

NOME DO CANDIDATO	ASSINATURA DO CANDIDATO	RG DO CANDIDATO
-------------------	-------------------------	-----------------

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 10 (dez) páginas numeradas sequencialmente, contendo 100 (cem) questões correspondentes às seguintes matérias: Cirurgia Geral (20 questões), Clínica Médica (20 questões), Medicina Preventiva e Social (20 questões), Obstetrícia e Ginecologia (20 questões) e Pediatria (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1 (uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!



.....
DESTAQUE AQUI

GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome:	Assinatura do Candidato:	Inscrição:
-------	--------------------------	------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

1) Paciente de 32 anos do sexo feminino portadora de esclerodermia evolui com disfagia progressiva inicialmente a sólidos e atualmente a pastosos. Realizou esofagogastroduodenoscopia que evidenciou estenose esofágica. Foi submetida a sessões de dilatação esofágica endoscópica e após uma das sessões passou a apresentar dor torácica, dispneia e temperatura de 37,8. Procurou atendimento médico sendo que ao exame físico apresentava frequência cardíaca de 123 bpm, frequência respiratória de 25 irm e diminuição do murmúrio vesicular à esquerda. A radiografia de tórax evidenciou pneumomediastino e velamento em hemitórax esquerdo compatível com derrame pleural. Paciente passou a apresentar hipotensão, aumento da frequência cardíaca, diminuição do nível de consciência, sendo em seguida submetida a intubação orotraqueal. Foram iniciadas ressuscitação volêmica e antibioticoterapia de amplo espectro, sendo necessário iniciar drogas vasoativas. Assinale a conduta mais adequada para o caso em questão.

- Esofagectomia com reconstrução imediata através de interposição jejunal, gastrostomia, jejunostomia e drenagem torácica.
- Esofagectomia com confecção de tubo gástrico e jejunostomia.
- Esofagostomia, drenagem mediastinal e torácica, confecção de gastrostomia e jejunostomia.
- Toracotomia esquerda, decorticação pulmonar seguidas de drenagem mediastinal e torácica.

2) Sobre a cicatrização de feridas, assinale a alternativa **incorreta**:

- a fase de maturação é caracterizada pelo aumento da permeabilidade vascular.
- na fase inflamatória, fatores do complemento como C5a e leucotrieno B4 promovem quimioatração e aderência de neutrófilos.
- os portadores de Diabetes mellitus têm sua cicatrização alterada em todas as fases do processo.
- as feridas crônicas que não cicatrizam e estão suscetíveis ao desenvolvimento de carcinoma de células escamosas.

3) Paciente de 29 anos é admitido na sala de emergência após acidente automobilístico. A equipe do resgate relata que o veículo colidiu frontalmente com poste e que o paciente encontrava-se confuso no interior do veículo, sem cinto de segurança e o volante do veículo estava deformado. Na admissão, o paciente apresentava respiração espontânea sem dificuldade, saturação de O₂ = 96%, PA = 125 x 75 mmHg, FC = 110bpm, Glasgow 15, pupilas isofotorreagentes, sem déficits motores e sensitivos e com escoriação e equimose em epigástrico. Queixava de dor abdominal. Realizou Tomografia Computadorizada de abdome que revelou falha de perfusão em parênquima pancreático bem como líquido perihepático e peripancreático.

Assinale a alternativa correta:

- trata-se de lesão de pâncreas e o tratamento é pancreatectomia corpo-caudal caso a lesão encontre-se a direita da a. mesentérica superior e haja comprometimento do ducto de Wirsung.
- trata-se de lesão pancreática e o tratamento é drenagem externa com dreno de sucção, caso não haja comprometimento do ducto de Wirsung.
- trata-se de perfuração duodenal e a conduta é laparotomia exploradora e realização de sutura primária e exclusão pilórica.
- trata-se de lesão de pâncreas e o tratamento é drenagem externa com dreno de sucção, caso a lesão encontre-se à esquerda da artéria mesentérica e haja comprometimento do ducto de Wirsung.

4) Paciente de 30 anos, do sexo masculino foi trazido à emergência pelo resgate após queda de motocicleta e trauma abdominal fechado. Sinais vitais de entrada: PA = 100 x 60 mmHg; FC = 115bpm Sat; O₂ = 97%. Realizou TC de abdome que revelou lesão renal à esquerda grau IV. Após infusão de 2000 ml de cristaloides seus sinais vitais eram: PA = 125 x 75 mmHg; FC = 87bpm; Sat = O₂ 98%. Optou-se por tratamento conservador sendo que o paciente passou a apresentar instabilidade hemodinâmica, hemoglobina 6,0 e hematócrito de 23%. A conduta a ser tomada a seguir é:

- Nova expansão volêmica com cristaloides e observação.
- Iniciar norepinefrina e manter na unidade de terapia intensiva.
- Realizar transfusão de concentrado de hemácias e observar.
- Laparotomia exploradora e nefrectomia.

5) Paciente de 37 anos, alcoolizado, trazido pelo resgate após capotamento de seu veículo. Na admissão, paciente não apresentava resposta verbal, sua respiração era ruidosa e apresentava equimose em região cervical anterior e torácica e crepitação a palpação da cartilagem cricótireóidea. A conduta mais adequada a seguir é a realização de:

- traqueostomia.
- intubação orotraqueal.
- cricotireoidostomia.
- intubação nasotraqueal.

6) Paciente politraumatizado admitido na sala de emergência durante a avaliação neurológica apresenta abertura ocular ao ser chamado, responde de maneira confusa e obedece a comandos. A pontuação do paciente na escala de Glasgow é:

- 11
- 12
- 13
- 14

7) Com relação à cirurgia para controle de danos (Damage Control) todas as alternativas abaixo estão corretas, **exceto**:

- trata-se de operação abreviada, reanimação na unidade de terapia intensiva (UTI) e reoperação programada.
- parâmetros como hipotensão arterial (< 90 mmHg) persistente à infusão venosa de líquidos, hipotermia (t < 34°C), coagulopatia (TTPA > 60 segundos), acidose metabólica (pH < 7,2 ou BE < -8 mEq/L), lesões vasculares abdominais e lesões graves concomitantes são indicações para cirurgia de controle de danos.
- lesão torácica, abdominal e pélvica concomitantes é indicação de cirurgia para controle de danos.
- durante cirurgia abdominal para controle de danos, após o controle da hemorragia, o próximo objetivo é diminuir o extravasamento do conteúdo das vísceras ocas para cavidade peritoneal.

8) Paciente do sexo masculino de 65 anos apresenta icterícia progressiva há 2 meses. Realizou tomografia computadorizada do abdome que revelou dilatação das vias biliares e tumoração em cabeça de pâncreas. Submetido a laparotomia, no intraoperatório observou-se tumoração endurecida em cabeça de pâncreas sem acometimento da v. Porta e a. e v. mesentérica superior, com pequeno nódulo hepático sugestivo de metástase. Qual a conduta mais adequada:

- biópsia do nódulo hepático.
- encerrar a cirurgia e encaminhar o paciente para quimioterapia.
- gastroduodenopancreatectomia e ressecção do nódulo hepático.
- Derivação bilio-digestiva e gastro-enteroanastomose.

- 9) Em um paciente com pancreatite aguda, o marcador laboratorial com maior especificidade e sensibilidade em relação à gravidade é:
- Proteína C reativa.
 - LDH.
 - TGO.
 - Cálcio.
- 10) Algumas patologias que acometem o pâncreas e as vias biliares possuem formas clínicas de apresentação que são muito úteis para orientar o diagnóstico diferencial, mesmo antes da realização dos exames complementares. O sintoma mais frequente nos tumores periampulares de pâncreas é:
- prurido.
 - emagrecimento.
 - icterícia.
 - dor abdominal.

Enunciado para as questões 11 e 12:

Mulher, 53 anos refere colúria, acolia fecal e icterícia há 30 dias. Queixa ainda de dor em hipocôndrio direito. Os exames laboratoriais revelaram bilirrubina total de 5,9 e bilirrubina direta de 4,7.

- 11) Assinale a alternativa que apresenta o exame que você solicitaria para iniciar investigação diagnóstica:
- Tomografia computadorizada de abdome.
 - Colangiorrsonância.
 - Ultrasonografia de abdome superior.
 - Colangiopancreatografia endoscópica retrograda (CPRE).
- 12) Diante do achado de coledocolitíase, foi realizado CPRE com esficterotomia e retirada de cálculos. Assinale a alternativa **incorreta**:
- cerca de 50% dos pacientes tratados com CPRE irão ter novas complicações em via biliar, se não for realizada colecistectomia.
 - uma das complicações da CPRE é a pancreatite aguda.
 - caso a paciente em questão apresentasse febre caracterizaria-se o epônimo, denominado tríade de Reynold.
 - as indicações de CPRE, antes da colecistectomia, incluem colangite e pancreatite biliar.
- 13) Paciente de 68 anos do sexo masculino com história de dor abdominal em quadrante inferior esquerdo esquerdo há 3 dias. Há 2 dias passou a apresentar febre de 38,5° e hoje iniciou dor abdominal difusa, acompanhada de náusea, vômitos e inapetência. Ao exame encontra-se em regular estado geral, descorado+, desidratado +, com frequência cardíaca de 115 bpm e pressão arterial de 130 x 75 mmHg. Ao exame do abdome, dor abdominal difusa com sinais de irritação peritoneal. O diagnóstico mais provável e a conduta terapêutica são, respectivamente:
- apendicite aguda; apendicectomia.
 - diverticulite; cirurgia de Hartmann.
 - colecistite aguda; colecistectomia.
 - diverticulite; antibioticoterapia.
- 14) Com relação à etiologia dos derrames pleurais, todos abaixo são causa de exsudatos **exceto**:
- linfoma.
 - artrite reumatoide.
 - embolia pulmonar.
 - sarcoidose.

- 15) Um recém nascido a termo na terceira semana de vida passou a apresentar icterícia com predomínio de bilirrubina direta bem como acolia fecal. O diagnóstico mais provável é:
- Cisto de colédoco.
 - Atresia de vias biliares.
 - Hepatoblastoma.
 - Coledocolitíase.
- 16) Com relação aos tumores sólidos da infância, a neoplasia maligna mais comum é:
- Neuroblastoma.
 - Tumor de Wilms.
 - Rabdomiosarcoma.
 - Liposarcoma.
- 17) Na peritonite bacteriana espontânea (PBE) todas alternativas abaixo estão corretas **exceto**:
- a presença de 250 neutrófilos por mm³ de líquido ascítico é diagnóstico de PBE.
 - uma das complicações da PBE é a síndrome hepato-renal.
 - no momento do diagnóstico deve-se iniciar antibióticos de amplo espectro como quinolonas e cefalosporinas.
 - a presença de bactérias no líquido ascítico é necessária para o diagnóstico.
- 18) O exame clínico para o diagnóstico de apendicite aguda é de fundamental importância e muitas vezes dispensa a realização de exames complementares sofisticados. Todos abaixo são sinais clínicos de apendicite aguda **exceto**:
- Lapinsky.
 - Rovsing.
 - Lenander.
 - Jobert.
- 19) Paciente com dissecação de aorta acometendo apenas aorta ascendente. Segundo a classificação de DeBakey corresponde ao:
- tipo I.
 - tipo II.
 - tipo III.
 - tipo B.
- 20) Paciente do sexo feminino de 65 anos com história de dor e aumento do volume abdominal há 4 meses. Ao iniciar investigação foi realizada tomografia computadorizada de abdome que revelou ascite e pequenos nódulos por toda superfície peritoneal. A colonoscopia e endoscopia eram normais. Apresentava CA 125 elevado e CEA normal. Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica:
- pseudomixoma peritoneal.
 - adenocarcinoma de ovário.
 - adenocarcinoma de cólon.
 - colangiocarcinoma.

CLÍNICA MÉDICA

- 21) Mulher, 30 anos, refere dores articulares em ambas as mãos há 1 ano, com melhora parcial com o uso de AINH. Porém cada vez está precisando tomar mais medicações, devido à piora das dores. Refere que está com dificuldade de esticar os dedos das mãos e de abrir totalmente a boca, refere também dificuldade para engolir. Refere, desde o início do quadro, arroxamento dos dedos quando está frio. Assinale a alternativa que apresenta o exame abaixo que ajuda a confirmar o diagnóstico:
- Fator reumatoide
 - Anti Scl 70
 - FAN
 - ANCA

22) Em relação ao hipertireoidismo:

- I. Pode estar associado à osteoporose, hipercalcemia e piora do controle glicêmico.
- II. Em idosos pode ser apresentado como um quadro de apatia.
- III. Hipertireoidismo subclínico (T4I normal e TSH suprimido) é associado com risco de fibrilação atrial em idosos.
- IV. Hipertireoidismo com baixa captação de radioiodo indica inflamação e destruição do tecido tireoidiano com liberação do hormônio pré-formado.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, III e IV, apenas.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e IV, apenas.
- d) II e III, apenas.

23) Em um paciente com quadro de dispneia e achados de obstrução persistente ao fluxo, na espirometria, devemos solicitar a dosagem de alfa-1 antitripsina para todos abaixo, exceto:

- a) Paciente, 30 anos, com achados tomográficos sugestivos de enfisema.
- b) Paciente, 40 anos, com história familiar de enfisema.
- c) Paciente, 60 anos, que nunca fumou.
- d) Paciente, 30 anos, com crises de sibilância desde infância.

Leia o texto para responder às questões 24 e 25.

Paciente masculino de 18 anos refere quadro súbito de sudorese, palpitações, seguida de dormência em ambas as mãos e na região perioral. Ficou com medo de "estar tendo um derrame". Nega relação do quadro com esforço físico. Estava voltando do trabalho, em pé no ônibus quando o quadro começou. Refere ter apresentado quadros semelhantes, porém não tão intensos.

24) Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável:

- a) Hipertireoidismo.
- b) Crise de feocromocitoma.
- c) Síndrome do pânico.
- d) Provável uso de cocaína.

25) Baseado na sua hipótese diagnóstica, qual seria a explicação para a sintomatologia do paciente em questão:

- a) Efeito cronotrópico do T4 livre.
- b) Efeito inotrópico das catecolaminas.
- c) Alcalose respiratória.
- d) Inibição da MAO (monoaminooxidase)

26) Paciente feminina, 45 anos, refere intensa dor lombar à esquerda, há 1 hora, com irradiação para região suprapúbica e escurecimento da urina. Refere episódios semelhantes com necessidade de ir ao PS e receber medicações injetáveis. Assinale a alternativa que apresenta o exame de escolha para diagnóstico e tratamento correto neste caso:

- a) US abdominal, e de vias urinárias.
- b) Rx simples de abdômen.
- c) Urografia excretora.
- d) Tomografia de vias urinárias sem contraste.

27) Homem, 65 anos, diabético sem controle adequado há 20 anos, refere formigamento e dores em ambos os pés com piora à noite, não conseguindo nem cobrir os pés devido à dor resultante do contato com o lençol. Leia os medicamentos abaixo que podem ser usados neste paciente:

- I. Amitriptilina.
- II. Duloxetina.
- III. Gabapentina.
- IV. Pregabalina.

Estão corretos os itens:

- a) I, II, III, e IV.
- b) I, III e IV, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II e III, apenas.

28) A terapia antitrombótica com anticoagulantes é efetiva em reduzir o risco de embolização sistêmica em paciente com fibrilação atrial de causa não valvular.

Leia as afirmativas e assinale a alterativa correta.

- I. A estratificação do risco de embolização arterial deve ser feita com CHADS2 ou CHA2DS2VASc.
- II. Pacientes com score CHADS2 igual a 2 deve ser dada terapia anticoagulante.
- III. Para pacientes tomando warfarina devemos deixar INR entre 1,5 e 2,0.
- IV. A Dabigatrana é um inibidor direto da trombina e a rivaroxabana é um inibidor do fator Xa.

Estão corretas as afirmativas:

- a) II, III e IV, apenas.
- b) I, II e IV, apenas.
- c) I e IV, apenas.
- d) I, II e III, apenas.

29) Homem, 30 anos, etilista importante, vem com queixa de cansaço progressivo. Foi realizado o exame de sangue que mostrou anemia macrocítica, leucopenia, plaquetopenia, sem alterações na função renal e tireoidiana. Assinale a alternativa cujo resultado do exame não é esperado para este paciente:

- a) Presença de hipersegmentação de neutrófilos.
- b) DHL aumentado.
- c) Aumento da bilirrubina indireta.
- d) Aumento da bilirrubina direta.

30) Assinale a alternativa que apresente a manifestação extra-articular mais comum na espondilite anquilosante.

- a) Uveíte.
- b) Fibrose pulmonar.
- c) Diarréia.
- d) Uretrite.

31) Mulher, 35 anos resolveu realizar exames de rotina. Nega qualquer sintomatologia e nega uso de medicamentos. Ficou assustada com o resultado do Na:122meq/l e veio ao seu consultório pedir uma opinião. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- a) Não fazer nada, pois paciente está assintomática.
- b) Mandar a paciente beber menos água.
- c) Solicitar novo exame e dosagem de triglicérides.
- d) Solicitar novo exame e dosagem de U/Cr.

32) Em relação à deficiência seletiva de IgA, podemos afirmar:

- I. É o defeito imunológico mais comum em humanos.
- II. A maioria dos indivíduos começa a apresentar sintomas na infância.
- III. Alguns pacientes com a deficiência sofrem de Giardíase.
- IV. Pode se apresentar com infecções sino pulmonares de repetição.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II, III, e IV.
- b) I, III e IV, apenas.
- c) II, III e IV, apenas.
- d) I, II e III, apenas.

33) Paciente feminina internada devido abscesso pulmonar, recebendo antibioticoterapia (clindamicina) por 5 dias começa com quadro de diarreia líquida (10 evacuações por dia) e dores abdominais em cólicas. Qual sua conduta:

- a) Suspensão do antibiótico e pesquisa da toxina para C. difficile.
- b) Hidratação intensa e pesquisa de rotavírus.
- c) Colher coprocultura e associar antibioticoterapia para Gram negativo.
- d) Associar vancomicina.

Homem, 18 anos, apresenta tosse seca, mialgia, febre baixa, dor de garganta e ouvido há 10 dias. EFG: BEG, eupneico, T = 37,5°, P:88, PA = 120x80mmhg, pulmões MV + bilateralmente, sem ruídos adventícios. Rx de tórax mostra infiltrado reticulonodular bilateralmente.

- 34) Assinale a alternativa que apresenta a medicação correta para iniciar o tratamento deste paciente.
- Amoxicilina.
 - Sulfametoxazol.
 - Ceftriaxone.
 - Azitromicina.
- 35) Referente ao quadro clínico apresentado, qual das alternativas abaixo pode ser uma complicação encontrada:
- Anemia hemolítica.
 - Eritema multiforme.
 - Meningoencefalite.
 - Todas as anteriores.
- 36) Dos sinais clínico-laboratoriais abaixo assinalados, assinale a alternativa que representa melhor a insuficiência hepática:
- Ascite + aumento de bilirrubinas diretas.
 - Ginecomastia + diminuição de fator V.
 - Ascite + TP prolongado.
 - Eritema palmar + aumento de gama GT.
- 37) Mulher 30 anos, refere febre diária há 3 meses com emagrecimento de 5 kgs no período. Nega sintomas respiratórios, gastrointestinais e/ou urinários. Refere aparecimento de "manchinhas" nos membros inferiores. REG, descorada+, eup,acian,anict; PA = 130x80mmHg, Pulmões livres, Coração BRNF, com SS+++em FMitral, abdômem: esplenomegalia de 6cm do RCE, presença de petéquias em ambos os membros inferiores.Qual alternativa engloba os exames para o diagnóstico do caso acima:
- Hemograma, US de abdômen, mielograma.
 - Rx tórax, broncoscopia com lavado para pesquisa de BK.
 - Hemocultura, Ecocardiograma.
 - Hemograma, Tomografia de abdômen.
- 38) Em qual das patologias abaixo, podemos ter melhora do quadro cognitivo após intervenção cirúrgica:
- Doença de Creutzfeldt-Jakob.
 - Doença de Huntington.
 - Hidrocefalia de pressão normal.
 - Síndrome de Reye.
- 39) Mulher 25 anos, refere cefaleia pulsátil hemicraniana com fotofobia, náusea e vômitos desde adolescência. Há 2 meses refere de 2 a 3 episódios de dores por semana, às vezes necessitando ir ao PS para receber medicação injetável. Assinale a alternativa que apresente a prescrição correta para a paciente:
- Amitriptilina diariamente e AINH ou naratriptano nas crises.
 - AINH diariamente e naratriptano nas crises.
 - Paracetamol com codeína diariamente e ergotamina nas crises.
 - Naratriptano diariamente e ergotamina nas crises.
- 40) Homem, 35 anos, asmático desde a infância, refere que começou a apresentar piora da falta de ar após episódio gripal. Hoje, apesar de ter usado suas medicações, está com muita falta de ar. EF: dispneia++, cianótico +; pulmões: diminuição do MV bilateralmente, com discretos sibilos. A gasometria: pH = 7,25, PO₂ 75mmhg, pCO₂ = 40mmhg, BIC = 18 mEq/L, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico gasimétrico correto:
- acidose respiratória associada a acidose metabólica.
 - acidose metabólica pura.
 - acidose metabólica adequadamente compensada.
 - acidose respiratória pura.

- 41) De acordo com o calendário de vacinação infantil de 2013, a primeira dose da vacina pentavalente será aplicada:
- Aos três meses de vida.
 - Aos dois meses de vida.
 - Ao nascer.
 - Aos seis meses de vida.
- 42) Entre as doenças ou agravos de notificação compulsória, segundo a lista nacional, não se inclui:
- Acidente crotálico.
 - Intoxicação por metal pesado.
 - Esporotricose.
 - Leishmaniose Tegumentar Americana.
- 43) São de notificação compulsória imediata, casos suspeitos ou confirmados de:
- Dengue.
 - Raiva Humana.
 - Tétano.
 - Malária.
- 44) Representa o número de casos presentes (novos mais antigos) em uma determinada comunidade, num período de tempo especificado, o coeficiente de _____.
- Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.
- Incidência.
 - Morbidade.
 - Nelson de Moraes.
 - Prevalência.
- 45) A proporção de óbitos de pessoas que morreram com 50 anos ou mais de idade em relação ao total de óbitos é conhecido como:
- Indicador de Swaroop e Uemura.
 - Coeficiente de mortalidade geral em adultos.
 - Coeficiente de mortalidade geral tardia.
 - Indicador de Laurenti.
- 46) Em um município de 67.125 habitantes, durante o ano foram diagnosticados 120 casos de acidente vascular cerebral (AVC), com 36 óbitos por essa causa, no ano de 2011. Pode – se afirmar que:
- O coeficiente de letalidade por AVC foi de 30%.
 - O coeficiente de mortalidade por AVC foi de 30%.
 - O coeficiente de letalidade por AVC foi de 0,5 por 1000 habitantes.
 - O cálculo dos coeficientes de letalidade e de mortalidade são prejudicados pela ausência de informações sobre em que época do ano se refere à população citada.
- 47) Entre as medidas de vigilância e controle da hepatite C, não se inclui:
- Notificação compulsória.
 - Seguir as normas de biossegurança nos estabelecimentos de saúde e em lojas de tatuagens e *piercing*.
 - Vacinação.
 - Estimular o portador ao uso de preservativo nas relações sexuais.

48) Sobre as medidas de vigilância e controle da Febre Amarela, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Indivíduo com quadro febril agudo (até 7 dias), acompanhado de icterícia e/ou manifestações hemorrágicas, não vacinado contra Febre Amarela ou com estado vacinal ignorado, só será considerado suspeito se esteve em área com transmissão viral nos últimos 15 dias.
- b) É de notificação compulsória imediata todo casos suspeitos ou confirmados.
- c) Todo caso suspeito de Febre Amarela que evolui para óbito em menos de 10 dias, sem confirmação laboratorial, no início ou curso de surto ou epidemia, em que outros casos já tenham sido comprovados laboratorialmente, deve ser considerado confirmado.
- d) A vacinação é a principal medida de controle.

49) Sobre as características epidemiológicas da tuberculose, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A prevalência é maior em áreas de grande concentração populacional ou condições sanitárias precárias.
- b) Há tendência à redução da mortalidade por tuberculose, principalmente em países desenvolvidos.
- c) Apresenta caracteristicamente variações cíclicas e sazonais que influenciam sua incidência.
- d) Pacientes portadores de silicoses têm maior risco de contrair tuberculose.

50) Sobre as medidas de vigilância e controle da hanseníase, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A vacina BCG-ID (intradérmica) deverá ser aplicada nos contatos intradomiciliares, sem presença de sinais e sintomas de Hanseníase, no momento da avaliação, sendo esta medida restrita aos contatos de casos multibacilares.
- b) É doença de notificação compulsória em todo território nacional.
- c) Contatos intradomiciliares com menos que um ano idade, já vacinados, não necessitam da aplicação de outra dose de BCG.
- d) Na incerteza do estado vacinal de contatos intradomiciliares recomenda-se aplicar uma dose, independentemente da idade.

51) Sobre as medidas de vigilância e controle da meningite meningocócica, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Casos suspeitos ou confirmados devem compulsoriamente ser notificados.
- b) A quimioprofilaxia é feita nos contatos íntimos do doente, sendo a rifampicina a droga de escolha.
- c) A quimioprofilaxia não garante proteção absoluta, mas ajuda a prevenir a ocorrência de casos secundários.
- d) O isolamento do paciente só ocorre durante os primeiros 7 dias de tratamento, com o antibiótico indicado.

52) Segundo ao artigo 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- a) Humanização, integralidade, equidade e controle social.
- b) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- c) Descentralização, humanização, integralidade, equidade e controle social.
- d) Intersetorialidade, controle social, universalidade e igualdade.

53) Segundo a Lei 8080/90 estão incluídas, entre outras, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS as ações de:

- a) Reorientação da Atenção Básica, pela Estratégia de saúde da Família.
- b) Vigilância epidemiológica.
- c) Combate à fome e à miséria.
- d) Redistribuição de Renda.

54) Segundo a lei 8142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, a representação dos usuários será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, nos seguintes colegiados, **EXCETO**:

- a) Conselho Municipal de Saúde.
- b) Conferência Nacional de Saúde.
- c) Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
- d) Conselho Estadual de Saúde.

55) Um secretário municipal de saúde decide que durante a próxima campanha de vacinação contra a gripe A será realizado gratuitamente exame sorológico para detecção de sífilis e de hepatite B, na área de abrangência do seu município. Essa medida:

- a) Contraria a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática, que é um dos princípios e diretrizes do SUS.
- b) Está de acordo com o princípio da universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- c) Está de acordo com o princípio da divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário.
- d) É um exemplo típico da aplicação do princípio do SUS de preservação da autonomia das pessoas, desde que as pessoas não são obrigadas a realizar os testes sorológicos.

56) Estratégias populacionais para detecção precoce de doenças, como por exemplo, o rastreamento de câncer de colo uterino é uma medida de:

- a) Prevenção Primária.
- b) Prevenção Secundária.
- c) Proteção de Saúde.
- d) Promoção de Saúde.

57) Em relação à mortalidade infantil leia o texto a seguir e assinale a alternativa correta: "A mortalidade infantil é influenciada por muitos fatores além dos serviços de saúde. Já a mortalidade perinatal e materna são mais sensíveis às mudanças nos serviços de atenção pré-natal, ao parto e ao puerpério."

Sobre esses indicadores pode-se afirmar:

- a) A afirmação é parcialmente correta, uma vez que somente a mortalidade perinatal é influenciada por mudanças nos serviços de atenção pré-natal, ao parto e puerpério.
- b) A afirmação é parcialmente correta, porque a mortalidade infantil é mais sensível às mudanças nos serviços de atenção pré-natal, ao parto e puerpério.
- c) A afirmação é totalmente correta.
- d) A afirmação é parcialmente correta, uma vez que somente a mortalidade materna guarda relação de sensibilidade com as mudanças nos serviços de atenção pré-natal, ao parto e puerpério.

58) O Pacto pela Saúde é formado por três componentes: o Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa do SUS e o Pacto de Gestão. São seis as prioridades pactuadas no Pacto pela Vida, entre as quais, **não** se inclui:

- a) Erradicação da dengue.
- b) Promoção da saúde, com ênfase na atividade física regular e alimentação saudável.
- c) Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias.
- d) Redução da mortalidade infantil e materna.

59) Considere o decreto presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a lei 8080/90 para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Analise os itens abaixo:

- I. Mapa de Saúde é espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- II. Rede de Atenção à Saúde é descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- III. Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III.
- b) I e III, apenas.
- c) II, apenas.
- d) III, apenas.

60) A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família deve, **EXCETO**:

- a) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco a família e a comunidade.
- b) Buscar a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias.
- c) Não ter caráter substitutivo, e sim adicional, em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
- d) Ser um espaço de construção de cidadania.

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

61) Mulher de 32 anos inicia pré-natal na unidade básica de saúde da sua região na 13ª semana de gestação. Não utiliza preservativo, nem mora com o parceiro, tendo engravidado sem programar. Sem história de tratamento anterior de doenças transmissíveis. Ao exame clínico, bom estado geral, PA= 100x68 mmHg, IMC= 22,3 Kg/m² sem outros comemorativos. Altura uterina adequada para idade gestacional, BCF presente, 140bpm. Apresenta resultado de exame treponêmico; FTA ABS; reagente (IgG + IgM) e VDRL positivo 1/16. Considera-se, para evitar a transmissão vertical:

- I. Administrar Espiramicina na dosagem de 1g ou 3.000.000 UI de 8/8 horas até o final da gestação.
- II. Realizar o diagnóstico da infecção fetal por reação da polimerase em cadeia (PCR) no líquido amniótico a partir da 16ª semana de gestação.
- III. Administrar Penicilina benzatina 2,4 milhões a cada semana totalizando 7,2 milhões no total.
- IV. Tratada; a gestante cujo parceiro sexualmente ativo submeta-se ao mesmo tratamento, de forma concomitante.

Estão corretas as afirmativas:

- a) Afirmativas I e II, apenas.
- b) Afirmativa I, apenas.
- c) Afirmativas III e IV, apenas.
- d) Afirmativas I, II e IV, apenas.

62) Complicações hipertensivas na gestação são a maior causa de morbidade e mortalidade materna e fetal no Brasil. Para prevenir, diagnosticar e tratar essa condição durante o Pré-Natal, é importante:

Assinale apenas a alternativa correta:

- a) Considerar como principais fatores de risco a obesidade e antedentes obstétricos de morte fetal ou neonatal, malformação fetal ou diabetes gestacional.
- b) Diferenciar a gestante que desenvolve hipertensão primária ou crônica pré-existente daquela com pré-eclâmpsia.
- c) Reconhecer como elementos que caracterizam a pré-eclâmpsia grave PAS > 160mmHg e/ou PAD > 110 mmHg; proteinúria de 24 horas > 2,0 gramas; macrossomia e polidrâmnio.
- d) Em casos de ocorrência de convulsão (eclâmpsia) o benzodiazepínico é a droga anticonvulsivante de escolha, mesmo que o sulfato de magnésio esteja disponível.

63) Gestante de 26 anos e na 14ª semana de gestação apresenta resultado de citologia oncológica (papanicolaou) coletado durante o primeiro trimestre do Pré Natal compatível com Lesão Intraepitelial de Alto grau (HSIL). É correto afirmar que, segundo as diretrizes brasileiras atuais, (INCA):

- a) A paciente deverá ser encaminhada para Colposcopia com biópsia imediatamente.
- b) Na ausência de suspeita colposcópica de invasão, a mulher deve ser reavaliada com novo exame citopatológico e colposcopia 90 dias após o parto, podendo, a critério clínico, ser feita uma nova avaliação no decorrer da gestação.
- c) O parto cesariana deve ser agendado, estando contraindicado o parto vaginal.
- d) A citologia pode ter um pior desempenho nesse grupo devido ao excesso de estrogênios, resultando em equívoco no diagnóstico.

64) São sinais para o diagnóstico clínico de corioamnionite. Assinale a alternativa correta:

- a) Hipertermia, taquisfigmia e secreção vaginal com odor fétido.
- b) Hipotensão, sangramento genital e cefaleia.
- c) Hipertensão, edema de membros inferiores e disúria.
- d) Vômitos, diarreia e hipotermia.

65) Assinale a alternativa correta sobre a definição de polidrâmnio:

- a) A diminuição excessiva do volume do líquido amniótico.
- b) O aumento excessivo do volume do líquido amniótico.
- c) O aumento excessivo do volume placentário.
- d) O aumento excessivo do peso fetal.

66) Assinale a alternativa correta, que conceitua-se como pós-datismo:

- a) Gravidez que ultrapassa 42 semanas.
- b) Gestação entre 38 e 39 semanas de evolução.
- c) Gestação acima de 40, até 42 semanas.
- d) Gravidez que ocorre após os 40 anos de idade.

67) Assinale a alternativa correta, que a gestação pré-termo pode ser definida como:

- a) Idade gestacional entre 20ª e a 35ª semanas.
- b) Idade gestacional entre 22ª e a 37ª semanas.
- c) Idade gestacional entre 12ª e 20ª semanas.
- d) Idade gestacional entre 38ª e 40ª semana.

68) Assinale a alternativa que apresenta os critérios para a definição diagnóstica da Síndrome HELLP:

- a) Proteinúria e hipertensão e desidratação.
- b) Dispneia e calcúria e hipotensão arterial.
- c) Hemólise e elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- d) Vasodilatação periférica e aumento do volume plasmático e elevação do débito cardíaco.

69) A frequência de mola hidatiforme é:

- a) 1 caso para 100 gestações.
- b) 1 caso para 1000 gestações.
- c) 1 caso para 200 gestações.
- d) 1 caso para 2000 gestações.

70) O perfil biofísico fetal é a prova de vitalidade fetal que consiste na avaliação dos seguintes parâmetros:

- a) Grau de calcificação da placenta e peso fetal.
- b) Altura uterina e peso materno e fetal.
- c) Frequência cardíaca fetal e tônus fetal; volume do líquido amniótico; movimentação fetal; movimentos respiratórios do feto.
- d) Pressão arterial e localização da placenta e volume do útero.

71) Assinale a alternativa correta, que a expressão “Leite de bruxa” se refere a:

- a) Presença de fluido esbranquiçado através da expressão do ingurgitamento dos botões mamários.
- b) Corrimento genital de cor branca e prurido.
- c) Presença de fluido esverdeado através da expressão dos ductos galactóforos.
- d) Presença de secreção purulenta através da punção aspirativa no fundo de saco de Douglas.

72) Assinale a alternativa correta, que o primeiro aparelho de COLPOSCOPIA foi inventado por:

- a) Professor João Paulo Rieper da Universidade Federal do Rio de Janeiro, década de 40.
- b) Doutor Clóvis Salgado, Rio de Janeiro, 1958.
- c) Professor Hans Hinselman da Universidade de Hamburgo, em 1925.
- d) Professor Georg Papanicolaou nos Estados Unidos da América, em 1940.

73) Assinale a alternativa correta que, Segundo as Diretrizes do Instituto Nacional do Câncer do Brasil (INCA), ante um resultado de exame CITOPATOLÓGICO de Atipias de Significado Indeterminado em células escamosas/ASCUS, a conduta, na mulher com 30 anos ou mais, será:

- a) Exame de colposcopia com biópsia dirigida.
- b) Exame de histeroscopia com biópsia.
- c) Repetição de exame citopatológico em intervalo de seis (6) meses.
- d) Curetagem uterina semiótica.

74) Assinale a alternativa correta, que a denominação correta da síndrome de agenesia total de vaginal é:

- a) Síndrome de Kleinfelter.
- b) Síndrome de Swyer.
- c) Síndrome de Mc Cune – Albright.
- d) Síndrome de Mayer – Rokitansky – Kuster – Hauser.

75) Assinale a alternativa correta, que o Sinal de Benzon tem como finalidade:

- a) Verificar a presença de abscesso mamário.
- b) Verificar se determinada massa tumoral localizada abaixo do complexo aréolo - papilar guarda aderência com a papilar.
- c) Verificar se existe aderência do nódulo mamário.
- d) Verificar a presença de linfonodos palpáveis no cavo axilar.

76) Assinale a alternativa correta, que são fatores de risco para osteoporose:

- a) Consumo de leite, derivados, brócolis, salmão e sardinha em lata.
- b) Uso de anticoncepcivo hormonal oral combinado e consumo de leite de soja.
- c) Frequente atividade física, mulheres obesas.
- d) Tabagismo, alcoolismo, cafeína em excesso e baixo peso corporal.

77) Assinale a alternativa correta, que a definição biológica de climatério é:

- a) A data da última menstruação da mulher.
- b) A fase da vida da mulher na qual ocorre a transição do período reprodutivo para o não reprodutivo.
- c) Período de aumento da fertilidade da mulher.
- d) Período em que ocorre melhora do humor e aumento do trofismo de musculatura e mucosas.

78) Assinale a alternativa correta, que o consumo de cálcio recomendado para adultos maiores de 50 anos é:

- a) 800mg ao dia.
- b) 1000mg ao dia.
- c) 1200mg ao dia.
- d) 500mg ao dia

79) Assinale a alternativa correta, que a vacina bivalente contra o papiloma vírus humano (HPV) imuniza:

- a) Contra os tipos 6 e 11.
- b) Contra os tipos 31 e 32.
- c) Contra os tipos 52 e 58.
- d) Contra os tipos 16 e 18

80) Assinale a alternativa que apresenta corretamente o tratamento sistêmico para Vaginose Bacteriana:

- a) Fluconazol de 150 mg via oral em dose única.
- b) Tetraciclina 500mg via oral a cada 6 horas durante 21 dias.
- c) Azitromicina 1g via oral dose única.
- d) Metronidazol 400mg a cada 12 horas por via oral durante 7 dias ou 2 gramas via oral em dose única.

PEDIATRIA

81) A doença falciforme (AF) é a doença genética mais comumente identificada por meio do programa de triagem neonatal de recém-nascidos. Nos Estados Unidos, na população afro-descendente ocorre na taxa de 1:396 nascimentos. Analise as alternativas abaixo e assinale a incorreta.

- a) Os lactentes com AF têm a função imunológica anormal e, em torno de 6 meses de idade, podem ter asplenia funcional. Independentemente da idade, todos os pacientes com AF têm risco aumentado de infecção e morte por infecção bacteriana, especialmente por organismos encapsulados, como *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae* tipo b.
- b) As crianças com AF devem receber profilaxia com penicilina oral diariamente, até 15 anos de idade.
- c) O parvovírus B19 é uma ameaça para os pacientes com AF porque essa infecção pode limitar a produção de reticulócitos.
- d) As crianças com AF têm um risco aumentado de osteomielite por *Salmonella spp.* e *Staphylococcus aureus*.

82) A gestação de mulheres que utilizam drogas ilícitas ou álcool é, por definição, de alto risco. O risco materno-fetal envolve parto pré-termo, restrição de crescimento fetal, rotura prematura de membranas e aumento na morbidade perinatal. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa incorreta.

- a) Os sintomas de abstinência no concepto podem ocorrer mesmo durante a gestação com aumento da atividade fetal.
- b) A droga que mais frequentemente se associa à síndrome de abstinência neonatal é a cocaína, sendo rara a abstinência em filhos de mães usuárias de heroína e metadona.
- c) Na síndrome de abstinência neonatal, tremores e irritabilidade são os sintomas mais evidentes, podendo levar a escoriações da pele e evoluir com convulsões.
- d) Os neonatos cuja mães ingeriram álcool imediatamente antes do parto podem apresentar hálito alcoólico por várias horas, pois o álcool atravessa barreira placentária e sua concentração sanguínea é similar no sangue materno e do concepto.

83) Lactente sexo masculino, primeiro gemelar, com 5 meses de vida, história de prematuridade extrema e doença pulmonar crônica da prematuridade, sem necessidade de oxigenioterapia atualmente. Apresenta abaulamento inguinal à esquerda, que aumenta quando chora. Refere história familiar de mãe com hérnia inguinal bilateral. Assinale a alternativa incorreta.

- a) Fatores de risco para hérnia inguinal incluem prematuridade, anomalias do desenvolvimento urogenital, condições associadas a anormalidades do fluido intra-abdominal e distúrbios do tecido conjuntivo.
- b) A hérnia inguinal bilateral é mais comum no sexo feminino e a incidência em nascidos pré-termo é mais elevada que no nascido a termo.
- c) História familiar de hérnia inguinal ocorre em cerca 11% dos pacientes e há incidência aumentada em gêmeos.
- d) Levando-se em conta a prematuridade e a risco de lesão dos vasos do cordão espermático, testículo e canal deferente, é contraindicação formal explorar o lado contralateral.

84) A rinite alérgica (RA) foi classificada como sazonal e perene e, essa terminologia vem sendo substituída por RA intermitente e RA persistente. Alérgenos inalantes são a principal causa de todas as formas de rinite, independente da terminologia. Assinale a alternativa incorreta.

- a) Os ácaros e a poeira doméstica, descamação de origem animal, ratos e baratas, cão e gato são especialmente importantes como alérgenos inalatórios.
- b) Sintomas de RA são ignorados pela sua cronicidade ou erroneamente atribuídos a uma infecção respiratória viral.
- c) O exame físico do paciente com RA pode mostrar má oclusão dentária, respiração bucal, "olheiras" alérgicas, prega nasal transversa, edema e palidez conjuntival, bem como cornetos nasais edemaciados e hiperemiados.
- d) O ronco nasal pode ocorrer por congestão nasal e por hipertrofia de adenoide, interferindo na qualidade do sono e induzindo à irritabilidade.

85) Considerando que as taxas de mortalidade infantil têm diminuído globalmente, com diferentes expressões entre países desenvolvidos e em desenvolvimento por diferentes programas de intervenção, analise as afirmativas a seguir e assinale a afirmativa incorreta.

- a) Reconhecendo a importância da prevenção de doenças infecciosas para a saúde das crianças, vários países entre os 50 mais pobres do mundo (renda *per capita* menor 750 dólares americanos por ano) investiram no controle delas, desenvolvendo a capacidade de produção interna de vacinas.
- b) A utilização de soluções de reidratação oral têm amplo crédito na redução de óbitos anuais por doença diarreica nas últimas duas décadas, de 4 milhões para 1,5 milhão de mortes por ano.
- c) Na década de 1970, a introdução do Programa Expandido de Imunizações (vacinação contra poliomielite, difteria, sarampo, tuberculose, tétano e coqueluche) pela Organização Mundial da Saúde e pelo Fundo das Crianças das Nações Unidas, resultou na redução anual de 1-2 milhões de mortes em todo mundo.
- d) Atualmente menos de 5% dos óbitos infantis do mundo ocorrem na África subsaariana.

86) Nos primeiros dois anos de vida, as crianças adquirem novas competências em todos os domínios do desenvolvimento. Os chamados marcos do desenvolvimento nos primeiros anos de vida direcionam o pediatra para parâmetros de desenvolvimento normal no lactente. Assinale a alternativa incorreta.

- a) O lactente consegue explorar objetos pequenos apreendendo-os com o uso de polegar aos 6 meses de vida.
- b) Os lactentes aos 3 meses de vida autodescobrem as mãos e mantêm a cabeça na linha média, quando alçados pelos braços, em decúbito dorsal.
- c) Na idade média de 4 meses de vida, os lactentes não apresentam mais o reflexo tônico cervical assimétrico e conseguem inspecionar as mãos na linha média.
- d) Na idade média de 6,5 meses, os lactentes rolam e ficam em decúbito ventral com a cabeça elevada.

87) Durante a gestação ocorrem alterações hormonais e metabólicas que culminam com aumento das concentrações glicêmicas materna, que por sua vez estimulam a produção de insulina para que se mantenha a glicemia em concentrações normais. Nas gestantes diabéticas, tanto tipo I quanto no diabetes gestacional, essa adaptação é inadequada, determinando aumento da concentração de glicose para o concepto. Assinale a alternativa correta.

- a) A incidência de prematuridade em filhos de mães diabéticas não difere daquela observada na população geral.
- b) As malformações congênitas nos filhos de mães com diabetes gestacional tem frequência elevada, de duas a três vezes maiores que na população geral.
- c) As malformações cardíacas são mais frequentes nos filhos de mães diabéticas, que na população geral, sendo a comunicação interventricular a malformação cardíaca mais comum.
- d) A síndrome da regressão caudal é bastante característica do recém-nascido de mãe diabética, mas não específica. As malformações de sistema nervoso central são raras, com frequência comparável à da população geral.

88) O mecônio é composto por secreção gastrointestinal, muco, bile e ácidos biliares, suco pancreático, restos celulares, lanugem, sangue, líquido meconial e vernix caseoso. Assinale a alternativa incorreta.

- a) A eliminação de mecônio intra-útero é um evento da ordem de 5 a 25%. O peristaltismo intestinal fetal é praticamente nulo durante a gestação e quanto menor a idade gestacional, menor é a incidência de eliminação de mecônio no líquido amniótico.
- b) A asfixia pode determinar um aumento na persistência intestinal e relaxamento do esfíncter anal, com consequente eliminação de mecônio intra-útero.
- c) Atingindo o interior do trato respiratório fetal, o mecônio inicialmente provoca um processo obstrutivo e posteriormente uma reação inflamatória bronquíolo-alveolar, com liberação de mediadores inflamatórios e presença de células como os neutrófilos que lesão diretamente os pulmões.
- d) Na síndrome de aspiração meconial, observam-se áreas e atelectasia e hiperinsuflação pulmonar por obstrução mecânica. Não há lesão de pneumócitos tipo II e, portanto, não há alteração na síntese e ação do surfactante pulmonar.

89) Recém-nascido a termo com idade gestacional de 37 semanas, parto cesárea por opção da mãe, sem antecedentes mórbidos na gestação. Peso de nascimento 3000 gramas, sexo masculino, Apgar 9 e 9 nos primeiro e quinto minutos, evolui na sala de parto com frequência respiratória de 70 movimentos respiratórios por minuto, desconforto respiratório caracterizado por gemência, batimento de asa de nariz, e retrações intercostal, exame cardiovascular e temperatura normais. A radiografia de tórax mostra congestão perihilar radiada e simétrica com espessamento de cisuras interlobares, hiperinsuflação pulmonar e inversão das cúpulas diafragmáticas. Em relação ao diagnóstico mais provável, assinale a alternativa correta.

- a) Síndrome do desconforto respiratório, anteriormente denominada doença das membranas hialinas.
- b) Pneumonia congênita, provável agente etiológico, *Streptococcus agalactie*.
- c) Síndrome do pulmão úmido, também denominada taquipnéia transitória.
- d) Síndrome hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido.

90) A icterícia está presente no período neonatal a corresponde à ocorrência de hiperbilirrubinemia, na maioria das vezes, por aumento da fração indireta da bilirrubina. Assinale a alternativa incorreta.

- a) O neonato produz cerca de 2 a 3 vezes mais bilirrubina que o adulto devido à menor vida média dos eritrócitos e à maior quantidade de hemoglobina, sendo 75% da produção derivada do catabolismo dos eritrócitos.
- b) A circulação enterohepática de bilirrubina é elevada em função da escassa microbiota e maior atividade da enzima beta-glicuronidase da mucosa intestinal no neonato.
- c) A captação hepática da bilirrubina está aumentada nos primeiros dias devido à deficiência de ligandina, bem como menor conjugação hepática ocorre por conta da atividade diminuída da glucoronil transferase, cuja atividade é 0,1% em relação à observada nos adultos.
- d) São fatores de risco para a hiperbilirrubinemia agravada a prematuridade, recém-nascidos de origem asiática, incompatibilidade sanguínea materno-fetal, presença de cefalohematomas, irmão prévio com icterícia agravada.

91) O vírus da varicela zoster causa infecções primárias, latentes e recorrentes. A infecção primária também denominada catapora resulta no estabelecimento de infecção latente vitalícia nos gânglios nervosos sensoriais. A reativação da infecção latente causa o herpes-zóster. Assinale a alternativa incorreta.

- a) A varicela é uma doença que pode ser prevenida por vacinação. A vacina contra a varicela contém o vírus varicela-zóster vivo e atenuado (cepa Oka) e a vacina contra varicela é indicada para administração de rotina em indivíduos a partir de 12 meses.
- b) A varicela é contagiosa cerca de 24 a 48 horas antes da erupção cutânea e até que as vesículas tomem-se crostosas, geralmente 7 dias após o início da erupção.
- c) Na era pré vacinação nos Estados Unidos, a varicela era responsável por cerca de 11.000 a 15.000 internações e cerca de 100-150 óbitos por ano.
- d) A varicela é mais grave na população de adultos e indivíduos imunocomprometidos e as taxas de morte são baixas na população pediátrica, especialmente entre lactentes.

92) A anemia é definida como redução no número de eritrócitos ou na concentração de hemoglobina abaixo de valores referenciais para cada idade. A deficiência de ferro é o distúrbio nutricional mais comum e mais disseminado no mundo, estimando-se que 30% da população mundial apresenta anemia ferropriva e ferropenia. Assinale a alternativa incorreta.

- a) Na anemia ferropriva, o hemograma mostra anemia microcítica, hipocrômica e com elevada variação no tamanho das células denominada anisocitose.
- b) O esgotamento das reservas de ferro pode ser refletido pela ferritina sérica, que fornece uma estimativa relativamente precisa dos depósitos de ferro mesmo na presença de doença inflamatória aguda.
- c) A redução da concentração sérica de ferro, a capacidade de ligação de ferro no soro medida pela transferrina sérica aumentada e a saturação da transferrina reduzida, sinalizam para o diagnóstico de ferropenia.
- d) No hemograma de indivíduos com anemia ferropriva, a contagem de plaquetas está habitualmente normal ou elevada.

93) A incontinência urinária diurna sem anormalidades neurológicas associadas é comum em crianças. Aos 5 anos de idade, 95% das crianças apresentam controle esfíncter urinário diurno. A causa mais comum de incontinência urinária diurna é a bexiga hiperativa. Assinale a alternativa incorreta.

- a) As crianças com bexiga hiperativa apresentam geralmente frequência urinária aumentada, urgência miccional e incontinência urinária. Muitas crianças indicam que não têm necessidade de urinar mesmo imediatamente antes de apresentar a incontinência.
- b) Aproximadamente 25% das crianças com enurese noturna têm bexiga hiperativa e, em meninas, o histórico de infecção do trato urinário recorrente é comum.
- c) A constipação intestinal é incomum nas crianças com bexiga hiperativa.
- d) A uretrocistografia miccional na bexiga hiperativa pode mostrar a uretra dilatada, chamada uretra em pião, com o colo vesical estreitado e hipertrofia da parede vesical, resultados de um relaxamento inadequado do esfíncter urinário externo.

94) A pneumonia causa significativa morbidade e mortalidade na infância, competindo com a diarreia como causa de mortes na infância nos países em desenvolvimento. Analise as alternativas e assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O *Streptococcus pneumoniae*, o *Haemophylus influenzae* e o *Staphylococcus aureus* são a principal causa de hospitalização e morte por pneumonia em países em desenvolvimento.
- b) Dos vírus respiratórios, o vírus sincicial respiratório e o vírus influenza são os patógenos principais nas pneumonias virais, além dos vírus parainfluenza, adenovírus, e metapneumovírus humano.
- c) A pneumonia recorrente é definida como dois ou mais episódios em um único ano, ou três ou mais episódios em qualquer período de tempo, sem o desaparecimento das alterações radiográficas entre esses episódios.
- d) São fatores que sugerem necessidade de hospitalização em crianças com pneumonia a idade menor que 6 meses, aspecto toxemiado, necessidade de oxigênio suplementar, falta de resposta ao antibiótico oral, envolvimento de vários lobos, imunossupressão, insuficiência respiratória.

95) O estreptococo do grupo A (EGA), também conhecido como *Streptococcus pyogenes*, é causa comum de infecção do trato respiratório superior, como faringite, e infecção de pele como impetigo. Assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O EGA é também responsável pela escarlatina, erisipela, síndrome do choque tóxico e fasciite necrosante e por duas entidades de caráter não supurativo, como a febre reumática e a glomerulonefrite aguda.
- b) A erupção da escarlatina é devida à presença de toxina eritrogênica e aparece dentro de 24-48 horas após o início dos sintomas. Frequentemente se inicia em torno da região cervical e se espalha para tronco e membros. A área em torno da boca é geralmente poupada.
- c) Na escarlatina, além dos sinais de faringite estreptocócica, a língua pode apresentar uma cobertura branca e as papilas estão edemaciadas. Após a descamação, as papilas linguais edemaciadas tornam-se proeminentes, conferindo um aspecto de língua com aparência de morango.
- d) O EGA é sensível à penicilina embora mais recentemente tenham sido descritos casos de resistência a esse antimicrobiano.

96) A coqueluche, ou pertussis, é uma infecção aguda do trato respiratório que foi bem descrita pela primeira vez no século XVI, por Sydeham. Antes de existir a vacina, a coqueluche era a causa principal de morte relacionada às doenças transmissíveis em crianças com menos de 14 anos de idade nos Estados Unidos. Assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Em 2004 a incidência de casos notificados nos Estados Unidos foi de 8,9 casos/100.000 pessoas, com um número de casos notificados de 25.827, o mais elevado número desde 1959.
- b) A coqueluche é extremamente contagiosa com taxas de contágio de cerca de 100% em indivíduos expostos a gotículas em aerossol. A *Bordetella pertussis* sobrevive por períodos prolongados no meio ambiente.
- c) Nem a doença natural, nem a vacinação conferem imunidade completa ou permanente contra a reinfecção ou a doença.
- d) Embora os casos de coqueluche sejam mais frequentes entre adolescentes e adultos, mais de 90% dos óbitos por coqueluche são observados em lactentes.

97) Por questões relacionadas à cultura da sociedade, mitos cercam a alimentação do lactente normal, levando as vezes à exclusão de alimentos ricos em nutrientes e em outras vezes à oferta de alimentos impróprios para a faixa etária. Analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa **correta**.

- a) O mel é um alimento inseguro para qualquer criança com menos de um ano de idade por ser fonte identificada e evitável de esporos botulínicos para o lactente.
- b) A beterraba é um alimento rico em ferro e portanto de grande valor na prevenção e tratamento da anemia.
- c) Após o desmame do seio materno, a ingestão de leite de vaca não é recomendada já que naturalmente perdemos a capacidade de digerir a lactose com o passar dos anos.
- d) O leite materno não é necessário e nutritivo para a criança após um ano de vida.

98) Lactente de 7 meses de idade chega para avaliação médica com antecedente de febre alta, 39,5 graus Celsius, persistente por três dias, sem qualquer outra alteração nesse período, exceto irritabilidade. Os pais levaram a criança para avaliação médica e foram orientados a dar antitérmicos e a colher exames de sangue, porém recusaram a coleta. A criança permaneceu um dia afebril e agora é trazida novamente à consulta por apresentar manchas rosadas, inicialmente vistas no tronco, não pruriginosas. Ao exame, lactente em bom estado geral, afebril, com exantema maculopapular em tronco, leve hiperemia de membranas timpânicas bilateralmente, sem outras alterações. Em relação à hipótese diagnóstica, assinale a alternativa **correta**.

- a) Rubéola ou sarampo alemão, agente vírus da rubéola.
- b) Roséola infantil ou exantema súbito ou sexta doença, agente Herpes Vírus Humanos 6 e 7.
- c) Eritema infeccioso ou quinta doença, agente Parvovírus B 19.
- d) Reação alérgica ao antitérmico.

99) Após um episódio de crise convulsiva febril, o risco para epilepsia subsequente pode ser estimado pela análise de vários fatores. Assinale a alternativa **correta**.

- a) A crise febril complexa é menos frequentemente associada à epilepsia subsequente que a crise febril simples.
- b) Anormalidades de neurodesenvolvimento, como doença de base, constituem-se no fator de risco mais fortemente associado ao desenvolvimento de epilepsia subsequente.
- c) História familiar de crises febris é fator de risco para a recorrência de crises febris, mas não é fator relacionado à ocorrência de epilepsia subsequente.
- d) A ocorrência de crises febris recorrentes não é fator de risco para desenvolvimento de epilepsia.

100) A meningite é uma síndrome que pode ser causada por diferentes agentes infecciosos. É possível, dispor de medidas de prevenção primária, tais como quimioprofilaxia e vacinas. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A rifampicina está contra indicada em gestantes, em função de seus efeitos teratogênicos.
- b) A quimioprofilaxia, embora não assegure efeito protetor absoluto e prolongado, tem sido adotada como medida eficaz na prevenção de casos secundários.
- c) A quimioprofilaxia está indicada para contatos íntimos de casos de doença meningocócica e meningite por *Haemophylus influenzae* B e para o paciente no momento da alta hospitalar, exceto se o paciente foi tratado com ceftriaxona.
- d) O medicamento de escolha para a quimioprofilaxia é a rifampicina, administrada preferentemente até 48 horas da exposição à fonte de infecção.