

**PROCESSO 002/2018 MÉDICO**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

**GABARITO**

**PROCESSO 002-2018**

Instruções de preenchimento do gabarito

- Você recebeu um cartão de resposta, contendo 20 questões objetivas.
- Leia atentamente as questões e escolha a resposta que você considerar correta.
- Procure responder a todas as questões.
- Marque apenas uma alternativa para cada questão. Caso o candidato marque mais de uma alternativa, será automaticamente anulada a questão, mesmo que uma das alternativas esteja correta.
- Assinale no cartão de resposta, com caneta de tinta preta ou azul, não sendo ACEITO o preenchimento feito à LÁPIS.
- Não é permitido nenhum tipo de instrumento eletrônico como aparelho celular, calculadoras, relógio ou qualquer outra fonte de consulta.
- Ao terminar a prova, você entregará ao fiscal o caderno de prova, a folha de resposta.
- Será autorizado levar apenas a folha de resposta do CANDIDATO.
- Cada candidato terá direito apenas um gabarito, não será concedido outro em caso de erro de preenchimento.

**1) Quanto aos efeitos da gravidez da mulher diabética, pode-se afirmar que existe:**

- a) Tendência à cetoacidose no início da gravidez
- b) Tendência à hiperglicemia no início da gravidez
- c) Aumento das necessidades de insulina no início da gravidez
- d) Aumento das necessidades de insulina no final da gravidez
- e) Diminuição das necessidades de insulina no final da gravidez

2) I – A amilase acima de 5.000 UI/mL nas primeiras horas denota maior gravidade da pancreatite aguda

II – A leucometria acima de 16.000/mL e a PaO<sub>2</sub> < 60 mmHg são dois dos sinais precoces mais preditivos de gravidade, quando observam-se os critérios de Ranson

III – Embora seja muito comum pancreatite por cálculos biliares, o abuso de álcool supera a colelitíase em mais de 40% quando se compara a etiologia da pancreatite aguda.

IV – O critério tomográfico “D”, de Balthazar, corresponde a coleção peripancreática única

A seqüência correta de verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmações é:

- a) F, V, F, V
- b) V, V, V, F
- c) V, V, F, F
- d) F, F, F, V
- e) V, F, V, F

3) Após a vacinação com BCG, qual a idade que deve haver revacinação se não houver presença de cicatriz vacinal?

- a) Aos três meses de idade
- b) Aos seis meses de idade
- c) Aos nove meses de idade
- d) Aos doze meses de idade
- e) Não é necessário a confirmação de cicatriz

4) Qual das opções abaixo representa os principais sinais e sintomas de infecção do trato urinário em recém-nascidos?

- a) Febre, choro ao urinar, retenção urinária
- b) Febre, agitação, icterícia
- c) Hipotermia, dificuldade de sucção, letargia
- d) Polaciúria, náuseas e febre
- e) Urina com odor fétido, dor abdominal, náuseas

5) Um homem de 40 anos apresenta aumento do volume abdominal. À punção, obtém-se líquido ascítico com gradiente de albumina maior que 1g/dL. O diagnóstico que pode ser excluído é:

- a) Descompensação cardíaca
- b) Hepatite alcoólica
- c) Cirrose
- d) Ascite pancreática
- e) Síndrome de Budd Chiari

6) Constitui elemento fundamental para o diagnóstico de peritonite bacteriana espontânea em paciente cirrótico, com ascite, a presença de:

- a) Quadro clínico de dor e tensão da parede do abdômen
- b) Líquido ascítico com cultura positiva para bactérias
- c) Contagem de polimorfonucleares acima de 250/mm<sup>3</sup> no líquido ascítico
- d) Proteínas no líquido ascítico em concentração inferior a 1g/dL
- e) Não há alternativa correta

7) Sobre as hemorragias digestivas, é correto afirmar:

- a) A primeira abordagem é identificar o sítio de sangramento
- b) A maioria é hemorragia digestiva alta
- c) Hemorragia baixa é aquela após a válvula ileocecal
- d) Varizes de esôfago são as principais causas de sangramento alto
- e) Hemorróidas são a principal causa de sangramento baixo abundante

8) Em determinado ano, ocorreram 3.062.762 nascimentos no Brasil, dos quais 36.214 eram óbitos fetais. A população de menores de um ano de idade neste ano era de 3.399.251. No mesmo ano, ocorreram 80.728 óbitos em menores de um ano, com a seguinte distribuição: óbitos < 7 dias de vida = 54.183; óbitos < 28 dias de vida = 62.574; óbitos de 28 dias a menos de um ano = 18.154. Considerando essas informações, a taxa de mortalidade infantil e a taxa de mortalidade neonatal tardia no Brasil naquele ano, foram, respectivamente:

- a) 26,36/1000 nascidos e 2,74/1000 nascidos
- b) 20,67/1000 nascidos vivos e 5,99/1000 nascidos vivos
- c) 23,75/1000 habitantes < 1 ano e 2,47/1000 habitantes < 1 ano
- d) 26,67/1000 nascidos vivos e 2,77/1000 nascidos vivos
- e) Nenhuma das alternativas é correta

9) Assinale a alternativa que corresponde à indicação primária de colectomia na colite ulcerativa:

- I - associação com colangite esclerosante primária progredindo para cirrose
  - II - displasia-carcinoma
  - III - sangramento colônico maciço
- a) apenas I
  - b) apenas II
  - c) apenas III
  - d) apenas II e III
  - e) I, II, III

10) Menino de três anos é trazido à consulta com queixa de febre há 2 dias, em bom estado geral, mas com fígado palpável a 4 cm do rebordo costal direito, sem esplenomegalia. Hemograma revela: hemoglobina = 11,5 g/dl; leucócitos = 15.000/mm<sup>3</sup>, com 70% de eosinófilos e plaquetas normais. Protoparasitológico de fezes; negativo. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) abscesso hepático amebiano
- b) ascaridíase
- c) eosinofilia tropical
- d) leucemia eosinofílica
- e) toxocaríase

11) São marcadores sorológicos característicos da hepatite crônica pelo vírus B na fase replicante:

- a) HBsAg negativo ; Anti-HBc IgG positivo; Anti-HBs negativo; Anti-HBe positivo; HBeAg negativo
- b) HBsAg positivo ; Anti HBc-IgG negativo; Anti-HBs positivo; Anti-HBe positivo; HBeAg negativo

**PROCESSO 002/2018 MÉDICO**

- c) HBsAg positivo ; Anti HBc-IgG positivo; Anti-HBs negativo; Anti-HBe negativo; HBeAg positivo
- d) HBsAg positivo ; Anti HBc-IgG positivo; Anti-HBs positivo; Anti-HBe positivo; HBeAg positivo
- e) HBsAg negativo ; Anti HBc-IgG negativo; Anti-HBs positivo; Anti-HBe positivo; HBeAg positivo

**12)** Uma mulher de 30 anos de idade, com Retocolite Ulcerativa Inespecífica (RCUI) desenvolveu uma úlcera escavada inflamatória em perna esquerda. O diagnóstico mais provável é:

- a) gangrena
- b) úlcera de estresse
- c) sarcoma de Kaposi
- d) pioderma gangrenoso
- e) necrobiose lipídica diabética

**13)** Assinale a alternativa que NÃO se relaciona ao diagnóstico de cólon irritável.

- a) Boa resposta ao uso de concentrados de fibra vegetal
- b) Alterações características ao enema opaco
- c) Aparecimento do quadro entre 30 e 50 anos
- d) Exacerbações freqüentemente associadas a períodos de estresse emocional
- e) Alternância entre diarreia e constipação, mas sem perda de peso

**14)** Um agente infeccioso causa lesão estenosante do intestino grosso, algumas vezes confundida com neoplasia maligna. Seu aspecto histopatológico corresponde a uma resposta inflamatória inespecífica, com tecido de granulação exuberante. Aponte tal agente:

- a) *Shigella SP*
- b) *Entamoeba histolytica*
- c) *Salmonella SP*
- d) *Giardia lamblia*
- e) *Vibrio cholerae*

**15)** Assinale os critérios de diagnóstico de Síndrome da Disfunção Respiratória Aguda (SDRA)

- a) Relação  $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$  maior ou igual a 300, infiltrado pulmonar, início agudo e ausência de sinais clínicos de insuficiência cardíaca.
- b) Infiltrado pulmonar, início agudo, relação  $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$  menor ou igual a 200 e ausência de sinais clínicos de insuficiência cardíaca.
- c) Infiltrado pulmonar, início agudo, relação  $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$  menor ou igual a 300 e PVC maior que 15 mmHg
- d) início agudo, relação  $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$  maior ou igual a 200, Infiltrado pulmonar e ausência de sinais clínicos de insuficiência cardíaca descompensada.
- e) edema pulmonar, relação  $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$  maior ou igual a 200, início agudo

**16)** As vulvovaginites inespecíficas da infância têm como causa vários fatores, EXCETO:

- a) o excesso ou má higiene perineal
- b) a higiene anal incorreta
- c) a masturbação

- d) a candidíase perineal
- e) a obesidade

**17)** Para fazer o diagnóstico de Doença Inflamatória Pélvica grau I, cujo tratamento é ambulatorial, nos valem de qual propedêutica?

- a) Ultrassonografia transvaginal fecha o diagnóstico
- b) Ultrassonografia transvaginal e hemograma
- c) sinais e sintomas e exame clínico
- d) citologia oncótica e ultrassonografia transvaginal
- e) hemograma e culdocentese

**18)** Qual dos seguintes itens é característico da overdose de cocaína?

- a) Arreflexia
- b) Hipertermia
- c) Hipotensão
- d) Miose

**19)** Homem, 44 anos de idade, chega ao Pronto Socorro após ingestão de pesticida há 5 horas, apresentando dispnéia, sialorréia, e sonolência. Observam-se crepitações grosseiras à ausculta pulmonar, bilateralmente. Está com frequência cardíaca de 114 bpm, pressão arterial = 140 x 80 mmHg, e com saturação de 85% em ar ambiente. Pode-se afirmar que:

- a) A frequência cardíaca elevada não contra-indica o uso da atropina
- b) A dosagem de colinesterase sérica é importante para definir o prognóstico e o tratamento inicial
- c) A principal hipótese é intoxicação por organofosforados
- d) Deve-se realizar intubação orotraqueal, prescrever lavagem gástrica e carvão ativado

**20)** Homem, 25 anos de idade, vítima de acidente automobilístico é atendido na emergência. Está agitado e apresenta pele fria com sudorese. Sinais vitais: Pressão Arterial = 100/60 mmHg, Frequência Cardíaca = 80 bpm. Cateterismo vesical dá saída de 200 mL de urina clara. O médico que o atende faz o diagnóstico de choque hipovolêmico e inicia reposição volêmica. O dado no exame mais fidedigno que corrobora esse diagnóstico é:

- a) Hipotensão arterial
- b) Depressão respiratória
- c) Débito urinário na primeira hora
- d) Vasoconstricção periférica
- e) Todos os dados acima não corroboram o diagnóstico