



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / DIVISÃO DE ENSINO E SERVIÇO  
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2024  
EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 01/2023



## PRÉ-REQUISITO

(510) Endocrinologia e Metabologia

(511) Gastroenterologia

(514) Nefrologia

(524) Geriatria

**Tipo**  
**“U”**

**Data da prova:**

Domingo, 03/12/2023

## INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

***Coragem é saber o que não temer.***

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

## INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●



## QUESTÃO 5

Uma paciente de 75 anos de idade apresenta queixa de dor torácica em aperto, com duração de uma hora, que rapidamente aliviou ao chegar à emergência. Sem outras queixas. Relata comorbidades como hipertensão e diabetes.

Ao exame físico, ausculta pulmonar sem alteração; FR = 20 irpm e SPO<sub>2</sub> = 95% AA;

ACV com ritmo cardíaco irregular. PA = 140 mmHg x 90mmHg e frequência cardíaca média de 110 bpm, sem outras anormalidades.

Foram realizados os seguintes exames:

eletrocardiograma



Figura – Eletrocardiograma da paciente do caso clínico

SILV0A, P.G.M.B.; et al. Novidades em anticoagulantes e antiplaquetários.

In: Sociedade Brasileira de Clínica Médica; LOPES, A C.; et al (organizadores). PROCLIM Programa de Atualização em Clínica Médica: Ciclo 18. Porto Alegre: Artmed Panamericana; 2020. p. 107–36. (Sistema de Educação Continuada a Distância; v. 1).

Exames laboratoriais

- creatinina de 1,6 mg/dL (ClCr de 59 mL/min).
- A análise seriada de troponina (percentil 99 = 14) na entrada, 3 e 6 horas depois mostrou 125, 350 e 384 ng/L, respectivamente.

A cineangiocoronariografia apresenta obstrução de 95% em um terço proximal de coronária direita sem outras lesões angiograficamente relevantes.

Após analisar toda história clínica, exame físico e exames complementares, a conduta indicada pelo médico assistente foi ICP com *Stent* farmacológico.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há indicação de anticoagulação oral.
- (B) Um esquema antitrombótico adequado para esse caso seria AAS + clopidogrel + anticoagulante parenteral inicialmente seguido de DOAC (terapia tripla durante a internação).
- (C) Clopidogrel não seria uma opção segura para esse caso.
- (D) Na ocasião da alta, a paciente não apresentar alto risco trombotico (especialmente de trombose de *Stent*), pode-se manter apenas o DOAC por 1 ano.
- (E) Entre as opções de anticoagulantes orais, a mais indicada nesse caso seria a varfarina.

## QUESTÃO 6

A respeito dos pacientes hepatopatas, assinale a alternativa correta.

- (A) Hepatopatas crônicos representam um grupo de alto risco para complicações pós-operatórias, com taxas de mortalidade após cirurgias abdominais de até 2% em pacientes *Child C*, segundo relatos mais antigos.
- (B) Quando submetidos a cirurgias extra-abdominais, esses pacientes apresentam baixo risco de infecção, necessidade transfusional e internação prolongada.
- (C) Estudos mais recentes demonstram reduções importantes nas taxas de mortalidade, as quais, atualmente, giram em torno de 12% para pacientes cirróticos *Child C* submetidos a cirurgias abdominais.
- (D) A anestesia no paciente com doença hepática avançada em razão dos avanços das técnicas anestésicas deixou de ser um desafio atualmente.
- (E) A classificação de *Child-Pugh* é uma escala usada na classificação da gravidade da hepatite no contexto de abordagem clínica.

## QUESTÃO 7

Segundo a *International Diabetes Federation*, a diabetes *Mellitus* tipo 2 (DM2) afeta 422 milhões de indivíduos no mundo. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Indivíduos classificados como pré-diabéticos têm baixa mortalidade por doença cardiovascular e risco de demências. Portanto, deve-se estar atento no sentido de não iniciar o tratamento medicamentoso precocemente em razão do risco de possíveis efeitos adversos.
- (B) O Brasil é o primeiro país no mundo, com cerca de 12,5 milhões e meio de indivíduos afetados, ou seja, cerca de 7% dos brasileiros, com um crescimento de novos casos de 61,8% em 10 anos (2006–2016).
- (C) Está claro o elo existente entre DM2 e doença de Alzheimer. As duas patologias apresentam degeneração da proteína TAU e essa descoberta em humanos resultou no esclarecimento desse elo.
- (D) A abordagem inicial da insulinoresistência poderia reverter a doença de Alzheimer.
- (E) A DM está entre as 10 principais causas de morte em pessoas com menos de 60 anos de idade.

Área livre

### QUESTÃO 8

Um paciente de 59 anos de idade foi atendido pelo médico do trabalho para realizar um exame periódico na empresa. Ele chegou um pouco sério, parecia preocupado, relatava estar bem e sem nenhum sintoma. Informou acerca de seu hábito tabagista (45 maços/ano). Nega etilismo ou uso de outras drogas.

Ao final da avaliação, confirmou-se o valor da PA = 160 mmHg x 100 mmHg, FC = 97 bpm e sem nenhum sintoma. Ausculta pulmonar sem alteração; FR = 20 irpm e SPO2 = 96% AA. IMC = 33 kg/m<sup>2</sup> e circunferência abdominal = 108 cm.

Quanto a história familiar, refere que mãe e pai são hipertensos. O pai tinha DM, além da HAS, e faleceu de morte súbita aos 47 anos de idade; a mãe teve um acidente vascular cerebral aos 60 anos de idade e logo em seguida faleceu em decorrência de complicações.

Identificou-se em revisão de prontuário, que, no exame periódico anterior, ele havia sido orientado a usar sinvastatina e metformina, pois encontrava-se com LDL e glicemia elevados.

O médico do trabalho, então, solicitou alguns exames complementares.

Quando o paciente retornou com os resultados, o médico resolveu fazer um novo exame físico e encontrou achados que não havia notado na consulta anterior, como ausculta das carótidas e precórdio: sopro carotídeo à direita e uma quarta bulha; PA = 150 mmHg x 80 mmHg; FC = 90 bpm, ausculta pulmonar normal; FR = 20 irpm e SPO2 = 96% AA.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A)** Nesse caso, o risco cardiovascular é considerado risco moderado e a meta pressórica  $< 120 \text{ mmHg} \times 80 \text{ mmHg}$
- (B)** Após concluir a avaliação clínica inicial do paciente, os exames iniciais mais indicados são glicemia de jejum, ecodopplercardiograma, MAPA 24 h, ureia e creatinina, lipidograma e ECG.
- (C)** Diante dos novos achados no exame físico do paciente desse caso clínico, torna-se necessária a solicitação de Doppler de carótidas e ecodopplercardiograma transesofágico.
- (D)** Com as informações descritas nesse caso clínico, é possível confirmar o diagnóstico de hipertensão arterial e já iniciar o tratamento medicamentoso.
- (E)** Falta a realização de ecocardiograma para afastar a possibilidade de “síndrome do jaleco branco”.

## Área livre

## QUESTÃO 9

Com relação às infecções do trato respiratório superior, assinale a alternativa correta.

- (A) Os principais sintomas das sinusites agudas (RSA) são a rinorreia e obstrução nasal. Sintomas associados: tosse, dor facial alterações olfatórias. Para o diagnóstico da RSA, um sintoma principal é obrigatório.
- (B) Uma das formas de se diferenciar a RSA viral da RSA pós-viral e eventualmente da rinossinusite aguda bacteriana (RSAB) é a epidemiologia. A RSA viral corresponde a 0,5-2% das causas em adultos e de 5-13% das causas em crianças.
- (C) Rinites alérgicas e pólipos não têm relação com a RSA bacteriana.
- (D) Um grande desafio para o clínico é diferenciar entre rinossinusite aguda (RSA) viral e bacteriana. Observa-se que a RSA bacteriana é geralmente autolimitada, nela a duração dos sintomas é menor que 10 dias
- (E) Em 2007, a Sociedade Europeia utilizou como critérios para definir a RSA viral: secreção com predomínio unilateral, dor local com predomínio unilateral, PCR e VHS elevados, febre acima de 37,8 °C e dupla piora (após melhora) clínica. Se o paciente tiver pelo menos três desses sinais/sintomas, isso caracteriza, para a Sociedade Europeia, uma RSA viral.

## Área livre

## QUESTÃO 10

Uma paciente de 37 anos de idade, procura atendimento médico referindo não conseguir mais realizar suas tarefas de casa como fazia há cinco meses, como cuidar das suas plantas no jardim. Informa que acorda à noite com as mãos “dormentes”, principalmente o primeiro, segundo e terceiro dedos das mãos. Ao longo do dia, deixa cair objetos com facilidade de suas mãos.

A paciente também relata que sente as mãos mais inchadas (figura a seguir), mas, como está acima do peso (IMC 34), acredita ser esse o motivo. Nega outras queixas e nega comorbidades. Refere ser tabagista há mais de 20 anos (dois maços/dia).

Não faz uso de medicamentos de uso contínuo, mas usa prednisona (20 mg) sempre que sente incômodo.



Fonte: arquivo de imagens da autora

Ao exame físico *squeeze test* positivo bilateral. Calor, edema e dor à palpação de segunda e terceira metacarpofalângicas bilateral (figura a seguir).



*Squeeze test.*

Fonte: Arquivo de imagens da autora

Acerca do caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Com base na queixa principal da paciente do caso clínico, a hipótese de diagnóstico sindrômico antes do exame físico e de exames complementares é síndrome do túnel do carpo.

- (B) Tendo em vista as principais causas de síndrome do túnel do carpo, deve-se solicitar obrigatoriamente a eletroneuromiografia como exame confirmatório da suspeita.
- (C) Exames de função tireoidiana pouco iram contribuir para esclarecimento da etiologia da síndrome do túnel do carpo.
- (D) Considerando o achado do *squeeze test*, o diagnóstico final para a paciente do caso clínico é artrite séptica.
- (E) Deve-se suspender imediatamente o uso de prednisona para evitar os efeitos adversos do uso crônico de corticoides como possível evolução para diabetes, hipertensão arterial, obesidade, osteoporose, entre outros.

## QUESTÃO 11

Com relação aos rins e às provas de função renal, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pacientes portadores de artrite reumatoide não têm indicação de serem submetidos à avaliação da taxa de filtração glomerular.
- (B) De acordo com os estudos, a taxa de filtração glomerular ideal varia entre 50 e 60 mL/min/1,73 m.
- (C) As funções dos rins podem ser classificadas como excretórias, metabólicas e hormonais (ou endócrinas).
- (D) O Iotalamato é uma substância exógena que tem as características ideais e é considerada padrão-ouro para a avaliação da taxa de filtração glomerular.
- (E) A ingestão de grande quantidade de carne cozida não interfere na concentração sérica da creatinina.

## QUESTÃO 12

No que se refere a hipertensão arterial, é correto afirmar que

- (A) Cerca de 90% dos pacientes em uso de corticoide desenvolvem hipertensão.
- (B) Estudos recentes concluíram que os inibidores da COX-2 foram associados com maior incidência de hipertensão quando comparados aos inibidores da COX-1.
- (C) O uso de paracetamol não altera a pressão arterial.
- (D) Como medida não farmacológica, a redução da ingestão de sal na dieta auxilia no controle da pressão arterial e deve ser estimulada ao paciente enquanto estiver em uso de corticoides.
- (E) A prevalência de hipertensão secundária por anticoncepcionais orais está em torno de 50%, sobretudo em pacientes de alto risco

Área livre



## QUESTÃO 18

Uma paciente de 47 anos de idade, chega ao pronto-socorro com queixa de inchaço nas pernas e falta de ar. Informa que o edema de membros inferiores é associado à dispneia progressiva e que ambos iniciaram há uma semana. Relata ter diabetes tipo 2 e hipotireoidismo. Faz uso contínuo de metformina 1 g/dia, e levotiroxina 75 mcg pela manhã há mais de cinco anos.

Ao exame físico, estava em bom estado geral, afebril, corada, hidratada; Ausculta pulmonar e cardíaca normais. Abdome flácido doloroso à palpação profunda, difusamente; RHA+; MMII com edema +/4+; Diurese = a observar. Apresenta FR = 18 irpm. SatO<sub>2</sub> = 98% (ar ambiente), FC = 80 bpm e PA = 140 mmHg x 80 mmHg.

A paciente foi encaminhada para realização de radiografia de tórax e para ser medicada com duas ampolas de furosemida endovenoso. Após 25 minutos, ela retornou informando que havia piorado da falta de ar. A radiografia de tórax teve resultado normal. Como nova conduta, solicitou-se exames laboratoriais e prescreveu máscara de O<sub>2</sub> 5 L/mim com repouso na poltrona até ser reavaliada.

Tendo em vista esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Como principal hipótese diagnóstica, pode-se pensar em insuficiência cardíaca congestiva.
- (B) A principal contribuição do exame de urina (EAS) na emergência seria avaliar a presença de proteinúria.
- (C) A radiografia de tórax normal afasta a principal causa de infecção em mulheres diabéticas que é a pneumonia.
- (D) Nesse caso, a oferta de O<sub>2</sub> nesse caso seria uma conduta inicial que evitaria a piora da dispneia.
- (E) Houve falha na condução do problema desse caso clínico.

## QUESTÃO 19

Acerca da depressão no idoso, assinale a alternativa correta.

- (A) Os transtornos depressivos envolvem três subcategorias que são depressão maior/episódio depressivo, a distímia e o transtorno afetivo bipolar (TAB).
- (B) Embora comum nos idosos, a depressão não é tão prevalente quanto nos mais jovens.
- (C) Mais da metade dos idosos com depressão tem história prévia da doença.
- (D) A depressão não causa alterações temporárias da função cognitiva
- (E) As psicoterapias são pouco utilizadas em idosos, porque não têm eficácia demonstrada.

Área livre

## QUESTÃO 20

A respeito dos distúrbios respiratórios do sono, assinale a alternativa correta.

- (A) A apneia obstrutiva do sono é caracterizada por episódios recorrentes de interrupção total (apneias) da respiração durante o sono.
- (B) A poligrafia do sono é um método mais elaborado que monitora as variáveis respiratórias e cardíológicas.
- (C) A prevalência da apneia obstrutiva do sono vem diminuindo nos últimos anos.
- (D) A principal queixa do paciente com apneia obstrutiva do sono é sonolência diurna.
- (E) Esses distúrbios respiratórios do sono, uma vez presentes, podem contribuir para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

## QUESTÃO 21

Um paciente de 24 anos de idade procurou a unidade básica de saúde para consulta de rotina. Informa que pratica musculação três vezes por semana e corrida duas vezes por semana em dias alternados com a musculação, sempre no horário entre 8 h e 19 h.

No decorrer da consulta, apresenta uma dieta prescrita por nutricionista (faz acompanhamento *on-line*), e informa também uso de suplementação por conta própria, que consiste em 60 g de *whey protein* isolado em água ao dormir; 60 g de caseína ao acordar; 2 g de creatina antes dos treinos de corrida e 7 g antes da musculação.

Nega comorbidades

Relata histórico de uso pregresso de esteroides, e uso de 1,5 g de *Tribulus terrestris* ao dia por fazer terapia pós-ciclo de esteroides (TPC), que viu na internet. Manifesta intenção de continuar tomando os suplementos alimentares

Nega história na família de doenças cardiovasculares ou metabólicas hipertensão arterial e diabetes ou outras.

Ao exame físico, peso = 85 kg, altura = 180 cm, FC = 80 bpm, FR = 20 irpm e SPO<sub>2</sub> = 95% AA.

Ainda no decorrer da consulta, o paciente apresentou um exame que realizou a pedido da nutricionista, que mostra o resultado de testosterona total = 220 ng/dL.

A respeito desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A caseína pela manhã deve ser mantida, junto com o café da manhã geralmente ovos mexidos ou omelete e café.
- (B) Há suspeita de hipogonadismo.
- (C) Não há indicação de solicitação de novos exames hormonais completos.
- (D) O *Tribulus terrestris*, tem uma discreta ação na liberação hormonal, e por isso o seu uso pode fazer com que se sinta melhor quanto aos sintomas ocasionais de falta de energia e diminuição da libido.
- (E) O uso de creatina antes dos treinos de corrida e antes da musculação torna essa orientação muito efetiva no sentido de conseguir os melhores resultados (ganhos de força em curto prazo) com o uso dessa suplementação.

### QUESTÃO 22

A toxoplasmose é uma doença parasitária causada pelo *Toxoplasma gondii*. A maioria dos casos de toxoplasmose cursa de forma assintomática, podendo ainda se apresentar com acometimento linfoganglionar febril ou com comprometimento sistêmico e de órgãos nobres, especialmente em pacientes imunocomprometidos.

A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Lesões oculares de toxoplasmose congênita são sempre identificadas ao nascimento.
- (B) A toxoplasmose é uma doença que não leva à mortalidade.
- (C) Em pacientes infectados pelo HIV, o grau de imunodepressão pode ser estimado por meio da contagem de linfócitos CD4+, com maior risco de reativação do parasita em pacientes com menos de 500 células/mm.
- (D) A detecção de *Toxoplasma gondii* por PCR em líquido cefalorraquidiano apresenta baixa especificidade e alta sensibilidade.
- (E) Formas latentes do parasita podem permanecer no hospedeiro humano por anos, como consequência da resposta imune mediada por células dependentes de interferon-gama (IFN- $\gamma$ ) com risco de reativação em condições de imunossupressão.

### QUESTÃO 23

Em 2014, foi identificada a primeira epidemia de *Chikungunya* no Brasil e, desde então, outros episódios vêm alarmando a saúde pública e a sociedade médica brasileira. De caráter sazonal e acometendo diferentes regiões, de janeiro de 2016 a outubro de 2018 totalizam-se, aproximadamente, 545 mil casos confirmados em território nacional.

Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O CHIK-V foi reconhecido e isolado pela primeira vez por volta de 1990 na China durante um surto epidêmico, e, desde então, casos foram identificados em todo o mundo. Em 2010, pela primeira vez, alguns casos foram notificados no Brasil.
- (B) *Chikungunya* é uma palavra proveniente de uma língua falada por um grupo que vive no sudoeste da Tanzânia e norte de Moçambique, e significa “aquele que se curva”, referindo-se à atípica postura adotada pelos indivíduos com sintomas algícos.
- (C) Até o momento, há estudos que confirmam dois diferentes tipos de sorotipo do vírus.
- (D) A arbovirose possui período de incubação que varia de dois a três dias e um período de viremia, com uma duração que pode variar até, no máximo, cinco dias após o surgimento dos primeiros sintomas.
- (E) São frequentes as alterações neurológicas, sendo a neuropatia periférica motora a mais encontrada. Um exemplo clássico é o caso da paciente não conseguir pentear seus cabelos por causa dessa alteração típica da *Chikungunya*.

### QUESTÃO 24

Os antibióticos são medicamentos amplamente utilizados na prática clínica. Sua descoberta causou verdadeira revolução na medicina, gerando impacto inclusive na sobrevivência global, já que patologias infecciosas puderam ser tratadas de forma eficaz.

Acerca dessa temática, assinale a alternativa correta.

- (A) As penicilinas podem ser divididas em subgrupos de penicilinas naturais, penicilinas semissintéticas e cefalosporinas.
- (B) Em 1928, Alexander Fleming, ao estudar as variantes de estafilococos em laboratório, observou que a cultura de um tipo de fungo (*Penicillium notum*) produzia uma substância que inibia o crescimento bacteriano. Essa substância recebeu então o nome do fungo, penicilina.
- (C) A penicilina V (fenoximetilpenicilina), de administração oral, é utilizada especialmente para infecções graves do trato respiratório, bem como infecções de pele. Tem seu uso cada vez mais frequente em razão da facilidade de administração quando comparados com as outras penicilinas que são de uso intramuscular.
- (D) Amoxicilina e ampicilina são as representantes do grupo das aminopenicilinas. A presença de um grupo hidroxila na molécula da amoxicilina a difere da ampicilina. Além disso, existem diferenças farmacocinéticas: a ampicilina é mais bem absorvida por via oral do que a amoxicilina; e sua biodisponibilidade é pouco alterada pelos alimentos.
- (E) A oxacilina está ligada a uma menor eficácia no combate de estafilococos comunitários, em virtude da resistência que eles podem ter desenvolvido quando comparados aos nosocomiais.

### QUESTÃO 25

Desde sua origem, os antibióticos vêm evoluindo, com o desenvolvimento de novas classes e o aperfeiçoamento das que já existem. Em ambos os casos, o objetivo é combater melhor as infecções. Entretanto, ao mesmo tempo em que novas drogas surgiam, um desafio se mostrava cada vez mais frequente: a resistência bacteriana.

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) Recentemente, surgiram as cefalosporinas de quinta geração, com o lançamento do ceftobiprole. Essa droga tem a ação contra Gram-negativos da quarta geração, incluindo *Staphylococcus* MRSA, e contra *Pseudomonas*. Pode ser usado tanto em adultos quanto em crianças.
- (B) O Imipeném é mais potente contra os bacilos Gram-negativos. Já o meropeném é o mais potente contra os cocos Gram-positivos.
- (C) Em geral, os macrolídeos atravessam a barreira hematoencefálica e sua excreção ocorre por via urinária.
- (D) A principal preocupação ao prescrever um carbapenêmico como o meropeném deve ser mielotoxicidade.
- (E) A resistência bacteriana às cefalosporinas ocorre de vários modos. Além de hidrólise por enzimas betalactamases, o aumento de efluxo, a diminuição da permeabilidade da membrana (alterando porinas) e a alteração estrutural do sítio de ação proteína ligadora de penicilina (PBP) são mecanismos verificados.



## QUESTÃO 26

Acerca de febre amarela, assinale a alternativa correta.

- (A) A infecção amarílica é uma doença viral, febril, aguda, contagiosa, de longa duração e de altíssima letalidade.
- (B) A febre amarela possui três ciclos distintos, um silvestre, um rural e um urbano.
- (C) Essa patologia possui duração aproximada de 30 dias.
- (D) O principal vetor da febre amarela é o mosquito do gênero *Aedes*.
- (E) Entre as áreas acometidas, o Brasil e a Índia reúnem a maior parte dos casos.

## QUESTÃO 27

Com relação aos transtornos mentais relacionados ao trabalho, assinale a alternativa correta.

- (A) Os fatores que podem favorecer as alterações na saúde mental dos trabalhadores, não dependem da cultura organizacional da empresa.
- (B) Os riscos químicos ocupacionais, segundo Glin e Rocha, são aqueles com caracterização mais objetiva e mais antiga que fazem nexo com os transtornos mentais.
- (C) As chamadas síndromes psiquiátricas orgânicas relacionadas ao trabalho não têm relação com o consumo excessivo de bebidas alcoólicas.
- (D) Segundo a enciclopédia da Organização Internacional do Trabalho (OIT), um dos principais estressores psicossociais do trabalho é trabalhar na área da saúde.
- (E) O conceito de saúde mental não tem relação com a capacidade de administrar a própria vida e as suas emoções.

## QUESTÃO 28

Um paciente de 32 anos de idade, compareceu à consulta na unidade básica de saúde queixando-se de dor em região de abdome, de leve intensidade, pior em epigástrio associada a náuseas. Refere também prurido na perna esquerda. Ao exame físico, apresentava PA = 120 mmHg x 80 mmHg, FC = 80 bpm, FR = 18 irpm, SPO2 = 97% AA. Relata que mora em área de assentamento recentemente ocupada, próxima a um lago.

Com relação ao caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O agente etiológico responsável pelo agravo descrito nesse caso é *G. lamblia*.
- (B) O prurido na perna esquerda provavelmente seja por causa de picada do mosquito transmissor dessa doença.
- (C) Essa doença está relacionada à falta de saneamento básico.
- (D) A ivermectina é o tratamento de escolha para esse caso clínico.
- (E) O diagnóstico pode ser feito por meio do exame de fezes (exame com alta sensibilidade para essa finalidade).

## QUESTÃO 29

A epidemiologia é muito mais do que um capítulo dos textos de saúde que descrevem a incidência e prevalência de doenças e os grupos mais afetados. É uma ciência que, com base na clínica, na estatística e nas ciências sociais, estuda a distribuição e os determinantes de doenças ou eventos relacionados à saúde em populações, visando ao controle de problemas de saúde.

Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A taxa de detecção de AIDS no Brasil (20,7 casos por 100 mil habitantes em 2015) tem se mostrado estável nos últimos 10 anos, decorrente da redução gradual dos casos em mulheres e aumento em homens, levando a uma elevação da razão de masculinidade em 37%.
- (B) Em 2015, a mortalidade por AIDS reduziu e 60% dos 12.298 indivíduos mortos pela doença registrados nesse ano tinham 50 anos de idade ou mais.
- (C) O preenchimento integral da declaração de nascido vivo é de responsabilidade integral do médico.
- (D) O objetivo da epidemiologia clínica é definir métodos mais rigorosos de avaliação da evidência científica e basear a prática clínica na melhor evidência disponível.
- (E) Os estudos analíticos em geral são mais baratos e consomem menos tempo do que os estudos descritivos.

## QUESTÃO 30

Um paciente de 33 anos de idade foi levado ao pronto-socorro com uma convulsão do tipo tônico-clônica generalizada. Os episódios duraram cerca de um minuto e foram associados à perda da consciência e à confusão momentânea. Não há histórico de convulsões prévias, não houve traumatismo craniano, não relata uso de medicamento e nenhuma doença crônica.

Ao exame físico, encontra-se normal, lúcido, orientado em tempo e espaço, bom estado geral, anictérico, acianótico, corado, hidratado, afebril, temperatura axilar de 36,5 °C.

Exame neurológico normal. Ausência de sinais meníngeos ou outras alterações.

Ausculta cardíaca normal. PA = 130 mmHg X 80 mmHg, FC = 89 bpm, FR = 20 irpm e SPO2 = 96% AA

Exames laboratoriais normais.

Acerca desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Com base na história clínica e no exame físico, o primeiro exame a ser realizado é punção lombar.
- (B) O médico emergencista precisa medicar o paciente com medicação antiepiléptica imediatamente.
- (C) O tratamento imediato desse paciente deve ser feito com diazepam endovenoso.
- (D) A próxima conduta a ser tomada é realizar ressonância magnética encefálica.
- (E) Se o Diazepam (realizado imediatamente na chegada ao pronto-socorro) não for suficiente para cessar a crise desse paciente, pode, logo em seguida, administrar fenitoína endovenosa.



## QUESTÃO 35

A acalasia é a doença motora do esôfago mais comum e consiste em ausência de peristalse esofagiana e *deficit* de relaxamento do esfíncter esofágico inferior (EEI). A respeito da acalasia, assinale a alternativa correta.

- (A) A principal causa de acalasia é secundária ao uso de medicamentos.
- (B) O tempo médio de diagnóstico da acalasia é em torno de dois meses, e a endoscopia digestiva alta é o método de escolha para um diagnóstico de certeza.
- (C) Os pacientes com graus mais avançados de dilatação ou tortuosidade de esôfago, de forma geral, têm pior resultado quando se utilizam técnicas conservadoras de tratamento.
- (D) A esofagografia já foi muito utilizada para o diagnóstico da acalasia, porém atualmente está em desuso.
- (E) Os nitratos e os bloqueadores dos canais de cálcio, pela ação em diminuir a pressão do EEI, são bastante efetivos no alívio dos sintomas e, por isso são bastante utilizados e recomendados na prática clínica.

## QUESTÃO 36

Uma paciente de 54 anos de idade chega ao pronto socorro acompanhada por uma amiga queixando de dor em quadrante superior direito com 12 horas de evolução, associada à febre e a náuseas.

Ao exame físico, está em Regular estado geral, febril, desidratada 1+/4+, acianótica e anictérica. lúcida, orientada em tempo e espaço, Glasgow 15.

O abdome está doloroso à palpação em HCD; sem sinais de defesa, sem sinais de irritação peritoneal. Blumberg negativo. FC = 110 bpm, FR = 25 irpm e SPO2 = 93% AA.

Foram realizados exames admissão, que tiveram os resultados a seguir. Hemograma: leucocitose com desvio para a esquerda; PCR (Proteína C reativa) elevada; USG de abdome: vesícula biliar com paredes espessadas com cálculo impactado no infundíbulo.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A conduta inicial mais adequada para essa paciente consiste em reposição volêmica, analgesia e jejum.
- (B) A conduta inicial mais adequada para a paciente é a Colecistectomia laparoscópica.
- (C) A conduta inicial mais adequada para paciente nesse caso deve ser a colecistostomia percutânea.
- (D) A paciente não tem indicação de uso de antibióticos.
- (E) A paciente deve ser encaminhada imediatamente para realizar TC de abdome.

Área livre

## QUESTÃO 37

No que se refere ao hipotireoidismo e hipertireoidismo, assinale a alternativa correta.

- (A) A levotiroxina é uma medicação absorvida em maior parte (70%) no estômago.
- (B) Há o aumento dos níveis normais de TSH com a idade.
- (C) A tríade clássica do coma mixedematoso é consiste na diminuição dos níveis de consciência, febre e hipoglicemia.
- (D) O betabloqueador deve ser iniciado assim que for definida a causa da tirotoxicose.
- (E) As tionamidas podem ser usadas em pacientes com menos de 500 mm<sup>3</sup> de neutrófilos.

## QUESTÃO 38

Acerca dos distúrbios da tireoide mais prevalentes na prática clínica, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente há um consenso a respeito do horário da tomada da levotiroxina (jejum).
- (B) Após o início do tratamento do hipotireoidismo, os sintomas começam a melhorar em cerca de oito semanas.
- (C) No caso dos nódulos de tireoide, apenas haverá indicação de tratamento se o paciente for diagnosticado com câncer de tireoide ou se o nódulo ocasionar alteração da função da tireoide ou sintomas compressivos.
- (D) A ultrassonografia deve ser feita como exame de rotina para a identificação de nódulos em todos paciente acima de 50 anos de idade.
- (E) O metimazol é o único medicamento que reduz as concentrações séricas de anticorpos antirreceptores de TSH.

Área livre

### QUESTÃO 39

A síndrome nefrótica caracteriza-se por perda de grandes quantidades de proteína na urina, a proteinúria maciça. A respeito dessa síndrome, assinale a alternativa correta.

- (A) As doenças glomerulares atualmente são divididas entre síndrome nefrítica e síndrome nefrótica e essa divisão é muito importante para o diagnóstico correto da síndrome.
- (B) A síndrome nefrótica é resultante de um processo de agressão ao glomérulo e, em muitas situações, é causada por mecanismos imunológicos.
- (C) A primeira consequência decorrente da perda de grandes quantidades diárias de proteína na urina (proteinúria maciça) será a hiperlipidemia.
- (D) A síndrome nefrótica é consequente à perda de grandes quantidades de proteína na urina (proteinúria  $>1,5$  g/dia), o que resulta em aumento da pressão arterial.
- (E) Alterações endocrinológicas também são observadas nos pacientes nefróticos em especial as da tireoide. Fonseca e colaboradores observaram hipertireoidismo em pacientes nefróticos em seus estudos.

### QUESTÃO 40

Gota é a forma de artrite inflamatória mais comum em adultos, com prevalência global de 0,79% em homens e 0,25% em mulheres, em uma proporção, quanto ao gênero, estimada em 3:1. No que se regere à gota, assinale a alternativa correta.

- (A) A hiperuricemia tem papel central na patogênese da gota e decorre, sobretudo, da sua hiperprodução (90%).
- (B) A hiperuricemia assintomática é um período marcado por hiperuricemia ( $> 10$  mg/dL), sem evidência clínica de doença, que pode se manter por 10 a 30 meses antes do primeiro episódio de gota.
- (C) Nas crises iniciais, a gota costuma se apresentar como monoartrite, acometendo articulações de membros inferiores, especialmente, a primeira metatarsofalangeana (podagra).
- (D) Se as crises iniciais não forem tratadas, o paciente evoluiu rapidamente (em poucos dias) para complicações.
- (E) A punção do líquido sinovial não está indicada em todos os casos suspeitos de gota.

## Área livre

### QUESTÃO 41

As vasculites sistêmicas primárias são doenças de etiologia desconhecida, multissistêmicas, autoimunes, que têm em comum reação inflamatória e necrose fibrinoide da parede vascular. Quando a vasculite é manifestação clínica de uma doença, é melhor denominada de vasculite secundária, uma vez que a reação inflamatória vascular resulta de uma doença de base, na qual se sobressai alguma patologia difusa do tecido conjuntivo, tal como lúpus eritematoso sistêmico (LES), artrite reumatoide, doenças infecciosas e doenças neoplásicas.

Com relação a essas doenças, assinale a alternativa correta.

- (A) A púrpura de Henoch-Schönlein e a vasculite crioglobulinêmica são vasculites de vasos de médio calibre.
- (B) Cada vez mais, torna-se evidente que a participação ativa de interleucinas não influencia a intensidade e a localização das lesões nas vasculites primárias.
- (C) A granulomatose de Wegener é conhecida pela clássica tríade de acometimento do trato respiratório superior, sistema neurológico e glomerulonefrite.
- (D) Atualmente, há fortes indícios de que o ANCA é um importante fator etiopatogênico nas vasculites primárias de pequenos vasos.
- (E) Na granulomatose de Wegener, durante o curso evolutivo da doença, em um ou outro momento, aproximadamente 10% dos pacientes evidenciam comprometimento renal, sendo que a hipertensão arterial sistêmica pode ser observada em até um terço deles

Área livre

## QUESTÃO 42

Uma paciente de 21 anos de idade, previamente hígida, foi encaminhada ao serviço de emergência do hospital por suspeita inicial de meningite, pois relata que despertou subitamente durante a madrugada com cefaleia de forte intensidade, holocraniana, com episódio de fraqueza e vômito.

Durante o transporte pré-hospitalar, a paciente evoluiu com episódio de síncope e rebaixamento de nível de consciência. Foi admitida no pronto atendimento em crise convulsiva inédita tônico-clônica, sem liberação esfinteriana.

Após administração de 10 mg de diazepam IV, evoluiu com melhora no nível de consciência, mantendo cefaleia refratária à analgesia (dipirona 1 g IV).

Apresentou nova crise convulsiva, mantendo sonolência e confusão, foi administrado ataque de fenitoína IV (10 mg/kg).

Paciente sem história de trauma, febre ou outros sinais/sintomas.

Ao seguinte exame físico, apresenta escala de coma de Glasgow 13 (desorientação temporal leve e sonolência), Agitação psicomotora, com pouca colaboração ao exame, Tax. = 36,8 °C, PA = 119 mmHg x 67 mmHg, FC = 104 bpm, SatO<sub>2</sub> = 98%, em ar ambiente, FR = 19 irpm, pupilas isocóricas e fotorreagentes, sem *deficits* motores, reflexos osteotendíneos simétricos (2/5), sensibilidade tátil e dolorosa aparentemente preservada, limitação de mirada superior ocular bilateral, duvidosa rigidez de nuca.

De acordo com o caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há dados que sugerem um caso de cefaleia secundária.
- (B) O primeiro diagnóstico diferencial a ser descartado é migrânea com aura.
- (C) O primeiro exame a ser realizado, nesse caso, é a punção lombar.
- (D) Não existe nenhum indício de que essa paciente possa apresentar, em exame de imagem, um aneurisma da artéria carótida interna.
- (E) Entre os sinais de alarme que despertam atenção para a possibilidade de cefaleia secundária, estão a cefaleia de forte intensidade que levou a paciente a despertar durante a madrugada.

Área livre

## QUESTÃO 43

Neuropatias ou disfunções neurogênicas do trato urinário inferior são uma grande variedade de condições neurológicas que podem afetar a função do trato urinário inferior, determinando o comprometimento da função de enchimento e (ou) de esvaziamento vesical. Podem ainda ter consequências mais graves, como lesões renais ou perda da função renal.

As neuropatias decorrem de lesões cerebrais, da medula espinhal ou do sistema nervoso periférico (SNP). É comum aos pacientes apresentarem múltiplos e variados sintomas, como incontinência urinária, urgência miccional e problemas no esvaziamento vesical.

Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na infância, a causa mais comum da bexiga neurogênica está relacionada ao disrafismo espinal, principalmente a mielodisplasia.
- (B) Não ocorre bexiga neurogênica na infância.
- (C) A micção normal ocorre quando a contração da bexiga se coordena de forma sinérgica com a contração do esfíncter uretral.
- (D) Para estratificação de risco de danos renais em pacientes com disfunções urinárias associadas a neuropatias, o critério mais preocupante é neuropatia em estabilização de progressão.
- (E) O método diagnóstico considerado uma recomendação clássica para paciente com neuropatias e disfunções urinárias é o exame de urina ou sedimento urinário.

## QUESTÃO 44

Em relação à neuropatia na hanseníase, assinale a alternativa correta.

- (A) Neurites são episódios de reação inflamatória nos nervos que provocam a perda de sua função. Esses episódios sempre são reversíveis.
- (B) O acometimento do nervo periférico por *M. leprae* ocorre normalmente no axônio.
- (C) O *M. leprae* é transmitido principalmente pelo contato pele-pele em região de úlceras e comprometimento neural.
- (D) De forma geral, 100% dos pacientes apresentam comprometimento neurológico, seja das terminações nervosas da pele, seja do tronco neural.
- (E) A extensão e a gravidade do comprometimento neurológico não dependem da forma clínica da hanseníase.

Área livre



## QUESTÃO 50

O uso de drogas vasopressoras tem como finalidade não apenas a adequação dos valores de pressão arterial média (PaM), mas, também, a melhoria de parâmetros de oxigenação tecidual. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As catecolaminas são os fármacos menos utilizados como vasopressores.
- (B) A noradrenalina é um fármaco alfa-1-adrenérgico com ação discreta estimulante e nenhum efeito residual beta-1-adrenérgico.
- (C) No choque anafilático, o uso de adrenalina não é preconizado.
- (D) A adrenalina é uma catecolamina com ação dose dependente em receptores beta-1 e 2, alfa-1-adrenérgicos. Ela possui características vasopressoras, tendo ação principalmente em veias e grandes artérias.
- (E) Os efeitos da noradrenalina na função renal variam de acordo com o tipo de choque. Sabe-se que há efeitos de diminuição de fluxo e aumento da resistência vascular no sítio renal em choques hipovolêmicos, mesmo que a PaM seja restaurada.

Área livre

Área livre

# ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do  
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento