

## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas de caráter específico;

Prova Objetiva	Nº. de Questões	Valor das questões	Total de Pontos
Conhecimentos específicos do cargo	50	2	100

b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

04- Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05- As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06- Na folha de respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08- Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

09- **SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas**.

10- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11- Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões da Prova Objetiva e a Folha de Respostas da Prova Objetiva, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

12- **O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVAS OBJETIVA É DE 4 (QUATRO) HORAS**.



◆ Conhecimentos Específicos ◆

Questão 01

Havendo forte suspeita do diagnóstico de dissecção aórtica aguda o exame complementar capaz de mais rapidamente oferecer detalhes suficientes para orientação segura do cirurgião é:

- A) Ecocardiograma transesofágico.
- B) TC com contraste.
- C) Ressonância Nuclear Magnética.
- D) Cintilografia com hemácias marcadas.
- E) Aortografia.

Questão 02

São critérios utilizados no diagnóstico do Delirium, EXCETO:

- A) Início agudo.
- B) Diminuição do nível de consciência.
- C) Negativismo.
- D) Desatenção.
- E) Curso flutuante.

Questão 03

Dentre os abaixo, indique o critério eletrocardiográfico mais específico para o diagnóstico de hipertrofia do ventrículo esquerdo:

- A) S de  $V_1 + R$  de  $V_5$  maior ou igual 25mm.
- B) QR em  $V_1$ .
- C) Razão R/S em  $V_6 < 1$ .
- D) Eixo do QRS  $> +90$  graus.
- E) R de  $V_6 > 25$ mm.

Questão 04

Segundo o consenso GOLD, objetivo a ser alcançado com a oxigenioterapia complementar nas exacerbações agudas da DPOC é:

- A)  $PaO_2 > 50$  mmHg,  $PaCO_2 < 45$  mmHg.
- B)  $PaO_2 > 60$  mmHg,  $SaO_2 > 90\%$ .
- C)  $PaO_2 > 80$  mmHg,  $SaO_2 > 95\%$ .
- D)  $SaO_2$  maior ou igual 98%,  $VEF_1 / CVF > 70$ .
- E)  $PaO_2 > 55$  mmHg,  $SaO_2 > 80\%$ .

Questão 05

Um grupo da Defesa Civil de cidade alagada por enchente é obrigado a atuar em região onde prolifera a leptospirose. No período imediato pós exposição, visando a prevenção da infecção nestes servidores, você indicaria:

- A) Vacinas SOROVARES específicas.
- B) Testes sorológicos pareados.
- C) Bioquímica e EAS seriados.
- D) Doxiciclina VO.
- E) Penicilina VO.

Questão 06

Dentre as abaixo, assinale a opção que NÃO caracteriza indicação para ventilação mecânica:

- A) FR  $> 35$  irpm por tempo prolongado.
- B) pH  $< 7,30$  e  $PaCO_2 > 50$  mmHg de instalação aguda.
- C)  $PaO_2 < 80$  mmHg e  $SaO_2 < 90\%$ .
- D) Hipoxemia aguda com  $FiO_2$  de 0,5.
- E) Volume corrente  $< 5$  ml / Kg de peso corporal.

Questão 07

Dentre os índices urinários abaixo, indique aqueles que mais provavelmente sugerem disfunção pré-renal aguda:

- A) Densidade urinária  $< 1010$  ; eosinofilia.
- B) Relação uréia / creatinina  $> 40$  ;  $FE_{Na} > 1\%$ .
- C) Osmolalidade urinária  $< 350$  ; Na urinário  $> 10$  mEq/L.
- D) Relação uréia / creatinina  $< 40$  ; Osmolalidade urinária  $< 350$ .
- E) Na urinário  $< 10$  mEq/L ;  $FE_{Na} < 1\%$ .

Questão 08

A urticária crônica tem múltiplas etiologias o que, eventualmente, pode dificultar a identificação do agente causal. São exemplos passíveis de induzir urticária, EXCETO:

- A) Frio.
- B) Luz elétrica.
- C) Exercício.
- D) Água.
- E) Pressão.

Questão 09

O acometimento renal é comum no Lupus Eritematoso Sistêmico. A existência de insuficiência renal de evolução rápida com proteinúria e sedimento urinário muito ativo sugere a existência de:

- A) Vasculite de artérias renais.
- B) Espessamento da membrana basal glomerular.
- C) Glomerulonefrite segmentar e focal.
- D) Proliferação mesangial.
- E) Proliferação endo e extra capilar em crescente.

**Questão 10**

Pneumonias comunitárias causadas por bacilos aeróbios gram-negativos ocorrem quase que exclusivamente em portadores de doenças subjacentes graves. Dentre os citados, assinale exemplo de bacilo gram-negativo que coloniza o homem e pode ser classificado como patógeno respiratório verdadeiro.

- A) *P. mirabilis*.
- B) *E. coli*.
- C) *K. pneumoniae*.
- D) *H. influenzae*.
- E) *P. aeruginosa*.

**Questão 11**

Um homem de 50 anos relata ataques de cefaléia orbitária esquerda, acompanhada de lacrimejamento ipsolateral, rinorréia e congestão nasal que duram cerca de 45 minutos e recorrem duas a três vezes ao dia. Refere que o quadro já ocorreu há 8 anos, desaparecendo sem seqüelas. Realizara hemograma que detectou. Hematócrito 44 %; 7800 leucócitos; 188.000 plaquetas; VHS 22 mm / 1ª h. A principal hipótese é:

- A) Glaucoma agudo.
- B) Cefaléia em salva.
- C) Arterite temporal.
- D) Enxaqueca.
- E) Sinusite aguda.

**Questão 12**

O exame de paciente com trauma crânioencefálico revela abertura ocular aos estímulos verbais, resposta verbal caracterizada por palavras inapropriadas e resposta motora em retirada do membro estimulado. Diante deste quadro você caracterizaria este TCE como:

- A) Inexistente.
- B) Leve.
- C) Moderado.
- D) Grave.
- E) Gravíssimo.

**Questão 13**

Os sangramentos digestivos baixos só raramente podem ser atribuídos a hemorróidas, sendo freqüentemente necessária investigação de outra fonte de sangramento. Fator predisponente para hemorragia hemorroidária maciça é:

- A) Hipertensão porta.
- B) Trombose hemorroidária.
- C) Diarréia.
- D) Constipação.
- E) Anuscopia.

**Questão 14**

Na reposição venosa de sais de potássio, no tratamento da deficiência deste eletrólito, é prudente a administração de no máximo:

- A) 70 a 90 mEq/litro.
- B) 100 mEq/dia.
- C) 20 a 30 mEq/litro.
- D) 10 a 20 mEq/hora.
- E) 20 a 40 mEq/dia.

**Questão 15**

Em relação ao tratamento da apendicite aguda assinale o item correto:

- A) A suspeita diagnóstica torna obrigatória a solicitação de tomografia computadorizada.
- B) Aminoglicosídeo profilático, em dose única, tem indicação na apendicite não perfurada.
- C) O uso de antibióticos no pós-operatório reduz a formação de abscesso intra-abdominal.
- D) Diagnóstico clínico correto é obtido em mais de 80% dos casos nos idosos.
- E) É alta a incidência de diagnósticos falso-positivos nas mulheres em idade fértil.

**Questão 16**

Hérnia é diagnóstico comum que, estima-se, pode ocorrer em 5 % da população, sendo correto afirmar que:

- A) Distinguir se direta ou indireta é essencial para o reparo cirúrgico.
- B) A inguinal indireta é infreqüente nos homens.
- C) O diagnóstico da inguinal só é feito com o paciente deitado.
- D) As da parede abdominal só ocorrem em sítios não cobertos por musculatura estriada.
- E) Maior índice de estrangulamento é encontrado na femoral.

**Questão 17**

São várias as manifestações clínicas da infecção pelo vírus da dengue. Uma característica capaz de por si só identificar a síndrome do choque por dengue é a (o):

- A) Febre de início súbito.
- B) Aparecimento de hemorragias.
- C) Aumento da permeabilidade vascular.
- D) Erupção máculopapular com prurido palmoplantar.
- E) Existência de epidemia em curso.

Questão 18

Classicamente são quatro os sinais vitais descritos. Mais recentemente tem-se advogado a inclusão de um quinto que, na maioria das propostas, seria:

- A) Cálculo do balanço hídrico.
- B) Screening para depressão.
- C) Qualidade da dentição.
- D) Quantificação estimada do nível de consciência.
- E) Auto-avaliação quantitativa da dor.

Questão 19

Em um período de seis anos foram realizados 1000 (mil) estudos necroscópicos que identificaram, através de achado considerado padrão ouro diagnóstico, 900 (novecentos) casos de uma enfermidade de alta prevalência naquela população. Análise retrospectiva dos prontuários médicos daqueles pacientes demonstrou que um determinado exame complementar fora positivo em dez indivíduos dentre os 100 (cem) que não apresentavam a doença em questão, sendo negativo nos demais. Na interpretação desses dados seria correto afirmar, em relação ao teste diagnóstico utilizado, que foi de 90% a (o):

- A) Sua sensibilidade.
- B) Sua especificidade.
- C) Seu valor preditivo positivo.
- D) Seu valor preditivo negativo.
- E) Sua razão de verossimilhança.

Questão 20

Exemplo de imunização ativa que é obtida pela inoculação de suspensão de microorganismos vivos e que está contra indicada na gravidez é encontrado na vacina contra a (o):

- A) Varicela.
- B) Poliomielite.
- C) Caxumba.
- D) Sarampo.
- E) Hepatite B.

Questão 21

Podem ser causas de abdômen agudo não cirúrgico, EXCETO:

- A) Hipercalcemia.
- B) Crise Addisoniana.
- C) Retirada de narcóticos.
- D) Febre familiar do Mediterrâneo.
- E) Leucemias agudas.

Questão 22

Em relação ao traçado eletrocardiográfico é correto afirmar que a duração normal do complexo QRS é de até:

- A) 0,05 seg.
- B) 0,07 seg.
- C) 0,11 seg.
- D) 0,15 seg.
- E) 0,20 seg.

Questão 23

Havendo suspeita de abdome agudo em homem com 180 cm de altura e 110 Kg de peso, você indicaria como melhor procedimento diagnóstico a:

- A) Laparotomia exploradora.
- B) Ultra-sonografia.
- C) Tomografia por emissão de prótons.
- D) Tomografia Computadorizada com contraste.
- E) Cintilografia com leucócitos marcados.

Questão 24

Após tentativa de drenagem biliar transepática percutânea, paciente desenvolve hematemese, melena, dor em quadrante superior direito do abdome com irradiação para ombro e icterícia. A hipótese diagnóstica mais provável é de:

- A) Úlcera péptica.
- B) Hemobilia.
- C) Pancreatite aguda.
- D) Colecistite aguda.
- E) Colangite.

Questão 25

No curso de icterícia com padrão obstrutivo, ultra-sonografia do abdome revela ductos biliares normais, achado que se repete em novo exame realizado 60h após. A próxima melhor conduta, considerando tratar-se de jovem sem outras evidências de doença maligna, seria:

- A) Colangiografia percutânea.
- B) Biópsia hepática.
- C) Colangioressonância.
- D) Repetir a USG.
- E) CPRE.

**Questão 26**

Descrição de endoscopia digestiva alta que sugere o diagnóstico de adenocarcinoma gástrico Borrmann IV indica neoplasia:

- A) Com sangramento.
- B) Polipóide.
- C) Ulcerada.
- D) Infiltrativa.
- E) Com metástase.

**Questão 27**

Marcador sorológico cuja positividade pode sugerir a Doença de Crohn é o anticorpo anti:

- A) Gliadina.
- B) ANCAp.
- C) ASCA.
- D) Endomísio.
- E) Transglutaminase tecidual.

**Questão 28**

Dois meses após episódio de AVE isquêmico, com pequeno comprometimento do hemisfério direito na RNM e completa recuperação, Duplex Scan de carótidas identifica estenose ipsilateral acima de 70%. A conduta mais apropriada dentre as indicadas é:

- A) Tomografia computadorizada de crânio.
- B) Duplex Scan seriado.
- C) Derivação carotídea definitiva.
- D) Dispositivo de proteção cerebral.
- E) Endarterectomia.

**Questão 29**

Uma grávida, evoluindo no 7º mês de gestação, recebe o diagnóstico de rubéola para a síndrome febril que acomete seu primogênito. Nesta situação podemos afirmar que:

- A) O contato infeccioso não deve provocar dano fetal.
- B) A taxa de infecção fetal estará em torno de 75%.
- C) Persistência do canal arterial é a complicação prevalente.
- D) Devem ser solicitadas sorologias pareadas na mãe.
- E) Deve ser ministrada imunoglobulina à gestante.

**Questão 30**

Um adulto apresenta escoriação em joelho direito, de aspecto limpo, após queda de bicicleta. Ele comprova haver recebido três doses de vacina antitetânica, sendo a última há 6 anos. Na profilaxia desta doença você indicaria:

- A) Toxóide tetânico de reforço (ATT).
- B) Soro antitetânico de origem animal (SAT).
- C) Imunoglobulina humana antitetânica.
- D) Nenhuma conduta.
- E) SAT e ATT.

**Questão 31**

Uma jovem de 22 anos, assintomática, exibe ultrasonografia de abdome superior cuja única anormalidade descrita é lesão expansiva solitária, com 2,0 cm de diâmetro, interessando lobo hepático direito. As provas funcionais hepáticas são normais, estando a alfafetoproteína em 10 ng/ml. Escolha, dentre as citadas, a melhor conduta para o caso.

- A) Mamografia de alta resolução.
- B) Biópsia excisional da lesão.
- C) Tomografia computadorizada dinâmica.
- D) Ressecção cirúrgica.
- E) Repetir USG após 12 meses.

**Questão 32**

No sangramento gastrointestinal agudo a mortalidade pode ser estimada através de características analisadas quando da apresentação inicial. São exemplos de características que integram esta pontuação de risco clínico:

- A) Nível de consciência e débito urinário.
- B) Frequência respiratória e cardíaca.
- C) Pressão sistólica e diastólica.
- D) Idade e co-morbidade.
- E) Frequência cardíaca e débito urinário.

**Questão 33**

Um homem de 64 anos, fumante e hipertenso, desenvolve dor abdominal aguda de início há 6 h. O exame físico evidencia pulmões limpos, ritmo cardíaco irregular e abdome inocente. ECG identifica ausência de onda P, QRS irregular e FC: 92 bpm. Raios X de tórax e abdome sem anormalidades. A melhor hipótese diagnóstica é de:

- A) Pancreatite aguda.
- B) Úlcera péptica perfurada.
- C) Cólica biliar.
- D) Trombose de veia porta.
- E) Isquemia mesentérica aguda.

**Questão 34**

Várias são as complicações renais descritas na anemia falciforme. Dentre as abaixo citadas assinale aquela que também é comum no portador de traço falcêmico.

- A) Proteinúria maciça.
- B) Hematúria.
- C) Acidose tubular renal.
- D) Necrose de papila.
- E) Clearance anormal do potássio.

**Questão 35**

A apnéia obstrutiva do sono também ocorre em lactentes e crianças e seu diagnóstico exige alto índice de suspeição. A ocorrência de hipersonolência diurna em criança com polissonografia normal seria indicativa de:

- A) Bruxismo.
- B) Terror noturno.
- C) Convulsão noturna.
- D) Síndrome das pernas inquietas.
- E) Parassonias.

**Questão 36**

Uma criança do sexo masculino, com 4 anos de idade, no momento totalmente assintomática, é levada para avaliação médica três semanas após completar tratamento para infecção urinária aguda. Apresenta urocultura pós tratamento estéril e ultra-sonografia dos rins e vias urinárias com laudo normal. Escolha a conduta mais acertada para o caso:

- A) Pielografia venosa.
- B) Cistouretrografia miccional.
- C) Alta médica.
- D) Urocultura por punção suprapúbica.
- E) Cultura para BK.

**Questão 37**

Uma criança no 16º mês de vida desenvolve convulsão tônico-clônica, que perdurou por cerca de 3 minutos, na vigência de rápida elevação da temperatura (39,7°C). Há na história patológica pregressa da mãe relato de quadro semelhante na infância e o exame físico da criança não evidencia sinais sugestivos de irritação meníngea. A melhor conduta nesta situação seria:

- A) Fenobarbital 10 mg / Kg EV.
- B) EEG.
- C) Tomografia computadorizada de crânio.
- D) Carbamazepina 10 mg / Kg / 24h VO.
- E) Antitérmicos.

**Questão 38**

Especialmente no diabetes tipo I a história natural do comprometimento renal está bem definida. Assim, podemos afirmar que precocemente, pouco após o diagnóstico da enfermidade, já detectamos:

- A) Expansão mesangial.
- B) Microalbuminúria.
- C) Hiperfiltração glomerular.
- D) Diminuição do clearance da creatinina.
- E) Hipertensão arterial.

**Questão 39**

Na Febre Reumática, manifestação clínica maior que frequentemente surge isoladamente, quando todas as outras evidências da doença já retrocederam, é:

- A) Cardite.
- B) Nódulos subcutâneos.
- C) Eritema marginado.
- D) Poliartrite.
- E) Coréia de Sydenham.

**Questão 40**

O melhor indicador, dentre os citados, para o diagnóstico do hipotireoidismo primário é:

- A) TSH elevado.
- B) T<sub>4</sub> total diminuído.
- C) Teste de estimulação com TRH.
- D) Anticorpos antitireoideanos.
- E) Bócio difuso.

**Questão 41**

Aplicando um sistema de pontuação utilizável a beira do leito você estima como baixa a probabilidade pré teste do diagnóstico de embolia pulmonar. Considerando como negativa a pesquisa do D-Dímero a melhor proposta, dentre as citadas, seria:

- A) Ultra-sonografia de membros inferiores.
- B) Tratar com warfarin.
- C) Solicitar cintilografia ventilação / perfusão.
- D) Investigar outro diagnóstico.
- E) Tratar com enoxiparina.

**Questão 42**

São achados estetoacústicos esperados na insuficiência mitral grave.

- A) Sopro mesotelesistólico precedido por “estalido”.
- B) Sopro protodiastólico precedido por “click”.
- C) Sopro holossistólico exacerbado pela manobra do “hand grip”.
- D) Sopro contínuo que desaparece com pressão do estetoscópio.
- E) Sopro proto-hemissistólico que aumenta com a inspiração.

**Questão 43**

O tratamento da hipertensão arterial é multifacetado e admite a utilização isolada ou combinada de diversos fármacos. Considerando somente o perfil da renina, medido através da atividade da renina plasmática, você indicaria como melhor opção terapêutica isolada para homem negro, com hipertensão essencial classe 1 (níveis tensionais mantidos ao redor de 155 x 95 mmHg), o uso de:

- A) Captopril.
- B) Tiazídico.
- C) Propranolol.
- D) Losartan.
- E) Carvedilol.

**Questão 44**

Assinale a opção que indica critério diagnóstico hematológico para o Lupus Eritematoso Sistêmico:

- A) Trombocitose.
- B) Linfopenia relativa.
- C) Anemia Hemolítica com reticulocitose.
- D) Neutrófilos abaixo de 500.
- E) Leucoeritroblastose.

**Questão 45**

Um paciente HIV positivo, com contagem de CD<sub>4</sub> de 180 / mm<sup>3</sup>, refere odinofagia e, ao exame físico, apresenta candidíase oral. Nesta situação você inicialmente indicaria:

- A) Fluconazol empírico.
- B) Endoscopia com biópsia.
- C) Anfotericina B endovenosa.
- D) Sorologia para citomegalovírus.
- E) Nistatina oral tópica.

**Questão 46**

Dentre os achados laboratoriais citados escolha aquele que melhor sugeriria o diagnóstico de empiema pleural.

- A) ADA > 40.
- B) Amilase > 200.
- C) Hemácias > 500.
- D) pH < 7,2.
- E) DLH < 200.

**Questão 47**

Assinale a opção que indica patologia que gera glomerulopatia secundária que cursa com redução do nível do complemento sérico:

- A) Endocardite bacteriana sub-aguda.

- B) Granulomatose de Wegener.
- C) Poliarterite nodosa.
- D) Púrpura de Henoch-Schönlein.
- E) Nefropatia por IgA.

**Questão 48**

Tendo sido definido o diagnóstico de pancreatite aguda, indique o achado que após 48h da admissão poderia ser utilizado em associação para prognosticar curso clínico complicado:

- A) Albumina < 3,2g/dl.
- B) TGO > 250 U/l.
- C) Glicose > 180 mg/dl.
- D) Ca < 8mg/dl.
- E) Uréia > 45 mg/dl.

**Questão 49**

Anormalidade indicativa de disfunção da síntese hepática é:

- A) Elevação das globulinas.
- B) Elevação da gama-glutamilttransferase.
- C) Tempo de protrombina prolongado.
- D) Elevação das transaminases.
- E) Elevação da fosfatase alcalina.

**Questão 50**

Tentando evitar complicação decorrente de sangramento anormal em cirurgia oftalmológica você exigiria uma contagem plaquetária acima de:

- A) 90.000
- B) 50.000
- C) 150.000
- D) 100.000
- E) 180.000

