



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA
DIRETORIA ADJUNTA DE ENSINO E PESQUISA
SELEÇÃO PARA ADMISSÃO DE RESIDENTES — 2011

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HUB/UnB

PROGRAMAS

Anestesiologia (R1)	Oftalmologia (R1)
Cirurgia-Geral (R1)	Otorrinolaringologia (R1)
Clínica Médica (R1)	Patologia (R1)
Dermatologia (R1)	Pediatria (R1)
Infectologia (R1)	Psiquiatria (R1)
Obstetrícia e Ginecologia (R1)	Radiologia e Diagnóstico por Imagem (R1)

Código: 5.1.1

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Confira atentamente se os seus dados pessoais transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas e se o programa de residência médica de sua opção, registrado em sua folha de respostas, está incluído entre os listados acima. Confira também o seu nome e o código do programa em cada página numerada deste caderno de prova. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes ao exame de habilidades e de conhecimentos. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais, programa ou código, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A alegria é a saúde da alma.
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX)61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.

PROVA OBJETIVA

Um homem de 60 anos de idade com diagnóstico de colecistite crônica calculosa será submetido à colecistectomia videolaparoscópica. Ele também apresenta hipertensão arterial sistêmica, em uso de medicação, com bom controle da pressão; não tem outras queixas ou doenças associadas além das citadas e não faz uso de outros medicamentos.

Considerando o caso clínico apresentado, a avaliação pré-operatória desse paciente e o ato anestésico, julgue os itens subsequentes.

- 1 Nesse paciente, o uso do anestésico inalatório halotano promove o aumento da pressão arterial, por provocar aumento da resistência vascular sistêmica.
- 2 Em casos semelhantes ao apresentado, geralmente é permitido ao paciente, durante o período perioperatório, continuar utilizando as medicações anti-hipertensivas.
- 3 De acordo com a ASA (*American Society of Anesthesiologists*), esse paciente é classificado, quanto ao estado físico, como ASA I, pois a doença sistêmica que apresenta é leve e está compensada.

Um homem de 28 anos de idade, vítima de atropelamento, foi socorrido por paramédicos e encaminhado ao hospital, apresentando-se letárgico, com frequência de pulso de 120 batimentos por minuto, frequência respiratória de 28 incursões por minuto e pressão arterial de 100 mmHg × 70 mmHg.

Com relação ao caso clínico acima, julgue os itens a seguir.

- 4 As principais vantagens do exame ultrassonográfico em relação à tomografia computadorizada para avaliação de possível trauma abdominal no referido paciente são: menor custo e possibilidade de realização do exame na própria sala de atendimento de emergência.
- 5 O grau do nível de consciência do referido paciente deve ser avaliado rapidamente com base na escala de coma de Glasgow, na qual são pesquisadas a melhor resposta verbal, a melhor resposta motora e a abertura ocular.
- 6 Se, durante o exame neurológico do paciente citado, verificar-se ausência de reflexos, especificamente dos reflexos sacrais, como o bulbocavernoso, tem-se indicada a presença de choque medular e o prognóstico de que o grau real da lesão anatômica pode ser menor que o inicialmente constatado.
- 7 Caso haja suspeita de pneumotórax no paciente em questão, a eventual drenagem em selo d'água deve ser postergada até que seja feita a intubação oro-traqueal e o paciente tenha sido colocado em respiração mecânica.

Sabendo que o câncer colorretal é uma das lesões malignas mais frequentes na população adulta, julgue os itens que se seguem.

- 8 Os genes de supressão tumoral, os genes de reparo do não pareamento do DNA (ácido desoxirribonucleico) e os proto-oncogenes contribuem para o aparecimento da neoplasia colorretal de caráter hereditário, não estando relacionados com o câncer esporádico.
- 9 Ao se compararem os prognósticos de pacientes com câncer colorretal com mesmo estadiamento, o prognóstico pós-operatório de um paciente com câncer colorretal hereditário não relacionado com a polipose (HNPCC), ou síndrome de Lynch, é melhor que o de um paciente que não possua essa síndrome.
- 10 A dosagem de marcadores tumorais no sangue, destacadamente o antígeno carcinoembrionário (CEA), representa a melhor estratégia de rastreamento populacional, por ser pouco invasivo e de baixo custo.

Acerca das diversas causas que podem levar à colelitíase ou à icterícia obstrutiva, julgue os itens subsequentes.

- 11 A ressecção do íleo terminal e a perda ponderal rápida são alguns dos fatores de risco para o desenvolvimento de cálculos biliares.
- 12 A colangite esclerosante primária tem forte associação com a retocolite ulcerativa, mas isso não aumenta o risco de esses pacientes desenvolverem colangiocarcinoma, quando comparados à população em geral, ou seja, os que não tenham essa doença.
- 13 A icterícia é o sinal ou sintoma mais comum da colecistite calculosa aguda.

Julgue os itens seguintes, a respeito da anatomia e fisiologia humanas.

- 14 O fator intrínseco, mucoproteína secretada pelas células parietais gástricas, é essencial para a absorção de vitamina B12 no íleo terminal.
- 15 As células C da tireoide são responsáveis pela produção do hormônio calcitonina, atuando como reguladoras no metabolismo do cálcio.
- 16 A parede posterior, ou assoalho, do canal inguinal é formada pela fâscia transversal e pela aponeurose do músculo oblíquo interno.

Um homem de 75 anos de idade foi atendido em serviço de emergência com relato de enterorragia há cerca de 3 horas. No momento do atendimento, apresentava frequência de pulso de 120 batimentos por minuto e pressão arterial de 100 mmHg × 60 mmHg.

Tendo como referência esse quadro clínico, julgue os próximos itens.

- 17 O exame com radionuclídeos, usando-se eritrócitos marcados com tecnécio 99 m, é um método que apresenta elevada sensibilidade, porém é pouco preciso para a localização do ponto de sangramento.
- 18 A maioria dos pacientes que apresenta o quadro clínico relatado necessita de tratamento operatório de urgência.

No que concerne à avaliação e ao tratamento das queimaduras, julgue os seguintes itens.

- 19 Nos casos de suspeita de lesão por inalação de fumaça, em paciente que apresente rouquidão, sibilos e escarros carbonáceos, a realização de broncoscopia está contraindicada devido ao risco de pneumotórax por barotrauma.
- 20 Nas queimaduras com eletricidade, uma vez que o músculo é o principal tecido lesado, há grande risco de desenvolvimento de nefropatia por deposição de hemocromatinas (mioglobinas).

Um homem com 62 anos de idade procurou assistência médica com relato de que, há vários meses, vem sentindo desconforto epigástrico, com irradiação para o dorso, que piorava em torno de 30 minutos após a alimentação. Informou, também, diarreia e importante perda de peso nos últimos seis meses. No exame clínico, apresentava-se emagrecido, com índice de massa corporal de 15 kg/m², com leve dor à palpação profunda da região epigástrica, sem outras anormalidades. Os exames laboratoriais mostraram: glicemia de jejum = 200 mg/dL (valores de referência de 74 mg/dL a 106 mg/dL); hemograma sem alterações, bilirrubina total = 0,8 mg/dL (valores de referência de 0,3 mg/dL a 1,2 mg/dL), TGO = 28 U/L (valores de referência de 10 U/L a 30 U/L) e TGP = 38 U/L (valores de referência de 10 U/L a 40 U/L), amilase sérica = 130 U/L (valores de referência de 27 U/L a 131 U/L), lipase sérica = 180 U/L (valores de referência de 31 U/L a 186 U/L). Os exames de imagem confirmaram o diagnóstico de pancreatite crônica.

Com relação a esse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 21 Os níveis séricos de amilase e os de lipase observados no caso clínico descrito são indicativos de bom prognóstico de longo prazo.
- 22 No caso clínico em tela, a constatação de calcificação pancreática difusa — decorrente de pancreatolitíase — por meio de radiografia simples do abdome possibilita confirmar o diagnóstico de pancreatite crônica.
- 23 A principal causa associada a esse diagnóstico clínico é a litíase biliar.

O câncer é considerado uma doença genética, pois é desencadeado por alterações no ácido desoxirribonucleico (DNA) da célula. A compreensão das bases moleculares do câncer depende da identificação e caracterização dos genes envolvidos na origem e progressão dessa doença. Acerca desses genes, julgue os próximos itens.

- 24 Os genes supressores tumorais atuam como reguladores negativos, funcionando como redutores da proliferação celular; as mutações que levam à perda das funções que são reguladas por esses genes podem contribuir para o desenvolvimento de tumores.
- 25 Os oncogenes resultam de mutações que ocorrem em razão da exposição a diversos agentes carcinogênicos físicos, químicos ou biológicos, e sua expressão leva a uma proliferação celular anormal, resultando na formação do tumor.

Um paciente de 28 anos de idade com diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda, que estava recebendo quimioterapia (QT) curativa, hidratação adequada e agente hipouricêmico, passou a apresentar, no 7.º dia após o início da QT, os seguintes achados laboratoriais: ácido úrico sérico de 12 mg/dL (valores de referência de 3,5 mg/dL a 7,2 mg/dL) e fosfato sérico de 8,0 mg/dL (valores de referência de 2,5 mg/dL a 4,5 mg/dL). O paciente também realizou eletrocardiograma (ECG) convencional de 12 derivações, conforme figura abaixo (traçado realizado com velocidade do papel de 25 mm/s e calibração de 10 mm = 1 mV).



Internet: <www.ecg.bidmc.harvard.edu> (com adaptações).

Com base nessas informações e no ECG acima, julgue o item seguinte.

- 26 Flutter atrial típico com condução atrioventricular 2:1 representa o ritmo de base observado nesse ECG.

Considerando que, durante a investigação clínica de um paciente de 48 anos de idade com acidose metabólica hiperclorêmica com hiato aniônico (*anion gap*) plasmático dentro da normalidade, tenha-se obtido o diagnóstico de acidose tubular renal distal tipo 1, julgue os itens a seguir.

- 27 No referido paciente, devem-se investigar como possíveis causas dessa doença renal o mieloma múltiplo, o hiperparatireoidismo primário, o uso de aminoglicosídeos e a síndrome de Fanconi.
- 28 Nesse caso, o hiato aniônico (*anion gap*) urinário deve apresentar valor nulo ou positivo.
- 29 Hipercaliúria, nefrocalcinose e nefrolitíase são alterações que devem ser investigadas no paciente em tela, pois estão frequentemente associadas a essa nefropatia.

Uma paciente com 25 anos de idade com diagnóstico prévio de insuficiência mitral reumática e que nega alergia à penicilina foi admitida em hospital terciário em razão de endocardite infecciosa. Durante a evolução de seu quadro clínico, a paciente apresentou cefaleia intensa e pulsátil, sonolência e hemianopsia. A angiotomografia computadorizada do crânio com contraste mostrou a presença de aneurisma micótico em ramo da artéria cerebral média.

Com relação a essa condição clínica, julgue os itens subsequentes.

- 30 Considere que essa paciente tenha recebido alta hospitalar e que, após 6 meses, necessite realizar uma extração dentária. Nesse caso, deve-se obrigatoriamente fazer a profilaxia para endocardite infecciosa com amoxicilina, 2 gramas, por via oral, 30 minutos a 60 minutos antes do procedimento dentário.
- 31 Nesse caso, deve-se imediatamente associar ao tratamento em curso um antimicrobiano com ação sobre fungos, como a anfotericina B lipossomal.

Um jovem com 18 anos de idade com diagnóstico de anemia falciforme foi trazido ao pronto-socorro em consequência de hemiparesia direita e afasia iniciadas há uma hora. Os antecedentes progressivos desse paciente são seis episódios de vaso-oclusão ao longo da vida e politransfusões sanguíneas.

Julgue os itens a seguir, relativos ao caso clínico em apreço.

- 32 De acordo com as atuais evidências científicas, recomenda-se o uso de hidroxiureia no tratamento desse paciente.
- 33 A despeito de os episódios de vaso-oclusão apresentados pelo paciente em tela causarem diversas debilidades e piorarem a qualidade de vida, não existe relação entre frequência dessas crises e mortalidade.
- 34 Como nessa situação o principal diagnóstico é de evento isquêmico cerebral, deve-se realizar hemotransfusão como parte essencial do tratamento.

Com relação à doença de Alzheimer, julgue os itens a seguir.

- 35 A ressonância magnética nuclear contribui para o diagnóstico dessa doença, por descartar outras possíveis causas que explicariam os sintomas apresentados pelos pacientes, como a presença de um hematoma subdural crônico.
- 36 A realização de exame de ressonância magnética nuclear é essencial para a programação terapêutica de pacientes com diagnóstico confirmado de doença de Alzheimer.
- 37 As alterações de linguagem (comprometimento da memória semântica), com a simplificação dos discursos e redução da diversidade de palavras utilizadas, fazem parte do quadro clínico dessa doença.

Uma gestante com 29 anos de idade, previamente hígida, com 12 semanas de gestação, procurou atendimento no pronto-socorro com relato de tosse seca e dor torácica à direita há um dia. Informou que, no dia da consulta, pela manhã, sentiu-se cansada durante o banho, apresentando melhora após repouso. Relatou, ainda, que a temperatura corporal de 37,8 °C normalizou-se após o banho. Ao exame clínico apresentou: frequência cardíaca de 95 bpm, frequência respiratória de 22 irpm, pressão arterial de 100 mmHg × 60 mmHg. A ausculta pulmonar evidenciou murmúrio vesicular discretamente reduzido em região infraescapular direita, com crepitações teleinspiratórias no mesmo local. Não havia sinais de trombose venosa profunda em membros inferiores.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 38 Nesse caso, a angiotomografia torácica é absolutamente contraindicada, por tratar-se de paciente no primeiro trimestre de gestação, devendo-se, então, utilizar a cintilografia ventilação-perfusão para investigação diagnóstica.
- 39 Considere que essa paciente tenha o diagnóstico de embolia pulmonar confirmado. Nesse caso, o uso de anticoagulantes orais (inibidores de vitamina K) é opção terapêutica que pode ser usada apenas durante o segundo e o terceiro trimestre da gestação, pois os efeitos colaterais associados a esses medicamentos só ocorrem no primeiro trimestre.
- 40 O dímero D deve ser solicitado nesse caso, pois, caso seja normal, praticamente autoriza o médico a seguir a investigação de outras causas que justifiquem os sintomas.

Com relação à anatomia e fisiologia do sistema reprodutor feminino, julgue os seguintes itens.

- 41 A reposição da leptina, hormônio secretado pelas células adiposas, é tratamento adjuvante essencial na remissão da puberdade precoce verdadeira de etiologia idiopática e familiar.
- 42 A prolactina inibe a secreção de dopamina na eminência mediana. Dessa forma, atua no hipotálamo por um mecanismo de *feedback* positivo, estimulando sua própria secreção.
- 43 Os ligamentos de sustentação do útero consistem nos ligamentos uterossacrais, ligamentos transversos da cérvix, ligamentos redondos e ligamentos largos.

Julgue o próximo item, relativo a planejamento familiar e infertilidade conjugal.

- 44 Nos critérios médicos de elegibilidade, indicados pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para uso de métodos anticoncepcionais, a categoria 2 enquadra-se na condição em que os riscos teóricos ou comprovados geralmente se sobrepõem às vantagens do uso do método.

Acerca de doenças sexualmente transmissíveis e infecções pélvicas, julgue os itens subsequentes.

- 45 O tratamento imediato e adequado diante de quadro clínico caracterizado por dor abdominal à mobilização do útero e anexos com amolecimento cervical em mulheres jovens sexualmente ativas, é medida profilática fundamental na prevenção de dor pélvica crônica e infertilidade conjugal por fator tubo-peritoneal.
- 46 Dos subtipos de papilomavírus humano (HPV) encontrados nas lesões de alto risco (16, 18, 31, 39, 45, 56, 58 e 59), o mais comumente encontrado no adenocarcinoma de colo uterino é o 18.

Com referência a doenças benignas e malignas do trato genital feminino e mamário, julgue os itens a seguir.

- 47 O crescimento rápido de um mioma uterino com macroscopia evidenciando margens infiltrativas e extensão além do útero e cujo exame histopatológico evidenciou atipia citológica e necrose de coagulação das células tumorais evidencia um leiomiossarcoma de mau prognóstico.
- 48 CA 15/3 (*carbohydrate* antígeno 15-3) é uma glicoproteína associada a tumores e marcador tumoral universalmente aceito em patologias mamárias, principalmente para avaliação de resposta à quimioterapia.
- 49 Suponha que uma paciente com menopausa há dez anos queixa-se de prurido vulvar. Foi realizado diagnóstico clínico prévio de líquen escleroso e atrófico, não tratado, no início do climatério. Ao exame físico, apresenta sinais de hipoestrogenismo vulvovaginal e discreta lesão vulvar. Nessa situação, a conduta inicial deve ser tratamento sintomático e acompanhamento ambulatorial.
- 50 Considere a seguinte situação hipotética.
Uma paciente gestante, no primeiro trimestre de gestação, foi submetida à laparotomia exploradora por dor abdominal intensa. Encontrou-se tumoração anexial direita de 10 cm de diâmetro com cápsula bosselada e consistência esponjosa. Histologicamente observou-se proliferação anormal das células germinativas básicas.
Nesse caso clínico, o diagnóstico histopatológico mais provável é disgerminoma.

Acerca da anatomia da pelve feminina e da fisiologia da gestação, julgue os itens que se seguem.

- 51 A expressão de antígenos não influencia o processo de invasão trofoblástica, evidenciando que a placenta é um órgão imunologicamente inerte.
- 52 O diâmetro interespinhoso, representado por um plano que se estende de uma espinha isquiática à outra, é importante relação pélvica que determina se há ou não passagem suficiente para a descida e a extensão da cabeça do feto durante o trabalho de parto.

Considerando que a ultrassonografia e a cardiocografia anteparto sejam ferramentas importantes no acompanhamento pré-natal, julgue os itens a seguir.

- 53 As acelerações transitórias constatadas na cardiocografia refletem hipóxia fetal e podem estar relacionadas à acidose mista fetal.
- 54 A gestação só será datada uma única vez, com base na primeira ecografia, que deve ser realizada no primeiro trimestre gestacional.

O parto resulta de complexa relação e interação de fatores maternos, fetais e placentários. Cuidados na assistência ao parto e puerpério são fundamentais na redução dos índices de mortalidade materna e perinatal. Com referência a esse tema, julgue o item seguinte.

- 55 A utilização de prostaglandinas, E2 (dinoprostone) e E1 (misoprostol), na maturação cervical, associa-se claramente à redução do intervalo entre o início da indução e o parto, bem como na redução dos índices de cesarianas quando comparado a casos nos quais se utilizou somente a ocitocina.

Com referência a intercorrências clínico-cirúrgicas e obstétricas, julgue os próximos itens.

- 56 A associação de gravidade entre trauma materno e fetal é linear, pois lesões maternas aparentemente triviais geralmente estão associadas a bom prognóstico fetal.
- 57 A despeito dos avanços em relação ao conhecimento da etiopatogenia da doença trofoblástica gestacional, mesmo respeitando os preceitos do diagnóstico, tratamento e seguimento, as gestações após a doença ainda apresentam riscos materno-fetais acentuados.
- 58 A doença hipertensiva específica da gestação é uma das complicações mais comuns da gravidez e se caracteriza pela presença de hipertensão arterial, edema e(ou) proteinúria. Nas formas graves da doença, a mortalidade materna e a perinatal são elevadas.

No que tange aos aspectos éticos e jurídicos da obstetrícia, julgue os itens a seguir.

- 59 No Brasil, a gestação de substituição será permitida naqueles casos em que houver problema médico que impeça ou contraindique a gestação na doadora genética. Nessa situação, deve haver parentesco até o segundo grau entre a doadora genética e a paciente que fará a cessão temporária do útero e não pode haver caráter lucrativo ou comercial.
- 60 Nas gestações múltiplas, com mais de quatro embriões implantados, resolução do Conselho Federal de Medicina permite a utilização da técnica de redução embrionária, desde que o casal assine o termo de consentimento.

Acerca das alterações puberais, julgue o próximo item.

- 61 Considere a seguinte situação hipotética.
- Uma menina com seis anos de idade apresenta telarca bilateral (Tanner 2), sem alterações na genitália e sem desenvolvimento de pelos pubianos ou axilares. Não houve aceleração de sua velocidade de crescimento no último ano, sua idade óssea é compatível com a cronológica e a ultrassonografia pélvica evidenciou útero e ovários pré-púberes.
- Nesse caso clínico, o diagnóstico inicial deve ser de puberdade precoce.

Com relação ao aleitamento materno, julgue os seguintes itens.

- 62 No segundo ano de vida, a chance de uma criança que é amamentada morrer em decorrência de doença infecciosa é a mesma que a de uma criança não amamentada.
- 63 Diz-se que uma criança está em aleitamento materno complementado quando ela recebe leite materno, alimentos sólidos ou semissólidos, mas não recebe outro tipo de leite.
- 64 Logo após o nascimento da criança, a produção de leite materno é controlada, principalmente, pela ação hormonal, e a apojadura ou descida do leite, que costuma ocorrer entre o 3.º e o 4.º dia do pós-parto, não ocorre se a criança não sugar o seio.
- 65 Tanto a mãe que amamenta como a criança que é amamentada adquirem proteção contra diabetes melito tipo 2.

No que se refere a alterações nutricionais, julgue os itens subsequentes.

- 66 Considerando que a anemia por deficiência de ferro seja, do ponto de vista alimentar, o principal problema de saúde pública no mundo, a carne e o fígado de boi devem fazer parte da dieta da criança a partir dos nove meses de vida.
- 67 Em uma coletividade, o *deficit* de altura é o indicador mais sensível para o diagnóstico de má nutrição.

A respeito da adolescência, julgue o item abaixo.

- 68 Considere a seguinte situação hipotética.
- Durante uma consulta, uma adolescente informou ao pediatra que está grávida e é usuária de drogas ilícitas e solicitou a ele que não contasse à sua mãe sobre a gravidez e o consumo de drogas.
- Nessa situação, o pediatra deve atendê-la.

Acerca de infecções, julgue os itens que se seguem.

- 69 Considere que uma criança de nove anos de idade, há três semanas com hepatite causada pelo vírus A, apresente icterícia e tenha sido levada pela mãe ao pediatra. A mãe gostaria de saber se a criança poderia viajar ao exterior em tais condições. Nessa situação, o pediatra pode liberá-la para viajar em razão de não haver mais risco de contaminação.
- 70 As mães portadoras do vírus da hepatite B e que são HBsAg (antígeno de superfície da hepatite B) positivas e HBeAg (antígeno solúvel do nucleocapsídeo) negativas oferecem maior risco de transmissão da doença para o recém-nascido.
- 71 O vírus sincicial respiratório tem papel importante na instalação de crises asmáticas em pré-escolares e escolares.

Com relação a cardiopatias na infância, julgue os itens a seguir.

- 72 A manifestação mais frequente de comprometimento cardíaco em criança com febre reumática é a endocardite, e as valvas mais acometidas, em ordem de frequência, são: mitral, aórtica e tricúspide.
- 73 A transposição das grandes artérias é uma das cardiopatias congênitas que se manifestam com cianose. Para diagnosticá-la, recomenda-se a realização de ecocardiograma, por meio do qual é possível observar praticamente todos os detalhes anatômicos da doença.

Julgue o item a seguir, referente a diarreia.

- 74 No Brasil, as causas mais prevalentes de diarreia crônica são enteroparasitoses, desnutrição proteico-energética primária, alergia à proteína do leite de vaca, doença celíaca e síndrome do intestino irritável.

No que se refere a infecções do trato urinário na infância, julgue o item a seguir.

- 75** Caso um bebê com 35 dias de vida apresente infecção do trato urinário, a droga de escolha para a profilaxia, após o término do tratamento, é a cefalexina.

Com relação a crianças nascidas pequenas para a idade gestacional (PIG) em razão de doenças maternas preexistentes ou agravadas durante a gestação, julgue os seguintes itens.

- 76** A maior parte das crianças nascidas PIG não recupera o canal de crescimento até os dois anos de vida e ainda apresenta maior risco de desenvolver pubarca precoce e síndrome metabólica.
- 77** As crianças nascidas PIG podem ser classificadas em simétricas ou assimétricas, sendo consideradas assimétricas quando a desproporção ocorre em fase precoce da gestação.

Acerca de alterações glicêmicas na infância, julgue os itens que se seguem.

- 78** No tratamento de paciente em vigência de cetoacidose diabética, deve-se utilizar insulina de ação rápida (regular) ou insulina de ação ultrarrápida.
- 79** Considere a seguinte situação hipotética.

Um menino com oito anos de idade apresenta índice de massa corporal e circunferência abdominal acima do percentil 95 para a idade e taxa de glicemia de jejum de 111 mg/dL.

Nesse caso, a criança apresenta síndrome metabólica e diabetes melito do tipo 2.

A respeito de crises convulsivas na infância, julgue o próximo item.

- 80** Considere a seguinte situação hipotética.
- Uma mãe relatou que sua filha de 1 ano de idade sofrera convulsão generalizada de curta duração em vigência de um quadro febril (temperatura axilar de 39 °C). No momento do exame clínico, a menina não apresentou mais o quadro descrito pela mãe, que consistiu no primeiro episódio de convulsão da criança.
- Nesse caso clínico, é indicado o tratamento profilático com benzodiazepínicos até os cinco anos de idade.

Atualmente, um grave problema para o controle da tuberculose é a resistência aos medicamentos de primeira linha, como a rifampicina e a isoniazida. Diagnosticar casos clínicos multirresistentes exige o diagnóstico do padrão da resistência para guiar a terapêutica. Os testes de suscetibilidade às drogas, a partir da cultura da micobactéria, demoram, em média, sessenta dias para apontarem a conclusão do diagnóstico. Foram desenvolvidos testes moleculares rápidos para o diagnóstico de suscetibilidade às drogas que necessitam ser validados nos países com casos multirresistentes de tuberculose, para testar a possibilidade de seu uso na rotina. Nesse contexto, considere que um país endêmico para tuberculose realizou a validação do teste molecular, tendo como padrão-ouro as provas clássicas de suscetibilidade, e estimou que o novo teste detecta a resistência à rifampicina com sensibilidade de 94% e especificidade de 95%.

Com base na situação hipotética acima e nos marcos teóricos de validação de testes diagnósticos, julgue os itens a seguir.

- 81** Nessa situação, o novo teste molecular gera mais diagnósticos falsos positivos do que falsos negativos.
- 82** A razão de verossimilhança positiva do teste molecular da situação hipotética descrita é 15,0.
- 83** A razão de verossimilhança negativa do teste molecular da referida situação hipotética é 0,063 (limitada a três casas decimais).
- 84** O valor preditivo positivo e o valor preditivo negativo de testes diagnósticos são medidas de validade cujos valores estimados são influenciados pela prevalência do evento que está sendo diagnosticado.

Transição demográfica é o processo de mudança da estrutura etária de uma população no sentido do seu envelhecimento, e a transição epidemiológica é a mudança observada no perfil de adoecimento e morte de uma população, no sentido ou como consequência do seu envelhecimento. Acerca desses dois fenômenos, julgue os seguintes itens.

- 85** Países que vivenciam a transição demográfica e a transição epidemiológica observam, ao longo do tempo, mudanças no comportamento de diversos indicadores, como redução do coeficiente de natalidade, redução do indicador de Swaroop-Uemura e redução da mortalidade proporcional por doenças infecciosas e por neoplasias.
- 86** Segundo dados oficiais do Ministério da Saúde, no Brasil, alguns indicadores de saúde têm piorado progressivamente, como é o caso do número bruto de óbitos por agressão por armas de fogo, sendo as vítimas, na maioria dos casos, do sexo masculino.
- 87** A queda da fecundidade e o aumento da mortalidade geral são fatores determinantes para a transição demográfica.

Com relação aos múltiplos modelos de pesquisa epidemiológica, julgue os itens que se seguem.

- 88** Estudos ecológicos caracterizam-se por organizar e analisar dados agregados. Devido ao fato de não analisarem dados individuais, não permitem testar hipóteses em relação à exposição e ao desfecho.
- 89** Os erros aleatórios afetam a precisão dos estudos epidemiológicos e são causados por fatores relacionados ao processo e à variação amostrais.
- 90** Uma das medidas a serem estimadas em ensaios clínicos é o número necessário para tratar (NNT), medida de grande relevância clínica que corresponde ao inverso da redução de risco absoluto.
- 91** Estudos de coorte histórica (ou não concorrentes) não permitem testar hipóteses em relação à exposição e ao desfecho, sendo sinônimos de coorte descritiva.
- 92** Os estudos de caso-controle não permitem inferir associações causais entre a exposição e o desfecho, devido ao viés de memória.

Em uma creche de uma das áreas administrativas do Distrito Federal estão matriculadas 55 crianças. Cinco crianças que frequentam essa creche tiveram gastroenterite causada por rotavírus, de leve a mediana gravidade. Não houve óbitos causados pela doença. As cinco crianças pertencem a cinco famílias diferentes, que totalizavam 35 pessoas, incluindo as crianças doentes. Três membros das cinco famílias apresentaram, posteriormente, quadro clínico de gastroenterite por rotavírus.

Com base na situação hipotética acima e nos marcos teóricos da vigilância de doenças infecciosas, julgue os itens subsequentes.

- 93** A gastroenterite por rotavírus é uma doença imunoprevenível, e a vacina contra rotavírus faz parte do calendário básico de vacinação no Brasil, constituindo uma estratégia de prevenção primária do tipo promoção da saúde.
- 94** Considerando as características descritas, o surto de gastroenterite por rotavírus, no caso descrito, foi causado por um agente infeccioso com alta virulência.
- 95** O coeficiente de incidência ou taxa de ataque de gastroenterite por rotavírus entre as crianças que frequentam a creche foi de 6,5% (limitado a uma casa decimal).
- 96** A taxa de ataque secundário entre os contatos domiciliares das crianças que apresentaram gastroenterite por rotavírus foi de 10%.

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) constituem sério problema de saúde pública, tanto nos países ricos quanto nos de média e baixa renda. Estimativas da Organização Mundial de Saúde apontam que as DCNT são responsáveis por 58,5% de todas as mortes ocorridas no mundo e por 45,9% da carga global de doença. A respeito das DCNT e dos seus fatores de risco e proteção, julgue os itens subsequentes.

97 As DCNT são de múltipla etiologia, sendo possível a identificação de vários fatores de risco que se classificam em não modificáveis e em comportamentais. Fatores condicionantes socioeconômicos, culturais e ambientais não têm grande influência sobre os fatores comportamentais, sendo esses últimos uma opção individual de estilo de vida.

98 Uma das estratégias da política de saúde em relação às DCNT do Brasil é a vigilância de fatores de risco e proteção para DCNT por inquérito telefônico — o chamado VIGITEL — realizado nas vinte e seis capitais dos estados brasileiros e no Distrito Federal, por meio de amostragem probabilística.

99 A obesidade e o sobrepeso são importantes fatores de risco para DCNT, em especial para diabetes e doenças cardiovasculares; é fundamental, portanto, o investimento em saúde voltado à prevenção primária das DCNT.

100 As ações de prevenção secundária para DCNT incluem o rastreamento populacional para o câncer de mama por meio da mamografia e o oferecimento e acesso a serviços clínicos e cirúrgicos adequados e oportunos.

RASCUNHO