegalia. O hemograma mostrou pancitopenia com ausência de eosinófilos e, na dosagem de proteínas séricas, identificou-se inversão da relação albumina/globulina. Na revisão de sistemas, apurou-se a recente ocorrência de morte de cães na vizinhança da casa do paciente.

Com base no caso clínico apresentado acima, julgue os itens a seguir.

- 37 A transmissão da doença em questão se dá pela picada de insetos flebotomídeos do gênero *Lutzomyia*.
- 38 No caso em apreço, o tratamento da doença deve ser realizado o mais precocemente possível com a indicação de uso do fármaco benzonidazol.
- 39 O diagnóstico do caso em consideração pode ser feito por meio da intradermoreação de Montenegro.

Uma paciente de trinta anos de idade procurou assistência médica, relatando que apresentava, havia quatro meses, chiados diurnos no peito, na frequência de três vezes por semana, e despertar noturno, na frequência de uma vez por semana. O médico prescreveu o uso de beclometasona 250 mcg, diariamente, de 12h/12h, bem como salbutamol 100 mcg para aliviar os sintomas. Na consulta de retorno, três meses após a primeira visita, a paciente relatou que o tratamento melhorara os sintomas noturnos, no entanto, não fizera efeito sobre os sintomas diurnos. A paciente negou qualquer limitação de atividade física diária.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens subsecutivos.

- 40 O tratamento prescrito à paciente em questão está de acordo com o preconizado pelas principais diretrizes sobre o assunto.
- 41 Na consulta de retorno, constatou-se que houve controle parcial dos sintomas; logo, deve-se insistir no tratamento por mais seis meses.
- 42 A doença apresentada pela paciente deve ser classificada como persistente leve.

O médico é frequentemente procurado para consultas de avaliação do estado de saúde de pacientes assintomáticos. Nessas ocasiões, é de grande importância adotar medidas preventivas de saúde. Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes.

- 43 A incidência de câncer do colo cervical aumenta com a idade, sendo recomendável a realização anual de exames citopatológicos em mulheres; no entanto, essa mesma recomendação não se aplica às mulheres vacinadas contra subtipos de alto risco do HPV.
- 44 Os principais fatores que devem ser considerados ao planejar o rastreamento de risco de câncer de mama em mulheres são: idade acima dos cinquenta anos, histórico pessoal — faixa etária em que a mulher teve o primeiro filho — e histórico familiar.

Acerca dos sinais e sintomas do uso de drogas, julgue os itens a seguir.

- 45 Pupilas dilatadas, taquicardia, hipertensão e hipertermia indicam a possibilidade do uso abusivo de cocaína.
- 46 A redução da sensação de dor, a miose, a hipotermia e a vasodilatação são indícios do uso abusivo de bebida alcoólica.

Acerca da hanseníase, julgue o item subsequente.

- 47 A presença de mácula eritematosa mal delimitada hipostésica localizada nas nádegas, pode ser detectada na fase inicial da doença.

Um paciente de sessenta anos de idade, assintomático, compareceu a um consultório de clínica médica para mostrar os resultados de exames solicitados em consulta anterior. O hemograma completo do paciente apresentou os seguintes resultados: hemoglobina: 15 g/dL; hematócrito: 47%; hemácias: 5.000.000/ $\mu$ L; leucócitos: 56.000/ $\text{mm}^3$ , com 90% de linfócitos maduros e 10% de neutrófilos; plaquetas: 200.000/ $\text{mm}^3$ .

Com relação a esse caso clínico, julgue o item a seguir.

- 48 A principal hipótese diagnóstica é de mononucleose infecciosa.

## PEDIATRIA

Acerca de traumas envolvendo crianças, julgue os itens a seguir.

- 49 A medida mais eficaz para evitar acidentes na cozinha da casa de um pré escolar é manter supervisão constante sobre a criança.
- 50 Um escolar fora atingido por um muro que lhe causou um traumatismo crânio-encefálico. A tomografia a que foi submetido revelou hemorragia intracraniana difusa. A criança apresentou agravamento do quadro clínico, vindo a óbito no terceiro dia de internação. Nessa situação, o diagnóstico da causa imediata da morte a constar no atestado de óbito é parada cardiorrespiratória.
- 51 Uma criança de seis anos de idade ingressa na emergência hospitalar quatro horas após cair da própria altura e bater com a cabeça no chão. Segundo a mãe, não houve perda de consciência, mas ocorreram três episódios de vômitos a caminho do hospital. O exame clínico revelou apenas um hematoma frontal à esquerda. Nesse caso, não há indicação de internação, nem a necessidade de se realizar qualquer exame de imagem do crânio. O paciente deve ser liberado com a orientação de se observar qualquer sinal de hipertensão intracraniana no período de 24 horas.

A respeito do diagnóstico clínico e etiológico das dermatoses na infância, julgue os itens seguintes.

- 52 Uma criança de quatro anos sofre de eritema difuso proeminente em região perioral e dobras. O exame revelou dor ao mínimo toque e descolamento da epiderme à mínima pressão no tronco e membros. A mãe informou que há cinco dias a paciente apresentara quadro de infecção das vias aéreas superiores. A cultura das lesões indicou resultado negativo para bactérias, ao passo que o exame histopatológico das lesões mostrou clivagem intraepidérmica alta. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é de síndrome da pele escaldada estafilocócica.
- 53 Um escolar apresenta manchas hipocrômicas no tronco, no pescoço e na face extensora dos braços e antebraços. Ao exame de fricção da pele, observa-se uma fina descamação furfurácea. O agente etiológico mais provável, nessa situação, é a *Malassezia furfur*.
- 54 Um escolar apresenta lesões no couro cabeludo há trinta dias. No exame, observou-se a presença de alopecia, de microabscessos e pouca reação ganglionar satélite. Mesmo depois de submeter criança ao uso de amoxicilina em dosagem de 50 mg/Kg/dia durante 10 dias, não se obteve melhora. Para o quadro clínico descrito, o diagnóstico mais provável é de abscesso estafilocócico.

Acerca do uso terapêutico e profilático de antibiótico em pediatria, julgue os itens subsequentes.

- 55 A um lactente de quatro meses com anemia falciforme não deve ser prescrito antibioticoprofilaxia com penicilina a fim de se prevenir infecções por pneumococo, uma vez que apenas a vacina contra o *Diplococcus pneumoniae* é suficiente para prevenir essa infecção.
- 56 A profilaxia com antibióticos está indicada em contatos familiares de crianças com meningite por hemófilo e por meningococo.
- 57 Um lactente de seis meses de idade, portador de pneumonia, está sendo tratado com amoxicilina há 48 horas. Na reavaliação, a mãe relata que a criança continua não se alimentando bem, apresentando febre de até 38 °C. No exame clínico, a criança apresenta-se afebril, com frequência respiratória de 60 i.r.m., sem tiragem subcostal e sem sinal geral de perigo. Nesse caso, a conduta preconizada pelo Ministério da Saúde é a troca do antibiótico e nova reavaliação em 48 horas.

Um lactente de sete meses de idade está chorando há doze horas seguidas. Sabe-se que parou de evacuar após ter eliminado fezes mucossanguinolentas e que, nas últimas três horas, apresentou dois episódios de vômitos. No exame físico, foram observadas expressões de dor na criança, além de sinais de desidratação, sem evidência clínica de choque. Considerando o caso clínico descrito, julgue os itens subsequentes.

- 58 Caso a intussuscepção intestinal seja considerada a causa da obstrução do paciente, a administração de enema baritado é contraindicada devido ao risco de perfuração intestinal.
- 59 A avaliação clínica desse doente é soberana no diagnóstico e na conduta terapêutica. Ao passo que os exames complementares de diagnóstico são medidas auxiliares que poderão completá-la, mas nunca serão decisivos quanto à conduta médica.
- 60 Os vômitos e a desidratação que esse paciente apresenta conduzem à alcalose metabólica.
- 61 Ultrassonografia do abdome é exame altamente sensível e específico para o diagnóstico de intussuscepção intestinal como causa da obstrução.

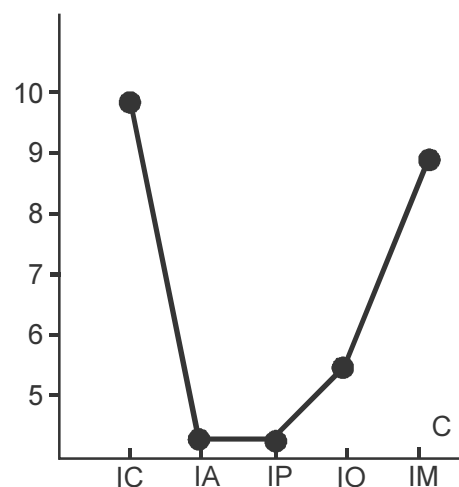
Um recém-nascido a termo foi diagnosticado com artéria umbilical única. Com vinte e quatro horas de vida, não foi observado o reflexo vermelho dos seus olhos, mas foi constatada a saturação de oxigênio no membro superior direito de 85%. Com quarenta e oito horas de vida, o médico assistente observou icterícia até o nível dos joelhos e máculo-pápulas de limites imprecisos distribuídos de forma centrípeta. Ainda nesta fase, notou-se, que a criança não havia eliminado mecônio, nem apresentara vômitos. O médico reviu o exame físico, observando que o ânus era tóxico e pérvio ao toque retal. Com base nesse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 62 Se a tipagem sanguínea materna for A+ e a do recém-nascido for O+, a causa mais provável da icterícia do paciente é o retardo da eliminação do mecônio.
- 63 As maculo-pápulas são causadas por exantema súbito.
- 64 Essa criança deve ser investigada com enema opaco, pois o retardo na eliminação de mecônio associado à ausência de vômitos é indicativo de megacolon congênito.
- 65 A artéria umbilical única está comumente associada a malformações genito-urinárias e cardiovasculares.
- 66 A falta de reflexo vermelho nos olhos do recém-nascido é uma evidência de coriorretinite bilateral.
- 67 A saturação de oxigênio em 85% no membro superior direito do paciente indica a presença de *shunt* pulmonar-aórtico e a possibilidade de cardiopatia congênita crítica.

Um prematuro nasceu após trinta e duas semanas de gestação, de parto vaginal, com peso de 1.500 gramas. O parto teve causa ignorada e bolsa amniótica rota vinte e quatro horas antes do parto. O recém-nascido apresentou boletim de Apgar 7 e 7, no primeiro e quinto minutos de vida. Ainda na sala de parto, apresentou desconforto respiratório, com saturação de oxigênio de 70% no sexto minuto de vida. Com base nesse caso clínico, julgue os itens subsequentes.

- 68 Caso os resultados de hemocultura, citobioquímica e cultura do líquido indiquem infecção, a administração de antibióticos, como ampicilina e aminoglicosídeo, é recomendada.
- 69 O recém-nascido deverá receber CPAP com máscara facial e oxigenioterapia conforme a saturação de oxigênio ainda na sala de parto, com a finalidade de manter pressão positiva nas vias aéreas terminais e manter os alvéolos distendidos.
- 70 Os diagnósticos mais prováveis para o desconforto respiratório apresentado são síndrome do desconforto respiratório idiopático (doença da membrana hialina) e pneumonia por estreptococo beta hemolítico do grupo A.
- 71 Alimentação por via enteral deverá ser iniciada após vinte e quatro horas de vida, por sonda orogástrica, em volumes de 10 a 20 mL/kg/dia, de preferência com colostro da própria mãe, desde que comprovada a estabilidade cardiovascular e respiratória do recém-nascido e a presença de ruídos hidroaéreos no trato digestório.

Considerando o auxograma de um menino de dez anos de idade, e IC = idade cronológica, IA = idade altura, IP = idade peso, IO = idade óssea e IM = idade mental, julgue o item a seguir.



- 72 O auxograma demonstra um caso de nanismo cuja causa é hipotireoidismo congênito.

## OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA

Com relação à fisiologia normal da gestação, julgue os itens a seguir.

- 73** A redução da taxa de filtração glomerular e o aumento da capacidade tubular de reabsorção da glicose filtrada tornam a glicosúria um sinal comum na gestação.
- 74** A relaxina, secretada pelo corpo-lúteo, placenta e miométrio, promove amolecimento e separação dos ligamentos da sínfise púbica durante a gestação.
- 75** A principal fonte da subunidade beta do hCG é o sinciciotrofoblasto.

O pré-natal é um serviço preventivo que inclui medidas para promover a saúde da gestante e diminuir os índices de morbimortalidade materna e fetal. Com relação a esse tema, julgue os itens que se seguem.

- 76** A gestante portadora crônica de hepatite B pode transmitir a doença para seu filho, principalmente durante o parto. Nesse sentido, com o intuito de se evitar a transmissão vertical, a pesquisa do antígeno da hepatite B deve ser feita no início do terceiro trimestre de gestação.
- 77** O exame colpocitológico, em razão de oferecer risco de dano e sangramento cervical, deve ser evitado no pré-natal.
- 78** A concentração de ferro sérico constitui excelente indicador de anemia na gestação porque a redução de suas reservas está necessariamente relacionada à redução dos níveis de hemoglobina.

Com relação ao trabalho de parto, parto e pós-parto, julgue os itens subsecutivos.

- 79** No puerpério inicial, os níveis de estrogênio e progesterona estão baixos e a supressão da ovulação está relacionada com os níveis elevados de prolactina nas mulheres lactantes.
- 80** A cerclagem do colo uterino poderá ser realizada nas gestantes com ruptura prematura de membranas e com diagnóstico tardio de incompetência istmo-cervical até a 24.<sup>a</sup> semana de gestação.
- 81** Pacientes que tenham história de cesariana prévia eletiva não devem receber ocitocina durante o trabalho de parto.
- 82** A apresentação fetal nas primigestas é insinuada no início do trabalho de parto, ao passo que nas múltiparas só ocorra no final da dilatação ou no começo da expulsão.

No que diz respeito à gravidez ectópica, julgue os itens que se seguem.

- 83** Gravidez heterotópica consiste na implantação e desenvolvimento ovular em sítios incomuns na região abdominal e nos diferentes órgãos que o peritônio visceral reveste.
- 84** Na maioria dos casos, a gravidez ectópica ocorre na porção ampolar da tuba uterina e tem como principal fator etiológico a salpingite.

Julgue os itens subsequentes relativos à anatomia da pelve e do trato reprodutivo.

- 85** A rede vascular pélvica é um sistema de grande volume, alto fluxo sanguíneo e com enorme capacidade de expansão durante a vida reprodutiva. As artérias uterinas e ovarianas irrigam o útero e se originam das artérias hipogástrica e aorta, respectivamente.
- 86** No desenvolvimento embrionário, os cistos de Gardner são remanescentes do ducto mesonéfrico e se localizam nas paredes laterais da vagina.
- 87** As glândulas vestibulares maiores, ou de Bartholin, se desenvolvem do seio urogenital, secretam muco na região próxima aos pequenos lábios e podem ser obstruídas por processos infecciosos, ocasionando bartholinite.

Com relação à endocrinologia reprodutiva, julgue os itens a seguir.

- 88** Na amenorreia hipotalâmica com deficiência estrogênica, a melhor opção terapêutica é o citrato de clomifeno.
- 89** O hirsutismo pode ser idiopático ou causado por excesso de androgênios. Os androgênios circulam na corrente sanguínea ligados à globulina carreadora de hormônios sexuais (SHBG) e possuem sua produção regulada pelo fígado.
- 90** Na fase folicular do ciclo menstrual normal, o folículo primordial é um ovócito, margeado pela zona translúcida, cujo crescimento é dependente da estimulação das gonadotrofinas, principalmente de hormônio folículo estimulante (FSH).

Julgue os itens subsequentes relativos a doenças benignas do aparelho reprodutor feminino.

- 91** A acantose *nigricans* é uma lesão associada ao hiperandrogenismo e anovulação, que se caracteriza pela presença de pigmentação aveludada disseminada nas pregas cutâneas, atingindo principalmente as axilas, o pescoço, as coxas, a região submamária, bem como a vulva e sua pele adjacente.
- 92** A enterocele consiste na herniação do intestino grosso para o lúmen vaginal, sendo um distúrbio comum da sustentação pélvica.
- 93** O fibroma é um tumor ovariano sólido de ocorrência rara, crescimento rápido, baixo potencial de bilateralidade e alto potencial de malignidade.



Julgue os itens que se seguem relativos a patologias malignas do trato reprodutor feminino.

- 94 A grande maioria dos cânceres ovarianos é derivada de tecidos provenientes do epitélio celômico ou do mesotélio. No que concerne à histologia, os tumores epiteliais mucinosos se assemelham às células endocervicais.
- 95 No carcinoma *in situ* do colo uterino, a displasia de alto grau envolve toda a espessura do epitélio cervical e a invasão da membrana basal é mínima, sendo identificada apenas microscopicamente.
- 96 Pacientes tabagistas, magras e no menacme apresentam alto risco de desenvolver câncer do endométrio.

### MEDICINA SOCIAL E PREVENTIVA

Acerca das doenças dos cuidados de saúde em pessoas idosas, julgue os itens a seguir.

- 97 Considerando-se a prevenção de doenças cardiovasculares, quanto maior o risco cardiovascular global, menor o benefício potencial de uma intervenção terapêutica ou preventiva.
- 98 O modelo de prevenção de quedas preconizado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) é pautado em três pilares: aumento da conscientização sobre a importância da prevenção das quedas; melhoria na identificação e avaliação dos fatores de risco e dos determinantes das quedas; e identificação e implementação de intervenções realistas.
- 99 A doença de Alzheimer é um transtorno neurodegenerativo fatal que se manifesta por deterioração cognitiva, comprometimento imediato das atividades de vida diária e diversos sintomas neuropsiquiátricos e alterações comportamentais.
- 100 Considerando não haver registro de protocolo acerca de como transmitir uma má notícia ao paciente ou a seus familiares, ao emitir esse tipo de informação, o médico deve se basear em sua experiência clínica.
- 101 Durante a medida da pressão arterial em idosos, podem ocorrer maior frequência de hiato auscultatório, subestimando a verdadeira pressão sistólica ou superestimando a pressão diastólica, e a pseudo-hipertensão, que pode ser detectada por meio da manobra de Osler.

Com relação a doenças crônicas degenerativas, problemas de saúde mental, violência e obesidade, julgue os itens que se seguem.

- 102 A reabilitação do traumatismo cranioencefálico engloba quatro categorias de função: física, mental, afetiva e social. Enquanto a função física relaciona-se à capacidade intelectual e cognitiva do indivíduo, a função afetiva se refere à capacidade de interagir com outras pessoas de forma bem sucedida, ao desempenho dos papéis e obrigações sociais.
- 103 A transição nutricional está fracamente relacionada às mudanças nos padrões de consumo de alimentos, sendo a maioria dos casos de obesidade atribuída a fatores genéticos.
- 104 Para a estratificação do risco da doença aterosclerótica, recomendam-se três etapas: determinar a presença de doença aterosclerótica significativa ou de seus equivalentes; utilizar os escores de predição do risco; e reclassificar o risco predito pela presença de fatores agravantes do risco.
- 105 Estatinas, entre outros fármacos hipolipemiantes, podem ser utilizadas no tratamento de dislipidemias por mulheres em idade fértil, sem contracepção adequada ou que desejem engravidar, gestantes e lactantes.
- 106 A avaliação do padrão de consumo de álcool nos pacientes, recomendada como rotina na prática clínica de atenção básica, pode ser feita por meio de questionários já consolidados, como o Audit, composto por dez perguntas que investigam o padrão de uso de álcool nos últimos doze meses.

No que concerne à atenção à saúde da criança, julgue os próximos itens.

- 107 Caso a criança tenha dor de ouvido, a suspeita de otite média aguda deve ser considerada. Além disso, a presença de abaulamento e hiperemia da membrana timpânica são os dois sinais mais importantes no diagnóstico diferencial quando a cultura de secreção é negativa.
- 108 Em casos de filhos de mães portadoras da hepatite B, a amamentação traz risco adicional ao recém-nascido, mesmo que ele tenha recebido a primeira dose da vacina e a imunoglobulina humana anti-hepatite B.
- 109 As parasitoses intestinais são muito frequentes na infância, sendo mais prevalentes as causadas por *Strongyloides stercoralis* (helminíase). Os parasitas menos comumente encontrados nas crianças pré-escolares e escolares são o *Trichuris trichiura* (helminíase) e o *Ancylostomas duodenalis*.
- 110 A caderneta de saúde da criança do Ministério da Saúde utiliza como parâmetros para avaliação do crescimento de crianças os gráficos de perímetro cefálico, peso para a idade, comprimento/estatura para a idade e índice de massa corporal (IMC).

Considerando as políticas públicas brasileiras voltadas à saúde da mulher, julgue os itens subsecutivos.

- 111** A prevenção primária do câncer do colo do útero tem como principal estratégia o diagnóstico precoce e o rastreamento, que consiste na aplicação de um teste ou exame em uma população assintomática, aparentemente saudável, com objetivo de identificar lesões precursoras ou sugestivas de câncer e encaminhá-las para investigação e tratamento.
- 112** No que se refere ao planejamento reprodutivo, são desenvolvidos três tipos de atividades na atenção básica – o aconselhamento, as atividades educativas e as atividades clínicas –, desenvolvidas para se compreenderem as expectativas das pessoas em relação à reprodução e ajudá-las a concretizar essas expectativas, sendo respeitadas as suas escolhas.
- 113** A atenção em anticoncepção pressupõe a oferta de informações, de aconselhamento, de acompanhamento clínico e de métodos e técnicas anticoncepcionais, cientificamente aceitos, que não coloquem em risco a vida e a saúde das pessoas, e, de acordo com os critérios estabelecidos, o profissional de saúde é quem deve escolher o método mais apropriado às necessidades do paciente.
- 114** O rastreamento do câncer do colo do útero nas gestantes é uma medida importante, podendo ser feito em qualquer período da gestação, mas, preferencialmente, até o sétimo mês.

Com relação às ações de vigilância de doenças transmissíveis e não transmissíveis, julgue os itens a seguir.

- 115** No acompanhamento de um paciente com tuberculose, a alta por cura em pulmonares inicialmente positivos deve ser considerada quando, ao completar o tratamento, o paciente apresentar duas baciloscopias negativas, uma na fase de acompanhamento e outra ao final do tratamento.
- 116** Para se determinar o provável período de exposição dos casos em surto por veículo comum, pode-se utilizar o método do período médio de incubação, no qual se identifica a data do pico da epidemia e calcula-se retrospectivamente, com base no período médio de incubação, o dia provável de exposição.
- 117** Resultado negativo da baciloscopia de pele (esfregaço intradérmico) é suficiente para excluir o diagnóstico de hanseníase.
- 118** Na análise epidemiológica, utilizam-se medidas de associação, a exemplo do risco relativo (RR), ou da razão de incidências, que expressa uma comparação matemática entre o risco de adoecer em um grupo exposto a um fator qualquer e o risco correspondente em um grupo não exposto ao mesmo fator. Um RR com valor 1,0, por exemplo, indica presença de associação.
- 119** Um dos métodos utilizados para se verificar a ocorrência de uma epidemia é o diagrama de controle, que consiste na representação gráfica da distribuição da média mensal e do desvio-padrão dos valores da frequência (prevalência) observada em um período de tempo, habitualmente inferior a um ano.
- 120** A vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (VIGITEL) é um estudo descrito que tem como objetivo monitorar a frequência e a distribuição de fatores de risco e proteção para doenças crônicas não transmissíveis na população adulta no Brasil.

**PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para o **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito na(s) **folha(s) de texto definitivo** correspondente(s).
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois não será avaliado texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Em cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais até **0,50 ponto** será atribuído ao quesito capacidade de expressão na modalidade escrita e uso das normas do registro formal culto da Língua Portuguesa.

**QUESTÃO 1 – CIRURGIA GERAL**

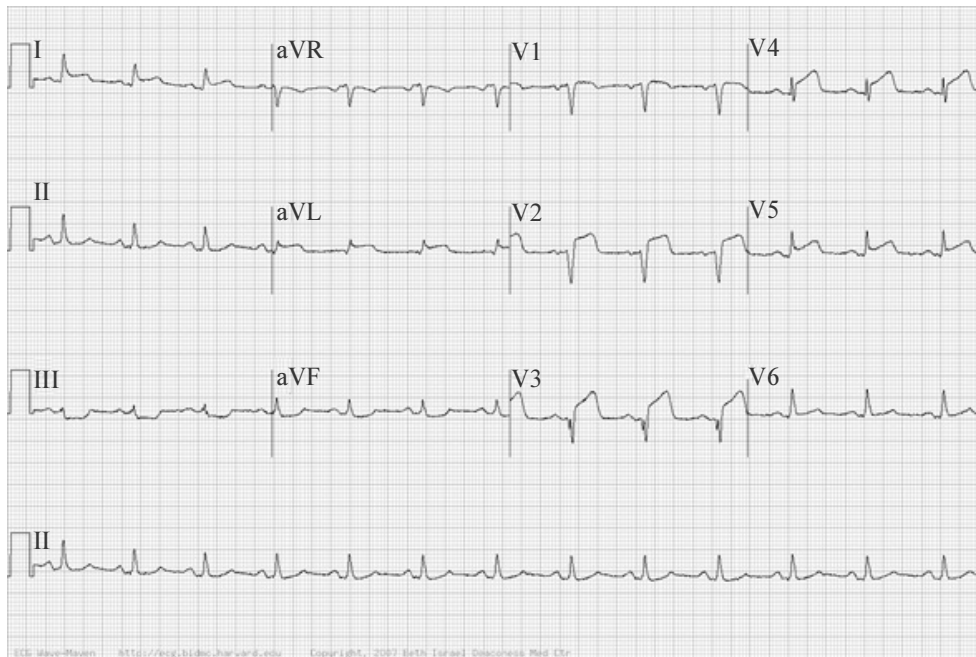
Considerando a incisão mediana como a mais indicada nas laparotomias por trauma sem diagnóstico prévio da lesão, descreva as características anatômicas topográficas diferenciais das aponeuroses da bainha dos retos nas regiões epigástrica [valor: 1,50 ponto], periumbilical [valor: 1,50 ponto] e abaixo da linha arqueada, na parede abdominal [valor: 1,50 ponto].

**RASCUNHO – QUESTÃO 1 – CIRURGIA GERAL**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 2 – CLÍNICA MÉDICA**

Paciente de quarenta e oito anos de idade foi levado ao serviço de pronto-socorro com relato de que, havia três horas, começou a sentir forte dor retroesternal, em aperto e peso, irradiada para a face lateral esquerda do pescoço e para o braço esquerdo, além de sudorese profusa. O paciente, que negou ter diabetes melito, informou ter diagnóstico de hipertensão arterial, teor de colesterol aumentado e ser fumante. Ao exame físico, na sala de emergência, apresentou pressão arterial de 130 mmHg × 85 mmHg, frequência cardíaca de 98 bpm, ritmo cardíaco regular à custa de quarta bulha cardíaca, sem sopros, e pulsos arteriais palpáveis e simétricos. O paciente não apresentava alterações pulmonares e, durante o exame de oximetria de pulso, respirando ar ambiente, a saturação de oxigênio foi de 92%. Foi realizado o eletrocardiograma de 12 derivações — calibração: 1 cm = 1 mV e velocidade do papel = 25 mm/s —, apresentado na figura a seguir.



Com base no quadro clínico apresentado e nas principais alterações observadas no traçado eletrocardiográfico, faça o que se pede a seguir.

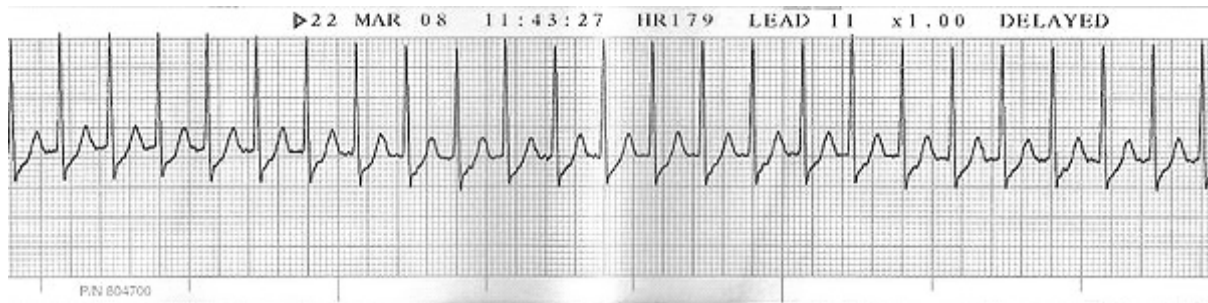
- ▶ Indique o ritmo cardíaco de base. [valor: 0,50 ponto]
- ▶ Especifique as principais alterações morfológicas presentes. [valor: 2,00 pontos]
- ▶ Apresente as conclusão do ECG — principal diagnóstico clínico do paciente. [valor: 2,00 pontos]

**RASCUNHO – QUESTÃO 2 – CLÍNICA MÉDICA**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 3 – PEDIATRIA**

Lactente de seis meses de idade, hígido, em aleitamento materno exclusivo, apresentava dificuldade para respirar e para mamar, irritabilidade e choro constante havia poucas horas, razões pelas quais a mãe procurou a emergência de um hospital, onde a criança foi internada. Ao exame físico, o médico observou regular estado geral, frequência respiratória de 80 irpm, frequência cardíaca de 250 bpm, cianose de extremidades com saturação de oxigênio de 80% e hepatomegalia. Uma radiografia do tórax mostrou cardiomegalia, derrame intercostal e aumento da trama broncovascular. O eletrocardiograma realizado apresentou a seguinte imagem.



Com base no caso clínico apresentado, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Apresente diagnóstico sindrômico e etiologia mais prováveis. Cite, pelo menos, um de cada. [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Apresente dois sinais apresentados pela criança que podem ser considerados como pontos-chave do diagnóstico sindrômico. [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Especifique o tratamento imediato a ser adotado. [valor: 1,50 ponto]

**RASCUNHO – QUESTÃO 3 – PEDIATRIA**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 4 – OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA**

Uma paciente, de trinta e quatro anos de idade e com história de menarca aos doze anos de idade, coitarca aos vinte anos de idade e nuliparidade, procurou ambulatório de ginecologia para consulta de rotina. A paciente, que estava assintomática ao momento da consulta e utilizava método contraceptivo de barreira, informou estar em relacionamento estável e manifestou desejo de realizar exames pré-concepcionais com a intenção de engravidar em um futuro próximo. Ao exame de toque vaginal, percebeu-se útero com volume discretamente aumentado, bordos irregulares e consistência endurecida. Solicitou-se ecografia transvaginal, que evidenciou tumorações uterinas sugestivas de leiomiomatose uterina.

Com base no caso clínico apresentado, discorra, necessariamente, acerca dos seguintes pontos:

- ▶ classificação de leiomiomas quanto à localização com as camadas uterinas; [valor: 1,50 ponto]
- ▶ quatro mecanismos pelos quais os miomas podem causar infertilidade; [valor: 1,50 ponto]
- ▶ quatro possíveis tratamentos clínicos para miomatose uterina. [valor: 1,50 ponto]

**RASCUNHO – QUESTÃO 4 – OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 5 – MEDICINA SOCIAL E PREVENTIVA**

A Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS), lançada em 2003, busca colocar em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar.

Considerando que o fragmento de texto acima tem caráter unicamente motivador, cite os sete princípios norteadores da PNH do SUS.  
[valor: 4,50 pontos]

**RASCUNHO – QUESTÃO 5 – MEDICINA SOCIAL E PREVENTIVA**

1	
2	
3	
4	
5	



**cespeUnB**

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos