

Aplicação: 2015

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



PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA

CADERNO DE PROVA OBJETIVA



GDF

Secretaria de
Estado de Saúde



Universidade de Brasília

cespe

Cebraspe

Centro Brasileiro de Pesquisa em Avaliação
e Seleção e de Promoção de Eventos

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

0(XX) 61 3448-0100
www.cespe.unb.br
sac@cespe.unb.br

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais e os dados do programa em que você se inscreveu, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua folha de respostas. Confira, também, o seu nome e os dados do programa em que você se inscreveu em cada página numerada do seu caderno de prova. Em seguida, verifique se ele 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 ao programa em que você se inscreveu, 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 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.

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

Cirurgia-Geral

Com relação à trombose venosa profunda (TVP), julgue os itens a seguir.

- 1 A TVP pode dar origem a uma embolia pulmonar, sendo o coágulo levado da perna acometida para o pulmão, passando pela veia femural profunda, veia cava inferior, veia porta, veia ázigos, veia cava superior, átrio direito, ventrículo direito e artéria pulmonar.
- 2 A consequência mais grave da TVP é a hemorragia varicosa de membros inferiores, que pode levar ao choque hipovolêmico.
- 3 O espessamento e as alterações de coloração da pele no membro acometido são eventos que podem ocorrer nos casos de TVP com evolução crônica.

A hipertensão arterial, que se associa a alterações metabólicas, hormonais e a fenômenos tróficos, é uma doença de causa multifatorial que acomete cerca de 15% a 20% da população brasileira adulta. Acerca dessa patologia, julgue os itens subsequentes.

- 4 O exame de fundo de olho permite identificar lesões no sistema vascular de pacientes portadores de hipertensão arterial sistêmica.
- 5 A maioria dos pacientes portadores de hipertensão arterial apresenta hipotrofia do ventrículo esquerdo.

Os pacientes que apresentam situações de emergências clínicas ou cirúrgicas, como trauma, choque, queimaduras graves, parada cardiorrespiratória ou coma, necessitam de atendimento rápido e eficaz para que sua vida seja preservada. A respeito desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 6 O tratamento mais indicado para a dor intensa de paciente com área extensa de queimadura é realizado com os opioides, por via endovenosa.
- 7 Infecções e falência de múltiplos órgãos e sistemas correspondem à segunda causa mais frequente de morte em pacientes politraumatizados.
- 8 Os pacientes inconscientes que têm uma escala de coma de Glasgow menor que 8 apresentam risco de obstrução das vias aéreas.
- 9 A preocupação inicial com o atendimento do paciente politraumatizado está relacionada à ocorrência de hemorragia.
- 10 A toracocentese com agulha grossa (gelco 14) no segundo espaço intercostal, linha hemiclavicular, é o procedimento inicial indicado para os casos de pneumotórax hipertensivo.

No que se refere às doenças respiratórias infecciosas agudas, julgue o próximo item.

- 11 A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) pode se manifestar até o quinto dia de internação hospitalar.

Com relação ao tubo digestivo, às suas glândulas anexas e às patologias que acometem esses sistemas, julgue os itens subsequentes.

- 12 Dos pacientes cirróticos que têm hipertensão portal e que apresentam um primeiro episódio de hemorragia digestiva alta, apenas 10% têm a segunda ocorrência de sangramento.
- 13 A hemólise é a causa mais rara de icterícia pré-hepática.
- 14 O evento inicial para a produção de bilirrubina é representado pela destruição das hemácias no sistema reticuloendotelial.
- 15 O divertículo de Meckel pode ser acometido por uma úlcera péptica.
- 16 A bactéria *Helicobacter pylori* representa uma causa rara de ocorrência de úlcera péptica duodenal.
- 17 A maioria dos cânceres localizados no intestino grosso pode ser diagnosticada por meio de exame realizado com o retossigmoidoscópio rígido.
- 18 A hiperplasia nodular focal e o hemangioma são os dois tumores benignos de ocorrência mais comum no fígado.

Julgue os itens seguintes, relativos às doenças de acometimento comum na população.

- 19 Distúrbios do sono estão intrinsecamente ligados à ocorrência da fibromialgia.
- 20 O diagnóstico de rinite é essencialmente clínico.
- 21 A sinovite é um achado comum nos pacientes portadores de dengue.
- 22 A artralgia associada ao HIV-AIDS raramente evolui para uma inflamação grave das articulações.
- 23 O diabetes melito gestacional, quanto à sua fisiopatologia, assemelha-se ao diabetes melito tipo 1.
- 24 A amigdalectomia está indicada como procedimento profilático da febre reumática.

Clínica Médica

Uma paciente de dezenove anos de idade foi encaminhada a um serviço de emergência por apresentar, havia duas horas, quadro clínico constituído por náuseas, vômitos e alteração do nível de consciência. O clínico foi informado de que havia três dias a paciente queixou-se de febre associada a calafrios e dor localizada em flanco direito. O exame físico de admissão mostrou temperatura de 38 °C, frequência cardíaca de 120 bpm, pressão arterial de 90 mmHg × 40 mmHg e frequência respiratória de 30 irpm. A paciente apresentava pele fria e ressecada, respiração do tipo Kussmaul e dor a punho percussão do flanco direito. Os exames laboratoriais mostraram os seguintes resultados: leucócitos de 16.000/mm³ (sem desvio à esquerda); concentração normal de hemoglobina e contagem de hemácias dentro da normalidade para o sexo e faixa etária da paciente; glicose de 800 mg/dL; sódio de 124 mEq/L; potássio de 3,4 mEq/L; cloro de 98 mEq/L; ureia de 50 mg/dL; e creatinina de 1,5 mg/L. A gasometria arterial apresentou: pH = 7,20; PaO₂ = 90 mmHg; PaCO₂ = 30 mmHg; bicarbonato = 6 mEq/L e BE = -10. O raio X de tórax não revelou alterações e o EAS demonstrou presença de cilindros leucocitários e de hematúria maciça.

Considerando o caso clínico acima apresentado, julgue os itens a seguir.

- 25 Respiração de Kussmaul associada aos achados apresentados na gasometria arterial indicam a presença de acidose respiratória.
- 26 Nesse caso, deve-se buscar restaurar imediatamente a volemia por meio de soro fisiológico isotônico via intravenosa.
- 27 Os cilindros leucocitários encontrados no EAS são um forte indício de abscesso renal.
- 28 Pielonefrite é um provável fator desencadeante da alteração metabólica encontrada nessa paciente.

Um paciente de trinta e cinco anos de idade compareceu a um ambulatório de clínica médica apresentando quadro clínico constituído por episódios intermitentes de dor, rigidez, edema e calor nos joelhos e nos tornozelos. O paciente relatou, ainda, que esses sinais e sintomas ocorriam pela manhã e duravam cerca de quatro horas. No exame físico, constatou-se que o paciente apresentava dor associada a sinais flogísticos na articulação do joelho direito. No prontuário do paciente, o resultado do hemograma indicava hemoglobina de 11 g/dL, hematócrito de 34%, hemácias de 4.000.000/mm³, leucócitos com número absoluto e diferencial normal para o sexo e faixa etária do paciente, plaquetas de 250.000/mm³ e VHS de 90 mm/h.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 29 Uma das orientações que devem ser dadas a esse paciente é de que ele mantenha absoluto repouso da articulação quando da exacerbação dos sinais inflamatórios articulares.
- 30 O comprometimento de grandes articulações apresentado pelo paciente em questão é sugestivo de diagnóstico de gota.
- 31 A anemia normocítica-normocrômica apresentada pelo referido paciente é um achado frequente nessa forma de comprometimento articular.

Um paciente de sessenta e cinco anos de idade foi internado em uma unidade de emergência em virtude da apresentação súbita de desvio da comissura labial para a esquerda, paresia do membro superior direito e afasia. Após duas horas de internação do paciente, uma equipe da neurologia identificou o desaparecimento dos sintomas, entretanto foram encontradas manchas hipocrômicas localizadas difusamente no tronco e nas extremidades, que apresentavam baixa sensibilidade térmica.

Com referência ao caso clínico acima apresentado, julgue os seguintes itens.

- 32 Exames de imagem do sistema nervoso central são desnecessários, pois o paciente deixou de apresentar sequelas neurológicas após duas horas de internação.
- 33 Deve ser indicada baciloscopia de uma das lesões cutâneas identificadas, e, caso o resultado seja positivo, confirma-se o diagnóstico de hanseníase forma multibacilar.
- 34 O desvio da comissura labial para a esquerda associado à paresia do membro superior direito é um indicador do diagnóstico de paralisia facial central.

Uma paciente de vinte e cinco anos de idade compareceu a um ambulatório de clínica médica relatando que, periodicamente, há um ano, apresenta quadro clínico constituído por dor abdominal difusa (que melhora com a evacuação) associada à alteração do hábito intestinal, podendo ocorrer diarreia ou constipação intestinal. A resolução dos sintomas é espontânea, os quais duram no máximo dois dias. O exame físico realizado na paciente não apresentou alterações dignas de nota.

Com relação ao caso clínico acima apresentado, julgue os próximos itens.

- 35** Deve-se recomendar à paciente a adoção de dieta hipograxa com baixo teor de açúcares.
- 36** Caso a paciente apresentasse P-ANCA positivo, o diagnóstico de síndrome do intestino irritável seria confirmado.

Uma paciente de cinquenta anos de idade compareceu a um ambulatório de clínica médica relatando que, havia um mês, vinha apresentando dor difusa e aumento do volume do abdome. No prontuário da paciente, estava descrito que ela era supervisionada pelo serviço médico por apresentar hepatite crônica persistente. No exame físico, a paciente apresentou icterícia, macicez móvel, dor difusa à palpação e ausência de visceromegalias. Os exames laboratoriais mostraram albumina de 2g/dL (normal: 3,9 a 4,6g/dL); bilirrubina total de 5 mg/dL (3,5 mg/dL de bilirrubina direta); tempo de protrombina de 18 segundos (normal: 10 a 14 segundos); TGO de 150 U/L; e TGP de 100 U/L.

Considerando o caso clínico acima apresentado, julgue os itens subsecutivos.

- 37** O diagnóstico de hepatite C será firmado caso a paciente realize biópsia hepática que confirme o diagnóstico de cirrose nodular.
- 38** O prolongamento do tempo de protrombina confirma o diagnóstico de insuficiência hepática.

No que diz respeito ao diagnóstico e ao tratamento do câncer de próstata em pacientes idosos, julgue os itens que se seguem.

- 39** Na eventualidade do diagnóstico de câncer de próstata, a realização de tratamento cirúrgico prolonga a vida do paciente e acarreta baixo risco de incontinência vesical.
- 40** A realização do toque retal e a solicitação da medida sérica do PSA aumentam a sensibilidade e a especificidade da detecção do câncer de próstata.

Um paciente de vinte anos de idade compareceu a uma unidade básica de saúde informando apresentar, havia três meses, tosse e chiados no peito os quais vêm se agravando progressivamente. Esse quadro tem se manifestado em associação com rinorreia e prurido nasal. O exame físico mostrou edema de cornetos nasais e sibilos expiratórios em ambas as regiões infraescapulares.

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

- 41** Os sintomas apresentados pelo referido paciente e o exame do nariz dão margem ao diagnóstico de rinite alérgica.
- 42** Para que se confirme o diagnóstico desse paciente, deverá ser realizado o teste de espirometria.
- 43** Sibilos expiratórios indicam gravidade do processo e demandam que o paciente seja encaminhado para serviço de emergência.

No que diz respeito ao estadiamento e ao tratamento dos casos suspeitos de dengue, julgue os itens subsequentes.

- 44** Pacientes do sexo masculino, em idade adulta, com hematócrito de 50%, plaquetas de 100.000/mm³ e leucócitos de 900/mm³ devem ser imediatamente encaminhados para tratamento hospitalar em unidade de terapia intensiva.
- 45** Paciente com prova do laço negativa e ausência de manifestações hemorrágicas e de sinais de alarme deve ser tratado com hidratação oral, analgésicos e antitérmicos, devendo-se evitar a prescrição de AAS.

Um paciente de sessenta anos de idade compareceu à emergência de um hospital queixando-se de dor precordial em aperto de forte intensidade que tinha se iniciado, havia trinta minutos, imediatamente após acordar. O exame físico mostrou pressão arterial de 150 mmHg × 100 mmHg, frequência cardíaca de 100 bpm, frequência respiratória de 20 irpm, temperatura de 36 °C e saturação de oxigênio de 97%. A ausculta cardíaca mostrou ritmo cardíaco em 3 tempos com presença da quarta bulha.

Com referência ao caso clínico acima apresentado, julgue os itens seguintes.

- 46** A presença de quarta bulha aumenta a probabilidade de que a dor seja decorrente de síndrome coronariana.
- 47** O paciente em questão deve ser submetido imediatamente a exame de eletrocardiograma.
- 48** Se o paciente apresentasse, no momento da admissão, medida sérica da troponina em nível normal, a hipótese de infarto agudo do miocárdio estaria excluída.

Pediatria

Em cada um dos itens a seguir, é apresentado um caso clínico a respeito de doenças cardiovasculares na infância e na adolescência, seguido de uma assertiva a ser julgada.

- 49 Escolar do sexo masculino com 30 kg apresentava quadro de febre e poliartralgia migratória havia uma semana. Sua mãe relatou que três semanas antes do início do quadro ele havia tido amigdalite bacteriana, tratada com antibiótico. No exame clínico, além de artrite no joelho direito, foram identificados sopro sistólico em foco mitral e sopro diastólico em foco aórtico, sem sinais de descompensação cardíaca. O hemograma completo mostrou leucocitose com neutrofilia, sem desvio para a esquerda e sem granulações tóxicas. A dosagem de ASLO foi de 1.000 UI e a da proteína C reativa, de 5 UI/L. A ecocardiografia do paciente revelou a presença de regurgitação aórtica e mitral, com câmaras cardíacas de tamanhos normais. Nesse caso, a terapêutica medicamentosa indicada para o paciente consiste na administração de penicilina benzatina por via intramuscular, na dose de 1.200.000 UI e prednisona por via oral na dose de 2 mg/kg/dia por três semanas, com redução progressiva semanal do corticoide em 20%.
- 50 O perfil lipídico de uma criança de sete anos de idade mostrou, pela segunda vez, o seguinte resultado: colesterol total = 250 mg/dL; LDL-colesterol = 140 mg/dL; HDL-colesterol = 20 mg/dL e triglicerídeos = 200 mg/dL. Nesse caso, o médico deve, inicialmente, recomendar tratamento dietético, com ingestão diária em relação ao valor calórico requerido para esse paciente de 8% de gordura saturada, 10 % de gordura poli-insaturada, 10% de gordura monossaturada, 2% de gordura trans, 50% de carboidratos e 20% de proteínas.

Com relação a traumas na infância e na adolescência, julgue os próximos itens.

- 51 O procedimento médico a ser aplicado no local de um acidente, no caso de queimadura extensa, consiste em retirar as roupas ou substâncias aderidas à pele queimada, resfriar a lesão com água fria por pelo menos quinze minutos, envolver as lesões com um tecido limpo e encaminhar o paciente a um hospital de referência em queimados.
- 52 Considere que um adolescente de dezesseis anos de idade, vítima de acidente automobilístico com colisão frontal, tenha dado entrada na urgência traumatológica e que, no exame físico, o médico tenha observado que o paciente sentia muita dor torácica, respondia brevemente às solicitações, estava desorientado e respirava com alguma dificuldade. Considere, ainda, que o jovem tenha apresentado turgência jugular, bulhas hipofonéticas e saturação de oxigênio de 75%, com frequência cardíaca de 180 bpm e pressão arterial de 70 mmHg × 40 mmHg. Nesse caso, a hipótese diagnóstica mais provável é tamponamento cardíaco.

Julgue os itens que se seguem, relativos a doenças infecciosas na infância e na adolescência.

- 53 A vacina contra papilomavírus humano (HPV) é constituída por recombinante genético de quatro tipos de vírus HPV, possui eficácia imunogênica em 98,8% para jovens com idade entre nove e treze anos de idade e deve ser administrada em três doses, devendo ser administrada a segunda dose seis meses após a primeira; e a terceira após sessenta meses da primeira administração.
- 54 Caso uma gestante com tuberculose pulmonar e baciloscopia positiva inicie o tratamento específico dez dias antes do trabalho de parto, o médico que assistir ao recém-nascido deverá vacinar o bebê com BCG imediatamente, mantê-lo junto à mãe e recomendar o aleitamento em livre demanda.
- 55 Suponha que um adolescente tenha procurado uma unidade de pronto atendimento queixando-se de mau hálito e dificuldade de ingerir alimentos havia quatro dias e que, no exame físico, o médico tenha observado que o paciente apresentava acentuada halitose, gengivas edemaciadas, hiperemiadas e com úlceras entre os dentes sisos e segundos molares, pseudomembrana em amígdalas e micropoliadenopatia cervical. Nesse caso, o diagnóstico do paciente é de monilíase oral, e o tratamento a ser adotado, além da higienização oral, consiste na administração de nistatina por via oral.
- 56 Considere o seguinte caso clínico.
O exame de VDRL de uma parturiente no período pós-parto foi positivo. A paciente reportou que havia tido sífilis sete anos atrás, tendo feito tratamento conforme recomendação médica; informou, ainda, que, após doze meses, o resultado do VDRL tinha sido positivo 1/2 e que, na gestação atual, ela não havia feito testagem para sífilis. O teste treponêmico e o TPHA da parturiente feitos após o exame de VDRL pós-parto foram positivos. No recém-nascido, o teste treponêmico e o TPHA foram positivos, e o VDRL positivo 1/1.
No caso clínico descrito, o médico deverá concluir que o recém-nascido está infectado; portanto, o profissional procederá à coleta de líquido cefalorraquidiano para exame, incluindo o VDRL, realizará radiografia de ossos longos, e iniciará tratamento do bebê com penicilina cristalina na dose de 100.000 UI/kg/dia durante dez dias.

Em cada um dos itens de 57 a 59, é apresentado um caso clínico referente a doenças respiratórias na infância, seguido de uma assertiva a ser julgada.

57 Um escolar de nove anos de idade, com dificuldade para respirar, foi levado pela mãe a uma emergência pediátrica. A mãe informou que, havia dois meses, esse quadro vinha se repetindo semanalmente, que os sintomas cediam temporariamente com o uso de beta-2-adrenérgicos e que a atividade e o sono do paciente ficavam limitados na vigília do quadro. O médico, após examiná-lo, administrou beta-2-adrenérgico por via inalatória e o encaminhou ao ambulatório para avaliação da função respiratória, que apresentou o seguinte resultado: volume expiratório forçado ao final do primeiro minuto (VEF1) pré-broncodilatador = 85% do previsto com variação de VEF1 igual a 25%. Nesse caso, as Diretrizes Brasileiras para o Manejo da Asma recomendam tratamento com beta-2-adrenérgico por via inalatória para alívio dos sintomas e corticoide inalatório em baixa dosagem.

58 Um lactente de um mês de idade, nascido de parto vaginal, apresentava tosse seca havia uma semana. O exame físico do bebê constatou temperatura axilar de 37 °C, hiperemia, edema e secreção serosa em conjuntivas, leve taquipneia e murmúrio vesicular rude com crepitações disseminadas à ausculta pulmonar. Foi realizada radiografia do tórax, conforme ilustrado a seguir.



Nesse caso, o diagnóstico mais provável é pneumonia por *Chlamydia trachomatis*, e o tratamento do paciente deve ser realizado com azitromicina, na dose de 30 mg/kg por cinco dias.

59 Um menino de quatro anos de idade, morador de uma instituição de apoio a menores abandonados, foi levado a uma emergência pediátrica com história de febre alta havia três dias. Nesse período, o quadro clínico evoluiu para dificuldade respiratória e gemência. No exame físico da criança, foram constatados, além de febre e dificuldade respiratória, palidez, aspecto toxêmico, sinais de desidratação e uma lesão pustulosa tensa no membro inferior direito. A radiografia de tórax do paciente apresentou o seguinte aspecto.



Nesse caso, a criança deverá receber tratamento específico à base de oxacilina.

Um menino de cinco anos de idade, nascido vigoroso de parto vaginal, de termo, foi levado a uma consulta com oftalmologista devido a um desvio do olho esquerdo identificado por sua mãe havia dois meses. Na consulta, o médico constatou estrabismo com esotropia e leucocoria à esquerda.

Com base no caso clínico acima apresentado, julgue o item abaixo.

60 O diagnóstico mais provável para a criança em questão é retinopatia da prematuridade.

A mãe de um lactente de sete meses de idade queixa-se de que, desde que, há cerca de um mês, iniciou a alimentação complementar ao aleitamento materno — papa de frutas e legumes, e leite de vaca —, a criança passou a apresentar vômitos e diarreia com rajadas de sangue. No exame físico, o médico observou peso/idade no escore Z - 1; bom estado geral, hidratado, corado; e eritema descamativo em couro cabeludo e face.

Com referência ao caso clínico acima apresentado, julgue o próximo item.

61 O diagnóstico clínico provável para o lactente em questão é intolerância à lactose.

Uma criança de quatro anos de idade foi levada à consulta ambulatorial devido à preocupação dos pais com a ingesta excessiva de água e alimento pela criança, que apresentava intensa diurese e baixo ganho de peso. O médico solicitou um exame de glicemia de jejum, cujo resultado foi de 110 mg/dL. Em seguida, o médico solicitou um teste oral de tolerância à glicose, cujo resultado mostrou, duas horas após a sobrecarga de glicose, glicemia igual a 170 mg/dL.

Considerando esse caso clínico, julgue o item seguinte.

- 62 Na situação em apreço, o diagnóstico de diabetes melito tipo I está confirmado, e o médico deve recomendar o uso de insulina exógena.

Há dois meses, um escolar apresenta interrupções bruscas de suas atividades rotineiras, piscando as pálpebras repetidamente, em episódios que duram aproximadamente trinta segundos. Nessas ocasiões, ele fica com o olhar vago e não responde às solicitações.

Tendo como referência esse caso clínico, julgue o item abaixo.

- 63 A descrição esperada para o exame de eletroencefalografia do escolar descrito é a presença de ondas delta lentas, irregulares, de elevada voltagem, períodos breves de poliondas e polipontas-onda, marcada desorganização da atividade basal e elevada amplitude dos potenciais.

Um menino de quatro anos de idade foi levado pela manhã ao pediatra porque, havia vinte dias, vinha apresentando febre baixa, fraqueza progressiva, palidez e manchas roxas pelo corpo. No exame físico, o médico detectou, além da palidez e das equimoses, edema e dor nas articulações dos joelhos e cotovelos, e hepatoesplenomegalia. A fim de esclarecer o caso, o médico solicitou um hemograma completo, que mostrou pancitopenia.

Com base no caso clínico acima apresentado, julgue o próximo item.

- 64 O exame mais importante a ser realizado na criança com vistas ao diagnóstico é o mielograma.

Em cada um dos itens a seguir, é apresentado um caso clínico acerca de doenças ortopédicas e renais na infância, seguido de uma assertiva a ser julgada.

- 65 Uma menina de sete anos de idade, por apresentar febre e disúria, foi levada pela mãe a uma emergência pediátrica. O médico que a atendeu não encontrou maiores anormalidades no exame físico e solicitou exame de urina e urinocultura do jato médio colhida após higienização. O EAS mostrou pH = 6,5, densidade = 1.020, 7 piócitos/campo, hemácias ++, bactérias = 3/campo, e urinocultura positiva com 100.000 colônias de *Escherichia coli*. Nesse caso, o quadro clínico relatado é de infecção do trato urinário, sendo indicado o tratamento com cefalexina na dose de 30 mg/kg/dia, durante dez dias.

- 66 Um menino de sete anos de idade vinha apresentando claudicação em membro inferior direito havia um mês, de aparecimento intermitente, com dor coxofemoral irradiada em direção ao joelho direito. No exame físico, o médico observou que a criança estava afebril, em bom estado geral, com limitação da abdução coxofemoral à direita e sem sinais inflamatórios na referida articulação. Uma radiografia do quadril mostrou osteosclerose da cabeça do fêmur e achatamento da epífise. Nesse caso, o diagnóstico é doença de Legg-Calvet-Perthes.

Em cada um dos próximos itens, é apresentado um caso clínico a respeito do crescimento e do desenvolvimento na infância e na adolescência, seguido de uma assertiva que deve ser julgada.

- 67 A mãe de um lactente, de quatro meses de idade, alimentado exclusivamente com leite materno, queixou-se ao pediatra que o leite dela não estava sendo suficiente para nutrir o bebê, uma vez que ele estava crescendo pouco e deveria, portanto, receber outros tipos de alimento. O exame médico da criança mostrou um desenvolvimento neuropsicomotor normal com peso e altura situados no escore $Z = 0$. A caderneta de vacinação da criança estava atualizada até o 3.º mês de vida. Nesse caso, o médico deve recomendar que a mãe mantenha o aleitamento materno exclusivo, que exponha o bebê diretamente à luz solar por uma hora pela manhã e que faça as segundas doses das vacinas pentavalente, antipoliomielite injetável, antipneumocócica decavalente e antirrotavírus.

- 68 Um pré-escolar de três anos de idade, acompanhado da mãe, foi a uma consulta ambulatorial porque tinha falta de apetite, e a mãe achava que ele estava desnutrido e com estatura abaixo do normal. No exame físico, o médico observou peso/idade de escore Z menor que -3 ; fontanela anterior presente e ampla; suturas cranianas presentes e alargadas; alargamento dos punhos; hipotonia muscular; abdome em batráquio; baixa estatura para a idade. Nesse caso, o tratamento recomendado para a criança é a administração de 200.000 UI de vitamina A por via oral, com repetição da mesma dosagem vinte e quatro horas depois, e uma terceira dose idêntica às anteriores após quatro semanas.

Em cada um dos itens subsecutivos, é apresentado um caso clínico relacionado à gestão da política de saúde no Brasil, seguido de uma assertiva a ser julgada.

- 69** Uma adolescente portadora de lúpus eritematoso sistêmico que desenvolveu um quadro de insuficiência cardíaca atribuída à cardite lúpica foi levada à UTI, onde teve parada cardíaca doze horas depois, não respondendo às manobras de reanimação. Nesse caso, o atestado de óbito deve conter como causa imediata da morte o diagnóstico de insuficiência cardíaca.
- 70** Um lactente de seis meses de idade foi pela primeira vez a um centro de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), e o médico observou que ele ainda não recebera nenhuma vacina. Nesse caso, o médico deve recomendar a aplicação, de uma só vez, das seguintes vacinas: BCG, a primeira dose da vacina pentavalente (DPT+hemófilos+hepatite B) ou estas isoladamente, a primeira dose da vacina antipoliomielite injetável, a primeira dose da vacina antirrotavírus e a primeira dose da vacina antipneumocócica decavalente.

Em cada um dos itens subsequentes, é apresentado um caso clínico referente à assistência ao recém-nascido, seguido de uma assertiva a ser julgada.

- 71** Um médico foi chamado para assistir um recém-nascido na sala de parto. Ao consultar a história clínica da parturiente, o médico observou que ela apresentava fator Rh negativo e exame de Coombs indireto positivo 1/16. Nesse caso, o médico deve clampar precocemente o cordão umbilical; coletar e solicitar a tipagem sanguínea, o fator Rh e o exame Coombs diretamente do sangue do cordão umbilical; acompanhar o recém-nascido no alojamento conjunto da mesma maternidade com uma visita médica após vinte e quatro horas de vida pós-natal.
- 72** Um médico estava assistindo um recém-nascido de termo, que nasceu em apneia e envolto em líquido amniótico claro. Inicialmente, ele posicionou o recém-nascido em decúbito dorsal, aspirou suas vias aéreas e lhe aplicou breves piparotes. Enquanto o médico aplicava os procedimentos descritos, o auxiliar secou o bebê e retirou os campos úmidos. Entretanto, o recém-nascido não iniciou a respiração. Até essa etapa, já tinham se passado trinta segundos. O médico, então, solicitou que seu auxiliar monitorizasse a saturação de O₂ em membro superior direito do recém-nascido, que estava em 80%, e iniciou o procedimento de ventilação com pressão positiva por meio de um balão de ressuscitação manual. Nesse caso, de acordo com as normas de reanimação neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, a ventilação com pressão positiva deve ser administrada com uma mistura de ar que contenha uma fração de oxigênio de 80%, a fim de se garantir um aumento da saturação de O₂ até 90% no primeiro minuto.

Obstetrícia/Ginecologia

Com referência à oncologia ginecológica e mamária, julgue os itens a seguir.

- 73** Os cânceres invasivos de vulva, que acometem principalmente mulheres portadoras do HPV, são multifocais e apresentam lesões bilaterais mal delimitadas.
- 74** Mulheres na pós-menopausa, sem sangramento uterino, que apresentam histiócitos no esfregaço de citologia oncótica cervical têm maior probabilidade de desenvolver câncer endometrial.
- 75** No exame de mamografia de mulheres com idade superior a trinta e cinco anos de idade, a observação de nódulos com contornos lobulados mal definidos ou atenuados no quadrante superior externo constitui forte evidência de câncer de mama.

Considerando os aspectos técnicos, éticos e legais relacionados a doenças infecciosas e ao atendimento de pessoas vítimas de violência sexual, julgue os itens que se seguem.

- 76** Como os antirretrovirais inibidores de transcriptase reversa e os antirretrovirais inibidores de protease podem interferir na biodisponibilidade dos hormônios esteroides e alterar a segurança e a efetividade dos contraceptivos hormonais, as mulheres portadoras de HIV/AIDS devem ser estimuladas a fazer o uso combinado de contraceptivos hormonais e de preservativo.
- 77** As vítimas de violência sexual que ingressarem nos serviços de saúde deverão ser submetidas ao tratamento com antirretrovirais, medicamentos que, nessas situações, são utilizados para reduzir o risco de contaminação pelo HIV.
- 78** O tratamento de lesões subclínicas de homens portadores do HPV reduz a taxa de recorrência de lesões intraepiteliais-cervicais em suas parceiras.
- 79** O uso de preservativo não elimina os riscos de transmissão do HPV.
- 80** A síndrome de Behcet é uma doença autoimune que geralmente se manifesta por meio de lesões orais e genitais acompanhadas de inflamação ocular.

Com relação aos distúrbios endócrinos e metabólicos, julgue os itens que se seguem.

- 81** A menopausa ocorre mais precocemente em mulheres múltiparas, ao passo que a menopausa tardia relaciona-se à nuliparidade.
- 82** Nas amenorreias primárias, predominam as causas hipotalâmicas disfuncionais e as canaliculares devido à síndrome de Asherman e à estenose cervical iatrogênica.
- 83** Em pacientes com síndrome dos ovários policísticos (SOP), a presença de acantose nigricans nas regiões inguinais, axilares e no pescoço é um indicativo da resistência à insulina.

Julgue os próximos itens, referentes a planejamento familiar e assistência pré-natal.

- 84 O etinilestradiol, estrogênio mais utilizado nos anticoncepcionais hormonais orais combinados, provoca o aumento das proteínas hepáticas e do substrato da renina, o que, por sua vez, desencadeia a vasoconstrição e a retenção de sódio e de água.
- 85 A vacinação de mulheres com idade superior a vinte e seis anos de idade contra os subtipos 16 e 18 do HPV não está aprovada pela ANVISA.
- 86 O parto cesáreo é mandatório para as gestantes que tenham sido submetidas à cirurgia bariátrica.
- 87 Nas gestantes primíparas, o abaixamento do abdômen, responsável pela sensação de conforto respiratório e polaciúria, ocorre, aproximadamente, quinze dias antes do parto, e, nas gestantes múltiparas, às vésperas do parto.

Acerca das complicações da gestação, julgue os itens subsequentes.

- 88 Gestantes com histórico de doença cardíaca valvar e defeitos septais ventriculares devem receber a profilaxia de endocardite bacteriana no momento da realização do parto.
- 89 Nos casos de gestantes epiléticas que usam simultaneamente fenitoína e ácido fólico, recomenda-se a redução da dosagem de folato devido ao fato de o ácido fólico aumentar os níveis plasmáticos do anticonvulsivante.
- 90 Pré-eclâmpsia sobreposta caracteriza-se pela ocorrência de hipertensão, não acompanhada de proteinúria, após a vigésima semana de gestação.

Com relação às doenças intercorrentes ou próprias da gestação, julgue os itens a seguir.

- 91 Na gestação, as alterações fisiológicas que ocorrem na hemodinâmica renal são as principais causas do aumento da incidência de urolitíase.
- 92 A hiperêmese gravídica habitualmente se associa ao desequilíbrio hidroeletrólítico, caracterizado pela acidose metabólica hiperclorêmica e pela cetonúria persistente.
- 93 Devido à elevação da secreção ácida produzida no período gestacional, a doença ulceropéptica apresenta uma maior incidência durante a gravidez, devendo, nesse período, ser tratada com omeprazol.
- 94 Em casos de pacientes portadoras de púrpura trombocitopênica idiopática (PTI), a amamentação é a melhor medida preventiva contra a trombocitopenia neonatal.
- 95 Na gestação, o lúpus eritematoso sistêmico descompensado pode ocasionar a síndrome do lúpus neonatal, caracterizado pela presença de bloqueio atrioventricular congênito irreversível ou de eritema cutâneo transitório.

Julgue o item a seguir, relativo à bioética.

- 96 Conforme resolução do Conselho Federal de Medicina, o casal tem autonomia para escolher o sexo da prole, desde que a decisão esteja registrada em um termo de consentimento informado, com firma reconhecida em cartório.

Medicina Social e Preventiva

A respeito das doenças infecciosas, julgue os itens seguintes.

- 97 Os achados laboratoriais da leishmaniose, zoonose na sua apresentação mais grave que é a visceral ou a calazar, incluem anemia, leucocitose, plaquetocitose e hipoalbuminemia.
- 98 Para o diagnóstico da tuberculose pleural, indica-se a realização de toracocentese. O líquido é considerado transudato por apresentar aumento tanto da atividade do ADA acima de 40 U/L quanto da celularidade, a glicose normal ou ligeiramente aumentada em relação à dosagem sérica.
- 99 A síndrome de Löefer, que ocorre em pacientes com helmintoses como ascaridíase e ancilostomíase, é caracterizada por tosse, crises asmáticas, sendo diagnóstico diferencial de asma e pneumonia bacteriana de repetição.

Em relação à investigação do câncer de mama, julgue o item abaixo.

- 100 Nas lesões palpáveis em mama, recomenda-se solicitar USG para mulheres abaixo de trinta e cinco anos de idade e mamografia para mulheres com idade acima de trinta e cinco anos. Em determinadas situações clínicas, para complementar a mamografia, pode ser solicitada a USG; no entanto, isso não deve ser feito se o resultado da mamografia for, por exemplo, BIRADS 5.

Acerca da diabetes, julgue o próximo item.

- 101 Em indivíduos com diabetes melito tipo 2, deve-se iniciar o rastreamento da retinopatia diabética no momento do diagnóstico.

Para definir o esquema terapêutico mais adequado a cada paciente portador de hanseníase, a Organização Mundial de Saúde utiliza uma classificação que se baseia no número de lesões cutâneas. Com referência a essa classificação, julgue o item subsequente.

- 102 Os indivíduos que possuem de uma a cinco lesões são paucibacilares, os que têm seis ou mais lesões são multibacilares. Para o tratamento dos paucibacilares, são utilizadas a poliquimioterapia, com previsão de alta por cura após seis doses mensais supervisionadas de rifampicina e dapsona, e doses diárias de dapsona autoadministradas em até nove meses.

Julgue os próximos itens, relativos aos princípios organizacionais do SUS.

103 De acordo com a legislação brasileira, devem ser realizadas a cada quatro anos, na esfera estadual e na federal, as conferências de saúde, que são espaços de participação dos diversos segmentos da sociedade destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.

104 O princípio da universalidade consiste em oferecer todos os níveis de atenção necessários ao indivíduo, desde a prevenção até a reabilitação.

No que concerne à assistência pré-natal, que faz parte das políticas de saúde, julgue o item abaixo.

105 No pré-natal, sendo detectado que a gestante possui tipo sanguíneo Rh negativo, deve-se solicitar o Rh do parceiro. Caso seja positivo o Rh do parceiro ou este não seja conhecido, deve ser solicitado mensalmente o teste de Coombs indireto à gestante, até que ela complete vinte e oito semanas de gestação.

Julgue os próximos itens, referentes à bioética.

106 Na realização de uma pesquisa clínica, exigem-se alguns princípios éticos, como o consentimento dos participantes; privacidade das informações relacionadas ao sujeito de pesquisa e aprovação pelos pares no que concerne a relevância e qualidade científica da pesquisa e a relação entre os benefícios que a pesquisa poderá produzir e os riscos que ela poderá causar.

107 Ao comunicar más notícias, o médico deve fornecer informações de forma gradual, verificar o entendimento do paciente e esclarecer as dúvidas de forma clara. Além disso, essas comunicações devem ser repassadas, de preferência, por um médico de confiança do paciente.

Entre os passos para se investigar um surto, em uma investigação epidemiológica, estão a definição e a identificação de casos. A propósito da definição de casos, julgue os itens subsequentes.

108 Um caso é considerado secundário quando surge entre os contatos de um caso primário nas primeiras vinte e quatro horas seguintes ao aparecimento da doença.

109 Um caso é classificado como primário se a doença é diagnosticada em um paciente antes de ele ter tido contato direto com outra pessoa infectada.

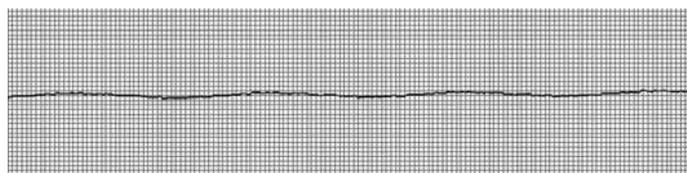
Considerando aspectos relativos à humanização, eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as esferas do SUS, julgue o item a seguir.

110 Constitui princípio norteador da Política Nacional de Humanização o fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS, sendo os usuários e as equipes de saúde corresponsáveis pelos processos de gestão e atenção em saúde.

Em relação à vacinação de idosos, julgue o item seguinte.

111 A vacina contra a pneumonia causada pelo pneumococo deve ser feita anualmente, principalmente nos indivíduos que convivem em instituições fechadas, tais como casas geriátricas, hospitais, asilos e casas de repouso.

Em atendimento a paciente vítima de insuficiência renal crônica, o médico deparou-se com perda súbita de consciência da paciente. Durante o atendimento, a paciente não respondia a estímulos, estava sem respiração e sem pulso carotídeo perceptível. O monitor do cardioversor/desfibrilador, que estava corretamente conectado à paciente, mostrou o seguinte ritmo cardíaco.



Considerando esse caso clínico e tendo a leitura do cardioversor/desfibrilador acima como referência, julgue os itens a seguir.

112 Nesse caso clínico, ao realizar a estimulação cardíaca temporária, o médico não deverá utilizar marca-passo transcutâneo.

113 No atendimento dessa paciente, o médico deverá realizar a seguinte sequência: abertura das vias aéreas, frequência de compressão cardíaca de até 100/min., com retorno parcial do tórax após cada compressão e relação compressão-ventilação de 15:2 para dois socorristas.

Julgue o item a seguir, relativo à deficiência de crescimento do corpo.

114 Diversos genes responsáveis por codificar fatores de transcrição estão implicados na etiologia da deficiência combinada dos hormônios hipofisários (pan-hipopituitarismo), sendo o gene PROP-1 o mais frequentemente envolvido.

Um paciente de setenta e dois anos de idade, com antecedente de hipertensão arterial há vários anos, compareceu ao ambulatório relatando dispneia decorrente de esforços maiores que os habituais, como subir escadas ou andar apressadamente. O paciente relatou, ainda, o uso irregular de um anti-hipertensivo prescrito (clortalidona). No exame físico, o idoso apresentou-se normocorado, com extremidades quentes, frequência cardíaca de 108 bpm, pressão arterial de 154 mmHg × 72 mmHg, turgência jugular a 30.º, ausculta pulmonar normal, *ictus cordis* propulsivo no 6.º espaço intercostal esquerdo da linha axilar anterior, ritmo cardíaco em galope (terceira bulha) e sem sopros. Adicionalmente, notou-se refluxo hepatojugular e edema perimaleolar bilateral. Os exames laboratoriais revelaram sódio de 144 mEq/L; potássio de 5,4 mEq/L; creatinina de 3,2 mg/dL; hemoglobina de 10,4 g/dL; e hematócrito de 31%. Os demais exames bioquímicos e a função tireoidiana estavam normais. O ecocardiograma revelou fração de ejeção de 36%.

Com referência ao caso clínico acima apresentado, julgue os itens que se seguem.

115 De acordo com o Ministério da Saúde, a vacina anti-influenza é indicada para o paciente em questão.

116 O captopril e a espirolactona devem ser acrescentados à terapêutica inicial visando melhora da qualidade de vida e aumento na sobrevida desse paciente.

No que se refere ao tratamento indicado para a redução da dependência do consumo de álcool e aos efeitos biológicos causados pelo etanol no organismo, julgue os itens subsecutivos.

117 O acamprosato é um fármaco de efeito aversivo, utilizado no tratamento da dependência do álcool, cuja função é diminuir, por meio da liberação das endorfinas e consequente bloqueio da liberação de dopamina, o prazer que a bebida proporciona ao dependente.

118 O etanol interfere em macromoléculas celulares, em ácidos nucleicos e na cascata de sinalização intracelular e extracelular, altera as mitocôndrias e produz dano no retículo endoplasmático, no DNA e nos ribossomos.

Uma paciente de sessenta e três anos de idade, com antecedente de doença aterosclerótica arterial coronária, dislipidemia, sedentarismo e hipertensão arterial sistêmica, compareceu ao ambulatório para um exame periódico. A paciente estava assintomática e relatou uso regular de atenolol e ácido acetil salicílico nas doses diárias de 50 mg e 100 mg, respectivamente. Ao exame físico, a paciente apresentou peso de 93 kg, altura de 1,65 m, circunferência abdominal de 99 cm, pressão arterial de 152 mmHg × 94 mmHg (posição sentada, média de três aferições), frequência cardíaca de 62 bpm e o restante do exame físico não apresentou alterações. Os exames complementares revelaram creatinina de 0,9 mg/dL, albuminúria (em amostra isolada de urina) de 118 mg de albumina por grama de creatinina, colesterol total de 190 mg/dL, HDL-colesterol de 32 mg/dL, LDL-colesterol de 114 mg/dL, triglicérides de 220 mg/dL e glicemia, em jejum, igual a 101 mg/dL. O eletrocardiograma apresentou resultado dentro da normalidade.

Com relação ao caso clínico acima apresentado, julgue os itens seguintes.

119 No caso em apreço, a paciente deverá ser estratificada pelo escore de risco de Framingham quanto à probabilidade de ocorrer infarto do miocárdio ou morte, a fim de se estabelecer a necessidade de exames invasivos.

120 A paciente em questão deverá ser submetida a terapia nutricional e a mudanças no estilo de vida nos próximos seis meses. Se, após esse período, a paciente não apresentar melhora em sua condição clínica, deve-se prescrever estatina para a redução dos níveis lipídicos.



cespe

 Cebraspe

Centro Brasileiro de Pesquisa em
Avaliação e Seleção e de Promoção de Eventos