



**PUC
GOIÁS**

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ADMISSÃO DISCENTE**

Processo Seletivo de Transferência Externa 2019/1 Medicina (Internato)

Edital 112/2018 - PROGRAD - 08/12/2018

PROVA - ÁREAS:

- Clínica Cirúrgica
- Clínica Médica
- Saúde da Mulher
- Saúde Pública
- Medicina da Família e Comunidade
- Saúde da Criança e do Adolescente

INSTRUÇÕES

- O início das provas está previsto para as 9h e o seu encerramento para 4h após.
- Você só poderá sair da sala de aplicação desta Prova, após o término do tempo total de sua aplicação.
- Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos. Não é permitido consulta a apontamentos, livros, dicionários ou aparelhos eletrônicos. Solicite a presença do fiscal apenas em caso de extrema necessidade.
- Esta Prova é objetiva e contém 60 questões de múltipla escolha, com 4 alternativas cada.
- Ao utilizar o Cartão-Resposta, primeiro confira o número de sua inscrição e o seu nome. Depois, assine no retângulo adequado (não faça outras anotações ou marcas).
- Para marcar as respostas no Cartão-Resposta, utilize caneta esferográfica azul ou preta.
- A resposta final de cada questão deverá ser transportada para o Cartão-Resposta, sem rasuras.
- Não serão consideradas as respostas que não forem transportadas para o Cartão-Resposta.
- Em nenhuma hipótese, será distribuída duplicata do Cartão-Resposta, cuja numeração é única, personalizada e gerada automaticamente.
- Ao terminar a Prova, o candidato **terá** de devolver ao fiscal:
 - 1) o Cartão-Resposta;
 - 2) o Caderno de Prova.
- Você não poderá, em hipótese alguma, sair levando o Caderno de Prova. Caso seja verificado que levou consigo o Caderno de Prova ou parte dele, você será imediatamente desclassificado e seu nome será eliminado do Processo Seletivo.

RESULTADO - 12/12/2018 - Publicação do resultado na internet (www.pucgoias.edu.br/vestibular).

MATRÍCULA - A matrícula da primeira chamada poderá ser efetuada nos dias **13 e 14/12/2018**, pelo próprio candidato ou por seu procurador legal, que deverá dirigir-se à Secretaria da Escola do curso.

DOCUMENTOS - O candidato deverá apresentar, na matrícula, além dos documentos relacionados nos subitens 2.2.1 a 2.2.14 do Edital 112/2018, cópia do cartão de vacina ou comprovante do estado vacinal, atualizados, cujo período de cobertura não se tenha extinguido, com as seguintes vacinas: antitetânica, febre amarela, tríplice viral e hepatite B.

QUESTÃO 01

Médico J. C. S., 37 anos, 10 anos de formado, com residência em clínica médica, indo de táxi para o Hospital Municipal de sua cidade, vai refletindo sobre o parecer que faria para a compra de um aparelho novo de Ecocardiograma com Doppler, em processo de aquisição por meio de uma licitação, conforme previsão legal.

De acordo com a lei que disciplina as licitações e os contratos administrativos, Lei nº 8.666/93, o objetivo da licitação é garantir a proposta mais vantajosa para a Administração Pública, sendo vedado aos agentes públicos admitir, prever, incluir ou tolerar, nos atos de convocação, cláusulas ou condições que comprometam, restrinjam ou frustrem o seu caráter competitivo.

Ao chegar, o médico foi avisado de que um senhor o aguardava na sala de reunião e apresentava sinais de impaciência. Após as saudações de praxe, o senhor entrou direto no assunto, oferecendo uma percentagem de 10% ao médico sobre o preço do aparelho que o hospital adquiriria, se o parecer contemplasse a sua marca.

Assinale a alternativa correta que apresenta o princípio que o médico estará infringindo, caso aceite a proposta desse senhor:

- A () Da isonomia.
- B () Do julgamento objetivo.
- C () Do regime geral.
- D () Da competência.

QUESTÃO 02

Uma mulher de 53 anos, G3 P3, DUM há 2 anos, com queixa de dispareunia e secura vaginal há 8 meses, retorna à consulta ambulatorial, trazendo exames solicitados na primeira consulta: mamografia, ultrassonografia endovaginal e glicemia normais. Nega antecedentes cirúrgicos.

Escolha, dentre as alternativas a seguir, aquela que apresenta a correta conduta pela qual o médico deverá optar para tratar essa paciente:

- A () Fitoestrogênios, por via oral.
- B () Progesterona por via vaginal, em doses moderadas.
- C () Terapia hormonal oral, com estrogênios de forma contínua.
- D () Estrogênio por via vaginal, preferencialmente em baixa dosagem.

**QUESTÃO 03**

Um lactente de 7 meses de idade foi trazido ao Pronto Socorro com quadro de febre alta de 39,5°C, coriza hialina, tosse produtiva, hiperemia conjuntival, inapetência. Apresentava também mucosa oral, de aparência eritematosa e granular, com presença de pequenas lesões brancas na região lateral. Cartão de vacinação completo, de acordo com o Programa Nacional de Imunizações (PNI). O pediatra nota que a criança está abatida, porém orientou a família a usar sintomáticos e retornar ao Pronto Socorro em caso de piora do estado geral.

No dia seguinte, a criança retornou com manchas maculopapulares confluentes que se iniciaram em região retroauricular e, posteriormente, disseminaram-se para todo o corpo.

Três dias depois, a pele passou a apresentar descamação fina. Esse lactente apresenta uma doença exantemática.

Assinale a alternativa que corretamente indica o sinal patognomônico dessa doença:

- A () Polimorfismo regional.
- B () Sinal de Koplik.
- C () Descamação furfurácea.
- D () Sinal de Pastia.

QUESTÃO 04

O intestino delgado é uma fonte rara de hemorragia aguda, sendo responsável por 2 a 5% dos casos de sangramento gastrointestinal agudo. A detecção precisa da lesão sangrante geralmente é tardia, devido à dificuldade de visualização do órgão. Essa entidade clínica é denominada hemorragia gastrointestinal de origem obscura.

Marque a resposta que apresenta a etiologia correta a esse tipo de hemorragia:

- A () Divertículo de Meckel.
- B () Linfoma de intestino delgado.
- C () Varizes de intestino delgado.
- D () Malformação arteriovenosa.



QUESTÃO 05

A. C. T., 30 anos, sexo masculino, professor, previamente hígido, é admitido em um Pronto Socorro, acompanhado por sua esposa. Ela informa que, há aproximadamente 12 horas, o paciente iniciou febre, inapetência, mal-estar generalizado e cefaleia. Há 6 horas, passou a queixar-se de fraqueza intensa, mãos e pés frios, sonolência, dispneia e percebeu algumas lesões na pele. Procuraram a Unidade de Pronto Atendimento, onde foi medicado com soro e sintomáticos. Nas últimas 2 horas, foi registrada a piora do quadro com comprometimento do nível de consciência e agravamento das lesões de pele (ver imagem).

No exame constatou-se que o paciente estava em grave estado geral, Glasgow 11, febril (39,4°C), frequência respiratória de 35 irpm, frequência cardíaca de 110 bpm, pressão arterial em 90/50 mmHg. Brudzinsky, Kernig, Lasègue negativos. Lesões de pele (ilustrada na imagem). Lesões petequiais presentes em mucosa oral e mucosa conjuntival. Hemograma com leucopenia, com desvio à esquerda e plaquetopenia. Avaliação do líquor foi normal, exceto por uma discreta pleocitose (62 leucócitos por mm³).

Marque a alternativa que apresenta a conduta correta a ser seguida nesse caso:



(Fonte: Arquivo Pessoal do(a) Autor(a) da questão.)

- A () Internar em Unidade de Terapia Intensiva; iniciar expansão volêmica imediatamente; solicitar sorologia para dengue; prescrever “Precauções Padrão”.
- B () Internar em Unidade de Terapia Intensiva; iniciar protocolo para sepse, incluindo ceftriaxone, coleta de hemocultura e cultura de líquor imediatamente; prescrever “Precauções para Gotículas”.
- C () Internar em Unidade de Terapia Intensiva; iniciar corticoide venoso; solicitar plasmaférese; prescrever “Precauções Padrão”.
- D () Internar em Unidade de Terapia Intensiva; iniciar protocolo para sepse e introduzir vancomicina imediatamente; coleta de hemocultura e cultura de líquor imediatamente; prescrever “Precauções para Aerossóis”.

QUESTÃO 06

O grupo Balint surgiu em Londres, no início dos anos 1950. Seu fundador, Michael Balint, criou uma modalidade grupal composta por médicos clínicos e psiquiatras, na qual os profissionais discutiam sobre as dificuldades e emoções vivenciadas na relação médico-paciente, visando rever as formas de se relacionarem com os pacientes e identificar os erros cometidos durante a relação terapêutica.

Sobre a função “o médico como droga”, descrita por Michael Balint, assinale a alternativa correta:

- A () O médico como droga é a categoria mais estudada, e a literatura médica fornece dados bem definidos quanto à apresentação e posologia dessa droga.
- B () O médico, dentro de uma equipe, é o único profissional a exercer a função droga.
- C () Os movimentos transferenciais que embasam a função droga estão relacionados a vivências passadas que podem ser retomadas conscientemente, gerando maior ou menor empatia entre os envolvidos.
- D () Reconhecer a transferência desenvolvida pelo paciente e perceber em si mesmo a contratransferência, que ocorre no encontro clínico. Tal ação permite ao profissional dosar-se na medida certa, promovendo um “efeito droga”, adequado à pessoa que o procura.

QUESTÃO 07

O médico L. M., 44 anos, 15 anos de formado, com residência em clínica cirúrgica, está se dirigindo, em seu veículo, para o Hospital Municipal de sua cidade, onde trabalha há 10 anos, com carteira devidamente assinada. No trajeto, seu veículo colide com outro veículo, causando ferimentos em MSD (fratura no Úmero). Como consequência posterior, o médico ficou incapacitado para exercer suas atividades laborais por 90 dias.

Assinale a alternativa que corretamente indica o que ocorre, nesse caso, tomando como base o Art. 60 da Lei nº 8.213/91:

- A () Não terá direito a receber benefício por acidente de trabalho (AT), pois estava usando veículo próprio no trajeto de sua casa para o trabalho.
- B () Terá direito a receber o auxílio doença por acidente de trabalho (AT) de trajeto, pago pela Previdência Social, a partir do décimo sexto dia de afastamento de suas atividades, como previsto em lei.
- C () Não terá direito a receber benefício por acidente de trabalho (AT), pois o acidente não ocorreu nas dependências do Hospital Municipal.
- D () Terá direito a receber o auxílio-doença por acidente de trabalho (AT) de trajeto, pago pela Previdência Social, a partir do primeiro dia de afastamento, como previsto em lei.

QUESTÃO 08


M. S. N., 17 anos, está em consulta no Ambulatório Especializado em Endocrinologia Ginecológica, devido a um quadro de amenorreia primária. Em seu exame físico observa-se: estatura normal, desenvolvimento das mamas normais, ausência de pelos na vulva e axilas. A vagina é curta e o colo uterino não é visualizado. O exame ultrassonográfico evidencia ausência do útero.

Marque o item que corretamente apresenta a principal hipótese diagnóstica:

- A () Síndrome de Sheehan.
 B () Síndrome da Insensibilidade Androgênica (testículo feminizante).
 C () Síndrome de Rokitanski.
 D () Síndrome de Kalman.

QUESTÃO 09

Rita, 1 ano e 2 meses de idade, pesa 10 kg. Recebeu diagnóstico de otite média aguda. A medicação prescrita foi a contida na receita a seguir:

	Nome: Rita Uso interno:
1) Amoxicilina BD 200 mg.....fr Dar 5ml de 12/12 horas por 14 dias.	
Goiânia, 02/11/2018	
Dr. Roger A. Filho CRMGO 32.856	

Assinale a alternativa que corretamente apresenta a dose de amoxicilina prescrita pelo médico para Rita:

- A () 30 mg/kg/dia.
 B () 40 mg/kg/dia.
 C () 50 mg/kg/dia.
 D () 60 mg/kg/dia.

QUESTÃO 10

Um paciente do sexo masculino, 40 anos, foi ao Pronto Socorro relatando falta de ar e dor torácica de início súbito, há 30 minutos, quando subia dois lances de escada em uma loja de departamentos. Negou doenças prévias, problemas respiratórios, tabagismo ou trauma recente. Após o atendimento, a hipótese diagnóstica foi de pneumotórax espontâneo à direita.

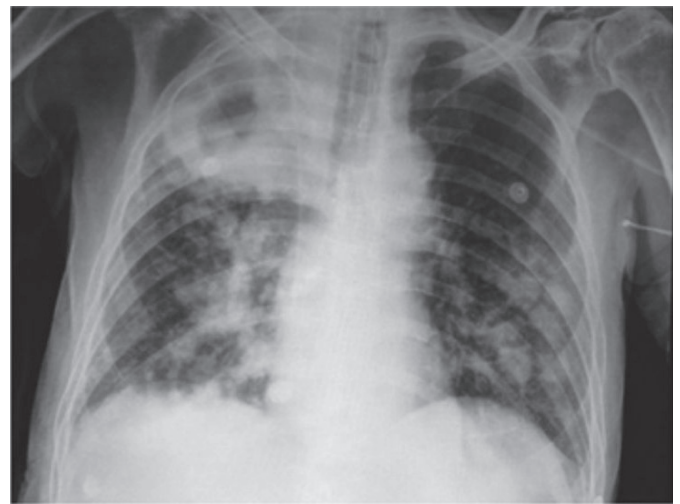
A alternativa correta referente a um caso de pneumotórax unilateral, ocupando mais que 25% do espaço pleural, é:

- A () Aumento da pressão negativa do espaço pleural.
 B () Hiper-ressonância à percussão do lado afetado.
 C () Aumento transitório da complacência pulmonar.
 D () Murmúrio vesicular aumentado do lado afetado.

QUESTÃO 11

J. S. R., sexo masculino, 52 anos, gari, solteiro, procurou o Pronto Socorro por estar “escarrando sangue”. Paciente chegou sozinho e informou que iniciou quadro de pneumonia há 5 semanas. Apresentava tosse, expectoração amarelada, febre, dispneia e que lhe foi prescrito moxifloxacino, com melhora parcial do quadro enquanto usava a medicação. Há 2 semanas, houve piora da tosse, o escarro tornou-se mais escuro, a febre ficou diária, vespertina, e associada à sudorese noturna profusa. Na Unidade de Saúde, foi feito exame do escarro. Mas, segundo o paciente, o teste foi negativo. Nesse momento, foi-lhe prescrito clindamicina. O paciente percebeu piora da dispneia, intensa fraqueza e persistência da febre e da sudorese. Perdeu sete quilos no período. Hoje pela manhã, ao escarrar, percebeu hemoptoicos e, imediatamente, procurou o Pronto Socorro. Informou ser tabagista e etilista de final de semana. Negou hipertensão ou diabetes.

No exame, o paciente apresentou regular estado geral, emagrecido, afebril no momento, com frequência respiratória de 32 irpm, frequência cardíaca de 96 bpm, pressão arterial em 110/86 mmHg. O exame do aparelho respiratório revelou diminuição da expansibilidade à direita, frêmito tóraco-vocal e percussão normais, estertores crepitantes em 1/3 superior de hemitórax direito. Ausculta cardíaca e exame do abdome não revelaram alterações. Hemograma com anemia discreta, leucocitose e neutrofilia discretas. Ureia e creatinina normais. Pesquisa de BAAR no escarro foi negativa. Radiografia de tórax (ver imagem).



(Fonte: Arquivo Pessoal do(a) Autor(a) da questão.)

Assinale a alternativa que apresenta o que é correto afirmar sobre esse caso:

- A () Clindamicina é uma quinolona respiratória, com potente ação sobre anaeróbios. Então, a hipótese de abscesso pulmonar está descartada.
 B () Uma vez que tuberculose foi descartada pelo exame de escarro, e o CURB-65 foi igual a 1, o paciente deve ser tratado em ambulatório, e o antimicrobiano a ser prescrito deve ser a amoxicilina-clavulanato.

- C () Deve-se internar o paciente, solicitar exame para HIV, TC de tórax, nova amostra de escarro para pesquisa de BAAR, cultura para *M. tuberculosis* e broncoscopia.
- D () A indicação de moxifloxacino para tratamento no início do quadro foi incorreta, uma vez que esse antibiótico não tem distribuição no tecido pulmonar.

QUESTÃO 12

Considere a seguinte reflexão:

“Ajude-me a suprimir a dor que me faz sofrer, mas deixe-a para que eu possa existir” (Bruckner, 2002).

Em relação aos processos biopsicossociais da doença (*disease*) e do adoecimento (*illness*), assinale a alternativa correta:

- A () A integração entre os fatores biológicos, psicológicos e sociais não interfere na forma com que o indivíduo se relaciona com sua doença e seu processo de cura.
- B () Cada sintoma é o resultado de um aprendizado social sobre determinada doença.
- C () A enfermidade pode ser vista como um meio de comunicação, de expressão de sentimentos, conflitos e vivências.
- D () O doente interage com sua doença a partir do atendimento médico, pois é nesse momento que toma consciência da enfermidade.

QUESTÃO 13

Médica A. S. F., 37 anos, admitida no Hospital Estadual de sua cidade, foi orientada a procurar o Departamento de Recursos Humanos para a entrega da documentação obrigatória. Entre os documentos solicitados, constava a apresentação da Carteira de Vacinação, devidamente atualizada. A obrigatoriedade de apresentar essa carteira está prevista na Norma Regulamentadora (NR) - 32.

A NR-32 - Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde tem por objetivo estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.

Sobre o assunto, assinale a alternativa correta:

- A () A todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, de forma subsidiada, programa de imunização.
- B () A vacinação, em instituições privadas, não precisa obedecer às recomendações do Ministério da Saúde, ou seja, cada instituição tem suas próprias regras independentes.

- C () A todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, Programa de Imunização Ativa contra tétano, difteria, hepatite B e o que estabelece o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).

- D () Sempre que houver vacinas eficazes contra outros agentes biológicos a que os trabalhadores estão, ou poderão estar expostos, o empregador deverá indicá-las ao trabalhador que as deverá providenciar a custo próprio.

QUESTÃO 14

Adolescente de 18 anos, sexualmente ativa, usa pílula anticoncepcional oral combinada e, sem parceiro sexual fixo, queixa-se de disúria, corrimento com odor desagradável e prurido vulvar. No exame especular, observa-se secreção vaginal aumentada, fluida, amarelo-esverdeada e pontos hiperemiados no colo e vagina.

Assinale a alternativa que indica o provável diagnóstico e tratamento adequado ao quadro clínico apresentado por essa adolescente:

- A () Candidíase vulvovaginal / fluconazol 150 mg V.O.
- B () Vaginose bacteriana / metronidazol 2 g V.O. dose única.
- C () Tricomoniase / metronidazol 2 g V.O. dose única.
- D () Gonorreia / doxiciclina 100 mg V.O. 2x/dia por 14 dias.

QUESTÃO 15

Dentre as alternativas a seguir, aponte aquela que corretamente apresenta, respectivamente, os sinais de maior valor preditivo positivo para classificação diagnóstica e gravidade das pneumonias na infância:

- A () Taquipneia e tiragem subcostal.
- B () Taquipneia e cianose.
- C () Tiragem subcostal e bradipneia.
- D () Tosse e cianose.

QUESTÃO 16

O tumor de Wilms consiste em um tumor embrionário de origem renal e é considerado o tumor renal maligno mais comum na infância.

Sobre esse tumor, é correto afirmar o que está apresentado na alternativa:

- A () O pico de incidência é de 10 a 13 anos.
- B () É bilateral em 60% dos casos.
- C () A avaliação inicial deve ser ultrassonográfica.
- D () É sincrônico em 10% dos casos.

QUESTÃO 17

O primeiro Desafio Global para a segurança do paciente, previsto na Aliança Mundial para Segurança do Paciente, focou-se nas Infecções relacionadas à Assistência à Saúde (IrAS) com o tema: “Uma assistência limpa é uma assistência mais segura”. Como meio para atingir seus objetivos, estabeleceu-se a “Estratégia multimodal para melhoria da higiene das mãos”.

Sobre a “Estratégia multimodal para melhoria da higiene das mãos” (EMHM), marque a alternativa correta:

- A () Faz parte da EMHM capacitar os profissionais de saúde sobre a importância da higiene das mãos, baseando-se nas indicações dos “5 momentos para higienização das mãos” e no treinamento sobre o procedimento correto de fricção antisséptica das mãos e higiene simples com água e sabonete líquido.
- B () Considerando as diferenças regionais do país, a EMHM estabelece que o serviço de saúde deve garantir o fornecimento de preparações alcoólicas para higiene das mãos, não havendo exigência de suprimento de água, sabonete e papel toalha.
- C () Considerando aspectos éticos do trabalho em saúde, a equipe de avaliação da implementação dessa estratégia não pode fazer observação direta dos profissionais durante a prestação dos cuidados. Por essa razão, são importantes os indicadores indiretos da higiene das mãos como a mensuração do consumo de preparações alcoólicas.
- D () Deve-se implementar um clima de segurança institucional, com envolvimento da alta gestão e participação individual. No entanto deve-se, cuidadosamente, excluir a participação dos pacientes, uma vez que podem interferir negativamente na implementação dessa estratégia.

QUESTÃO 18

A respeito das medidas de conforto para promover o bem-estar de pacientes em fase final de vida, considerando os cuidados paliativos, assinale a alternativa correta:

- A () Mesmo para a pessoa que está em fase final de vida, deve-se priorizar o controle da doença e dar seguimento ao tratamento medicamentoso.
- B () Exames periódicos, acessos venosos e vias alternativas para dieta não cabem a pacientes em estágio final de vida. Logo, devem ser descontinuados.
- C () É fundamental manter os cuidados de higiene oral e com a pele do paciente, apesar de gerarem incômodo em algumas situações.
- D () A monitorização de sinais vitais do paciente é imprescindível na fase final de vida, pois sua não-realização estressa os familiares.

QUESTÃO 19

Nos últimos anos, a AIDS, como problema de Saúde Pública, vem levantando várias situações de risco, relacionadas com as doenças infectocontagiosas que, até então, estavam relegadas a segundo plano. Entre essas situações está a biossegurança do profissional.

Com relação à possibilidade de exposição acidental aos agentes biológicos, assinale a alternativa correta:

- A () A instituição não é obrigada a emitir a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT).
- B () Deve constar do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) a relação dos estabelecimentos de saúde que podem prestar assistência aos trabalhadores.
- C () Somente em casos de afastamento do profissional (trabalhador) é que a instituição emite a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT).
- D () O diagnóstico, acompanhamento e prevenção da soroconversão e das doenças é de responsabilidade do acidentado (trabalhador), não constando no PCMSO.

QUESTÃO 20

Mulher de 42 anos, em consulta de retorno, apresenta laudo histopatológico de cone, realizado devido a uma lesão intraepitelial de alto grau/NIC3 em colo uterino. O laudo descreve uma lesão invadindo o estroma em 3 mm de profundidade e 6 mm de largura, com margens livres.

Dentre as alternativas a seguir, aponte aquela que apresenta corretamente o estadiamento da neoplasia cervical:

- A () IA1.
- B () IB1.
- C () IIA1.
- D () IIA2.



QUESTÃO 21

Lactente de 10 meses é atendido no Pronto Socorro com quadro clínico de tosse e dificuldade para respirar, em ocorrência há 24 horas.

No exame físico, o profissional médico observou tiragem subcostal, frequência respiratória de 58 irpm e sibilos difusos. Após três nebulizações com beta2, a criança apresenta-se sem tiragem, com persistência dos sibilos e com frequência respiratória de 46 irpm.

Considerando as informações sobre esse lactente, apresentadas na Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) e o Programa de Controle e Tratamento das Infecções Respiratórias Agudas do Ministério da Saúde, assinale a alternativa que classifica corretamente o quadro clínico apresentado por esse lactente:

- A () Não é pneumonia.
- B () É pneumonia.
- C () É pneumonia grave.
- D () É pneumonia muito grave.

QUESTÃO 22

Um paciente do sexo masculino, 28 anos, apresenta dor abdominal há 48 horas, de início súbito, periumbilical, localizando-se posteriormente em hipogástrio e fossa ilíaca direita. Refere inapetência e sensação febril (não aferida a temperatura). No exame físico, apresenta, entre outros sinais, dor em quadrante inferior direito, ao realizar-se a palpação profunda e ascendente sobre o quadrante inferior esquerdo.

Marque a alternativa em que se denomina corretamente o sinal descrito:

- A () Sinal do Obturador.
- B () Sinal de Blumberg.
- C () Sinal do Psoas.
- D () Sinal de Rovsing.

QUESTÃO 23

As Infecções Primárias de Corrente Sanguínea relacionadas a Cateteres Centrais (IPCSC) estão associadas a importantes desfechos desfavoráveis em saúde no Brasil e no mundo. Considerando as principais Infecções relacionadas à Assistência em Saúde (IrAS) associadas a dispositivos invasivos, registradas no Brasil, as IPCSC representam aquelas com maior potencial de prevenção. Conhecendo sua fisiopatogenia e os estudos para validação de estratégias de prevenção, surgiram pacotes, *check list* ou *bundles* de prevenção de IPCSC que têm contribuído para sua redução nos serviços de saúde que se empenham nesse objetivo.

Fundamentando-se nas estratégias de prevenção de IPCSC, preconizadas pela ANVISA, marque a resposta correta:

- A () A higiene das mãos deve ser feita antes e após a inserção do cateter, exceto quando há o uso de luvas estéreis, quando a higiene das mãos pode ser dispensada.
- B () A utilização de um *check list* de inserção do cateter central é importante para assegurar a técnica asséptica. Em caso de quebra na técnica, o observador deve registrar a intercorrência para intervenção futura, sem interromper o procedimento no mesmo instante, o que poderia causar constrangimento desnecessário e comprometimento da relação médico-paciente.
- C () Deve-se trocar os cateteres centrais a cada 15 dias, uma vez que o tempo de permanência está diretamente relacionado ao maior risco de IPCSC.
- D () Deve ser utilizada barreira máxima estéril no momento da inserção do cateter central, o que significa que todos os profissionais envolvidos na inserção devem utilizar gorro, máscara, avental estéril de manga longa, luvas estéreis, campo estéril ampliado para cobrir o corpo todo do paciente (cabeça aos pés).

QUESTÃO 24

Levando em consideração os princípios da Medicina de Família e Comunidade, assinale a alternativa correta:

- A () O médico de família e comunidade é um clínico qualificado.
- B () A atuação do médico de família e comunidade deve ser isenta de influências da comunidade para não haver viés no diagnóstico.
- C () O médico de família e comunidade é recurso de uma população indefinida.
- D () A relação médico-paciente deve ser imparcial para o desempenho de um médico de família e comunidade.

RASCUNHO

QUESTÃO 25

Uma criança de 2 anos deu entrada no Pronto Socorro com história de 3 dias de diarreia, que se intensificou nas últimas horas. Examinada, mostrava-se desidratada, prostrada, reagindo pouco aos estímulos, com choro débil. Foi iniciada a reidratação, porém a criança faleceu 1 hora após a internação. O exame físico revelou, além dos sinais de intensa desidratação, evidências de desnutrição.

Considerando o caso clínico, ora descrito, assinale a alternativa que corresponde corretamente à causa básica do óbito dessa criança:

- A () Diarreia.
- B () Desidratação intensa.
- C () Desnutrição.
- D () Enterocolite.

QUESTÃO 26

J. S. M., 60 anos, menopausada há 6 anos, porém sem comorbidades, queixa-se de perda involuntária de urina há 1 ano, com diagnóstico de incontinência de urgência. Apresentou no exame físico: IMC = 26, ausência de distopias e sem perda urinária com tosse ou Valsalva.

Dentre as alternativas a seguir, marque a que apresenta a conduta de tratamento correto:

- A () Uso de anticolinérgico.
- B () Cirurgia de Burch, já que não tem distopia.
- C () Iniciar terapia de reposição hormonal, por via oral, para melhorar a espessura da mucosa uretral e, conseqüentemente, aumentar sua pressão de fechamento.
- D () Sling - alça vaginal livre de tensão (TVT).

QUESTÃO 27

Após analisar a história clínico-epidemiológica de um pré-escolar de 3 anos e 11 meses de idade com quadro de astenia, náuseas, vômitos, febrícula, tosse seca, dor torácica e dispneia leve, o médico conclui tratar-se de helmintíase intestinal de ciclo pulmonar.

Assinale a alternativa que corretamente indica o parasita intestinal que está implicado na síndrome apresentada por essa criança:

- A () *Giardia lamblia*.
- B () *Trichuris trichiura*.
- C () *Ancylostoma duodenale*.
- D () *Enterobius vermicularis*.

QUESTÃO 28

As cirurgias laparoscópicas, de largo uso em nosso meio, possuem muitas vantagens quando comparadas às cirurgias abertas, no entanto não são isentas de complicações. Existem complicações específicas da técnica laparoscópica como, por exemplo, as relacionadas ao pneumoperitônio.

A complicação mais grave associada ao pneumoperitônio está corretamente apresentada na alternativa:

- A () Pneumotórax.
- B () Embolia gasosa.
- C () Pneumomediastino.
- D () Enfisema subcutâneo.

QUESTÃO 29

A infecção por *Helicobacter pylori* (HP) é uma das infecções bacterianas crônicas mais comuns em humanos e causa vários problemas digestivos, incluindo gastrite crônica, úlcera péptica e câncer gástrico.

A respeito dessa infecção, marque a alternativa que está correta, de acordo com o IV Consenso Brasileiro sobre HP:

- A () O teste da urease é o método de escolha para controle da terapia de erradicação.
- B () A estratégia de teste-e-tratamento é recomendada para pacientes com idade acima de 40 anos, com dispepsia, desde que não apresentem sinais de alarme.
- C () O teste respiratório, com ¹³C-ureia, é o método padrão ouro para o diagnóstico não invasivo de infecção por HP.
- D () Devido à alta resistência da bactéria no nosso meio, recomenda-se a realização do antibiograma antes da terapia de erradicação.



QUESTÃO 30

O médico de uma equipe de Estratégia de Saúde da Família (ESF) afirma que não realizará os atendimentos de saúde mental dos usuários do território por não ter conhecimento suficiente e não ser especialista em psiquiatria. Diz também que as pessoas em uso de drogas e as que apresentarem transtornos mentais, ao buscarem a Unidade Básica de Saúde, devem ser encaminhadas pela enfermagem da ESF diretamente para o Hospital Psiquiátrico ou para o Centro de Atenção Psicossocial de outro município. O médico justifica-se, afirmando não ter condições de realizar o atendimento desses casos. O município não dispõe de serviços psiquiátricos por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), cabendo ocorrer a regulação para o município pactuado de outra região de saúde.

Assinale a alternativa correta em relação à conduta médica e aos princípios e diretrizes do SUS e da Atenção Básica em Saúde nesse caso:

- A () A conduta do médico da equipe de Saúde da Família está proporcionando a universalidade de acesso, ao definir o encaminhamento pela enfermagem da ESF para o serviço especializado em saúde mental, sem precisar do atendimento pelo médico da equipe, visto que a Atenção Primária à Saúde não tem condições de atendimento em saúde mental e o município deveria disponibilizar serviço de psiquiatria.
- B () A conduta do médico da equipe de Saúde da Família está proporcionando a integralidade na assistência, visto que a Atenção Primária à Saúde presta apoio apenas a condições básicas e não às necessidades de saúde mental, que são de abordagem complexa e de atribuição exclusiva de Hospitais Psiquiátricos e Centros de Atenção Psicossocial.
- C () A conduta do médico da equipe de Saúde da Família não está proporcionando a equidade e igualdade na assistência, visto que todas as pessoas têm direito de atendimento na Atenção Primária à Saúde, sem discriminação por condição de saúde, e que a saúde mental também faz parte da atribuição da atenção primária, mesmo que determinados casos necessitem de atendimentos especializados.
- D () A conduta do médico da equipe de Saúde da Família não está proporcionando a descentralização e regionalização dos serviços, visto que a Atenção Primária à Saúde tem atribuição para o atendimento em saúde mental; que os serviços especializados devem ser prestados exclusivamente pelos municípios de referência e que o município deveria disponibilizar atendimento local por médico psiquiatra.

QUESTÃO 31

P. H. S., 47 anos, caminhoneiro, comparece ao Serviço de Saúde, queixando-se de febre precedida por calafrios e acompanhada por intensa astenia, há 3 dias. Menciona que esteve em várias localidades ao longo da rodovia BR 364 (Cuiabá-Porto Velho), nos últimos 45 dias, tendo retornado a São Paulo há cerca de 5 dias. Relata ainda que, há 30 dias, apresentou quadro febril com características semelhantes ao atual, quando procurou o Centro de Saúde em Jarú (RO) onde, após exame de gota espessa, foi diagnosticado com malária. Foram prescritos comprimidos de cloroquina, com o que houve regressão do quadro.

O exame físico de entrada revela estar o paciente em regular estado geral, descorado +/4, icterico 2+/4, moderadamente dispneico, com T: 38,5 C, fígado a 2 cm do RCD, liso e baço percutível, não palpável sob o RCE.

Assinale a alternativa que corretamente apresenta o diagnóstico indicado para esse caso:

- A () Dependendo da espécie de *Plasmodium* envolvida no primeiro episódio, está ocorrendo uma recaída ou reinfeção.
- B () Independente da espécie de *Plasmodium* que tenha causado o primeiro episódio, não se trata de uma recaída.
- C () Como recebeu diagnóstico de malária durante a viagem, e por ter sido tratado com cloroquina, dificilmente a doença atual será a mesma. Deve-se, portanto, considerar o diagnóstico de febre amarela.
- D () Afasta-se a possibilidade de recaída, ainda que o primeiro episódio tenha sido causado por *P. vivax*, visto que a maioria das cepas desse parasita são sensíveis à cloroquina.

QUESTÃO 32

Mulher, 38 anos, G4 P4 AB0, 15 dias de puerpério, amamentação exclusiva, sem comorbidades, procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) para orientação contraceptiva. Após a reunião com a equipe multidisciplinar, ela é conduzida ao consultório e informa ao médico que deseja iniciar imediatamente o uso da pílula combinada oral, já que é fornecida gratuitamente na UBS, uma vez que ela está decidida a não querer uma nova gestação.

Marque a alternativa que corretamente apresenta a categoria dos critérios de elegibilidade da Organização Mundial de Saúde (OMS) em que a escolha da paciente se enquadra:

- A () Categoria I.
- B () Categoria II.
- C () Categoria III.
- D () Categoria IV.

QUESTÃO 33

O leite materno, nos primeiros dias pós-parto, é chamado de colostro e contém mais proteínas e menos gordura que o leite secretado por volta do sétimo ou décimo dia.

Assinale a alternativa que corretamente apresenta a diferença entre o colostro de mães de RN pré-termo e o colostro de mães de RN a termo:

- A () Menos lipídeos.
- B () Mais água.
- C () Menos proteínas.
- D () Mais calorias.

QUESTÃO 34

O transplante hepático é o procedimento de escolha para muitas doenças agudas ou crônicas que levam à doença hepática terminal; para erros genéticos que afetam proteínas hepáticas essenciais; para casos selecionados de pacientes portadores de tumores hepáticos irressuscitáveis, mas limitados somente ao fígado.

As indicações mais frequentes de transplante hepático para adultos e crianças, respectivamente, estão corretamente apresentadas na alternativa:

- A () Colangite esclerosante secundária e etiologia colestática.
- B () Cirrose biliar primária e hepatite viral.
- C () Cirrose não colestática e atresia das vias biliares.
- D () Neoplasia maligna e doença hepática autoimune.

QUESTÃO 35

A lesão renal aguda (LRA) caracteriza-se pelo rápido declínio da taxa de filtração glomerular, resultando, no sangue, em acúmulo de produtos do metabolismo nitrogenado e incapacidade de manter o equilíbrio hidroeletrolítico e acidobásico.

Marque a alternativa que apresenta a afirmação correta em relação à LRA:

- A () A etiologia pré-renal decorre da redução da perfusão renal, com diminuição do fluxo sanguíneo sem lesão renal.
- B () Para prevenir a nefropatia por contraste, devemos hidratar bem o paciente e utilizar diurético de alça, após o exame, para aumentar velocidade de excreção do contraste.
- C () Diuréticos antagonistas da aldosterona, associados à vigorosa hidratação, são úteis para reverter a LRA com oligúria.
- D () A presença de hematuria com grande quantidade de hemácias dismórficas sugere uma causa pós-renal.

QUESTÃO 36

Paciente de 56 anos é atendido pela equipe de Atenção Básica à Saúde, com queixa de dispneia, tosse e tontura, há 4 meses. O paciente tem Ensino Fundamental incompleto, mora na periferia da cidade, trabalha com aplicação de inseticidas em pastos e lavouras, sem proteção apropriada. Tem dificuldade para agendar consulta na Unidade Básica, devido à incompatibilidade entre o horário de funcionamento desta e seu horário de trabalho. A unidade não funciona no período noturno nem aos domingos.

Ao realizar a visita domiciliar, a equipe de saúde observa que o telhado da casa está com problemas, gerando goteiras e alojamento de morcegos e pássaros e que a casa não conta com esgoto e água encanados.

O paciente relata a vontade de se aposentar e solicita relatório médico para levar ao serviço da Previdência Social.

Com fundamentação no modelo de Dahlgren e Whitehead, de Determinantes Sociais de Saúde (DSS), assinale a alternativa que apresenta a afirmação correta:

- A () A equipe de saúde deve atuar exclusivamente no diagnóstico e tratamento da doença respiratória e orientação do paciente para utilizar proteção apropriada para a aplicação de inseticidas. A intervenção baseada nos DSS restringe-se às condições de idade, sexo e fatores hereditários e ao estilo de vida dos indivíduos. Não há como o serviço de saúde alterar o horário de funcionamento por causa de um paciente.
- B () A equipe de saúde deve atuar na mudança das condições de habitação, água e esgoto, de ambiente de trabalho do paciente e nas condições de funcionamento do serviço de saúde. A intervenção com base nos DSS deve-se pautar pela intersetorialidade e participação social, abrangendo as condições de vida e trabalho, que incluem o acesso aos serviços sociais e de saúde.
- C () A equipe de saúde deve atuar na orientação do paciente sobre seu quadro clínico de origem psíquica e relacionado à vontade de aposentadoria. Isso porque a intervenção pautada pelos DSS deve-se focalizar primordialmente nas situações de simulação e somatização que oneram o poder público e geram desigualdades sociais. E não deve considerar a justificativa desse paciente para alterar o horário de funcionamento da unidade.
- D () A equipe de saúde deve atuar com o encaminhamento do caso para o Serviço Social do município para que este auxilie nas condições não ligadas à saúde, como condições de habitação e de trabalho. A intervenção com base nos DSS deve ser específica para cada setor, restringindo-se ao tratamento da doença e ao estilo de vida, bem como à ampliação do horário de funcionamento da unidade, se for necessidade de toda a comunidade.

QUESTÃO 37

Em um estudo, de um total de 200 pessoas, 60 eram fumantes crônicos e tinham câncer de pulmão. Na avaliação com 400 pessoas sem esse agente de risco, 40 apresentaram câncer de pulmão.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o risco relativo de um fumante crônico ter câncer de pulmão:

- A () 10.
- B () 6.
- C () 1.
- D () 3.

QUESTÃO 38

Primigesta, 15 anos, vai ao Posto de Saúde com resultado de exame Beta HCG positivo. Está cursando o 5º ano do Ensino Fundamental e mora sozinha com a avó. Relata que iniciou vida sexual recentemente e que teve apenas duas relações sexuais consentidas. Relata que seu ciclo menstrual está atrasado há 45 dias.

Dentre os objetivos gerais do protocolo para o pré-natal, na primeira consulta, das opções a seguir, qual não se aplica a essa primigesta? Marque a resposta correta:

- A () Identificação de pacientes de risco para complicações.
- B () Estimativa precoce e acurada da idade gestacional.
- C () Colher colpocitologia oncoparasitária.
- D () Solicitar ecografia morfológica do primeiro trimestre.

QUESTÃO 39

A amamentação é vital para a saúde de uma criança ao longo da vida. O aleitamento materno, na primeira hora de nascimento, protege os recém-nascidos de infecções e salva vidas. É muito importante conhecer e utilizar as definições dos tipos de aleitamento materno, adotadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

Assinale a alternativa correta que define o tipo de aleitamento materno Predominante:

- A () A criança recebe somente leite materno direto da mama ou ordenhado ou leite humano de outra fonte, sem outros líquidos ou sólidos, com exceção de gotas ou xaropes contendo vitaminas, sais de reidratação oral, suplementos minerais ou medicamentos.
- B () A criança recebe, além do leite materno, água ou bebidas à base de água (água adoçada, chás, infusões), sucos de frutas e fluidos rituais.

C () A criança recebe, além do leite materno, qualquer alimento sólido ou semissólido com a finalidade de complementá-lo e não de substituí-lo.

D () A criança recebe leite materno e outros tipos de leite.

QUESTÃO 40

Paciente de 42 anos, previamente hígido, é atendido após acidente motociclístico. Houve compressão prolongada de membro inferior esquerdo durante o resgate. Ao exame, há ferida de espessura total e edema acentuado em perna esquerda. Não são palpáveis pulsos em pé esquerdo. A sensibilidade em pododáctilos está diminuída.

O tratamento definitivo para o quadro descrito é o que está corretamente apresentado na alternativa:

- A () Curativo oclusivo.
- B () Mobilização.
- C () Escarotomia.
- D () Fasciotomia.

QUESTÃO 41

A anemia é a diminuição da quantidade de glóbulos vermelhos ou de hemoglobina no sangue, resultando em diminuição da capacidade do sangue em transportar oxigênio.

Assinale a alternativa que apresenta a afirmação correta em relação à anemia:

- A () A anemia ferropriva é uma manifestação clínica frequente nos tumores do cólon esquerdo.
- B () Na anemia hemolítica falciforme, o teste de Coombs direto costuma ser positivo.
- C () A anemia perniciosa é tipicamente microcítica e associada a baixos títulos de vitamina B12.
- D () No adulto, a anemia ferropriva raramente se deve a déficit alimentar. Geralmente, decorre da perda crônica de sangue.



QUESTÃO 42

Paciente de 32 anos é atendida na Unidade Básica de Saúde, solicitando pedidos médicos para exames de dosagem de vitaminas e proteínas e para ressonância cerebral, além de prescrição de medicamentos para obesidade. Relata ter verificado na internet que esses exames podem revelar a causa de seu ganho de peso de 8 kg em dois anos, após o nascimento de seu primeiro filho.

O médico realiza a anamnese e o exame físico da paciente. Analisa o histórico de atendimentos de seu prontuário médico, conduzidos pela Equipe de Atenção Básica à Saúde. Verifica que não apresenta hipóteses de condições patológicas. Orienta-a sobre alimentação adequada, sobre a realização de exercícios físicos e sobre a não-necessidade dos exames e medicamentos solicitados naquele momento.

A paciente disse para a enfermeira da equipe que iria procurar outro serviço de saúde para pedir os exames, mas que tentaria fazer as orientações alimentares e de exercício físico até consegui-los.

Marque a alternativa correta sobre a conduta médica adotada nesse caso:

- A () Foi realizada a prevenção primária, na orientação sobre a alimentação e exercício físico e, também, a prevenção quaternária, por esta se configurar como prevenção da medicalização e das intervenções médicas excessivas e desnecessárias.
- B () Foi realizada a prevenção terciária na orientação sobre a alimentação e exercício físico, mas não se realizou a prevenção quaternária, pois esta incluiria prevenir doenças com a solicitação de todos os exames pedidos pela paciente.
- C () Foi realizada a prevenção primária na orientação sobre a alimentação e exercício físico, mas não se realizou a prevenção quaternária, pois esta incluiria a realização de intervenções que demandam serviços superespecializados.
- D () Foi realizada a prevenção primária, secundária e terciária na orientação sobre alimentação e sedentarismo e, também, a prevenção quaternária, pois foi atendida uma paciente que deveria ser encaminhada para serviço especializado em endocrinologia.

**QUESTÃO 43**

A proteína Interferon 1, que deveria proteger o organismo da infecção pelo zika vírus, está por trás dos casos de microcefalia que atingem os fetos infectados. A presença de receptores para essa proteína induz o organismo a uma forte reação antiviral que pode provocar o aborto dos fetos infectados ou comprometer o seu desenvolvimento.

Em relação ao Interferon 1, assinale a alternativa em que corretamente é apresentada uma de suas funções:

- A () Inibir células NK infectadas por vírus.
- B () Aumentar a expressão de MHC de classe II.
- C () Induzir a resistência da replicação viral em todas as células.
- D () Induzir a produção de anticorpos para neutralização dos vírus.

QUESTÃO 44

Lactente de 8 meses de idade compareceu ao Ambulatório de Puericultura, juntamente com sua mãe.

Segundo o Programa Nacional de Imunizações (PNI) 2018, espera-se que o Cartão de Vacinas desse lactente contenha o registro de aplicação das vacinas previstas.

Assinale a alternativa que corretamente lista as vacinas que devem constar no cartão desse lactente:

- A () Hepatite B, pentavalente, vacina poliomielite inativada (VIP), pneumocócica 10 e vacina poliomielite atenuada (VOP).
- B () BCG, hepatite B, pentavalente, vacina poliomielite atenuada (VOP) e pneumocócica 10.
- C () BCG, hepatite B, pentavalente, vacina poliomielite inativada (VIP), pneumocócica 10, rotavírus e meningocócica C.
- D () BCG, pentavalente, vacina poliomielite atenuada (VOP), pneumocócica 10, rotavírus, meningocócica C e DTP.



QUESTÃO 45

Paciente chega ao Pronto Atendimento queixando-se de dor no bv e perda de material semelhante a catarro na vagina. G3 P2n, sendo o primeiro de 36 semanas e o segundo de 32 semanas. Está gestante de 29 semanas e 5 dias. Ao exame AFU 29 cm, DU 02/30"/10", BCF 142 bpm, PA 110/70 mmHg, colo apagado 50%, anterior, pêrvio 2 cm, presença de muco cervical.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a terapêutica corretamente definidos para essa paciente:

- A () Trabalho de parto a termo, internar para parto normal.
 B () Trabalho de parto pré-termo, prescrever tocolítico ambulatorialmente.
 C () Trabalho de parto pré-termo, internar, tocolítico, betametasona.
 D () Trabalho de parto pré-termo, internar, ocitocina, dexametasona.

QUESTÃO 46

Paciente, 30 anos, relata escaldamento em lavanderia, ocorrido há 2 horas. No exame, apresentou membros superiores e tronco anterior totalmente acometidos por ferida de espessura parcial superficial.

Qual o sinal clínico mais importante na evolução do paciente? Marque a resposta correta:

- A () Taquicardia.
 B () Dor.
 C () Anúria.
 D () Hipertensão.

QUESTÃO 47

Paciente feminina, 22 anos, comparece a consulta, queixando-se de lesões papulosas hiperemiadas, que evoluem para vesículas, bastante pruriginosas que, quando coçadas, formam feridas e crostas. A paciente relatou que as lesões progrediram para grandes e tensas erupções, com arranjo semelhante ao aspecto do herpes (dermatite herpetiforme), acometendo os cotovelos, coxas, nádegas e o dorso do tronco.

Marque a alternativa que corretamente aponta a doença cuja característica são as lesões descritas por essa paciente:

- A () Varicela zoster.
 B () Doença celíaca.
 C () Lúpus eritematoso sistêmico.
 D () Febre reumática.

QUESTÃO 48

Criança de 3 anos é atendida por equipe de saúde com sinais de agressão física, com evidências de diferentes datas e em variadas partes do corpo. A mãe, de 19 anos, que acompanha a criança, ao ser indagada, relata que o pai agride a criança cotidianamente, física e psicologicamente. A mãe conta também que ela mesma costuma ser agredida verbal e fisicamente pelo pai da criança e que já pensou várias vezes em procurar ajuda, mas fica com medo da reação dele. No exame físico, verifica-se que ela também apresenta diversos sinais de agressão física.

A equipe de saúde descobre, por relato da mãe, que sua sogra, idosa de 73 anos, avó da criança, tenta ajudar, mas, depois que o pai da criança pegou o cartão de aposentadoria da idosa e está gastando os valores disponibilizados há cerca de 6 meses, a idosa fica sem condições até de se alimentar e se locomover, contando com auxílio de vizinhos, pois não tem outros parentes.

Marque a alternativa que apresenta corretamente a conduta da equipe de saúde em relação à abrangência que, no caso, deve ter a notificação de violência:

- A () Notificação compulsória de suspeita de violência física e psicológica contra a criança e, se confirmada, notificação ao Conselho Tutelar; notificação de violência contra a mulher de 19 anos, se for confirmada por médico legista; notificação voluntária de suspeita de negligência contra a idosa.
 B () Notificação compulsória de confirmação da violência física contra a criança, com notificação ao Conselho Tutelar, se o pai da criança não cessar as agressões; notificação de violência física contra a mulher de 19 anos junto à delegacia especializada, se o marido não cessar as agressões; notificação compulsória de negligência contra a idosa.
 C () Notificação voluntária de violência física e psicológica contra a criança, não tendo atuação o Conselho Tutelar, no caso, por ter família; notificação voluntária de violência física confirmada contra a mulher de 19 anos; notificação compulsória de violência financeira/econômica contra a idosa.
 D () Notificação compulsória de violência física e psicológica contra a criança, com notificação ao Conselho Tutelar; notificação compulsória de violência física e psicológica contra a mulher de 19 anos; notificação compulsória de violência financeira/econômica e negligência contra a idosa.



QUESTÃO 49

Em um estudo sobre sífilis, foram analisadas variáveis independentes agrupadas em que foi calculado o odds ratio, intervalo de confiança de 95% e realizada análise de regressão logística para identificar os fatores preditores da variável explicada. Verificou-se que fatores socio-demográficos, comportamentais e de assistência à saúde estavam associados à ocorrência de sífilis em mulheres e deviam ser levados em consideração na elaboração de estratégias universais, direcionadas à prevenção e controle da sífilis, porém com foco em situações de maior vulnerabilidade.

Assinale a alternativa que corretamente apresenta a classificação que se atribui a esse tipo de estudo:

- A () Coorte retrospectiva.
- B () Coorte prospectiva.
- C () Ensaio clínico.
- D () Caso-controle.

QUESTÃO 50

Primigesta, 31 semanas e 2 dias de gestação, comparece ao Pronto Atendimento de Obstetrícia, queixando-se de dor de cabeça na frente, associada a pontos brilhantes na vista e PA 160/110 mmHg. Possui cartão pré-natal com PA 140/90 mmHg desde a 26ª semana de gestação, associada a edema e fazendo uso de metildopa. Exames complementares, conduzidos nesta Unidade de Saúde apontaram: TGO 72, TGP 76, bilirrubina total 1.4, creatinina 1.1, hemograma com plaquetas 98.000, dhl 672, EAS +++ de proteína.

Considere essa sequência apresentada e marque a alternativa que corretamente aponta as opções diagnósticas:

- A () Eclâmpsia e Síndrome hellp.
- B () Eclâmpsia iminente e Síndrome hellp.
- C () DHEG leve e exames normais para o quadro.
- D () Hipertensão crônica e hepatite.

QUESTÃO 51

O começo da maturação sexual da puberdade é o resultado de uma mudança endócrina essencial que desencadeia o desenvolvimento das gônadas e o surgimento dos caracteres sexuais secundários.

Assinale a alternativa que corretamente apresenta a sequência de desenvolvimento na maturação sexual feminina considerada normal:

- A () Telarca, pubarca e menarca.
- B () Pubarca, telarca e menarca.
- C () Menarca, pubarca e telarca.
- D () Telarca, menarca e pubarca.

QUESTÃO 52

Marque a alternativa que corretamente completa a seguinte descrição: “Nas queimaduras, em relação à superfície corporal em crianças (regra dos nove em menores de 9 anos)” deve-se observar que:

- A () os membros inferiores são proporcionalmente menores em crianças que em adultos.
- B () os membros inferiores são proporcionalmente maiores em crianças que em adultos.
- C () os membros superiores são proporcionalmente maiores em crianças que em adultos.
- D () a cabeça é proporcionalmente menor em crianças que em adultos.

QUESTÃO 53

Você é chamado para avaliar um paciente internado na enfermaria para tratamento de uma úlcera em calcâneo direito, “pé diabético”, queixando-se de fraqueza e tontura. Na enfermaria, encontra o paciente sentado no leito, pálido, diaforético, alegando indigestão. Ao monitorar o paciente, ele apresenta os seguintes sinais vitais: frequência cardíaca de 45 bpm, frequência respiratória irregular de cerca de 22 irpm, pressão arterial de 80/40 mmHg, saturando a 96%. Ao solicitar um ECG, você se depara com o seguinte ritmo:



(American Heart Association. GUIDELINES, 2015 CPR & ECC. Suporte Avançado de Vida Cardiovascular. p. 121.)

Assinale a alternativa que corretamente descreve o ritmo observado e a melhor conduta para esse paciente:

- A () Bloqueio AV de primeiro grau e conduta expectante.
- B () Bloqueio AV de segundo grau, Mobitz I, e atropina 0,5 mg.
- C () Bloqueio AV de segundo grau, Mobitz II, e atropina 0,5 mg.
- D () Bloqueio AV de terceiro grau e estimulação transcutânea.



QUESTÃO 54

O médico gestor de um município precisa adquirir e disponibilizar exames de diagnóstico para melhorar a detecção de uma doença infectocontagiosa, cujos casos, no local, vêm gerando problemas de saúde pública, com elevação do quantitativo de casos e óbitos associados. Essa situação vem exigindo tratamentos dispendiosos, com expressivos efeitos colaterais, e diversos casos com diagnósticos incorretos, em que os pacientes que apresentam outras doenças sofreram com efeitos danosos, decorrentes do tratamento inadequado.

Assinale a alternativa que apresenta o que o médico gestor deve colocar como critérios para escolha dos exames de diagnóstico a serem adquiridos e disponibilizados:

- A () Modalidade de dois exames, o primeiro a ser realizado com sensibilidade alta e especificidade baixa e, nos casos em que este for positivo, o segundo exame é realizado, apresentando especificidade alta e sensibilidade baixa.
- B () Modalidade de um exame único com sensibilidade alta e especificidade baixa, pois o diagnóstico da doença precisa ser melhorado para minimizar o quantitativo de diagnósticos incorretos, e para diminuir os danos por efeitos colaterais do tratamento.
- C () Modalidade de dois exames, o primeiro a ser realizado com especificidade alta e sensibilidade baixa e, nos casos em que este for positivo, o segundo exame é realizado, apresentando sensibilidade alta e especificidade baixa.
- D () Modalidade de um exame único com especificidade alta e sensibilidade baixa, pois a detecção da doença precisa ser melhorada para propiciar o diagnóstico precoce dos casos que a apresentem, e diminuir a ocorrência de óbitos dela decorrentes.

QUESTÃO 55

A proposta de TCC de um acadêmico do Módulo X, do curso de Medicina da PUC Goiás, objetiva avaliar informações oferecidas pelo DATASUS como notificações, internações e último ano de comparecimento de participantes com hanseníase à Unidade de Saúde no estado de Goiás, nos últimos três anos, estratificando esses dados por municípios.

Assinale a alternativa que corretamente descreve as providências que o aluno deverá tomar em relação às considerações éticas desse estudo:

- A () Cadastrar o projeto na plataforma Brasil, submetê-lo ao CEP/CONEP e aplicar o TCLE.
- B () Cadastrar o projeto na plataforma Brasil e submetê-lo ao CEP/CONEP sem a necessidade de um TCLE.

- C () Apenas submeter o projeto ao CEP/CONEP.
- D () Desenvolver o estudo sem a necessidade de cadastrar na plataforma Brasil, sem submeter ao CEP/CONEP e sem a necessidade do TCLE.

QUESTÃO 56

Paciente apresenta sangramento pós-parto 2 horas após o parto normal. Está com PA 80/50 mmHg, FC 118 bpm, mucosas descoradas +++/4, enchimento capilar lentificado, útero 4 cm acima da cicatriz umbilical, períneo íntegro.

Considerados esses dados clínicos, marque a resposta que corretamente apresenta o diagnóstico e a terapêutica a ser proposta:

- A () Choque hipovolêmico, atonia uterina, hidratação com ringer e ocitocina venosa.
- B () Hemorragia pós-parto, hidratação com soro glicosado.
- C () Hemorragia pós-parto, metilergometrina e observação.
- D () Choque hipovolêmico, hipotonia uterina, salbutamol.

QUESTÃO 57

Maurício Knobel observa que o adolescente vivencia “desequilíbrios e instabilidades extremas” com expressões psicopatológicas de conduta, mas que podem ser analisadas como aceitáveis para o seu momento evolutivo, pois constituem vivências necessárias para se atingir a maturidade. Reúne sob a denominação de “síndrome normal da adolescência” ou “normal anormalidade da adolescência” o conjunto de sinais e sintomas que caracterizam essa fase da vida.

Assinale a alternativa que corretamente apresenta uma característica dessa “síndrome normal da adolescência”:

- A () Tendência não grupal.
- B () Estabilidade de humor.
- C () Separação progressiva dos pais.
- D () Atitudes sociais não reivindicatórias.



QUESTÃO 58

Uma mulher de 43 anos relata história de dor em quadrante superior direito, náusea, flatulência e vômitos. Diz que seus sintomas pioram após ingesta gordurosa.

Assinale a alternativa que corretamente indica a substância responsável pela piora após ingesta gordurosa:

- A () Gastrina.
- B () Colecistocinina.
- C () Pepsina.
- D () Secretina.

QUESTÃO 59

Paciente do sexo masculino, 40 anos, vem ao Pronto Socorro com dor no hálux esquerdo. Nega hipertensão arterial sistêmica, Diabetes *Melitus* e outras comorbidades conhecidas. Refere ser tabagista há cerca de 20 anos, fumando em torno de 20 cigarros por dia. No exame clínico, percebe-se diminuição da temperatura do membro inferior esquerdo e ausência de pulso pedioso bilateralmente. Além disso, nota-se cianose em pé esquerdo, acompanhada de ulceração do hálux.

Marque a resposta que apresenta o diagnóstico mais provável para esse caso:

- A () Arterite de Takayasu.
- B () Doença de Buerger.
- C () Púrpura de Henoch-Schönlein.
- D () Doença de Behçet.

RASCUNHO

QUESTÃO 60

Uma equipe de saúde, ao iniciar a atuação em uma Unidade Básica de Saúde, realizou diagnóstico inicial do território. Elencou determinados indicadores para avaliação da resolutividade e efetividade das ações de saúde definidas para implementação pela equipe, durante o período de 12 meses. Foram incluídas, nos indicadores elencados, a incidência da doença X e a prevalência da doença Y. A população total suscetível para as doenças X e Y durante o diagnóstico inicial era de 4.000 pessoas. A incidência da doença X, verificada durante o diagnóstico inicial, era de 2%, e a prevalência da doença Y era de 10%.

Após o período de 12 meses de implementação das ações de saúde pela equipe, foi realizado outro diagnóstico no território e verificada a ocorrência de 30 casos novos da doença X e, também, um total de 600 casos da doença Y. Foi observado também que a população total suscetível para as doenças X e Y foi alterada, tendo ocorrido durante o período o óbito de 50 pessoas; saída do território de 1.100 pessoas; instalação de 150 outras pessoas no território.

Marque a alternativa que apresenta o que se observa na comparação entre os diagnósticos pré e pós-implementação das ações, durante o período, para verificação das necessidades de replanejamentos com manutenções e modificações de condutas:

- A () A incidência da doença X apresentou uma diferença de 1,25% para menos, e a prevalência da doença Y apresentou uma diferença de 5% para mais.
- B () A incidência da doença X apresentou uma diferença de 1% para menos, e a prevalência da doença Y apresentou uma diferença de 10% para mais.
- C () A incidência da doença X apresentou uma diferença de 18% para mais, e a prevalência da doença Y apresentou uma diferença de 9% para menos.
- D () A incidência da doença X apresentou uma diferença de 13% para mais, e a prevalência da doença Y apresentou uma diferença de 9,25% para menos.

RASCUNHO