

**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 100 (cem) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

<b>Cirurgia Geral</b>	<b>Clínica Médica</b>	<b>Medicina Preventiva</b>	<b>Pediatria</b>	<b>Obstetrícia</b>	<b>Ginecologia</b>
Questões	Questões	Questões	Questões	Questões	Questões
1 a 20	21 a 40	41 a 60	61 a 80	81 a 90	91 a 100

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.**



## ◆ CIRURGIA GERAL ◆

**Questão 01**

O primeiro programa de treinamento para cirurgiões, na forma de residência, foi instituído por

- A) Theodor Kocher.
- B) William Halsted.
- C) Theodor Billroth.
- D) Wilhelm Roentgen.
- E) Alexis Carrel.

**Questão 02**

Um dos principais eventos no campo da biologia molecular aconteceu em 1958, com o seguinte:

- A) descoberta que os genes codificam as proteínas.
- B) determinação da estrutura do DNA.
- C) clonagem do gene da insulina humana.
- D) código genético é decifrado.
- E) clonagem do primeiro mamífero.

**Questão 03**

Qual das respostas abaixo é FALSA para o controle neuroendócrino da resposta inflamatória?

- A) Os glicocorticoides naturais e sintéticos, como a hidrocortisona e a dexametasona, são agentes anti-inflamatórios potentes.
- B) Os glicocorticoides modulam a secreção de citocinas e quimiocinas por linfócitos, macrófagos e outros tipos de células.
- C) A norepinefrina é um neurotransmissor libertado pelos terminais de neurônios pós-ganglionares simpáticos.
- D) A produção de cortisol é regulada pelo SNC através do eixo hipotálamo-hipófise.
- E) A epinefrina é um hormônio secretado pelas células cromafins do córtex adrenal.

**Questão 04**

Você atende a um paciente vítima de agressão por arma branca, com feridas no pescoço e abdome. O exame físico mostra o paciente ansioso e algo confuso, com frequência cardíaca de 124 bpm, pressão arterial sistólica menor que 90 mmHg, frequência respiratória de 35 ipm e com débito urinário menor que 15 ml/h. A estimativa da perda sanguínea está em torno de 35%. De acordo com o *ATLS – Advanced Trauma Life Support*, qual seria a classificação?

- A) Choque hemorrágico classe I.
- B) Choque hemorrágico classe II.
- C) Choque hemorrágico classe III.
- D) Choque hemorrágico classe IV.
- E) Choque hemorrágico classe V.

**Questão 05**

Qual dos itens abaixo está em DESACORDO com as Diretrizes Internacionais para o Manejo de Sepses e Choque Séptico: Suporte Hemodinâmico e Terapia adjunta?

- A) Reanimação por fluídos usando cristaloides ou coloides.
- B) Manter a pressão arterial média  $\geq 65$  mmHg.
- C) Norepinefrina e dopamina administradas centralmente são os vasopressores iniciais de escolha.
- D) Não usar a dobutamina em pacientes com disfunção do miocárdio à medida que for suportado pelas pressões de enchimento cardíaco elevada e baixos débitos cardíacos.
- E) A hidrocortisona é preferida à dexametasona.

**Questão 06**

Qual dos aminoácidos abaixo é fonte importante de energia para a mucosa intestinal?

- A) Tirosina.
- B) Alanina.
- C) Glutamina.
- D) Arginina.
- E) Glicina

**Questão 07**

Você atende a um paciente, do sexo masculino, com diagnóstico de estenose pilórica benigna, que tem indicação cirúrgica para piloroplastia. Na avaliação pré-operatória constata que seu peso é de 48 quilos e sua altura é de 1,75 m. Usando os critérios do índice de massa corporal (IMC), como você classificaria este paciente?

- A) Gravemente abaixo do peso.
- B) Abaixo do peso.
- C) Está com peso normal.
- D) Acima do peso.
- E) Obesidade.

**Questão 08**

No processo de cicatrização dos tecidos podemos afirmar o seguinte:

- A) neutrófilos estão em maior quantidade na fase de maturação.
- B) macrófagos estão em menor quantidade na fase de inflamação e aumentam nas fases de proliferação e maturação.
- C) neutrófilos estão em número muito elevado na fase de inflamação.
- D) macrófagos aumentam progressivamente da fase inflamatória para a fase de proliferação.
- E) fibroblastos aumentam progressivamente da fase inflamatória até as fases de proliferação e maturação.

**Questão 09**

As células-tronco são definidas pela capacidade de autorrenovar e diferenciar em vários tipos de células funcionais. Assim, a melhor definição para células-tronco do tipo Multipotente é

- A) habilidade de células-tronco adultas de formar múltiplos tipos de células de uma linhagem. Como exemplo, células-tronco mesenquimais.
- B) células formam um tipo celular. Como exemplo, células-tronco de pele de protuberância folicular.
- C) habilidade de formar todos os tipos e linhagens de células do organismo. Como exemplo, ovo fertilizado.
- D) habilidade de formar todas as linhagens do corpo. Como exemplo, células tronco embrionárias.
- E) indiferenciação em um estado embrionário; pode ser induzido por transferência nuclear, manipulação genética, transdução viral e métodos relacionados.

**Questão 10**

Nos últimos anos há uma preocupação com a segurança do paciente cirúrgico no período perioperatório. Os elementos da lista de verificação de segurança cirúrgica são distribuídos em: Início, intervalo e final do ato operatório. Qual dos itens abaixo não faz parte do início?

- A) Verificar a identidade do paciente, local e procedimento cirúrgico, e consentimento.
- B) As vias respiratórias do paciente e o risco de aspiração foram avaliados e os equipamentos e a assistência apropriada estão disponíveis.
- C) O local da cirurgia está marcado ou a marcação não é aplicável.
- D) O cirurgião, a equipe de enfermagem e anestesista revisam em voz alta as principais preocupações em relação à recuperação e aos cuidados com o paciente.
- E) Todos os membros da equipe estão cientes caso o paciente tenha uma alergia.

**Questão 11**

A estrutura mais importante na manutenção da pressão de repouso do canal anal, com contribuição considerável ao mecanismo de continência anal é o

- A) esfíncter anal interno.
- B) esfíncter anão externo.
- C) ângulo anorretal.
- D) ângulo retossigmoidiano.
- E) músculo elevador do ânus.

**Questão 12**

Você está operando uma hérnia e no inventário constata: Hérnia inguinal indireta com anel inguinal interno dilatado, invadindo os limites medialmente ou destruindo a fáscia transversal do triângulo de Hesselbach. Na descrição cirúrgica, usando a classificação de Nyhus, como você classificaria esta hérnia?

- A) Tipo II.
- B) Tipo III A.
- C) Tipo III B.
- D) Tipo IV A.
- E) Tipo IV B.

**Questão 13**

Qual dos patógenos é mais frequentemente isolado nas culturas das feridas operatórias, nos sítios cirúrgicos, em um hospital universitário?

- A) *Klebsiella pneumoniae*.
- B) *Corynebacterium*.
- C) *Staphylococcus*.
- D) *Escherichia coli*.
- E) *Pseudomonas aeruginosa*.

**Questão 14**

A hidradenite supurativa perianal constitui processo inflamatório crônico caracterizado pela presença de abscessos e fístulas. A etiologia desta condição está relacionada a inflamação de glândulas

- A) apócrinas.
- B) écrinas.
- C) da fáscia perineal.
- D) de Bartholin.
- E) pilosas.

**Questão 15**

Paciente feminina, de 49 anos, apresenta lesão ulcerada de 3cm de extensão localizada no quadrante posterior direito do canal anal. Qual o tratamento indicado neste caso?

- A) Radioterapia + quimioterapia.
- B) Ressecção local.
- C) Amputação abdominoperineal do reto.
- D) Quimioterapia.
- E) Radioterapia.

**Questão 16**

No seu hospital dá entrada um homem vítima de arma de fogo na perna direita. A ferida apresenta laceração extensa, cobertura adequada do osso e fratura segmentar. Usando a Classificação de Castillo-Anderson para fraturas abertas, podemos classificar como sendo tipo

- A) II.
- B) III.
- C) III A.
- D) III B.
- E) III C.

**Questão 17**

Você atende a um paciente jovem, saudável, com 75 quilos, com queimaduras do segundo grau, que comprometem toda área anterior do tronco; toda área anterior dos membros superiores e membros inferiores. Baseado nestas informações e usando a fórmula da Parkland, qual seria a área queimada e a quantidade de cristalóide a ser infundida nas próximas 24 horas.

- A) 27% e 8.100 ml.
- B) 36% e 10.800 ml.
- C) 40% e 12.000 ml.
- D) 45% e 13.500 ml.
- E) 54% e 16.200 ml.

**Questão 18**

A semiologia médica é de fundamental importância para a formação da hipótese diagnóstica e deve ser praticada com rigor. Assim, em qual das respostas abaixo está caracterizado o sinal de Murphy?

- A) Coloração amarela na região umbilical.
- B) Hematoma periumbilical.
- C) Dor no ponto de McBurney quando comprimindo o abdome inferior esquerdo.
- D) Dor causada pela inspiração e aplicando pressão ao abdome superior direito.
- E) Vesícula biliar palpável na presença de icterícia.

**Questão 19**

Excluindo-se a hemorragia por hipertensão porta, qual das respostas abaixo é a principal causa de hemorragia gastrointestinal alta?

- A) Malformações arteriovenosas.
- B) Esofagite.
- C) Doença ulcerosa péptica.
- D) Lacerações de Mallory-Weiss.
- E) Gastrite ou duodenite.

**Questão 20**

Quando de uma endoscopia para diagnóstico da hemorragia gastrointestinal alta, constata-se que há sangramento ativo e pulsátil. Assim, usando-se a classificação de Forrest, podemos dizer que esta hemorragia é do

- A) grau Ia / alto risco de ressangramento.
- B) grau Ib / alto risco de ressangramento.
- C) grau IIa / risco intermediário de ressangramento.
- D) grau IIb / alto risco de ressangramento.
- E) grau IIc / baixo risco de ressangramento.

## ◆ CLÍNICA MÉDICA ◆

**Questão 21**

Paciente feminina de 58 anos portadora de aids em tratamento irregular deu entrada em serviço de emergência com dor pleurítica, dispneia e febre baixa. A radiografia revelou pneumotórax à direita. A provável causa do quadro clínico é

- A) pneumonia por *Pneumocystis jiroveci*.
- B) pneumonia por *Staphylococcus aureus*.
- C) pneumonia por *Streptococcus pneumoniae*.
- D) pneumonia por citomegalovírus.
- E) aspergilose pulmonar.

**Questão 22**

No tratamento da asma alérgica moderada a grave o anticorpo monoclonal a ser utilizado é

- A) infliximabe.
- B) omalizumabe.
- C) adalimumabe.
- D) natalizumabe.
- E) cetuximabe.

**Questão 23**

Paciente masculino, branco apresenta crises recorrentes de distensão abdominal algumas vezes associada à diarreia aquosa, depressão, rash cutâneo herpetiforme e deficiências de vitamina D e cálcio. O diagnóstico é

- A) síndrome do intestino irritável.
- B) espru tropical.
- C) doença de Whipple.
- D) doença celíaca.
- E) doença de Crohn.

**Questão 24**

Uma droga que tem ação no vírus da imunodeficiência adquirida e no vírus da hepatite B é

- A) fosamprenavir.
- B) boceprevir.
- C) daclatasvir.
- D) darunavir.
- E) tenofovir.

**Questão 25**

Em uma unidade de emergência dá entrada um jovem de 22 anos que ingeriu aproximadamente 30 comprimidos de paracetamol de 750 mg segundo familiares. Alguns minutos depois chega um outro paciente de 27 anos que teve ingestão de alguns comprimidos de propranolol de 40 mg. A terapia com antídotos para cada caso respectivamente consiste em

- A) cloreto de magnésio e adrenalina.
- B) vitamina B1 e atropina.
- C) N-acetil cisteína e glucagon.
- D) glicose hipertônica e cloreto de potássio.
- E) bicarbonato de sódio e vitamina K.

**Questão 26**

Em relação à gota, o sítio mais comum de apresentação de tofos não articulares é:

- A) nariz.
- B) genitália.
- C) boca.
- D) orelha.
- E) couro cabeludo.

**Questão 27**

A cefaleia que tem prevalência igual entre homens e mulheres é a

- A) cefaleia tensional.
- B) enxaqueca clássica.
- C) cefaleia em salva.
- D) hemicrânia contínua.
- E) cefaleia unilateral curta.

**Questão 28**

Um homem de 62 anos, alcoólatra com grande consumo diário de destilados teve o diagnóstico de encefalopatia de Wernicke. A tríade clássica da doença consiste de

- A) miofasciculações, coma e disestesias.
- B) alucinações auditivas, acatisia e estupor.
- C) hiperacusia, hemianopsia e insônia.
- D) convulsões, tremores e agitação.
- E) alteração de estado mental, movimentos oculares anormais e ataxia.

**Questão 29**

Uma mulher encontra-se em tratamento para Linfoma Não Hodgkin. São agentes infecciosos que podem ter deflagrado a doença:

- A) HBV, *Bartonella henselae*, *Helicobacter pylori*, HSV.
- B) *Campylobacter jejuni*, EBV, *Sporothrix schenckii*.
- C) CMV, Varicela Zoster, HBV.
- D) HHV8, HCV, HTLV1.
- E) *Yersinia enterocolitica*, *Chlamidia pneumoniae*, HCV.

**Questão 30**

Paciente de 40 anos, sexo feminino, procura ambulatórios de clínica médica de vários postos de saúde e hospitais com queixas de cansaço, dores em articulações e musculares, alterações no sono e constipação crônica. Os sintomas não melhoram com o uso de analgésicos, antiinflamatórios ou corticoesteroides. Os exames laboratoriais usuais não mostram alterações. Dentre as opções o diagnóstico mais provável é

- A) polimialgia reumática.
- B) fibromialgia.
- C) lúpus eritematoso sistêmico.
- D) esquizofrenia.
- E) amiloidose.



**Questão 31**

Os cálculos renais coraliformes são constituídos de

- A) oxalato de cálcio.
- B) fosfato de cálcio.
- C) cistina.
- D) estruvita.
- E) ácido úrico.

**Questão 32**

Homem de 45 anos apresenta trombose de veia renal. Esta é uma complicação relacionada a que distúrbio do rim?

- A) Nefrite intersticial.
- B) Síndrome nefrótica.
- C) Síndrome nefrítica.
- D) Estenose da artéria renal.
- E) Nefropatia obstrutiva.

**Questão 33**

A escala de Performance status de Karnofsky usa que graduação?

- A) 1 a 5
- B) 3 a 15
- C) 0 a 5
- D) 1 a 4
- E) 0 a 100

**Questão 34**

Um homem de 56 anos deu entrada na emergência, após muitos episódios de vômitos, com quadro de dor torácica baixa, rigidez abdominal, enfisema subcutâneo e hipotensão. A radiografia de tórax mostrou derrame pleural à esquerda e pneumomediastino. O diagnóstico é

- A) síndrome de Mallory-Weiss.
- B) acalásia.
- C) síndrome de Boerhaave.
- D) ruptura de varizes de esôfago.
- E) DRGE agudizada.

**Questão 35**

Um paciente de 60 anos, não tabagista, apresenta hemoglobina de 20g/dL, microcitose, níveis baixos de eritropoietina, prurido cutâneo intenso após banhos quentes e cefaleia diária. O diagnóstico é

- A) policitemia do DPOC.
- B) mieloma múltiplo.
- C) uso de anabolizantes esteroides.
- D) policitemia vera.
- E) mielodisplasia.

**Questão 36**

Em relação ao tratamento do diabetes mellitus 2 a droga que é agonista do GLP-1 é

- A) acarbose.
- B) liraglutida.
- C) dapaglifozina.
- D) repaglinida.
- E) pioglitazona.

**Questão 37**

A microstomia é um sinal presente em que colagenose?

- A) Lúpus eritematoso sistêmico.
- B) Síndrome de Sjögren.
- C) Dermatomiosite.
- D) Artrite reumatoide.
- E) Esclerose sistêmica.

**Questão 38**

A hepatite D está ligada à coinfeção com o seguinte vírus:

- A) hepatite B.
- B) hepatite A.
- C) hepatite C.
- D) hepatite E.
- E) epstein barr.

**Questão 39**

Na hipertensão do jaleco branco o procedimento a ser feito para confirmar o diagnóstico é

- A) MAPA.
- B) melhorar a relação médico-paciente.
- C) ecocardiograma transtorácico.
- D) prescrever benzodiazepínico.
- E) dieta com restrição de sal.

**Questão 40**

Mulher de 27 anos apresentando diarreia líquida de caráter explosivo de mais de 20 evacuações por dia. Ausência de sangue, muco ou pus nas fezes. O diagnóstico de rotavirose foi confirmado laboratorialmente. Além do tratamento de suporte, a droga efetiva contra o patógeno é

- A) albendazol.
- B) levamisol.
- C) nitazoxanida.
- D) metronidazol.
- E) praziquantel.

**◆ MEDICINA PREVENTIVA ◆****Questão 41**

Gestante de 32 semanas, sem acompanhamento pré-natal, chega ao Pronto Socorro após “perda de consciência”. O marido relata que há várias semanas, suas pernas começaram a inchar muito. Há 5 dias, passou a se queixar de dor de cabeça e quase não respondia ao ser chamada. Ao exame: edema de membros inferiores +++; FC=120 bpm; PA= 210 x 140 mmHg; coma superficial; à ausculta respiratória, estertores crepitantes em bases pulmonares. Durante o exame, apresentou convulsão, tendo vomitado e aspirado vômito. No dia seguinte, o raios-x evidencia broncopneumonia. A paciente evoluiu com febre alta, semicomatosa, tendo sido interrogada septicemia em uma única evolução no seu prontuário. Foi a óbito, 4 dias após a internação, com o mesmo quadro. Considerando-se a parte I das causas da morte, no atestado de óbito, assinale a alternativa que representa o preenchimento adequado das linhas a, b, c e d, respectivamente:

- A) parada cardíaca; broncopneumonia; eclâmpsia; gestação.
- B) falência múltipla de órgãos; aspiração de vômito; convulsões; eclampsia.
- C) eclâmpsia; convulsões; broncopneumonia; --
- D) septicemia; aspiração de vômito; convulsões; eclampsia.
- E) broncopneumonia; aspiração de vômito; convulsões; eclampsia.

**Questão 42**

Nos últimos anos, observamos um aumento no número de acidentes por escorpião. Acerca destes acidentes, assinale a assertiva INCORRETA:

- A) Em casos leves, com manifestações apenas locais, o tratamento é apenas sintomático.
- B) Casos graves são mais frequentes em crianças menores de 10 anos.
- C) Deve-se procurar atendimento médico imediatamente.
- D) As manifestações sistêmicas são sempre tardias.
- E) A intensidade das manifestações depende da quantidade de veneno inoculada.

**Questão 43**

O Ministério da Saúde tem atuado ativamente junto aos estados e municípios no enfrentamento do surto de sarampo. Sobre esta infecção, é correto afirmar o seguinte:

- A) uma das principais características é a apresentação de exantema vesicular.
- B) o ideal é realizar a sorologia após 30 dias do início do quadro.
- C) e imprescindível a coleta de amostras de sangue em casos suspeitos.
- D) o período de transmissibilidade se inicia com o surgimento do exantema.
- E) o exantema se inicia nos pés e progride em direção ao rosto.

**Questão 44**

Nos últimos anos, observou-se aumento do número de casos de sífilis adquirida, sífilis em gestantes e sífilis congênita. Em relação à sífilis, assinale a alternativa correta.

- A) A sífilis congênita pode ser prevenida tratando-se a gestante infectada.
- B) A transmissão vertical ocorre apenas no 1º trimestre de gestação.
- C) A imunidade adquirida em infecção pregressa protege contra infecções futuras.
- D) A penicilina benzatina está contraindicada em gestantes.
- E) Deve-se notificar os casos de cicatriz sorológica.

**Questão 45**

Assinale a opção correta acerca da tuberculose.

- A) A tuberculose pulmonar é a forma mais relevante devido ao pior prognóstico.
- B) Todo paciente com diagnóstico de tuberculose deve ser testado para HIV.
- C) A tuberculose miliar é mais comum em indivíduos previamente hígidos.
- D) Em adultos, na fase intensiva do tratamento são utilizadas duas drogas.
- E) Tratamento da tuberculose pulmonar deve ser realizado na atenção secundária.

**Questão 46**

Sobre o tratamento da tuberculose, é INCORRETO afirmar o seguinte:

- A) a hospitalização está indicada em casos de vulnerabilidade social.
- B) o tratamento da lactante é compatível com a amamentação.
- C) em gestantes, a associação de piridoxina reduz o risco de neurotoxicidade fetal.
- D) a tratamento em pessoas vivendo com HIV deve ter maior duração.
- E) evolução clínica insatisfatória pode motivar extensão da fase de manutenção.

**Questão 47**

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) foi adotada pelo Ministério da Saúde em 1994. Inicialmente, era denominada Programa de Saúde da Família. Consiste num modelo de Atenção Primária à Saúde, funcionando como principal porta de entrada do SUS. A respeito da ESF, é correto afirmar o seguinte:

- A) a despeito dos esforços empreendidos, as equipes de saúde da família estão presentes apenas em aproximadamente 70% dos municípios brasileiros.
- B) caso seja necessário atendimento especializado, o paciente será encaminhado para outras redes de atenção à saúde. Neste caso, não caberá mais a ESF acompanhar o fluxo do usuário ou seus resultados terapêuticos.
- C) a equipe deve conter, no mínimo, um(a) médico(a) generalista ou especialista em saúde da família ou medicina de família e comunidade; um(a) enfermeiro(a); um(a) auxiliar ou técnico(a) de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde.
- D) os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) são unidades físicas independentes, que têm como objetivo aumentar o número de encaminhamentos dos usuários dentro do sistema (referência e contra referência).
- E) as equipes de saúde bucal foram descredenciadas da ESF, no ano 2010, devido à baixa demanda por este tipo de cuidado.

**Questão 48**

Assinale a alternativa correta, a respeito do HPV.

- A) É frequente a transmissão por fômites, bem como durante o parto.
- B) Apesar de ser uma infecção rara, é importante devido ao potencial oncogênico.
- C) A prevalência é maior em mulheres acima de 30 anos.
- D) A maioria das infecções leva ao desenvolvimento de verrugas anogenitais.
- E) A imunização contra HPV faz parte do Calendário Nacional de Vacinação.

**Questão 49**

Paciente hospitalizada em clínica privada pediu para ler as informações de seu prontuário. O médico informou que não era permitido, devido a normas da clínica. Acrescentou, ainda, que mesmo que não houvesse impedimento, a paciente teria dificuldade de compreensão devido à caligrafia. Após a alta, ela solicitou uma cópia do prontuário. O médico respondeu que só seria permitido entregar a cópia mediante ordem judicial. Alguns meses depois, o profissional foi intimado para uma audiência sobre tratamento dessa paciente. Para sua defesa, realizou uma cópia do prontuário. No caso relatado, podemos afirmar que o profissional agiu em concordância com o Código de Médica Ética ao

- A) informar a paciente que só poderia lhe entregar a cópia do prontuário mediante ordem judicial.
- B) providenciar cópia do prontuário para sua própria defesa.
- C) recusar a solicitação de leitura do prontuário durante a internação, mesmo julgando não haver riscos ao paciente ou terceiros.
- D) redigir o prontuário com caligrafia de difícil leitura a fim de preservar o sigilo das informações.
- E) impedir o acesso da paciente ao prontuário, por estar em clínica privada.

**Questão 50**

A lei 8.080/90 define vigilância epidemiológica como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.” Neste sentido, é correto afirmar o seguinte:

- A) no início da descrição de uma nova doença, opta-se por uma definição de caso mais específica, tornando-a mais sensível, conforme se obtém mais conhecimento.
- B) em todo território nacional, apenas os casos confirmados de violência interpessoal/autoprovoada são de notificação compulsória.
- C) os eventos adversos pós-vacinais deixaram de ser de notificação compulsória, após tornarem-se raros, devido ao constante aperfeiçoamento dos métodos de produção das vacinas.
- D) é vedada a divulgação de informações produzidas pelos sistemas de vigilância em saúde pública para a população geral.
- E) um exemplo de vigilância de evento-sentinela consiste na vigilância de óbitos de macacos como sentinela da ocorrência de casos humanos de febre amarela silvestre.

**Questão 51**

São características dos estudos de coorte:

- A) estudos prospectivos evitam o viés de perda de seguimento.
- B) são adequados para investigação de desfechos raros.
- C) permitem calcular a incidência.
- D) estudos retrospectivos garantem melhor qualidade das aferições basais.
- E) não permitem a estimativa de risco.

**Questão 52**

São possíveis explicações para associação espúria de causalidade, exceto:

- A) confundimento.
- B) viés.
- C) erro aleatório.
- D) plausibilidade biológica.
- E) relação efeito causa.

**Questão 53**

Assinale a doença ou agravo que NÃO consta na lista de notificação compulsória.

- A) Acidente por animal peçonhento.
- B) Intoxicação por agrotóxicos.
- C) Febre amarela.
- D) Hepatites virais.
- E) Febre de Chikungunya.

**Questão 54**

Homem de 38 anos apresentou mal-estar súbito em casa. Solicitou atendimento pelo SAMU. A equipe da ambulância contava apenas com um enfermeiro e motorista. A caminho do hospital, o paciente apresentou parada cardiorrespiratória irreversível. Chegou à unidade hospitalar, em óbito. Quem é responsável pelo preenchimento da declaração de óbito?

- A) O Instituto Médico Legal (IML), devido à suspeita de morte violenta.
- B) O médico plantonista que recebeu o paciente.
- C) Qualquer médico do hospital para onde o paciente foi levado.
- D) O enfermeiro que assistiu o paciente.
- E) O Serviço de Verificação de Óbito (SVO), pois a causa do óbito não foi definida.

**Questão 55**

Avalie as afirmativas abaixo e assinale a alternativa verdadeira.

- A) Melhorias de tratamento que prolongam a sobrevida do doente levam a aumento da incidência.
- B) Em casos de epidemia de doenças agudas rapidamente fulminantes, a prevalência tende a ser alta.
- C) Estudos seccionais são indicados para estimativa de incidência.
- D) O aumento da capacidade diagnóstica de casos leva à redução da prevalência.
- E) Doenças endêmicas de baixa letalidade e baixo índice de cura exibem prevalência maior do que a incidência.

**Questão 56**

Sobre as medidas de saúde no Brasil, é correto afirmar que

- A) nas últimas décadas foi observado aumento no coeficiente geral de fecundidade.
- B) o coeficiente de mortalidade geral é o mais adequado para comparar o risco de morrer em diferentes populações.
- C) foi observada redução no percentual de óbitos por causas mal definidas.
- D) o coeficiente de mortalidade infantil não é afetado pelo subregistro de nascimentos.
- E) quanto maior a esperança de vida ao nascer, pior é a qualidade de saúde da população.

**Questão 57**

Em vigilância epidemiológica, o primeiro caso notificado oficialmente é denominado

- A) caso índice.
- B) caso autóctone.
- C) caso alóctone.
- D) caso importado.
- E) caso secundário.

**Questão 58**

Uma ocorrência epidêmica restrita a uma área geográfica muito delimitada (por exemplo: casa de repouso, escola, quartel, restaurante) é denominada

- A) pandemia.
- B) endemia.
- C) surto.
- D) egressão.
- E) bioterrorismo.

**Questão 59**

A Medicina Baseada em Evidências preconiza que a prática clínica deve ser fundamentada nas melhores evidências científicas disponíveis. No topo da hierarquia das evidências situam-se os ensaios clínicos randomizados. Acerca da randomização dos participantes, assinale a assertiva INCORRETA.

- A) A alocação entre as intervenções deve ser aleatória.
- B) As alocações devem ser invioláveis.
- C) Visa a equilibrar as características prognósticas basais entre os grupos.
- D) A randomização deve preceder a avaliação de elegibilidade.
- E) Minimiza a influência de variáveis confundidoras.

**Questão 60**

Quanto às características do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) Seu financiamento é de responsabilidade exclusiva da esfera federal.
- B) Centralização da gestão constitui um dos pilares deste sistema.
- C) Baseia-se na atenção integral, com ênfase em ações hospitalares.
- D) Está prevista a participação da comunidade através dos conselhos de saúde.
- E) Preconiza o acesso do usuário a partir dos serviços de alta complexidade.

## ◆ PEDIATRIA ◆

**Questão 61**

Considerando os sinais e sintomas de abuso sexual em crianças e adolescentes, assinale a opção relacionada a manifestações cognitivas.

- A) Déficit de atenção.
- B) Comportamento sexual inapropriado.
- C) Alterações no padrão de sono.
- D) Erotização da relação pessoal.
- E) Agressividade e autossuficiência.

**Questão 62**

Lactente, 8 meses, masculino, apresentou diarreia aguda terminada há 5 dias, é levado ao pediatra apresentando assadura. O exame físico só apresenta alterações na região perianal, genital e nádegas: pápulas eritematosas, isoladas e confluentes, com superfície erodada e pequenas ulcerações rasas de bordas bem delimitadas, poupando as dobras. A mãe refere que vem usando creme de barreira sem sucesso. Considerando a principal hipótese diagnóstica o tratamento local a ser feito nesse momento é o seguinte:

- A) corticoide e antifúngicos.
- B) corticoide de baixa potência.
- C) antibiótico de amplo espectro.
- D) antifúngico e agente de barreira.
- E) antibiótico e antifúngico.

**Questão 63**

Escolar, 7 anos, feminino, há 15 dias iniciou quadro respiratório com obstrução nasal, coriza e tosse diurna. O exame físico não mostra alterações além da obstrução nasal. A terapia inicial a ser realizada de acordo com a principal hipótese diagnóstica é

- A) azitromicina.
- B) cefixima.
- C) amoxicilina.
- D) sulfametoxazol-trimetoprim.
- E) amoxicilina-clavulanato.

**Questão 64**

Um escolar com seis anos, apresenta diarreia iniciada há 3 dias que piorou nas últimas horas com vômitos e aumento na frequência das fezes líquidas. Apresenta olhos fundos, bebe água avidamente; o sinal da prega desaparece lentamente e o pulso é rápido e fraco. Baseado nesses dados clínicos a conduta deverá ser

- A) soro fisiológico a 0,9%, 30 ml/kg EV em 30 minutos.
- B) sais de reidratação oral, 30 a 50 ml/kg em 1 a 2 horas.
- C) soro glicosado a 5%, 50 ml/kg EV em 60 minutos.
- D) sais de reidratação oral, 100 a 200 ml/kg em 6 a 7 horas.
- E) sais de hidratação oral, 50 a 100 ml/kg em 4 a 6 horas.

**Questão 65**

O colostro, quando comparado ao leite materno maduro, apresenta maior teor de

- A) gorduras.
- B) lactose.
- C) calorias.
- D) proteínas.
- E) carboidratos.

**Questão 66**

Um pré-escolar com dois anos é trazido à emergência após ter apresentado crise convulsiva há 10 minutos, generalizada tônico-clônica, que durou três minutos. Está resfriado há dois dias e há menos de 10 horas apresentando febre (38,5°C). Não há alteração no exame físico, não está usando medicamentos; nega episódios anteriores e episódios anteriores; tio com história de epilepsia. Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a opção correta.

- A) Podem ocorrer na faixa etária de zero a 8 anos.
- B) Raramente ocorrem nas primeiras 24 horas.
- C) Ocorre nos períodos de ascensão rápida da temperatura.
- D) Não ocorrem nos casos de infecções urinárias.
- E) O primeiro episódio geralmente ocorre antes dos 6 meses.

**Questão 67**

Em consulta de rotina, a mãe de um pré-escolar de dois anos e meio queixa-se que há dois meses a criança vem evacuando quatro a cinco vezes ao dia, fezes amolecidas, com odor forte. A barriga tem ficado inchada e elimina gases com odor ruim. Os sintomas iniciaram pouco após ter começado em novo emprego e a criança ficar com a avó, que está sempre dando doces. Considerando a principal hipótese diagnóstica, o principal mecanismo fisiopatológico que justifica os sintomas atuais é:

- A) secretor.
- B) osmolar.
- C) da motilidade.
- D) inflamatório.
- E) infeccioso.

**Questão 68**

Assinale a afirmativa correta sobre a investigação com imagem em um escolar de 7 anos com diagnóstico bem documentado de infecção do trato urinário.

- A) Deve realizar, pois é criança com mais de seis anos.
- B) No caso de se tratar de uma menina, deve ser feito.
- C) Indica-se em meninos a partir do segundo episódio.
- D) Deverá realizar mesmo sendo o primeiro episódio.
- E) Caso seja a primeira infecção, não há necessidade.

**Questão 69**

Em escolar de três anos apresenta pele seca e áspera, pruriginosas nas pregas ante cubitais e poplíteas com espessamento da pele. Sua mãe refere início por volta de um ano de idade, havendo piora no calor. A principal hipótese diagnóstica, nesse caso é

- A) herpes zoster.
- B) dermatite atópica.
- C) impetigo crostoso.
- D) prurigo estrófulo.
- E) síndrome mão-pé-boca.

**Questão 70**

Considerando abordagem para o diagnóstico da fibrose cística, o teste do suor será considerado positivo se o

- A) cloro  $\geq 60$  mEq/L.
- B) sódio  $\leq 40$  mEq/L.
- C) cloro  $\geq 40$  mEq/L.
- D) sódio  $\geq 60$  mEq/L.
- E) cloro  $\leq 60$  mEq/L.



**Questão 71**

Segundo o Ministério da Saúde, o tratamento de crianças com anemia por deficiência de ferro deve ser feito com ferro elementar na dose de

- A) 2 a 3 mg/kg.
- B) 1 a 2 mg/kg.
- C) 3 a 6 mg/kg.
- D) 6 a 8 mg/kg.
- E) 1 a 3 mg/kg.

**Questão 72**

Dentre as doenças passíveis de detecção pelo teste do reflexo vermelho, aquela que é causa de cegueira prevenível e tratável mais frequente no Brasil é o (a)

- A) blefarospasmo.
- B) hemorragia vítrea.
- C) retinoblastoma.
- D) descolamento de retina.
- E) retinopatia da prematuridade.

**Questão 73**

No exame de rotina de um neonato feminino antes da alta da maternidade, o pediatra ao realizar o exame físico dos membros inferiores, constatou o “sinal dos cliques”, ao abduzir uma das coxas do neonato. A principal hipótese diagnóstica é a

- A) doença de Osgood-Schlatter.
- B) agenesia de cabeça de fêmur.
- C) doença de Legg-Calvé-Perthes.
- D) osteogenesis imperfecta.
- E) displasia do desenvolvimento do quadril.

**Questão 74**

Conforme o DMS-IV-TR o prejuízo qualitativo na interação social pode ser representado por

- A) preocupação persistente com partes de objetos.
- B) adesão aparentemente inflexível a rotinas ou rituais específicos e não funcionais.
- C) maneirismos motores estereotipados e repetitivos.
- D) fracasso no desenvolvimento de relacionamentos com seus pares, apropriados ao nível de desenvolvimento.
- E) preocupação insistente com um ou mais padrões estereotipados e restritos de interesse, anormais em intensidade ou foco.

**Questão 75**

Escolar, seis anos, masculino, em consulta pediátrica de rotina, apresenta à ausculta cardíaca sopro em borda esternal esquerda média, musical e de baixa intensidade. Ocorre no início da sístole sendo bem audível no decúbito dorsal, diminuindo a intensidade quando de pé. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) insuficiência mitral.
- B) fístula arteriovenosa.
- C) estenose tricúspide.
- D) defeitos septais.
- E) sopro inocente.

**Questão 76**

Adolescente, 12 anos, trazido à consulta de reavaliação com história de ter apresentado febre, tosse produtiva e secreção nasal clara que duraram cerca de quatro dias, seguido de conjuntivite, fotofobia e prostração. Logo após surgiu exantema maculopapular avermelhado, iniciado atrás das orelhas progredindo no sentido crânio-caudal, ocorrendo depois descamação furfurácea. Assinale a opção correta sobre a principal hipótese diagnóstica.

- A) O diagnóstico é clínico, não havendo disponibilidade de exame sorológico.
- B) Sua transmissão pela via fecal-oral, sendo o homem o único reservatório.
- C) Pode causar complicações como encefalite, pneumonia e otite.
- D) Sua etiologia é bacteriana, sendo a vasculite responsável pelas manifestações.
- E) Ainda não se tem vacina efetiva contra essa doença, apesar das pesquisas.

**Questão 77**

Uma lactente com 15 meses, foi diagnosticada em exame de rotina com coalescência de pequenos lábios. Sobre esse diagnóstico é correto afirmar que

- A) necessita ser confirmado através de exame de imagem.
- B) está indicado tratamento cirúrgico imediato para desobstrução.
- C) a presença de altos níveis de estrogênio provoca essa lesão.
- D) o tratamento pode ser feito com higiene local e vaselina.
- E) até em casos de poucos cuidados higiênicos, a recidiva é baixa.

**Questão 78**

Pouco após o parto de uma gestante que no acompanhamento pré-natal foi detectado polidrâmnio e ausência de bolha gástrica, o exame físico do recém-nascido mostrou secreção de saliva espumosa que saía pelas narinas e boca além de tosse e cianose. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) atresia de esôfago.
- B) aspiração de líquido meconial.
- C) vôlvulo gástrico.
- D) hipoplasia pulmonar.
- E) erro de rotação intestinal.

**Questão 79**

Assinale a opção correta sobre o esquema vacinal contra o HPV segundo o Ministério da Saúde.

- A) Em meninas a vacina é feita com uma dose entre nove e 14 anos.
- B) Para os meninos a dose é única entre 11 e 14 anos.
- C) Em meninos e meninas: duas doses entre nove e 14 anos.
- D) As meninas devem receber duas doses entre 11 e 14 anos.
- E) Para os meninos, são feitas duas doses entre 11 e 14 anos.

**Questão 80**

No que tange à prevenção da febre reumática, o Ministério da Saúde recomenda bases clínicas para o diagnóstico da amigdalite estreptocócica. Assinale a opção que contém os achados agudos que contemplam essa recomendação, além da presença de febre.

- A) Linfonodos cervicais anteriores aumentados e dolorosos e secreção purulenta em amígdalas.
- B) Secreção purulenta em uma ou ambas as amígdalas e dor ou rubor articular.
- C) Dor de garganta e queda do estado geral concomitante com a febre.
- D) Dor de garganta e linfonodos cervicais anteriores aumentados e dolorosos.
- E) Hiperemia intensa de orofaringe e dor na garganta que dificulta a fala.

## ◆ OBSTETRÍCIA ◆

**Questão 81**

São vacinas recomendadas de rotina durante a gestação:

- A) gripe, hepatite A, anti-tetânica.
- B) anti-tetânica, hepatite B, sarampo.
- C) tríplice bacteriana acelular, influenza, hepatite B.
- D) tríplice bacteriana acelular, tríplice viral, hepatite B.
- E) somente anti-tetânica, nos casos onde a última dose tem mais de 5 anos.

**Questão 82**

Gestante, G1 P0, iniciou o pré-natal com 10 semanas no HUGG. Na primeira consulta, foram realizados testes rápidos para Sífilis, hepatite B, hepatite C e HIV, sendo todos os resultados não reativos. Na 28ª semana, o teste rápido para sífilis foi repetido e o resultado foi reativo. De acordo com o achado, qual a melhor conduta terapêutica?

- A) Três doses de penicilina benzatina, 2.400.000 UI cada, com intervalo de 7 dias entre elas.
- B) Dose única de penicilina benzatina, 2.400.000 UI, intramucular.
- C) Solicitar VDRL e tratar com penicilina benzatina, somente se a titulação for > 1:4.
- D) Realizar punção lombar e, caso positiva, tratar com penicilina cristalina por 7 dias.
- E) Realizar um teste treponêmico para confirmar o diagnóstico e excluir cicatriz sorológica.

**Questão 83**

Gestante, G1 P0, IG: 33 semanas, é atendida na emergência com queixa de dor abdominal importante. Durante a avaliação clínica, foi identificada atividade uterina com metrossístoles de 3/10/50", tônus uterino normal, movimentação fetal ativa, bcf: 148bpm, toque: colo em centralização, 70% apagado, dilatado 3-4 cm, apresentação cefálica, bolsa íntegra. Nesse contexto, Qual a melhor conduta?

- A) Internação, rastreamento de infecção e observação por 48h.
- B) Tocólise oral domiciliar com nifedipina e corticoterapia.
- C) Repouso em DLE e reavaliação em 4 a 6h para definir a melhor conduta.
- D) Cesariana imediata.
- E) Internação, rastreamento de infecção, uso de tocolítico e corticoterapia para maturação pulmonar.

**Questão 84**

No parto pélvico, a manobra de Bracht consiste em

- A) compressão supra-púbica.
- B) elevação do dorso fetal em direção ao abdômen materno.
- C) deixar a cabeça fetal pendente, sem sustentação, por 20 segundos.
- D) rotação do dorso da posição posterior para anterior.
- E) hiperflexão das coxas maternas para ampliar o estreito superior da bacia.

**Questão 85**

A infecção aguda por *Toxoplasma gondii* durante a gestação pode trazer desfechos potencialmente graves para o recém-nascido. O acompanhamento pré-natal adequado, incluindo pesquisa sorológica e orientações às gestantes suscetíveis, permite a prevenção e tratamento adequado da infecção. A maioria das gestantes com infecção aguda adquirida não apresenta sinais ou sintomas da doença. A realização de sorologia com anticorpos IgG e IgM para *Toxoplasma gondii* está indicada durante o pré-natal. A necessidade de realização do teste de avidade de IgG durante o primeiro trimestre ocorre quando há o seguinte achado sorológico:

- A) IgM reativo/ IgG reativo.
- B) IgM reativo/ IgG não reativo.
- C) IgM não reativo/ IgG reativo.
- D) IgM não reativo/ IgG não reativo.
- E) deve ser sempre solicitado, independente da sorologia.

**Questão 86**

A hidropsia fetal é definida pelo acúmulo anormal de líquido em pelo menos dois ou mais compartimentos corporais fetais. São causas de hidropsia fetal não imune, EXCETO:

- A) cromossomopatia.
- B) infecção por parvovírus.
- C) doença hemolítica perinatal.
- D) cardiopatia com hipoplasia das cavidades esquerdas.
- E) síndrome da transfusão feto-fetal.

**Questão 87**

Qual condição materna é considerada uma contra-indicação ao aleitamento materno?

- A) Mastite puerperal.
- B) Uso de inibidor seletivo da recaptção de serotonina.
- C) Hepatite B.
- D) Sorologia para HTLV 1 e 2 reativa.
- E) Diabetes melitus descompensado.

**Questão 88**

O mecanismo do parto é consequência das contrações uterinas que durante o trabalho parturitivo impelem a apresentação do concepto de encontro aos planos inclinados que constituem os acidentes topográficos da pelve materna. Por meio de flexões, rotações e aconchegos, as diversas partes fetais encontram a melhor maneira de passar pelo canal do parto. Didaticamente, o mecanismo do parto pode ser dividido em três tempos principais. São eles:

- A) insinuação, descida e despreendimento.
- B) insinuação, rotação interna e período expulsivo.
- C) insinuação, rotação, deflexão e expulsão.
- D) dilatação, rotação interna, despreendimento.
- E) dilatação, período expulsivo e secundamento.

**Questão 89**

Paciente, 29 anos, G2 P1 (1 Parto cesáreo), comparece a emergência com quadro de atraso menstrual de 3 meses, BHCG positivo e queixa de sangramento vaginal intermitente. Durante o exame especular, observou-se a eliminação de moderada quantidade de vesículas pelo orifício externo do colo uterino. Diante do provável diagnóstico, podemos esperar os seguintes achados clínicos associados ao quadro acima, EXCETO:

- A) hiperêmese gravídica.
- B) hipotireoidismo.
- C) cistos teca-luteínicos.
- D) altura uterina maior que o esperado para a idade gestacional.
- E) pré-eclâmpsia na primeira metade da gestação.

**Questão 90**

Gestante, G3 P2 (2 partos vaginais), 40 semanas, é admitida na maternidade com diagnóstico de trabalho de parto. Durante a avaliação clínica, observou-se dilatação do colo de 5cm, bolsa íntegra, apresentação cefálica, bcf: 128 bpm e presença de múltiplas lesões verrucosas vulvares e vaginais, as maiores com 1 cm. Neste caso, em relação a infecção por HPV durante a gestação é correto afirmar que

- A) durante o pré-natal, está contra-indicado a aplicação de ácido tricloroacético nas verrugas genitais.
- B) na presença de múltiplas lesões genitais, o tratamento com imiquimode é o mais indicado.
- C) o uso de podofilina é liberado após o primeiro trimestre de gestação.
- D) está indicado cesariana somente nos casos de lesões genitais obstrutivas.
- E) o parto vaginal é contra-indicado na presença de lesões verrucosas no canal vaginal.

**◆ GINECOLOGIA ◆****Questão 91**

Fisiologicamente, o músculo levantador do ânus normal mantém um estado constante de contração, que provê um soalho sólido capaz de suportar o peso do conteúdo abdominopélvico contra as pressões intra-abdominais. Esta musculatura é uma unidade complexa formada por diversos componentes musculares. Os músculos que compõe o levantador do ânus são:

- A) pubococcígeo, iliococcígeo e puborretal.
- B) pubococcígeo, transverso superficial do períneo e piriforme.
- C) puborretal, isquiocavernoso, bulbocavernoso.
- D) transverso superficial do períneo, iliococcígeo e bulbocavernoso.
- E) transverso profundo do períneo, isquiocavernoso e puborretal.

**Questão 92**

A biossíntese do estrogênio exige a ação combinada de duas gonadotrofinas sobre dois tipos de células. Esse conceito é conhecido como teoria das duas células na esteroidogênese ovariana. Marque a opção correta sobre a biossíntese do estrogênio.

- A) Em resposta a estimulação do FSH, as células tecais sintetizam androgênios, androstenediona e testosterona que se difundem para as células da granulosa que expressam níveis elevados de atividade 21-hidroxilase em resposta à estimulação do LH, convertendo androgênios principalmente em estradiol.
- B) Em resposta a estimulação do TSH, as células da granulosa sintetizam androgênios, androstenediona e diidrotosterona que se difundem para as células da teca que expressam níveis elevados de 3 $\beta$ -ol – desidrogenase em resposta à estimulação do LH, convertendo androgênios principalmente em estrona.
- C) Em resposta a estimulação do FSH, as células tecais sintetizam estrogênios, estradiol e estrona que se difundem para as células da granulosa que expressam níveis elevados de atividade da aromatase em resposta à estimulação do LH, convertendo estrogênios principalmente em testosterona.
- D) Em resposta a estimulação do LH, as células da granulosa sintetizam estrogênios, estriol e estrona que se difundem para as células da teca que expressam níveis elevados de atividade da 21-hidroxilase em resposta à estimulação do TSH, convertendo estrogênios em progesterona.
- E) Em resposta a estimulação do LH, as células tecais sintetizam androgênios, androstenediona e testosterona que se difundem para as células da granulosa que expressam níveis elevados de atividade da aromatase em resposta à estimulação do FSH, convertendo androgênios principalmente em estradiol.

**Questão 93**

São consequências a longo prazo da Síndrome do ovário policístico:

- A) obesidade, infertilidade, menstruação irregular.
- B) dislipidemia, hirsutismo, acne.
- C) alopecia androgênica, intolerância à glicose, acantose nigricante.
- D) diabetes melito, câncer endometrial, doença cardiovascular.
- E) apneia obstrutiva do sono, amenorreia, atrofia ovariana.

**Questão 94**

SGA, 50 anos é atendida em emergência com queixa de volumoso sangramento via vaginal, coágulos e tonteira. Ao exame físico a paciente apresentava-se com anemia importante. Após exames complementares de urgência foram excluídas causas orgânicas e o caso foi classificado como sangramento uterino disfuncional (SUD). A melhor opção para o tratamento clínico da menorragia aguda é

- A) ácido mefenâmico, 500mg, 3 vezes ao dia por 5 dias iniciando junto com a menstruação.
- B) sistema intrauterino liberador de levonorgestrel.
- C) estrogênios equinos conjugados, 2,5mg, 6/6hs até a melhora do sangramento.
- D) noretindrona, 5mg, 3 vezes ao dia, do 15º ao 26º dias do ciclo.
- E) contraceptivos orais combinados, 1 vez ao dia até a melhora do sangramento.

**Questão 95**

RGAL, 49 anos, gesta 3 para 3 partos normais, obesa, hipertensa e com intolerância à glicose apresentou sangramento uterino aumentado e irregular. Ao exame ultrassonográfico apresentava endométrio espessado, 20mm. Foi realizada biópsia endometrial com laudo de hiperplasia atípica simples. Em relação ao caso a melhor conduta será

- A) controle ultrassonográfico semestral porque a hiperplasia atípica simples só progride para câncer do endométrio em 1% dos casos.
- B) orientar a paciente ao tratamento com hormonal e controle ultrassonográfico anual porque a hiperplasia simples não é lesão precursora de câncer endometrial.
- C) histerectomia total abdominal justificada pelo sangramento uterino aumentado e irregular e fatores de risco para o desenvolvimento de câncer de endométrio.
- D) histerectomia total abdominal, porque a hiperplasia atípica simples em 8% dos casos pode progredir para câncer de endométrio.
- E) realizar dilatação e curetagem uterina (D&C) porque a hiperplasia atípica simples em 3% dos casos pode progredir para câncer do endométrio.

**Questão 96**

MVG nuligesta de 23 anos apresenta febre de 38°C, calafrios e dor intensa em baixo ventre. Ao exame especular o residente atendente diagnosticou cervicite. Ao toque bimanual verificou-se dor à mobilização do colo uterino e palpação de massa anexial esquerda. Os exames complementares mostraram leucocitose com desvio para esquerda, VHS e proteína C reativas elevados. A ultrassonografia (USG) transvaginal revelou imagem cística alongada, de 3,5 x 4 cm, conteúdo espesso com debris sugerindo abscesso tubo ovariano (ATO). Em relação ao ATO, deve-se realizar a

- A) internação da paciente e realização imediata de laparotomia exploradora.
- B) internação da paciente e antibioticoterapia parenteral, até que se mantenha apirética no mínimo por 24 horas porque a maioria das pacientes com ATO responde a antibioticoterapia parenteral sem necessidade de drenagem.
- C) internação da paciente e antibioticoterapia com Ceftriaxona 250mg intra muscular dose única mais Doxiciclina 100mg via oral 12/12hs até que se mantenha apirética por no mínimo 24 horas e seguir observando a paciente por até 72 horas.
- D) internação da paciente, ressonância magnética, antibioticoterapia parenteral e em 48 horas realizar laparoscopia para drenagem do ATO pelo risco de rotura do ATO.
- E) internação da paciente e antibioticoterapia parenteral por 48 horas seguida de drenagem extraperitoneal do ATO.

**Questão 97**

Paciente de 52 anos em amenorréia há 2 anos queixa-se de fogachos e insônia. Após consulta com seu ginecologista optou-se por iniciar terapia hormonal (TH) via oral combinada contínua. Contudo, ao longo da anamnese o médico verificou que a paciente possuía uma contra-indicação absoluta para a TH. Das opções abaixo marque a que mostra contra-indicações absolutas para realização da TH.

- A) História de trombose venosa profunda, disfunção hepática
- B) Colecistite, hipertrigliceridemia
- C) Hipotireoidismo, hemangioma hepático
- D) Suspeita de câncer de mama, edometriose prévia
- E) Sangramento genital anormal sem diagnóstico, icterícia colestática prévia

**Questão 98**

Em relação as patologias mamárias, marque a opção correta.

- A) Nos tumores filoides, as células estromais não são monoclonais e neoplásicas.
- B) As descargas papilares mult ductais que ocorrem apenas após a expressão manual bem como as descargas espontâneas devem ser consideradas patológicas e merecem avaliação.
- C) Os fibroadenomas representam uma anormalidade focal no desenvolvimento de um lóbulo mamário e, como tal, não são neoplasias verdadeiras.
- D) O carcinoma lobular in situ está associado a características mamográficas ou palpáveis específicas.
- E) Mulheres com diagnóstico de hiperplasia ductal típica apresentam um risco relativo para desenvolvimento de câncer de mama de 4,5.

**Questão 99**

AMS, 27 anos optou pela inserção de dispositivo intrauterino (DIU) de cobre em forma de T- 380 A. A médica assistente deu para o residente as informações abaixo em relação ao DIU. Marque qual opção mostra uma informação **incorreta**.

- A) Reação inflamatória local tornando o endométrio hostil à implantação é um dos principais mecanismos de ação do DIU.
- B) Nas pacientes que evoluírem com abscesso tubo-ovariano, o DIU deve ser removido imediatamente após ter-se iniciado cobertura sistêmica com antibióticos.
- C) Aproximadamente 5% das mulheres irão expelir espontaneamente o DIU durante o primeiro ano de uso.
- D) Em relação a perfuração uterina, sua frequência depende das habilidades do operador, uma perfuração parcial no momento da inserção pode ser seguida por migração do dispositivo atravessando toda a parede uterina.
- E) O DIU não deve ser inserido em pacientes portadoras do vírus da imunodeficiência humana (HIV-positivas) pelo maior risco de infecção, maiores taxas de complicações e interferência na terapia antirretroviral.

**Questão 100**

A paciente RPM de 25 anos recebeu o diagnóstico de malformação dos ductos genitais, sendo a mesma portadora de agenesia mulleriana ou síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser. Em relação as anomalias mullerianas marque a opção correta.

- A) As mulheres com ausência congênita de colo uterino geralmente apresentam vagina normal.
- B) As mulheres com agenesia mulleriana clássica apresentam vagina com 2,5 a 5 cm de profundidade, ausência de útero, colo e porção superior da vagina.
- C) Em 1/3 das mulheres com agenesia mulleriana os ovários estão ausentes.
- D) O útero unicorno é sempre acompanhado de corno uterino rudimentar podendo ser comunicante ou não, com endométrio funcionante ou não.
- E) Tem-se defendido a reconstrução cirúrgica de útero bicorno em mulheres com vários abortamentos espontâneos e nas quais não se tenha identificado outras causas através da técnica de metroplastia de Mc Indoe.