

**Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO**  
**Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG**  
**Concurso para seleção de médicos residentes para 2020**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**01-** Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas.
- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

**02-** Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

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

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

**05-** Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

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

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

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

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

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

**10-** Esta prova é comum aos programas sem pré-requisito.

**11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE CINCO (5) HORAS.**



**Questão 01**

O excesso de suplementação de vitamina E aumenta o risco de

- A) AVE isquêmico.
- B) retinopatia.
- C) câncer de próstata.
- D) paralisia do abducente.
- E) hiporreflexia.

**Questão 02**

Paciente masculino de 25 anos dá entrada no setor de emergência com quadro de cefaleia muito intensa, fotofobia importante, que o faz usar óculos escuros e febre baixa. Apresenta HIV/aids em tratamento regular iniciado há 6 meses com carga viral indetectável e contagem de linfócitos CD4 de 153 cel/mm<sup>3</sup>. Qual a hipótese mais provável para a causa dos sinais e sintomas?

- A) Toxoplasmose cerebral.
- B) Neurosífilis.
- C) Abscesso cerebral.
- D) Encefalite pelo HIV.
- E) Meningite criptocócica.

**Questão 03**

Homem de 67 anos apresentando disúria, nictúria, polaciúria e jato urinário fraco teve o diagnóstico de hiperplasia prostática benigna. As drogas abaixo são efetivas para esta condição clínica com exceção de

- A) doxazosina.
- B) nortriptilina.
- C) tadalafila.
- D) dutasterida.
- E) toxina botulínica.

**Questão 04**

Na mononucleose infecciosa a alteração mais comum no hemograma é

- A) linfocitose.
- B) monocitose.
- C) anemia.
- D) ausência de eosinófilos.
- E) basofilia.

**Questão 05**

Dentre as demências aquela que tem prevalência de 60 a 80% dos casos é a

- A) demência vascular.
- B) doença de Parkinson.
- C) doença de Alzheimer.
- D) demência secundária.
- E) demência com corpúsculos de Lewy.

**Questão 06**

Uma mulher de 55 anos procura o ambulatório de clínica médica com queixa de fadiga e parestesias. Além disso apresenta macroglossia, púrpuras periorbitárias e hepatomegalia. O diagnóstico mais provável é

- A) anemia aplástica.
- B) síndrome de Felty.
- C) porfiria.
- D) amiloidose.
- E) doença do armazenamento do glicogênio.

**Questão 07**

Na cetoacidose diabética, qual substância deve ser usada apenas em situações especiais e com cuidado?

- A) Solução fisiológica.
- B) Potássio.
- C) Dextrose.
- D) Insulina regular.
- E) Bicarbonato de sódio.

**Questão 08**

Uma mulher de 1,55m e 87Kg procura ambulatório por apresentar enzimas hepáticas elevadas há várias medidas. O último exame mostrou AST-87 U/L, ALT-107 U/L, GGT-98 U/L e FA-55 U/L. Bilirrubina total e frações dentro da normalidade. Marcadores de hepatites B e C não reativos. Faz uso contínuo apenas de losartana potássica 100 mg/dia e nenhuma outra droga. Nega consumo de álcool. Qual principal hipótese diagnóstica?

- A) Hepatite delta.
- B) Esteato-hepatite não alcoólica.
- C) Hepatite medicamentosa pela losartana.
- D) Hepatite auto-imune.
- E) Hepatite criptogênica.

**Questão 09**

A vasculite sistêmica que se caracteriza por depósito de IgA é a

- A) púrpura de Henoch-Schönlein.
- B) arterite de Takayasu.
- C) poliarterite nodosa.
- D) síndrome de Churg-Strauss.
- E) angéite leucocitoclástica cutânea.

**Questão 10**

Em uma consulta médica foi utilizado o questionário CAGE. O mesmo é aplicado para auxiliar no diagnóstico de

- A) esquizofrenia.
- B) alcoolismo.
- C) transtorno bipolar do humor.
- D) depressão.
- E) insônia.

**Questão 11**

Homem negro de 66 anos dá entrada no pronto-socorro com quadro de dor intensa de início agudo em flanco esquerdo, náuseas, vômitos e hipertensão arterial. Vem em tratamento medicamentoso com múltiplas drogas sem sucesso para uma hipertensão secundária. O diagnóstico provável é

- A) cólica nefrética.
- B) abscesso perinefrético.
- C) pielonefrite.
- D) infarto renal.
- E) glomerulonefrite.

**Questão 12**

Um jovem de 21 anos apresenta rash cutâneo que envolve tronco, membros incluindo comprometimento palmoplantar. O título do VDRL é 1/64. O tratamento de escolha para o caso é

- A) penicilina benzatina 2.400.000 UI IM em dose única.
- B) penicilina cristalina 4.000.000 UI IV de 6/6h por 14 dias.
- C) ciprofloxacino 500 mg VO de 12/12h por 7 dias.
- D) azitromicina 1g VO em dose única.
- E) penicilina benzatina 2.400.000 UI IM a cada 7 dias por 3 semanas.

**Questão 13**

Homem de 45 anos apresenta hiperpigmentação cutânea, hipotensão ortostática, hipercalemia, ACTH aumentado e presença de anticorpos para a 21-hidroxilase. As suprarrenais são pequenas à imagem. O diagnóstico que se apresenta é

- A) insuficiência suprarrenal por drogas.
- B) insuficiência suprarrenal primária.
- C) insuficiência adrenal por infecção.
- D) hiperaldosteronismo primário.
- E) hiperaldosteronismo secundário.

**Questão 14**

Mulher de 37 anos procura ambulatório de reumatologia com quadro de artrite reumatoide, esplenomegalia e neutropenia. O diagnóstico é

- A) pan arterite nodosa.
- B) linfoma não Hodgkin.
- C) síndrome de Felty.
- D) amiloidose.
- E) endocardite bacteriana.

**Questão 15**

A síndrome de Trali está relacionada a

- A) afogamento.
- B) hemotransfusão.
- C) inalação de fumaça.
- D) intoxicação por oxigênio.
- E) pneumonia por Citomegalovirus.

**Questão 16**

Na aids a profilaxia com sulfametoxazol/trimetoprima é utilizada em que situação?

- A) Contagem de linfócitos CD4 menor que 200 cel/mm<sup>3</sup>.
- B) Contagem de linfócitos CD4 menor que 350 cel/mm<sup>3</sup>.
- C) Carga viral do HIV maior que 100 mil cópias/mm<sup>3</sup>.
- D) Coinfecção com tuberculose pulmonar.
- E) Início do tratamento antirretroviral.

**Questão 17**

Homem de 25 anos dá entrada na emergência com cefaleia muito intensa à esquerda, agitação psicomotora, rinorréia e hiperemia conjuntival com lacrimejamento também à esquerda. O tratamento mais eficiente na urgência é

- A) tramadol IV.
- B) cetoprofeno IV.
- C) morfina IV.
- D) beta bloqueador oral.
- E) oxigênio a 100% em máscara a 10l/min por 15 a 30 min.

**Questão 18**

Uma grande lesão na base da ponte gera que quadro neurológico?

- A) Síndrome do confinamento.
- B) Coma Glasgow 3.
- C) Confusão mental.
- D) Síndrome do cativo.
- E) Síndrome de Brown Sequard.

**Questão 19**

Em relação à semiologia das unhas, a coiloníquia é definida como

- A) unhas em vidro de relógio.
- B) unhas com sulcos.
- C) unhas em colher.
- D) unhas escurecidas.
- E) unhas esbranquiçadas.

**Questão 20**

Um jovem de 20 anos saudável durante a prática de surf apresentou dor torácica súbita, intensa, unilateral e ventilatório dependente. Um quadro de dispneia leve a moderada também está presente. O diagnóstico mais provável é

- A) embolia pulmonar.
- B) pleurodínia por coxsackie.
- C) pneumonia aspirativa.
- D) pneumotórax espontâneo.
- E) herpes zoster torácico na fase inicial pré surgimento das lesões.

**Questão 21**

O antídoto da heparina é

- A) vitamina K.
- B) protamina.
- C) N acetil cisteína.
- D) ácido tranexâmico.
- E) propranolol.

**Questão 22**

Um homem de 34 anos apresenta ao hemograma microcitose. Como causas da alteração podemos citar as abaixo com exceção de:

- A) uso de AZT.
- B) talassemia.
- C) esferocitose hereditária.
- D) anemia da inflamação crônica.
- E) deficiência de ferro.

**Questão 23**

Palidez perioral, rash mais acentuado nas pregas inguinais e axilares e língua em morango são características de

- A) sarampo.
- B) varicela.
- C) rubéola.
- D) escarlatina.
- E) doença mão-pé-boca.

**Questão 24**

A doença que muito frequentemente está associada à fibromialgia é

- A) esclerose múltipla.
- B) chikungunya na fase crônica.
- C) síndrome da fadiga crônica.
- D) aditismo em cocaína.
- E) vigorexia.

**Questão 25**

O adalimumabe é usado no tratamento de que doença?

- A) Asma alérgica grave.
- B) Lupus eritematoso sistêmico.
- C) Astrocitoma.
- D) Tumor de mama.
- E) Artrite reumatoide grave.

**Questão 26**

Você vai operar uma paciente de 34 anos, hígida, com IMC de 22 Kg/m<sup>2</sup>, que tem diagnóstico de adenoma folicular no lobo esquerdo da tireoide, classificado com índice Bethesda III e com risco anestésico ASA I. A cirurgia proposta é uma lobectomia esquerda com istmectomia. Baseado nestas informações, como classifica a ferida cirúrgica e sua conduta quanto à indicação de antibiótico profilático.

- A) Ferida cirúrgica da classe zero, sem antibiótico profilático.
- B) Ferida cirúrgica da classe I, sem antibiótico profilático.
- C) Ferida cirúrgica da classe I, uma dose única de cefazolina.
- D) Ferida cirúrgica da classe II, sem antibiótico profilático.
- E) Ferida cirúrgica da classe III, uma dose única de cefazolina.

**Questão 27**

Qual das respostas abaixo **não** corresponde aos conhecimentos sobre as causas potenciais de instabilidade intraoperatória?

- A) A sensibilidade aos relaxantes musculares e ao látex constituem reações anafiláticas significativas.
- B) O infarto agudo do miocárdio está estimado em 1,5% dos pacientes submetidos a cirurgia não cardíaca no perioperatório.
- C) Estima-se que a embolia pulmonar ocorre em até 2% dos pacientes submetidos a cirurgia do quadril.
- D) O pneumotórax é uma complicação esperada durante a laparoscopia.
- E) A hipertermia maligna, durante a cirurgia, é maior em pacientes adultos do sexo feminino.

**Questão 28**

Qual das respostas abaixo **não** constitui risco para o desenvolvimento de infecção no sítio da cirurgia?

- A) Obesidade.
- B) Diabetes.
- C) Hipertensão arterial.
- D) Hipocolesterolemia.
- E) Desnutrição.

**Questão 29**

Qual deve ser o antibiótico indicado para um paciente que será submetido a toracotomia, por esternotomia mediana, para a exérese de um timoma?

- A) Vancomicina.
- B) Clindamicina.
- C) Gentamicina.
- D) Ciprofloxacina.
- E) Doxicilina.

**Questão 30**

A esfínterectomia cirúrgica é indicada no tratamento da fissura anal crônica refratária ao tratamento clínico. Nestes casos a esfínterectomia deve ser realizada seccionando-se

- A) o esfíncter anal interno em posição lateral.
- B) o esfíncter anal externo em posição lateral.
- C) o esfíncter anal interno em posição posterior.
- D) o esfíncter anal externo em posição posterior.
- E) os esfíncteres anais interno e externo independentemente da posição.

**Questão 31**

A fístula anal é complicação tardia comum aos abscessos anorretais. O tipo mais comum de fístula anorretal desta natureza é

- A) interesfíncteriana.
- B) transesfíncteriana.
- C) supraesfíncteriana.
- D) extraesfíncteriana.
- E) submucosa.

**Questão 32**

No tratamento cirúrgico das fístulas anais, a **Regra de Goodsall** tem papel fundamental na predição do trajeto fistuloso. Sendo assim, orifício fistuloso externo localizado em situação posterior, normalmente apresentarão trajeto

- A) curvilíneo, com orifício fistuloso interno em linha média posterior.
- B) curvilíneo, com orifício fistuloso interno lateral.
- C) retilíneo, com orifício fistuloso interno em linha média posterior.
- D) retilíneo, com orifício fistuloso interno lateral.
- E) raiado, com orifício fistuloso em posição adjacente.

**Questão 33**

Qual das opções abaixo é causa de febre, no pós-operatório, de origem não infecciosa?

- A) Colecistite acalculosa.
- B) Traqueobronquite.
- C) Úlceras de decúbito.
- D) Tromboflebite.
- E) Parotidite.

**Questão 34**

Qual das opções abaixo está INCORRETA, quando do tratamento das arritmias cardíacas, no pós-operatório?

- A) Taquiarritmia instável. Fazer a cardioversão.
- B) Taquiarritmia supraventricular. Fazer betabloqueadores.
- C) Taquiarritmia supraventricular paroxística. Fazer a estimulação vagal ou adenosina.
- D) Taquicardia atrial multifocal. Fazer betabloqueador, bloqueador dos canais de cálcio ou amiodarona.
- E) Taquicardia ventricular. Fazer atropina ou beta-agonista adrenérgico.



**Questão 35**

A cirurgia no paciente geriátrico requer inúmeros cuidados, pois existem alterações fisiológicas que devem ser avaliadas quanto à possibilidade de complicações. Nas afirmativas abaixo, uma está INCORRETA, sobre o conhecimento destas alterações.

- A) Fibrose das vias de condução com aumento na incidência de arritmias.
- B) Diminuição da complacência da parede torácica.
- C) Diminuição do número de néfrons funcionais e redução do número de células tubulares.
- D) No fígado há aumento da sensibilidade à certas drogas e diminuição da depuração.
- E) Diminuição de citocinas inflamatórias e de anticorpos.

**Questão 36**

Qual dos procedimentos cirúrgicos, relatados abaixo, **não** é considerado um procedimento bariátrico?

- A) Antrectomia com reconstituição à Billroth I.
- B) Gastrectomia vertical laparoscópica.
- C) Duodenal de Switch.
- D) Banda gástrica ajustável.
- E) *Bypass* gástrico em Y de Roux.

**Questão 37**

Você atende a um paciente vítima de acidente de trânsito, colisão e queda de moto. Quando do exame neurológico, encontra: a abertura dos olhos só com estímulo algíco; a resposta verbal é incompreensível e a resposta motora está em flexão. Com estes dados qual será a classificação na Escala de Glasgow?

- A) 5.
- B) 6.
- C) 7.
- D) 8.
- E) 9.

**Questão 38**

O baço é o órgão intra-abdominal mais comumente lesado com mais de 50% dos pacientes com trauma abdominal contuso. O seu tratamento varia da observação clínica a esplenectomia total. Para melhor orientar a conduta médico-cirúrgica utiliza-se a Escala de Lesão Esplênica da *American Association for the Surgery of Trauma*. Qual será a classificação para uma lesão esplênica com “laceração subcapsular, 10% - 50% de área de superfície intraparenquimatosa, < 5 cm de diâmetro ou laceração capsular, 1 - 3 cm de profundidade parenquimatosa, que não envolve vasos trabeculares”.

- A) Grau I.
- B) Grau II.
- C) Grau III.
- D) Grau IV.
- E) Grau V.

**Questão 39**

As três principais causas de morte, por câncer, em mulheres são:

- A) mama, ovário e corpo uterino.
- B) pulmão e brônquios, colorretal e leucemia.
- C) mama, pulmão e brônquios e ovário.
- D) pulmão e brônquios, mama e colorretal.
- E) mama, corpo uterino e leucemia.

**Questão 40**

As cadeias ganglionares linfáticas cervicais contêm entre 50 a 70 linfonodos por lado e dividem-se em sete níveis. Assim, a descrição anatômica de: situa-se entre as artérias carótidas comuns e é superior ao arco aórtico e inferior à borda superior do esterno, refere-se ao

- A) nível IA.
- B) nível IIB.
- C) nível III.
- D) nível IV.
- E) nível VII.

**Questão 41**

Qual das assertivas abaixo está INCORRETA sobre os conhecimentos atuais sobre o câncer da tireoide?

- A) Dos cânceres da tireoide 90% a 95% são classificados como tumores bem-diferenciados originados nas células foliculares.
- B) O carcinoma medular da tireoide, com base familiar, tem origem nas células de Hürtle.
- C) O câncer medular é responsável por 6% dos cânceres da tireoide.
- D) O carcinoma anaplásico é um tumor agressivo, mas corresponde por menos de 1%.
- E) O carcinoma papilífero, geralmente, tem o melhor prognóstico.

**Questão 42**

Qual das opções de tratamento, para a acalasia, apresenta os melhores resultados?

- A) A esofagomiectomia cirúrgica laparoscópica de Heller modificada.
- B) Injeções de toxina botulínica.
- C) A dilatação progressiva com balão de Gruntzig.
- D) Uma esofagectomia trans-hiatal.
- E) Uma funduplicatura de Toupet.

**Questão 43**

A operação de Nissen a 360 graus é indicada para

- A) tumores malignos do corpo e cauda do pâncreas.
- B) técnica usada para a tireoidectomia total.
- C) doença do refluxo gastresofágico.
- D) hepatectomia parcial do lobo esquerdo.
- E) hérnia inguinal indireta recidivada.

**Questão 44**

Qual a causa mais frequente de abscessos retro peritoneais?

- A) Traumatismo.
- B) Abscessos resultantes de complicações cirúrgicas.
- C) Doenças gastrointestinais, incluindo diverticulite, apendicite e doença de Crohn.
- D) Doenças renais.
- E) Neoplasias malignas.

**Questão 45**

Quando comparados os resultados entre reparo aberto e reparo laparoscópico para as hérnias inguinais, concluiu-se que o reparo aberto proporciona melhores resultados que o reparo laparoscópico na quase totalidade dos itens pesquisados. Qual dos itens abaixo apresenta melhores resultados para o reparo laparoscópico.

- A) Complicações intraoperatórias e orquite.
- B) Dor crônica e infecção do local cirúrgico.
- C) Recorrência e seroma.
- D) Complicações potencialmente fatais e retenção urinária.
- E) Complicações pós-operatórias e complicações a longo prazo.

**Questão 46**

Qual das respostas abaixo está INCORRETA, com relação aos conhecimentos atuais sobre neoplasias gástricas?

- A) Os tumores estromais gastrointestinais (GISTs) são os tumores sarcomatosos mais comuns do trato gastrointestinal.
- B) O linfoma MALT gástrico é geralmente precedido por gastrite associada ao H. pylori.
- C) Em geral os tumores carcinoides raramente são malignos, pois só 0,49% de todas as malignidades.
- D) A linite plástica é classificada como Borrmann do tipo I.
- E) Os pólipos adenomatosos apresentam alto risco para o desenvolvimento de malignidade.

**Questão 47**

Qual dos hormônios abaixo é conhecido por “Botão universal de desligar”. Ele inibe a liberação dos hormônios gastrointestinais; inibe a liberação do ácido gástrico; inibe a secreção de água e dos eletrólitos pelo intestino delgado e inibe a secreção dos hormônios pancreáticos.

- A) Colecistoquinina.
- B) Secretina.
- C) Motilina.
- D) Peptídeo intestinal vasoativo.
- E) Somatostatina.

**Questão 48**

Paciente com queixa de hematoquezia é submetido a anoscopia que evidencia mamilo hemorroidário único localizado distal a linha pectínea. Das opções terapêuticas listadas abaixo, a indicada neste caso deve ser

- A) hemorroidectomia
- B) ligadura elástica
- C) crioterapia
- D) escleroterapia
- E) hemorroidectomia por grampeamento

**Questão 49**

Paciente idoso com doença de Parkinson, apresenta quadro de dor e distensão abdominal com parada de eliminação de gases e fezes. O exame contrastado do cólon mostra distensão do cólon e reto, principalmente em cólon direito e transversal. A conduta apropriada a este caso é

- A) neostigmina intravenosa
- B) bromoprida intravenosa
- C) cirurgia de Hartmann
- D) hemicolectomia direita
- E) clister Glicerinado

**Questão 50**

Paciente de 25 anos, com retocolite ulcerativa mantém quadro de febre, dor abdominal importante, taquicardia, hipotensão e leucocitose 48h após a introdução de terapia medicamentosa com corticosteroides. A conduta neste caso deve ser

- A) indicar colectomia total
- B) associar Infliximab intravenoso
- C) indicar proctocolectomia total
- D) associar azatioprina
- E) iniciar ciprofloxacina + metronidazol intravenoso