

PROVA BÁSICA**CADERNO I****Seção I – Medicina Preventiva e Social**

Com base na história clínica abaixo, responda as questões 1 e 2

“Um paciente diagnosticado com leucemia e submetido a quimioterapia, é internado na UTI de um hospital com sintomas de infecção generalizada. O paciente é acompanhado, tendo sido constatada depleção medular, pneumonia e septicemia. Após uma semana de tratamento, o paciente entra em choque séptico e sofre uma parada cardíaco-respiratória, morrendo, em seguida, apesar de repetidas manobras de reanimação.”

BS 01. A causa básica de morte deste paciente foi

- A) o choque séptico.
- B) a pneumonia.
- C) a leucemia.
- D) a depleção medular.
- E) a quimioterapia que causou a depleção medular.

BS 02. No paciente anterior, a causa imediata da morte foi

- A) o choque séptico.
- B) a pneumonia.
- C) a leucemia.
- D) a depleção medular.
- E) a parada cardíaco-respiratória.

BS 03. Os fatores relacionados a tempo, lugar e pessoa caracterizam a distribuição da ocorrência do problema na epidemiologia

- A) experimental.
- B) analítica.
- C) descritiva.
- D) demográfica.
- E) ecológica.

BS 04. Você pretende comparar as taxas de mortalidade por doença cardiovascular, no Brasil, com as de alguns países da América Latina, da América do Norte e da Europa. Nesta situação, você precisa utilizar

- A) taxas brutas de mortalidade.
- B) taxas de mortalidade específicas por idade.
- C) taxas de mortalidade padronizadas por idade.
- D) taxas de mortalidade proporcionais por causas.
- E) taxas de mortalidade proporcionais por idade.

BS 05. Os principais problemas ligados às estatísticas de mortalidade no Brasil, especialmente no Norte-Nordeste, são

- A) problemas de cobertura e definição de causa básica de morte.
- B) problemas para definir os denominadores dos coeficientes.
- C) deficiências nas estatísticas de internação hospitalar
- D) deficiências nos sumários de alta.
- E) problemas de acesso a instituições hospitalares privadas.

BS 06. Marque o elemento fundamental do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).

- A) Instituto Médico Legal.
- B) Serviço de Verificação de Óbitos.
- C) Atestado de Óbito.
- D) Declaração de Óbito.
- E) Cartório do Registro Civil.

BS 07. A medida que expressa a força da associação entre fator de risco e doença é o(a)

- A) risco absoluto.
- B) risco atribuível da população.
- C) risco atribuível.
- D) risco relativo.
- E) fração etiológica do risco.

BS 08. A incidência da doença em uma população, associada com a ocorrência de um fator de risco, é dada pelo(a)

- A) risco absoluto.
- B) risco atribuível da população.
- C) risco atribuível.
- D) risco relativo.
- E) diferença de riscos.

BS 09. Você é um pesquisador que precisa conhecer a prevalência de um grupo de fatores de risco ligados ao AVC, na sua população, com a finalidade de planejar uma campanha educativa que possa, através da redução da prevalência desses fatores de risco, vir a contribuir para o controle dessa doença. Para isso, você vai realizar um inquérito domiciliar, onde irá entrevistar uma amostra representativa da população. Você estará realizando um estudo

- A) ecológico.
- B) caso-controle.
- C) coorte.
- D) intervenção.
- E) transversal.

BS 10. Para analisar o efeito da creche sobre a saúde das crianças, você escolheu acompanhar as crianças que nasceram, em Fortaleza, durante o ano 2006, até os 6 anos. Nesse tempo, as crianças serão classificadas, segundo a sua participação ou não em uma creche, idade de entrada, tempo de permanência, características da creche, família e outras variáveis pertinentes. Finalmente, serão avaliadas em relação à aparição de doenças e comparadas com o grupo de crianças que não foi para a creche. Estamos falando do seguinte estudo:

- A) experimental.
- B) caso-controle.
- C) ecológico.
- D) transversal.
- E) coorte.

BS 11. Num estudo hipotético, onde foram comparados um teste de imagem e um histológico (padrão-ouro) para a identificação de uma lesão, o valor da sensibilidade foi de 18,1%. Isto significa que

- A) o teste de imagem identificou muitos falsos-positivos.

- B)** quando receber um resultado positivo no teste de imagem, o médico terá 18,1% probabilidades de ser um positivo real.
- C)** quando o médico receber o resultado positivo da histologia pode ter 18,1% de certeza de que o resultado positivo é real.
- D)** o número de falsos-negativos foi elevado.
- E)** quando receber um resultado negativo no teste de imagem, o médico terá 18,1% probabilidades de ser um positivo real.

BS 12. A randomização é o procedimento que garante

- A)** o mascaramento num ensaio clínico.
- B)** chances iguais de aderência ao tratamento.
- C)** um equilíbrio nos resultados.
- D)** o mesmo número de pacientes nos grupos de um ensaio clínico.
- E)** chances iguais para cada indivíduo receber um ou outro tratamento.

BS 13. Um ensaio clínico que pretende responder à pergunta “o tratamento funciona em condições ideais?”, está falando de

- A)** análise “intention to treat”.
- B)** eficácia.
- C)** efetividade.
- D)** eficiência.
- E)** aderência.

BS 14. A validade interna de um estudo tem a ver com

- A)** a verdade dos resultados obtidos no estudo.
- B)** a ausência de variação aleatória.
- C)** o controle do erro sistemático.
- D)** a capacidade de aplicar os resultados do estudo a outros pacientes.
- E)** a extensão do intervalo de confiança.

BS 15. Marque a metodologia, definida pela OPS / OMS, nos anos 1970, que aplica o conceito de risco como fundamento para a extensão da cobertura e a racionalização do uso dos recursos de saúde.

- A)** Enfoque de Risco.
- B)** Saúde para Todos 2000.
- C)** Metas do Milênio.
- D)** Necessidades Sociais.
- E)** Modelo Ecológico.

BS 16. Dentre as análises econômicas, marque a que detém maior amplitude dos custos e efeitos, incluindo a incorporação dos custos e benefícios sociais, expressos em termos monetários.

- A)** Análise custo-efetividade.
- B)** Análise custo-benefício.
- C)** Análise custo-utilidade.
- D)** Análise de sensibilidade.
- E)** Análise de minimização de custos.

BS 17. O que caracteriza o Modelo Assistencial Sanitarista é

- A)** o enfrentamento dos problemas de saúde mediante campanhas e programas.
- B)** estar voltado para os indivíduos que, na dependência do seu grau de conhecimento e/ou sofrimento, procuram o serviço de saúde por livre iniciativa.

- C)** serviços voltados para as necessidades de saúde, onde os principais problemas deveriam ser identificados na comunidade mediante estudos epidemiológicos.
- D)** introdução de um enfoque mais estratégico do planejamento, pressupondo a previsão de cenários político e econômico.
- E)** estratégias visando ao controle das causas.

BS 18. O principal componente da mortalidade infantil, atualmente, no Brasil é a mortalidade

- A)** pós-neonatal.
- B)** neonatal precoce.
- C)** perinatal.
- D)** neonatal tardia.
- E)** antenatal.

BS 19. Empresa ligada às lides homeopáticas, com três faces, uma farmácia, um escritório cosmiátrico e consultórios - tudo no mesmo prédio e com evidente comunicação entre as partes - aluga consultórios a médicos que recebem comissão pelas prescrições efetivamente aviadas na farmácia. Dois desses médicos são acusados no Conselho Regional de Medicina; instauram-se processos éticos. A acusação se fundamenta em

- A)** delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivos da profissão médica.
- B)** exercício da profissão em interação ou dependência com laboratórios etc.
- C)** prática de concorrência desleal com outros médicos.
- D)** prática de mercantilização da medicina.
- E)** mania persecutória conselhal.

BS 20. Médicos decidem fazer greve e indagam do Conselho Regional de Medicina quando não podem exercer esse direito (de greve), ou seja, recusar atendimento. Marque a provável resposta do Conselho.

- A)** Se investidos de cargo de diretor clínico.
- B)** Quando funcionários públicos federais.
- C)** Em caso de urgência e emergência.
- D)** Em sendo residentes em instituição pública.
- E)** Em qualquer situação podem exercer o direito.

Seção II – Clínica Médica

BM 21. Das situações abaixo, marque aquela para a qual a tomografia computadorizada está melhor indicada do que a ultrassonografia para a avaliação de dor no quadrante superior direito?

- A)** Há suspeita de massa hepática.
- B)** O diagnóstico inicial é de cálculo biliar.
- C)** Há suspeita de dilatação de vias biliares.
- D)** O paciente é obeso.
- E)** Há suspeita de abscesso hepático.

BM 22. Mamografia, Pesquisa de *Chlamydia*, Papanicolau e colesterolemia estão indicados como exames preventivos para mulheres sexualmente ativas

- A)** entre 15 e 25 anos.
- B)** maiores de 25 anos de idade.
- C)** entre 25 e 45 anos de idade.
- D)** entre 35 e 55 anos de idade.
- E)** entre 45 e 65 anos de idade.

BM 23. Paciente apresenta hipertensão arterial com pulsos bem mais fracos nos membros inferiores do que nos superiores, e pressão arterial mais alta nos membros superiores que inferiores. Dentre as alternativas abaixo, a melhor forma de investigação da causa dessa hipertensão é

- A) dosagem de cortisol plasmático.
- B) aortograma.
- C) dosagem de renina plasmática.
- D) dosagem de aldosterona plasmática.
- E) tomografia computadorizada.

BM 24. Assinale o sítio anatômico em que a infecção hospitalar é mais freqüentemente diagnosticada.

- A) Pulmão.
- B) Sítio cirúrgico.
- C) Trato urinário.
- D) Sangue.
- E) Trato gastrointestinal.

BM 25. Em relação ao dengue, é correto afirmar:

- A) a letalidade da forma clássica fica em torno de 2% se tratada precocemente.
- B) o paciente pode voltar a doar sangue 3 meses depois do quadro agudo.
- C) o período de incubação mais freqüente é de 10 a 14 dias.
- D) exantema maculopapular nos primeiros dias da doença está associado com pior prognóstico.
- E) o dengue hemorrágico está associado com reinfeção.

BM 26. Marque a manifestação clínica mais freqüente da sífilis cardiovascular (terciária).

- A) Insuficiência aórtica.
- B) Aneurisma de carótida.
- C) Insuficiência tricúspide.
- D) Pericardite.
- E) Estenose mitral.

BM 27. Paciente com queixa de dispnéia, apresenta na radiografia do tórax, imagem que sugere a substituição da aeração normal por imagem com densidade de líquido, na área de distribuição anatômica de um lobo pulmonar, o que faz realçar a silhueta de brônquios cheios de ar. Essa imagem é sugestiva de

- A) embolia.
- B) atelectasia.
- C) abscesso.
- D) pneumonia.
- E) bronquiectasia.

BM 28. Durante a crise asmática aguda é comum que se observe:

- A) prolongamento da fase inspiratória do ciclo respiratório.
- B) redução da fase expiratória do ciclo respiratório.
- C) bradifirmia.
- D) retração inspiratória da pele entre as costelas.
- E) saturação de oxigênio abaixo de 70%.

BM 29. Paciente com sintomas dispépticos, apresenta à endoscopia digestiva alta, processo inflamatório superficial, sem sinais de atrofia, com

comprometimento do antro gástrico e teste da urease positivo. Principal hipótese diagnóstica para esse quadro é

- A) adenocarcinoma gástrico.
- B) gastrite autoimune.
- C) sarcoidose.
- D) linfoma primário de células B.
- E) gastrite por *Helicobacter pylori*.

BM 30. A dor epigástrica em queimação noturna está mais associada a

- A) úlcera gástrica.
- B) úlcera duodenal.
- C) úlcera de estresse.
- D) esofagite.
- E) gastrinoma.

BM 31. O tratamento cirúrgico para úlcera gástrica é mais freqüentemente indicado para úlceras gástricas em

- A) pequena curvatura do corpo.
- B) grande curvatura do corpo.
- C) pré-pilórica.
- D) associação com úlcera duodenal.
- E) junção gastro-esofágica.

BM 32. Indique a droga que acelera a cicatrização gástrica, independente de sua causa.

- A) Hidróxido de alumínio.
- B) Omeprazol.
- C) Doxixiclina.
- D) Metronidazol.
- E) Amoxicilina.

BM 33. A causa mais freqüente de pancreatite crônica é

- A) cálculo biliar.
- B) desnutrição.
- C) trauma.
- D) álcool.
- E) idiopática.

BM 34. O exame considerado como “padrão-ouro” para o diagnóstico de cirrose hepática é

- A) ultrassonografia.
- B) tomografia computadorizada.
- C) histopatológico.
- D) dosagem de aminotransferases.
- E) marcadores sorológicos de fibrose.

BM 35. É causa freqüente de colestase intra-hepática:

- A) coledocolitíase.
- B) estenose de ducto biliar.
- C) colangiocarcinoma.
- D) hepatite viral.
- E) pancreatite crônica.

BM 36. É um dos critérios para classificar a leucemia mielóide crônica como em fase acelerada:

- A) blastos na medula óssea em torno de 20%.
- B) eosinofilia periférica de cerca de 10%.
- C) basofilia periférica de cerca de 8%.
- D) plaquetopenia de cerca 97.000/mL.
- E) redução da reticulina da medula óssea.

BM 37. Anemia aplástica é decorrente de

- A) deficiência das células tronco pluripotentes.
- B) lesão medular progressiva por neoplasia.
- C) anormalidade citogenética na série eritrocítica.
- D) mutação no gene PIG-A.
- E) mutação no gene cml.

BM 38. Tratamento de escolha para cisticercose ocular, em um paciente que tem lesões no sistema nervoso central e subcutâneas.

- A) Albendazol.
- B) Praziquantel.
- C) Niclosamida.
- D) Corticosteróides.
- E) Cirurgia.

BM 39. Marque o critério utilizado para o diagnóstico de artrite reumatóide, que precisa ter estado contínuo por no mínimo 6 semanas e ser observado pelo médico.

- A) Edema periarticular simétrico.
- B) Nódulos subcutâneos.
- C) Erosão radiológica dos ossos da mão.
- D) Osteopenia de punhos.
- E) Fator reumatóide.

BM 40. Marque a manifestação clínica mais freqüente no início do quadro de lúpus eritematoso sistêmico.

- A) Fadiga.
- B) Febre.
- C) Perda de peso.
- D) Alopecia.
- E) Mialgia.

Seção III – Cirurgia Geral

BC 41. Paciente com um ano de idade com massa cervical cística congênita no triângulo posterior do pescoço, assinale a opção verdadeira.

- A) Mesmo na ausência de sintomas a cirurgia se impõe.
- B) A abordagem com solução esclerosante é o tratamento de rotina.
- C) A ressonância magnética permite a melhor avaliação pré-operatória.
- D) Trata-se de uma má formação do sistema venoso
- E) Acontece apenas na região cervical.

BC 42. Paciente com história prévia de libação alcoólica evoluindo com dor epigástrica e vômitos. Foram detectados altos níveis séricos de triglicerídeos. O diagnóstico mais provável é

- A) colecistite aguda.
- B) gastrite.
- C) hepatite.
- D) pancreatite.
- E) diverticulite.

BC 43. Em relação ao metabolismo do cálcio, é correto afirmar.

- A) A calcitonina é normalmente um importante controlador dos níveis de cálcio.
- B) O cálcio é normalmente absorvido no trato intestinal inferior.

C) O cálcio excretado no rim é reabsorvido em menos de 50%.

D) O cálcio apresenta variação inversa com os níveis séricos do fosfato.

E) A vitamina D não altera o transporte de cálcio no intestino.

BC 44. A respeito do tratamento cirúrgico nas lesões dos cólons, marque a opção verdadeira.

A) Para lesões do cólon com pouca contaminação e tempo inferior a 6 horas a sutura primária pode ser realizada.

B) Mesmo na presença de lesões vasculares e hipotensão, a sutura primária deve ser realizada.

C) Na presença de ressecção parcial do cólon, a sutura primária não pode ser realizada.

D) A sutura mecânica apresenta menor risco de deiscência que a manual.

E) A colostomia é o procedimento que deve ser adotado em todos os casos.

BC 45. A respeito da avaliação diagnóstica no abdômen agudo, marque a alternativa verdadeira.

A) Raio-x de abdome pode detectar pneumoperitônio de até 1 mL.

B) Ultrassom e tomografia apresentam pouca utilidade.

C) Cálculos renais em sua maioria não são radiopacos.

D) A videolaparoscopia não apresenta utilidade para o diagnóstico.

E) A videolaparoscopia não pode ser usada em gestantes.

BC 46. Sobre as hérnias da parede abdominal, é correto afirmar que

A) o tratamento é cirúrgico, de princípio.

B) a maioria das hérnias umbilicais congênitas cura em até dois anos.

C) na hérnia inguinal indireta, o tratamento deve ser postergado até quatro anos.

D) na hérnia umbilical congênita é freqüente o estrangulamento de alças.

E) o canal inguinal tem extensão maior que 10 cm.

BC 47. Nos pacientes com nódulos tireoidianos e com níveis hormonais normais

A) a cintilografia deve ser feita de rotina.

B) a dosagem de calcitonina sérica deve ser realizada.

C) a história pessoal e familiar nada acrescenta ao diagnóstico.

D) a punção aspirativa com agulha fina é o método inicial mais importante no diagnóstico.

E) os nódulos múltiplos estão associados ao maior risco de câncer.

BC 48. Embolia pulmonar clinicamente significativa tem seus êmbolos mais freqüentemente advindos de qual sistema venoso?

A) Cava.

B) Íleo-femoral.

C) Femoral profunda.

D) Femoral superficial.

E) Da panturrilha.

BC 49. Paciente submetida à colecistectomia videolaparoscópica apresenta febre nas primeiras 48 horas. Neste caso

- A) é preciso destacar infecção por clostridium, comum neste tipo de pós-operatório.
- B) complicações pulmonares são as principais causas de febre.
- C) deve-se iniciar antibióticos prontamente.
- D) ultrassom abdominal é o passo inicial no diagnóstico desta complicação.
- E) as dosagens de bilirrubinas e transaminases são importantes no diagnóstico.

BC 50. **NÃO** é indicação de hemodiálise na insuficiência renal pós-operatória:

- A) potássio 4,5 mEq/L.
- B) uréia 200mg/dL.
- C) acidose persistente.
- D) sobrecarga hídrica aguda.
- E) remoção de toxinas.

BC 51. Paciente no pós-operatório de gastrectomia parcial com reconstrução a B2, evolui desde a cirurgia com dor abdominal, náuseas, vômitos, sudorese, diarreia e taquicardia, trinta minutos após alimentação. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) A hipótese diagnóstica principal é estenose da anastomose.
- B) É provável tratar-se de úlcera péptica recidivada.
- C) Trata-se de síndrome de *dumping* tardio.
- D) O análogo da somatostatina apresenta alta efetividade.
- E) O paciente deve ser reoperado.

BC 52. Nos paciente portadores de estenose mitral, é correto afirmar que

- A) dispnéia é um sintoma de importância secundária.
- B) disfagia e rouquidão não fazem parte do quadro clínico.
- C) lúpus eritematoso e artrite reumatóide são as causas mais comuns.
- D) o ecocardiograma é essencial na confirmação diagnóstica.
- E) pacientes mesmo com fibrilação atrial dispensam o uso de anti coagulantes.

BC 53. Na síndrome do desfiladeiro torácico, é correto afirmar que

- A) o diagnóstico é primariamente clínico.
- B) o tratamento cirúrgico é o primeiro recurso a ser adotado.
- C) angiografia deve ser feita de rotina.
- D) a cirurgia tem índice de sucesso superior a 80%.
- E) dor e parestesia são sintomas raros.

BC 54. Nos pacientes portadores de GIST (tumores do estroma gastrointestinal) é correto afirmar que

- A) cirurgia seguida de radioterapia é o tratamento ideal.
- B) os pacientes devem ser tratados com imatinibe no pré-operatório.
- C) imatinibe está indicado na doença metastática e irresssecável.
- D) apresentam excelente resposta a doxurrubicina.

E) ocorrem com maior freqüência no intestino delgado.

BC 55. Em relação às neoplasias de cabeça e pescoço, assinale a opção verdadeira.

- A) A associação do uso do álcool ao tabagismo apresenta um risco aditivo,
- B) As leucoplasias de cavidade oral não aumentam o risco.
- C) O PET *scan* apresenta menor sensibilidade para a pesquisa de metástase que a tomografia.
- D) Metástase de carcinoma escamoso com PET *scan* positivo apresenta um melhor prognóstico.
- E) O carcinoma espinocelular do lábio superior é menos freqüente que o basocelular.

BC 56. Na classificação das lesões hepáticas, uma laceração superior a 75% de um lobo hepático é grau:

- A) II B) III C) IV D) V E) VI

BC 57. No sangramento maciço das úlceras pépticas, as artérias mais acometidas são.

- A) pancreatoduodenal superior e gástrica esquerda.
- B) pancreatoduodenal superior e gastroduodenal.
- C) pancreatoduodenal inferior e gastroduodenal.
- D) pancreatoduodenal inferior e gastroepiplóica.
- E) pancreatoduodenal inferior e superior.

BC 58. Nas recomendações para rastreamento nos pacientes portadores de neoplasia familiar do cólon não polipóide é correto dizer:

- A) exame pélvico e ultrassom transvaginal devem ser iniciados entre 25 e 35 anos de idade.
- B) a colonoscopia deve ser iniciada a partir dos 40 anos.
- C) pesquisa de sangue oculto anual é suficiente.
- D) não há necessidade de rastreamento para câncer do útero.
- E) tomografia do crânio deve ser feita anualmente após 40 anos.

BC 59. Em pacientes cirróticos, a classificação de Child-Pugh estratifica o risco baseado no(s) seguinte(s) parâmetro(s):

- A) ascite.
- B) bilirrubinas.
- C) níveis de albumina.
- D) transaminases.
- E) encefalopatia.

BC 60. Após o término da primeira cirurgia do dia, uma colecistectomia vídeo-laparoscópica, a mesma equipe tem uma herniorrafia agendada. A escovação das mãos e antebraços para a segunda cirurgia deve durar, no mínimo,

- A) 1 minuto.
- B) 3 minutos.
- C) 5 minutos.
- D) 7 minutos.
- E) 10 minutos.

CADERNO II
Seção IV – Pediatria

BP 01. Dentre as entidades clínicas que cursam com má absorção intestinal, marque a que apresenta inabilidade permanente de tolerar o glúten.

- A) Mucoviscidose.
- B) Doença de Crohn.
- C) Doença celíaca.
- D) Linfangiectasia intestinal congênita.
- E) Doença péptica.

BP 02. Em relação à hepatite pelo vírus A, podemos afirmar, corretamente, que

- A) em geral é aguda e autolimitada, evoluindo para resolução clínica, bioquímica e histológica de forma rápida.
- B) a principal via de transmissão é parenteral.
- C) a vacina contra hepatite A não demonstra segurança nem efetividade.
- D) a presença do anti-VHA IgG no soro indica infecção aguda ou recente pelo VHA.
- E) o quadro clínico típico se caracteriza pelo início insidioso de achados inespecíficos.

BP 03. Considere as seguintes afirmativas:

I – O contato físico íntimo, sobretudo sexual, é uma grande fonte de transmissão do vírus da hepatite B.

II – Os filhos de mães portadoras do AgHBs são de alto risco para a hepatite pelo vírus B.

III – Os bebês que adquiriram a infecção de suas mães, só apresentarão marcadores sorológicos evidentes após 6 meses de vida.

É(são) correta(s)

- A) I, II e III
- B) apenas I e II
- C) apenas I e III
- D) apenas II e III
- E) apenas I

BP 04. Assinale “V” para Verdadeira e “F” para Falsa.

() A idade, na época da infecção pelo vírus da hepatite B (VHB), é o maior determinante da evolução para cronicidade.

() A vacinação contra hepatite B deve ser iniciada imediatamente após o contato.

() A infecção crônica pelo VHB é marcada pela detecção do AgHBs no soro e no fígado.

A seqüência correta, de cima para baixo, é

- A) V, V, V
- B) F, V, V
- C) V, F, F
- D) V, V, F
- E) F, V, F

BP 05. Em RN de mãe portadora do vírus da hepatite B está recomendado:

- A) administrar Imunoglobulina Humana (HBIG) até 12 horas do nascimento e vacina contra hepatite B dentro de 1 mês.
- B) administrar somente vacina contra hepatite B até 12 horas do nascimento.
- C) administrar Imunoglobulina Humana (HBIG) imediatamente e vacina contra hepatite B dentro de 14 dias.

D) administrar somente vacina contra hepatite B imediatamente.

E) administrar Imunoglobulina Humana (HBIG) e vacina contra hepatite B até 12 horas do nascimento.

BP 06. RN com 21 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, foi levado à Unidade de Saúde por apresentar icterícia há uma semana e há 2 dias a mãe notou fezes brancas e urina escura. O diagnóstico mais provável é

- A) icterícia fisiológica prolongada.
- B) icterícia do leite materno.
- C) atresia de vias biliares.
- D) hepatite neonatal.
- E) sepse neonatal.

BP 07. Lactente com 8 meses de vida, foi levado ao Pronto Atendimento com queixa de coriza, febre, tosse, irritabilidade e recusa alimentar há 3 dias. Ao exame físico, o médico observa que a criança tem bom estado geral e apresenta taquipnéia. A ausculta pulmonar mostra sibilância e estertores difusos. Fígado e baço palpáveis 2cm abaixo do rebordo costal. O Rx de tórax evidencia hiperinsuflação pulmonar e espessamento peribrônquico. O hemograma é inespecífico. O diagnóstico mais provável é

- A) asma brônquica.
- B) bronquiolite viral aguda.
- C) bronquiolite obliterante.
- D) pneumonia bacteriana.
- E) laringotraqueobronquite aguda.

BP 08. A conduta mais apropriada para tratar o lactente do caso anterior é:

- A) oxigênio, hidratação venosa e suporte nutricional.
- B) oxigênio, hidratação venosa, suporte nutricional e antibiótico de 1.ª linha.
- C) oxigênio, hidratação venosa, antibiótico de 1.ª linha e beta-adrenérgico.
- D) oxigênio, hidratação venosa, beta-adrenérgico e corticóide.
- E) oxigênio, hidratação venosa, corticóide e nebulização com água destilada.

BP 09. Sobre pneumonia bacteriana em criança, podemos afirmar, corretamente.

A) *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae* são os agentes etiológicos mais frequentes.

B) O Rx de tórax nas incidências póstero-anterior e perfil são úteis para definir o diagnóstico no início da doença.

C) A penicilina benzatina IM é segura e recomendável para o tratamento de pneumonia no lactente.

D) O uso da vacina antipneumocócica está contraindicado em crianças portadoras de pneumopatias.

E) Em pacientes alérgicos à penicilina, está indicado o uso da cefalosporina.

BP 10. Criança do sexo masculino, foi levada à Unidade de Saúde pela 1.ª vez. Nesta oportunidade, o médico constatou que a criança nunca havia sido vacinada. Assinale a melhor conduta em relação ao esquema de vacinação desta criança.

- A)** Fazer BCG intradérmico, vacina contra hepatite B (VHB), Tríplice bacteriana (DTP), Sabin e *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib).
- B)** Fazer vacina contra hepatite B (VHB), tríplice bacteriana (DTP), Sabin e *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib).
- C)** Fazer BCG intradérmico, dupla adulto (dT) vacina contra sarampo, caxumba e rubéola, Sabin e vacina contra hepatite B (VHB).
- D)** Fazer BCG intradérmico, vacina contra hepatite B (VHB), vacina contra sarampo, caxumba e rubéola, e *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib).
- E)** Fazer vacina contra sarampo, vacina contra hepatite B (VHB), tríplice bacteriana (DTP) e Sabin.

BP 11. Sobre hematuria na infância, considere as seguintes afirmativas:

I – A hematuria após exercício intenso é muito comum na criança, especialmente no sexo masculino. Geralmente é benigna e tem resolução espontânea em menos de 48 horas após interrupção do exercício.

II – Uma urina de coloração rósea ou vermelho-vivo geralmente indica sangramento baixo, enquanto que a coloração mais escura (marrom) indica, em geral, sangramento glomerular.

III – Na criança, uma das causas mais frequentes de hematuria, é a glomerulonefrite aguda pós-infecciosa.

É(são) correta(s)

- A)** I, II e III
B) apenas I e II
C) apenas I e III
D) apenas II e III
E) apenas III

BP 12. De acordo com a 10.^a Revisão da Classificação Estatística Internacional de Doenças (CID-10), considere as seguintes afirmativas:

I – Óbito fetal é a morte de um produto da concepção antes da expulsão ou da extração completa do corpo da mãe, com idade gestacional maior que 20 semanas.

II – Óbito fetal é a expulsão ou da extração completa do corpo da mãe de um produto da concepção, independentemente da duração da gravidez, e que depois da separação, respire ou apresente qualquer outro sinal de vida.

III – O período perinatal começa em 22 semanas completas (154 dias) de gestação (época em que o peso de nascimento é normalmente 500g) e termina com 7 dias completos após o nascimento.

É(são) correta(s)

- A)** I, II e III
B) apenas I e II
C) apenas I e III
D) apenas II e III
E) apenas II

BP 13. Faça a correlação correta entre a coluna da direita e a da esquerda:

I - Cefalematoma

a) Edema difuso da espessura do subcutâneo por compressão contínua sobre o feto no canal de parto.

II - Bossa serossangüínea

b) Nódulos subcutâneos firmes com 2cm a 10cm de diâmetro, indolor, que surge na primeira semana pós-parto ou no início da segunda, nos pontos de pressão.

III - Adiponecrose

c) Derrame sangüíneo subperiostal, respeitando os limites das suturas, geralmente de localização parietal.

Marque a seqüência correta, de cima para baixo.

- A)** I-a; II-b; III-c
B) I-a; II-c; III-b
C) I-b; II-a; III-c
D) I-c; II-a; III-b
E) I-c; II-b; III-a

BP 14. Assinale “V” para Verdadeira e “F” para Falsa.

- () A profilaxia da oftalmia gonocócica no recém-nascido (RN) com solução de nitrato de prata a 1% é recomendada somente para os RN de parto normal.
- () Nos cuidados imediatos ao RN na sala de parto, deve-se aspirar primeiramente a boca depois as narinas.
- () Na presença de líquido amniótico meconial está indicada, mesmo antes de secar o recém-nascido, a intubação orotraqueal para aspiração de mecônio, independente da atividade reflexa e do tônus do RN.

Marque a opção que apresenta a seqüência correta, de cima para baixo.

- A)** V, V, V
B) F, V, V
C) V, F, F
D) V, V, F
E) F, V, F

BP 15. Para uma boa avaliação das condições de vitalidade de um RN e do seu prognóstico imediato ou tardio é necessário o conhecimento de duas variáveis: peso de nascimento e idade gestacional. De acordo com essas variáveis, podemos classificar o RN em:

I – Pré-termo é o RN com menos de 37 semanas de gestação e de termo é o RN de 37 semanas a menos de 42 semanas de gestação; RN de muito baixo peso tem menos de 2.000g.

II – RN de termo é de 37 semanas a menos de 42 semanas de gestação e RN pós-termo de 42 semanas de gestação a mais.

III – RN de baixo peso ao nascer tem menos de 2.500g.

É(são) correta(s)

- A)** I, II e III
B) apenas I e II
C) apenas I e III
D) apenas II e III
E) apenas III

BP 16. Criança de 2 anos de idade, sexo masculino, com queixa de coriza e obstrução nasal há 48h, seguida de rouquidão e tosse ladrante, temperatura de 37,8°C. Ao exame físico apresenta: taquiplnéia, retrações torácicas, cornagem, estridor inspiratório e

tosse ladrante. À ausculta pulmonar, ouvem-se sibilos, estertores e fase expiratória prolongada. O diagnóstico mais provável é:

- A) laringotraqueobronquite aguda.
- B) epiglotite.
- C) asma brônquica.
- D) pneumonia bacteriana.
- E) pneumonia viral.

BP 17. Faça a correlação entre os elementos das colunas I e II.

Coluna I	Coluna II
1 - Epiglotite	a - Vírus sincicial respiratório
2 - Laringite aguda	b - <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
3 - Bronquiolite	c - Rinovírus
4 - Bronquite aguda	d - Vírus parainfluenza

A seqüência correta, de cima para baixo, é:

- A) 1-b; 2-d; 3-a; 4-c
- B) 1-a; 2-d; 3-b; 4-c
- C) 1-c; 2-a; 3-b; 4-d
- D) 1-d; 2-a; 3-c; 4-b
- E) 1-a; 2-b; 3-c; 4-d

BP 18. Criança do sexo masculino, 7 anos, deu entrada no Pronto Atendimento, apresentando edema periorbital bilateral, urina escura, febre, dor abdominal e cefaléia. A mãe refere que há uma semana a criança teve gripe com estado febril, mas evoluiu bem. A urina continua escura e em pouca quantidade. Apresenta ainda dispnéia, tosse e hipertensão arterial. O diagnóstico mais apropriado é

- A) síndrome nefrótica.
- B) glomerulonefrite pós-estreptocócica.
- C) síndrome hemolítico-urêmica.
- D) pielonefrite.
- E) acidose tubular renal.

BP 19. Faça a correlação entre os elementos das colunas I e II.

Coluna I	Coluna II
1 - Síndrome Hemolítico-Urêmica	a) Proteinúria maciça, hipoalbuminemia, hiperlipidemia, lipidúria.
2 - Síndrome Nefrótica	b) Hematúria, proteinúria, hipertensão arterial e oligúria.
3 - Síndrome Nefrítica	c) Anemia hemolítica, plaquetopenia e Insuficiência renal aguda.

A seqüência correta, de cima para baixo, é

- A) 1-a; 2-b; 3-c
- B) 1-b; 2-a; 3-c
- C) 1-c; 2-a; 3-b
- D) 1-b; 2-c; 3-a
- E) 1-c; 2-b; 3-a

BP 20. RN do sexo masculino, 10 dias de vida, nascido de parto normal, com 36 semanas de gestação. Foi levado ao pediatra para consulta de puericultura, onde observou-se que o mesmo apresentava criptorquidia (ausência de testículo na bolsa escrotal) à direita. A conduta mais apropriada nesse caso é

- A) realizar imediatamente dosagem de hormônios gonadotróficos para estabelecer o diagnóstico.
- B) indicar imediatamente correção cirúrgica para reduzir risco de infertilidade e de malignização.

C) aguardar durante todo o primeiro ano de vida, pois neste período pode se completar a descida espontânea.

D) indicar a correção cirúrgica aos 6 meses, caso não haja descida espontânea até este período.

E) aguardar até os 2 anos de idade, pois nessa época a possibilidade de descida espontânea é máxima.

Seção V – Gineco-Obstetrícia

BO 21. Uma mulher de 51 anos relata início recente de fogachos e dispareunia. Sua menopausa ocorreu há seis meses. Marque a causa mais provável de sua dispareunia.

- A) Vestibulite vulvar.
- B) Vaginose bacteriana.
- C) Cisto da glândula de Bartholin.
- D) Vaginite atrófica.
- E) Vaginite por cândida.

BO 22. Uma mulher de 35 anos apresenta uma ulceração vulvar dolorosa. A úlcera tem margens irregulares e é profunda, com bordas escavadas. Os linfonodos inguinais ipsilaterais apresentam-se dolorosos e edemaciados. Assinale o diagnóstico mais provável.

- A) Sífilis secundária.
- B) Herpes genital.
- C) Cancro mole.
- D) Linfgranuloma venéreo.
- E) Clamidiose.

BO 23. Histologicamente, a doença de Paget da vulva é

- A) basicamente uma lesão de células escamosas.
- B) sarcoma de vulva.
- C) originada principalmente da glândula de Bartholin.
- D) doença das glândulas sudoríparas apócrinas.
- E) originada dos melanócitos.

BO 24. Marque a situação na qual a síndrome de Asherman é mais comum.

- A) Hímen imperfurado.
- B) Septo vaginal transversal.
- C) Ausência congênita de endométrio.
- D) Uso de dispositivo intra-uterino.
- E) Curetagem pós-parto.

BO 25. Marque o tratamento que provou ser seguro e efetivo no tratamento de mulheres com síndrome de anticorpos antifosfolipídio (SAAF) primário e perda gestacional recorrente.

- A) Prednisona.
- B) Metilprednisolona.
- C) Prednisona e aspirina.
- D) Aspirina isolada.
- E) Heparina e aspirina.

BO 26. Após quimioterapia, os pacientes com doença trofoblástica gestacional persistente (mola invasora) podem, em geral, esperar, numa gravidez futura,

- A) maior incidência de abortamento espontâneo.
- B) maior incidência de prematuridade.

- C) evolução gestacional normal.
- D) maior incidência de gravidez prolongada.
- E) menor incidência de anomalias congênitas.

BO 27. Uma mulher de 32 anos apresenta menstruações irregulares e infertilidade. A biópsia de endométrio evidencia hiperplasia complexa com atipia citológica mínima. A melhor conduta para esta paciente é

- A) observação.
- B) indução da ovulação com clomifeno.
- C) tratamento cíclico com pílula combinada.
- D) histerectomia com anexectomia.
- E) tratamento contínuo com progestagênio.

BO 28. Uma menina de 13 anos apresenta-se com quadro de sangramento vaginal intenso, com o início de seu primeiro período menstrual (menarca). Dos diagnósticos abaixo relacionados, o **MENOS** provável é

- A) sangramento disfuncional anovulatório.
- B) coagulopatia.
- C) gravidez.
- D) distúrbio da tireóide.
- E) pólipos endometriais.

BO 29. Uma mulher de 30 anos apresenta dor pélvica, febre, calafrios e náuseas. É feito o diagnóstico laparoscópico de doença inflamatória pélvica. Assinale o esquema de antibióticos mais apropriado para o caso.

- A) Amoxicilina e trimetropim.
- B) Cloranfenicol e tetraciclina.
- C) Ceftriaxona e doxiciclina.
- D) Clindamicina e metronidazol.
- E) Ampicilina e gentamicina.

BO 30. Os subtipos mais comuns de papilomavírus humano (HPV), associados a verrugas genitais, são

- A) HPV-1 e 2
- B) HPV- 4 e 7
- C) HPV- 6 e 11
- D) HPV- 18 e 24
- E) HPV- 22 e 23

BO 31. Das drogas abaixo citadas, indique a utilizada para reduzir polidrâmnio.

- A) Hidralazina.
- B) Nifedipina.
- C) Gentamicina.
- D) Indometacina.
- E) Digoxina.

BO 32. A coloração azulada da parede vaginal e vulvar na gestação nomeia-se como

- A) sinal de Piskacek.
- B) sinal de Osiander.
- C) sinal de Proust.
- D) sinal de Cullen.
- E) sinal de Jacquemier Chadwick.

BO 33. Na trombose venosa superficial na gravidez é conduta correta:

- A) utilizar heparina convencional subcutânea.

- B) usar heparina convencional via endovenosa.
- C) utilizar meia elástica, analgésico e repouso.
- D) aplicar heparina de baixo peso molecular por via subcutânea.
- E) aplicar heparina de baixo peso molecular por via endovenosa.

BO 34. Na gestação gemelar, ocorrendo a divisão do ovo entre o quarto e o oitavo dia, resultará em ovos

- A) dicoriônico-diamniótico.
- B) monocoriônico-diamniótico.
- C) monocoriônico-monoamniótico.
- D) dicoriônico-monoamniótico.
- E) gêmeos imperfeitos (acolados).

BO 35. A bacia que possui o estreito superior de forma triangular é denominada

- A) ginecóide.
- B) andróide.
- C) antropóide.
- D) platipelóide.
- E) assimétrica.

BO 36. A linha de orientação de uma apresentação cefálica defletida do segundo grau é

- A) sutura lambdóide.
- B) sutura occipital.
- C) sutura metópica.
- D) linha facial.
- E) sutura temporal.

BO 37. A desaceleração precoce é provavelmente causada por

- A) compressão do cordão umbilical.
- B) circular de cordão umbilical.
- C) sofrimento fetal agudo.
- D) sofrimento fetal crônico.
- E) compressão do pólo cefálico.

BO 38. A trissomia mais encontrada nos casos de abortamento precoce é

- A) trissomia do 13.
- B) trissomia do 15.
- C) trissomia do 16.
- D) trissomia do 18.
- E) trissomia do 21.

BO 39. O tratamento da incompetência istmocervical fora do período gestacional segue a técnica de

- A) Mac Donald.
- B) Aquino Salles.
- C) Shirodkar.
- D) Lash.
- E) Benson.

BO 40. A fibronectina fetal é um preditor de

- A) corioamnionite.
- B) placenta prévia.
- C) parto pré-termo.
- D) gestação prolongada.
- E) mola hidatiforme.