

PROCESSO SELETIVO SUPLEMENTAR

RESIDÊNCIA MÉDICA 2014

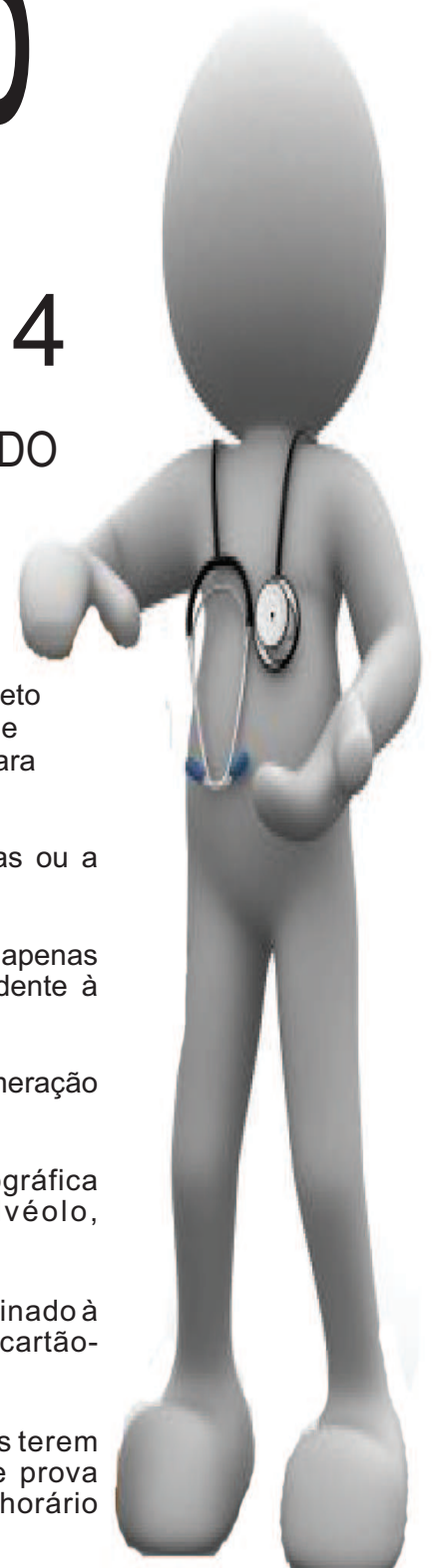
ACESSO DIRETO

09/03/2014

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Este caderno consta de 50 questões objetivas, assim distribuídas: Clínica Cirúrgica, Clínica Médica, Medicina Preventiva e Social, Obstetrícia e Ginecologia e Pediatria.
2. Quando for permitido abrir este caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a pessoas, livros, dicionários, apostilas ou a qualquer outro material.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta **PRETA**, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de **quatro horas**, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, às instruções e à transcrição para o cartão-resposta.
8. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorrido **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova.
9. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**



— QUESTÃO 01 —

Qual dos seguintes é considerado um fator de risco maior para a doença arterial obstrutiva periférica?

- (A) Álcool em excesso.
- (B) Aumento da proteína C reativa.
- (C) Hiper-homocisteïnemia.
- (D) Sexo masculino.

— QUESTÃO 02 —

Dentre os eventos envolvidos no processo de cicatrização e reparo tecidual, a fase proliferativa destaca-se por apresentar intensa atividade

- (A) de macrófagos.
- (B) angiogênica.
- (C) de colágeno.
- (D) plaquetária.

— QUESTÃO 03 —

Em relação à perda sanguínea no trauma, a chamada hemorragia classe II caracteriza-se por

- (A) pulso > 140.
- (B) hipotensão arterial.
- (C) frequência respiratória > 40.
- (D) perda sanguínea de 15% - 30%.

— QUESTÃO 04 —

Um dos sinais clínicos sugestivos de apendicite aguda é a dor em fossa ilíaca direita (FID), sentida quando se comprime a fossa ilíaca esquerda (FIE) em sentido anti-horário. Este sinal é denominado

- (A) Rovsing
- (B) Kernig
- (C) Patrick
- (D) Lasegue

— QUESTÃO 05 —

A hérnia inguinal direta

- (A) é mais frequente que a hérnia indireta.
- (B) é mais frequente em homens jovens.
- (C) exterioriza-se lateralmente ao triângulo de Hasselbach.
- (D) exterioriza-se medialmente aos vasos epigástricos.

— QUESTÃO 06 —

No trauma fechado, o local mais comum de lesão do diafragma é o

- (A) posterolateral direito.
- (B) posterolateral esquerdo.
- (C) anterolateral direito.
- (D) anterolateral esquerdo.

— QUESTÃO 07 —

A neoplasia endócrina mais frequente do pâncreas é o

- (A) vipoma.
- (B) insulinoma.
- (C) glucagonoma.
- (D) gastrinoma.

— QUESTÃO 08 —

Nas cirurgias cardíacas com emprego de circulação extracorpórea (CEC), a proteção miocárdica pode ser feita com a cardioplegia. Dentre os agentes utilizados no preparo das soluções cardioplégicas, o responsável pela parada rápida do coração é o

- (A) sódio.
- (B) potássio.
- (C) cálcio.
- (D) magnésio.

— QUESTÃO 09 —

O pólipos colorretal é uma elevação na superfície da mucosa que pode ser causado por um deslocamento da lesão (devido à expansão subjacente), por reação inflamatória ou proliferação celular não neoplásica ou, ainda, ser uma neoplasia benigna ou maligna. Entre os pólipos de origem epitelial são considerados pólipos não neoplásicos os

- (A) hamartomas e os linfoides.
- (B) adenomas e os carcinoides.
- (C) carcinoides e os linfoides.
- (D) hamartomas e os lipomas.

— QUESTÃO 10 —

Em pacientes que serão submetidos à adrenalectomia por feocromocitoma, qual dos seguintes cuidados pré-operatórios deve ser realizado inicialmente?

- (A) Hidratação vigorosa.
- (B) Bloqueio alfa-adrenérgico.
- (C) Internação em unidade coronariana.
- (D) Bloqueio beta-adrenérgico.

— QUESTÃO 11 —

No atendimento de uma emergência cardiovascular,

- (A) a prioridade deve ser a compressão torácica o mais precoce possível quando a monitorização com desfibrilador manual revelar ritmo de fibrilação ventricular, uma vez que a duração da arritmia é fator prognóstico para o sucesso da desfibrilação.
- (B) as compressões torácicas devem ser reiniciadas, imediatamente após o choque ser aplicado no paciente, mantendo-as continuamente por dois minutos, ao fim dos quais, todos devem se afastar do paciente para que o ritmo seja reavaliado.
- (C) a prioridade é administrar compressões de boa qualidade e desfibrilação imediata, incluindo a administração de drogas secundárias, enquanto os socorristas devem estabelecer um acesso intraósseo ou endotraqueal, sem interrupção das compressões torácicas.
- (D) o melhor tratamento da acidose metabólica na parada cardiorrespiratória é a administração rotineira de bicarbonato de sódio, além de compressão e ventilação, sendo que a realização da gasometria arterial orienta novas administrações de bicarbonato.

— QUESTÃO 12 —

Na abordagem do paciente com insuficiência cardíaca descompensada, o perfil clínico hemodinâmico

- (A) C (frio e úmido) é o mais comum, ocorrendo entre 50 e 70% dos casos que chegam à sala de emergência.
- (B) B (quente e úmido) é caracterizado por elevadas pressões de enchimento ventricular e baixo índice cardíaco.
- (C) L (frio e seco) é muitas vezes decorrente da própria terapia da insuficiência cardíaca congestiva.
- (D) A (quente e seco) é associado com as maiores taxas de mortalidade intra-hospitalar.

— QUESTÃO 13 —

Mulher de 60 anos, com peso de 90 kg, altura de 1,70 m e IMC de 31,14 kg/m², recebe o diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 durante consulta médica. Nega antecedentes de doenças cardiovasculares. Foi encaminhada pelo serviço de nefrologia. Traz os seguintes exames bioquímicos: hemoglobina glicada: 8,3% (metodologia HPLC), glicemia de jejum: 188mg/dl, creatinina: 3,0mg/dl (VR: 0,7-1,3), ureia: 88mg/dl (VR: 10-50), colesterol total: 248mg/dl, HDL: 35mg/dl, LDL 137mg/dl e triglicérides: 380mg/dl.

Uma opção de tratamento para esta paciente seria:

- (A) Metformina associada a inibidores da DPP-4, pois ocorre perda de peso no tratamento com esses medicamentos.
- (B) Metformina, já que os efeitos clínicos deste medicamento são a redução da resistência hepática à insulina e estímulo à gliconeogênese.
- (C) Pioglitazona, apesar deste medicamento poder promover retenção hídrica, ganho de peso e também estar associado ao aumento de risco de fraturas.
- (D) Sitagliptina, Saxagliptina ou Vildagliptina – inibidores da DPP-4 –, pois promovem redução do peso corporal e poderiam ser utilizados sem ajustes de dose.

— QUESTÃO 14 —

Qual é o marcador sorológico que define replicação viral em atividade em pacientes portadores do vírus da hepatite B?

- (A) HBsAg
- (B) Anti-HBc IgG
- (C) HBeAg
- (D) Anti-HBe

— QUESTÃO 15 —

Gestante de 36 semanas, G2P1A0, previamente hígida, em pré-natal regular sem intercorrências ou alterações hematológicas, apresenta em exame de rotina o seguinte hemograma: Hb: 11,0 g/dL, VCM: 99,0, GB: 12.000/uL, com bastões: 03%, segmentados: 60%, eosinófilos: 01%, basófilos: 00%, linfócitos: 22%, monócitos: 04%, plaquetas: 100.000/uL.

Qual é o diagnóstico?

- (A) Anemia megaloblástica.
- (B) Síndrome de Evans.
- (C) Púrpura trombocitopênica imune.
- (D) Plaquetopenia própria da gestação.

— QUESTÃO 16 —

No adulto, a glomerulonefrite membranosa idiopática ocorre predominantemente por:

- (A) deposição de imunocomplexos circulantes.
- (B) produção de complexos imunes em região subendotelial.
- (C) formação de anticorpos antirreceptores de fosfolipase no podócito.
- (D) geração de um fator imune circulante.

— QUESTÃO 17 —

São provas de irritação meníngea as seguintes manobras do exame neurológico:

- (A) prova index-nariz e prova calcanhar Joelho.
- (B) prova de pés juntos e braços estendidos, com olhos abertos e fechados.
- (C) prova de Laségue e prova de Brudzinski.
- (D) prova de marcha com olhos abertos e fechados.

— QUESTÃO 18 —

Nas radiografias de tórax de um paciente com diagnóstico de asma de difícil controle, dependente de corticoide sistêmico diariamente nos últimos três meses, foram identificados sinais de bronquiectasias centrais bilaterais. Qual a conduta nesse caso?

- (A) Suspender imediatamente o corticoide sistêmico e instituir terapêutica empírica contra a tuberculose, com Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol.
- (B) Realizar teste cutâneo imediato contra *Aspergillus sp.*
- (C) Realizar titulação de anticorpos séricos anti-*Paracoccidioides brasilienses*, preferencialmente por imunodifusão quantitativa.
- (D) Realizar eletroforese de imunoglobulinas séricas.

— QUESTÃO 19 —

Em um paciente com alta probabilidade para tromboembolismo pulmonar agudo, qual exame complementar com resultado negativo para esta condição excluiria o diagnóstico?

- (A) Cintilografia pulmonar.
- (B) Angiotomografia de tórax.
- (C) Angiorressonância de tórax.
- (D) Arteriografia pulmonar.

— QUESTÃO 20 —

Nas espondiloartrites, qual manifestação extra-articular é a mais frequente?

- (A) Psoríase.
- (B) Doença inflamatória intestinal.
- (C) Uveíte anterior aguda.
- (D) Eritema nodoso.

— QUESTÃO 21 —

A descoberta psicanalítica que contribui para a relação médico-paciente em toda a clínica é a

- (A) neurose.
- (B) transferência.
- (C) livre-associação.
- (D) interpretação.

— QUESTÃO 22 —

No Brasil, no que concerne à saúde mental,

- (A) os gastos do SUS com os Centros de Atenção Psicossocial superaram as despesas com serviços hospitalares no total de recursos da saúde mental.
- (B) o número de leitos psiquiátricos próprios e conveniados com o SUS subiu progressivamente nas duas últimas décadas.
- (C) os Centros de Atenção Psicossocial representam a principal porta de entrada no sistema de saúde mental para portadores de transtornos leves.
- (D) os transtornos mentais relacionados ao trabalho são de notificação compulsória, no sistema de vigilância oficial.

— QUESTÃO 23 —

O rastreamento para detecção precoce de câncer de colo do útero é um exemplo de estratégia de prevenção

- (A) primária.
- (B) secundária.
- (C) terciária.
- (D) quaternária.

— QUESTÃO 24 —

Em 2012, 100 casos confirmados de meningite meningocócica foram notificados em determinada localidade, produzindo um coeficiente de incidência de 2,2 casos / 100 mil habitantes. 20 pacientes faleceram e 80 foram casos graves não fatais. O coeficiente de letalidade foi de:

- (A) 0,22%
- (B) 9%
- (C) 20%
- (D) 25%

Leia o texto a seguir para responder às questões 25 e 26.

Durante a segunda semana de setembro de 2013, 87 indivíduos residentes de uma comunidade de 460 habitantes participaram de um evento social. Nesse evento, foi servido um lanche, preparado pela comunidade. Dentro de três dias, 39 participantes do evento ficaram doentes, tendo sido diagnosticados como casos de salmonelose.

— QUESTÃO 25 —

A taxa de ataque da doença foi de

- (A) 0,45/100 indivíduos.
- (B) 8,5/100 indivíduos.
- (C) 18,9/100 indivíduos.
- (D) 44,8/100 indivíduos.

— QUESTÃO 26 —

Um estudo de coorte retrospectivo realizado para investigar fatores de risco para a doença ocorrida no evento descrito apresentou os seguintes resultados demonstrados na tabela 2 x 2 abaixo:

	Doente	Não doente	Total
Comeu purê de batata	36	12	48
Não comeu purê de batata	3	36	39
Total	39	48	87

A estimativa do risco relativo relacionado a comer purê de batata é:

- (A) 1,7
- (B) 3,7
- (C) 9,7
- (D) 36,0

— QUESTÃO 27 —

A diferença principal de um estudo experimental quando comparado a um estudo observacional é que, no estudo experimental, o pesquisador

- (A) é “cego” em relação à real exposição dos participantes até o final do estudo.
- (B) controla a exposição dos participantes do estudo.
- (C) controla o desfecho dos participantes do estudo.
- (D) tem o estudo de exposição e desfecho limitado a animais.

— QUESTÃO 28 —

Em uma comunidade de 800 residências e 4.799 habitantes, agentes de saúde identificaram 120 indivíduos com a doença D em 80 residências. Um total de 480 indivíduos residiam nestas 80 residências afetadas. Assumindo que em cada residência havia apenas um caso primário da doença, qual é a taxa de ataque secundária?

- (A) 8,5%
- (B) 10,0%
- (C) 16,7%
- (D) 25,0%

— QUESTÃO 29 —

Um teste para rastreamento de câncer de mama foi realizado em 300 mulheres com câncer comprovado por biópsia e em outras 400 mulheres comprovadamente sem esse câncer. Os resultados desse teste foram positivos em 200 das mulheres com câncer e em 100 das mulheres sem câncer. A especificidade do teste foi de:

- (A) 33,3%
- (B) 50,0%
- (C) 66,7%
- (D) 75%

— QUESTÃO 30 —

O coeficiente de mortalidade infantil

- (A) representa o risco de uma criança morrer antes de completar um ano de idade.
- (B) exclui de sua composição as causas congênitas.
- (C) é fortemente influenciado pelos partos extra-hospitalares em Goiânia.
- (D) pode ser desdobrado em neonatal e infantil tardia.

— QUESTÃO 31 —

Segundo a Febrasgo e o Ministério da Saúde, a dose de ácido fólico recomendada para prevenção de defeito aberto do tubo neural em pacientes de baixo risco é:

- (A) 0,2 mg
- (B) 0,3 mg
- (C) 0,4 mg
- (D) 0,5 mg

— QUESTÃO 32 —

Gêmeos acolados (siameses) ocorrem quando a divisão do zigoto dá-se após a fecundação, no período de

- (A) 13 dias.
- (B) 14 dias.
- (C) 15 dias.
- (D) 16 dias.

— QUESTÃO 33 —

No abortamento completo, o eco endometrial à ultrassonografia endovaginal deve, obrigatoriamente, ser menor que

- (A) 5 mm.
- (B) 10 mm.
- (C) 15 mm.
- (D) 20 mm.

— QUESTÃO 34 —

O estrogênio utilizado na maioria dos anticoncepcionais orais combinados é o

- (A) desogestrel.
- (B) gestodeno.
- (C) etinilestradiol.
- (D) estriol.

— QUESTÃO 35 —

Diabetes gestacional é aquele que

- (A) necessita do uso de insulina.
- (B) requer a utilização de metformina.
- (C) persiste após a gravidez.
- (D) é diagnosticado no período de gravidez.

— QUESTÃO 36 —

O uso de anticoncepcionais hormonais combinados (AH-COS)

- (A) reduz o risco de câncer endometrial.
- (B) leva ao crescimento de miomas.
- (C) aumenta o risco de gravidez ectópica, em caso de falha.
- (D) confere proteção adicional contra as DSTs.

— QUESTÃO 37 —

No climatério/menopausa,

- (A) o hipostrogenismo aumenta a multiplicação celular.
- (B) os hormônios levam ao aumento de peso.
- (C) a menopausa caracteriza-se pela ausência de menstruação por doze meses consecutivos, na falta de causa patológica ou psicológica.
- (D) os fogachos são caracterizados por sudorese no período noturno.

— QUESTÃO 38 —

É um dos agentes causadores de úlceras genitais:

- (A) HPV
- (B) HIV
- (C) CMV
- (D) *Haemophilus ducreyi*

— QUESTÃO 39 —

Na doença trofoblástica gestacional,

- (A) a mola completa, em sua maioria, tem cariótipo diploide.
- (B) a mola parcial, em sua maioria, tem cariótipo tetraploide.
- (C) a mola parcial é androgenética.
- (D) a mola completa apresenta componentes fetais.

— QUESTÃO 40 —

O número de crianças que necessita de oxigenoterapia domiciliar prolongada (ODP) está aumentando progressivamente. A indicação mais frequente de ODP em crianças é:

- (A) fibrose cística.
- (B) bronquiolite obliterante.
- (C) hipertensão pulmonar secundária à doença cardíaca congênita.
- (D) displasia broncopulmonar.

— QUESTÃO 41 —

São vacinas contraindicadas ao paciente após o transplante renal pediátrico:

- (A) varicela zóster, sarampo, caxumba, rubéola e febre amarela.
- (B) varicela zóster, influenza tipos A e B e meningococo.
- (C) sarampo, caxumba e rubéola, difteria, tétano e coqueluche.
- (D) hepatite B, influenza A e B e meningococo.

— QUESTÃO 42 —

A definição de febre na infância é polêmica. Há variação circadiana na temperatura corporal, que é mais baixa de madrugada e mais elevada ao final da tarde. Essa diferença pode variar de 0,5 °C (lactentes) a 1,1 °C (pré-escolares) no decorrer do dia. No Brasil, é comum a aferição axilar da temperatura corporal. Neste caso, considera-se febre somente quando a temperatura estiver acima de

- (A) 37,0 °C
- (B) 37,3 °C
- (C) 37,5 °C
- (D) 38,0 °C

— QUESTÃO 43 —

Em crianças, a maioria dos casos de nefrolitíase está associada a distúrbios metabólicos urinários. Destes, o distúrbio mais frequente é a

- (A) hipocitratúria.
- (B) hiperoxalúria.
- (C) hipercalcúria.
- (D) hipomagnesúria.

— QUESTÃO 44 —

A intolerância à lactose é uma doença comum na infância. Em seu tratamento, normalmente, recomenda-se a substituição do leite de vaca por fórmulas isentas de lactose. Nesta conduta, deve-se ter atenção aos rótulos dos alimentos que serão ingeridos pelo risco de diminuição abaixo dos valores recomendados na ingestão de vitamina:

- (A) A
- (B) B
- (C) C
- (D) D

— QUESTÃO 45 —

Um paciente de nove anos de idade, do sexo masculino, apresenta queixa de batadeira e palpitações frequentes. A figura a seguir representa um trecho da derivação DII do eletrocardiograma (ECG) solicitado.



Essa imagem é característica de

- (A) extrassístole atrial.
- (B) Wolff-Parkinson-White.
- (C) extrassístole ventricular.
- (D) traçado normal ao ECG.

— QUESTÃO 46 —

O uso de novas vacinas conjugadas em pediatria tem modificado o perfil de agentes etiológicos em algumas infecções habituais. Nesse sentido, o agente etiológico mais prevalente na otite média aguda é o

- (A) *Haemophilus influenzae*.
- (B) *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) *Moraxella Catharralis*.
- (D) *Staphylococcus aureus*.

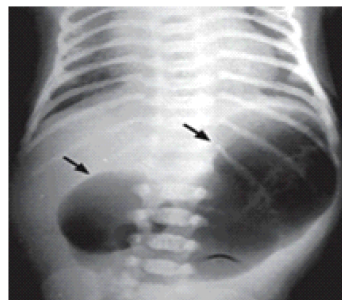
— QUESTÃO 47 —

A cefalosporina que pertence à quinta geração é

- (A) o ceftazidime.
- (B) o ceftibuten.
- (C) o ceftaroline.
- (D) a cefalotina.

— QUESTÃO 48 —

A figura abaixo apresenta o achado radiológico classicamente denominado de “sinal da dupla bolha”.



Essa imagem é característica de

- (A) atresia de esôfago, com fístula distal.
- (B) má rotação intestinal.
- (C) estenose hipertrófica de piloro.
- (D) atresia duodenal.

— QUESTÃO 49 —

A parasitose que está mais intensamente associada à anemia é a

- (A) giardíase.
- (B) teníase.
- (C) ancilostomíase.
- (D) oxiuríase.

— QUESTÃO 50 —

Numa radiografia de tórax de qualidade satisfatória na incidência em PA (posteroanterior), em relação aos arcos costais são identificados:

- (A) quatro arcos costais anteriores.
- (B) cinco arcos costais anteriores.
- (C) seis arcos costais posteriores.
- (D) nove arcos costais posteriores.