

PROVA DE ESPECIALIDADES CLÍNICAS

CM 01. 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.

CM 02. 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.

CM 03. 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.

CM 04. 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.

CM 05. 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.

CM 06. 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.

CM 07. 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.

CM 08. 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) bradisfigmia.
- D) retração inspiratória da pele entre as costelas.
- E) saturação de oxigênio abaixo de 70%.

CM 09. 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*.

CM 10. A dor epigástrica em queimação noturna está mais associada a

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

CM 11. 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.

CM 12. Indique a droga que acelera a cicatrização gástrica, independente de sua causa.

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

CM 13. A causa mais freqüente de pancreatite crônica é

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

CM 14. 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.

CM 15. É causa freqüente de colestase intra-hepática:

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

CM 16. 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.

CM 17. 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.

CM 18. 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.

CM 19. 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.

CM 20. 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.

CM 21. Efeito tipo dissulfiran pode ser observado entre a ingestão de álcool durante o tratamento com

- A) rifampicina.
- B) cefoperazona.
- C) penicilina.
- D) gentamicina.
- E) amicacina.

CM 22. A prevenção de recaída da malária por *Plasmodium vivax* é feita com

- A) cloroquina.
- B) primaquina.
- C) quinino.
- D) tetraciclina.
- E) mefloquina.

CM 23. Para o tratamento de calazar grave, a droga mais efetiva é

- A) glucantime.
- B) pentostan.
- C) anfotericina B lipossomal.
- D) pentamidina.
- E) estibogluconato.

CM 24. Marque a droga de escolha para o tratamento de esquistossomose.

- A) Praziquantel.
- B) Metrifonato.
- C) Oxaminiquine.
- D) Albendazol.
- E) Tiabendazol.

CM 25. O tratamento da estrogiloidíase não complicada deve ser feito, de preferência, com

- A) mebendazol.
- B) albendazol.
- C) cambendazol.
- D) ivermectina.
- E) niclosamida.

CM 26. O desencadeamento da síndrome de reconstituição imune no paciente com Aids está associado a

- A) descontinuidade do esquema antiretroviral.
- B) melhora das infecções preexistentes.
- C) uso de corticosteróides.
- D) aumento no número de linfócitos CD4.
- E) infecção oportunista por *Cryptosporidium*.

CM 27. Assinale a droga de escolha para profilaxia de influenza A e B que não responderam à vacinação.

- A) Rimantadina.
- B) Amantadina.
- C) Zanamivir.
- D) Aciclovir.
- E) Oseltamivir.

CM 28. No terceiro dia de tratamento de um paciente com endocardite infecciosa com esquema empírico, chega o resultado das hemoculturas: crescimento de *Streptococcus bovis* em todas as amostras. Além da adaptação do esquema de acordo com o TSA (teste de sensibilidade antibiótica), deve obrigatoriamente ser tomada a seguinte conduta:

- A) realização de colonoscopia.
- B) realização de endoscopia digestiva alta.
- C) tomografia de tórax.
- D) solicitar anti-HIV.
- E) interrogar familiares sobre uso de drogas ilícitas.

CM 29. Assinale o tratamento ideal para pacientes com endocardite de válvula nativa e hemocultura positiva para estreptococo viridans.

- A) Ceftriaxone.
- B) Penicilina + oxacilina.
- C) Oxacilina.
- D) Penicilina + gentamicina.
- E) Rifampicina + gentamicina.

CM 30. Assinale o sintoma mais comum em pacientes com embolia pulmonar.

- A) Dor torácica.
- B) Dispneia.
- C) Tosse.
- D) Síncope.
- E) Taquicardia.

CM 31. Assinale a patologia que pode levar à compressão do nervo laríngeo e conseqüente rouquidão.

- A) Estenose mitral,
- B) Insuficiência mitral,
- C) Estenose aórtica,
- D) Insuficiência aórtica,
- E) Estenose pulmonar,

CM 32. Qual o tratamento de escolha para o tratamento da fibrilação atrial em pacientes portadores de hipertireoidismo?

- A) Amiodarona.
- B) Cardioversão elétrica.
- C) Betabloqueador.
- D) Verapamil.
- E) Diltiazem.

CM 33. Assinale um dos critérios maiores para o diagnóstico de febre reumática, segundo Jones.

- A) Artralgia.
- B) Febre.
- C) Coreia.
- D) VHS elevada.
- E) BAV 1.º grau.

CM 34. O sopro de Austin Flint é audível em pacientes com

- A) insuficiência aórtica.
- B) estenose aórtica.
- C) estenose mitral.
- D) insuficiência mitral.
- E) PCA.

CM 35. Um sopro contínuo pode ser audível em pacientes portadores de

- A) CIV + insuficiência aórtica.
- B) insuficiência aórtica.
- C) PCA.
- D) canal AV.
- E) *truncus arteriosus*.

CM 36. Asma como doença ocupacional, tem maior prevalência entre profissionais que trabalham com

- A) camundongos.
- B) cobaias.

- C) coelhos.
- D) caranguejos.
- E) ostras.

CM 37. O mais difícil diagnóstico diferencial da DPOC é com o(a)

- A) bronquiectasia.
- B) fibrose cística.
- C) granuloma eosinofílico.
- D) linfangioleiomiomatose.
- E) asma brônquica.

CM 38. Das drogas usadas para o tratamento da tuberculose, marque a que pode produzir distúrbios vestibulares e auditivos.

- A) Isoniazida.
- B) Rifampicina.
- C) Piarnzinamida.
- D) Etambutol.
- E) Estreptomina.

CM 39. O uso de propranolol em altas doses pode alterar os hormônios tireoideanos da seguinte forma:

- A) T4 elevado, T4 livre elevado, T3 elevado, TSH elevado.
- B) T4 reduzido, T4 livre reduzido, T3 elevado, TSH reduzido.
- C) T4 elevado, T4 livre normal, T3 normal, TSH elevado.
- D) T4 reduzido, T4 livre elevado, T3 elevado, TSH elevado.
- E) T4 reduzido, T4 livre reduzido, T3 reduzido, TSH reduzido.

CM 40. De acordo com os critérios adotados pela *American Diabetes Association*, é considerado portador de *diabetes mellitus*, o paciente que apresente glicemia de jejum e pós-prandial, respectivamente, a partir de

- A) 105 e 120 mg/dL.
- B) 110 e 130 mg/dL.
- C) 115 e 160 mg/dL.
- D) 118 e 170 mg/dL.
- E) 126 e 140 mg/dL.

CM 41. Um dos riscos dos pacientes com diabetes que utilizam altas doses de insulina e mantêm sua glicemia bem controlada é aumento de

- A) peso corporal.
- B) retinopatia.
- C) microalbuminúria.
- D) eventos cardiovasculares.
- E) neuropatia.

CM 42. A nefrolitotomia percutânea freqüentemente é indicada porque a litotripsia é pouco efetiva em cálculos de

- A) oxalato de cálcio.
- B) mono-hidrato de cálcio.
- C) estruvita.
- D) cistina.
- E) ácido úrico.

CM 43. Dentre as justificativas abaixo, marque a que melhor se adequa para explicar a queixa de urina “leitosa” de paciente.

- A) Proteinúria.
- B) Profirinúria.
- C) Fenacetinúria.
- D) Quilúria.
- E) Uricosúria.

CM 44. Marque a conduta adequada frente à detecção de cálculo renal de 2,9 cm de diâmetro no pólo inferior do rim.

- A) Hidratação.
- B) Nefrolitotomia percutânea.
- C) Litotripsia.
- D) Ureterolitotomia cirúrgica.
- E) Nefrostomia.

CM 45. Em relação à insuficiência renal não-oligúrica, é correto afirmar que

- A) tem pior prognóstico que a oligúrica.
- B) pode ser causada por lesão tubular.
- C) em geral decorre de lesão da alça de Henle.
- D) a lesão glomerular é mais freqüentemente responsável.
- E) há comprometimento do glomérulo, túbulos e alças.

CM 46. Marque a doença glomerular que cursa com níveis séricos reduzidos de complemento.

- A) Glomerulonefrite pós-estreptocócica.
- B) Síndrome nefrótica com lesão mínima.
- C) Glomerulosclerose focal segmentar.
- D) Nefropatia membranosa.
- E) Granulomatose de Wegner.

CM 47. Dos diagnósticos diferenciais da artrite reumatóide, marque o que apresenta nódulos reumatóides e fator reumatóide positivo.

- A) Artrite viral.
- B) Febre reumática.
- C) Gota.
- D) Polimialgia reumática.
- E) Sarcoidose.

CM 48. Marque a droga para a qual há forte evidência de que induza uma doença semelhante a lúpus.

- A) Fenilbutazona.
- B) Procaïnâmica.
- C) Griseofulvina.
- D) Penicilina.
- E) Sais de ouro.

CM 49. Glossite, atrofia das papilas linguais, estomatite angular, gastrite e rinite atróficas e unhas frágeis são manifestações de

- A) esferocitose.
- B) talassemia.
- C) anemia megaloblástica.
- D) anemia ferropriva.
- E) anemia falciforme.

CM 50. Marque a droga de escolha para o tratamento de AVC isquêmico típico.

- A) Heparina subcutânea.
- B) Heparina subcutânea.
- C) Ativador de plasminogênio tissular.
- D) Warfarin.
- E) Arteroplastia.