

CLÍNICA MÉDICA

1. A síndrome de Weil's, é a forma mais grave da leptospirose e está associada a uma taxa de letalidade que pode variar de 5 a 50%. Ela é caracterizada por:
 - A) Icterícia, lesão renal aguda e esplenomegalia.
 - B) Lesão renal aguda, ascite e esplenomegalia.
 - C) Icterícia, lesão renal aguda e hemorragia.
 - D) Icterícia, hepatoesplenomegalia e serosite.
2. O linfoma de células B da zona marginal extranodal do tipo MALT (linfoma MALT), representa cerca de 8% dos linfomas não Hodgkin. Esse linfoma de pequenas células manifesta-se em locais extranodais. A manifestação gástrica desse linfoma está associada à:
 - A) Síndrome de Zollinger-Ellison.
 - B) Infecção pelo *H. pylori*.
 - C) Anemia perniciosa.
 - D) Tabagismo.
3. A hipercalemia é uma condição grave e o efeito mais grave da hipercalemia é a toxicidade cardíaca. Várias medidas podem reduzir a concentração sérica de potássio, EXCETO:
 - A) Gluconato de cálcio.
 - B) Bicarbonato de sódio.
 - C) Diuréticos de alça.
 - D) Hemodiálise.
4. Abscesso pulmonar indica necrose e cavitação no pulmão seguindo-se a uma infecção microbiana. Vários fatores de risco estão associados a essa condição. Das alternativas abaixo, qual é o principal fator de risco:
 - A) Dismotilidade esofágica.
 - B) Broncoaspiração.
 - C) Tabagismo.
 - D) Gengivite.
5. Neoplasia maligna da tireoide mais frequente, geralmente com bom prognóstico é carcinoma do tipo:
 - A) Anaplásico.
 - B) Folicular.
 - C) Epitelial.
 - D) Papilar.
6. O tétano é uma doença aguda, manifestado por espasmo da musculatura esquelética e distúrbio do sistema nervoso central. Essa doença é causada por uma neurotoxina produzida pela bactéria *Clostridium tetani* e é totalmente possível de prevenir com vacinação. As manifestações clínicas ocorrem quando a toxina tetânica alcança os nervos inibitórios pré-sinápticos. O tratamento consiste em:
 - A) Antitoxina, Hemodiálise para retirada da toxina tetânica de forma precoce, sedação superficial com benzodiazepínicos para controle dos espasmos musculares e suporte cardiovascular e pulmonar com ventilação mecânica.
 - B) Desbridamento do material necrótico da ferida (quando identificada), uso de metronidazol, sedação superficial com benzodiazepínicos é suficiente para o controle dos espasmos musculares e suporte cardiovascular e pulmonar com ventilação mecânica.
 - C) Antitoxina, desbridamento do material necrótico da ferida (quando identificada), uso de metronidazol, sedação intensa com benzodiazepínicos para controle dos espasmos musculares e suporte cardiovascular e pulmonar com ventilação mecânica.
 - D) Hemodiálise para retirada da toxina tetânica, sedação superficial com benzodiazepínicos e fenitoina para controle dos espasmos musculares.

7. Vários exames bioquímicos são úteis na avaliação e manejo de pacientes com disfunção hepática. Os exames laboratoriais abaixo avaliam a função hepática, EXCETO:
- A) Coagulograma.
 - B) Albumina sérica.
 - C) Bilirrubina sérica.
 - D) Aminotransferases.
8. O termo bronquiectasia refere-se à dilatação irreversível da via respiratória que envolve o pulmão de forma focal ou difusa. Quando ocorre bronquiectasias infecciosas, o tratamento deve ser dirigido ao controle da infecção ativa e à melhora na depuração de secreções e na higiene brônquica de forma a reduzir a carga microbiana dentro das vias respiratórias e com isso reduzir o risco de infecções de repetição. Dessa maneira, é imperioso a administração correta do antimicrobiano, pois esses pacientes geralmente são colonizados por qual das bactérias abaixo:
- A) Pseudomonas aeruginosa.
 - B) Mycoplasma pneumoniae.
 - C) Staphylococcus aureus.
 - D) Chlamydia trachomatis.
9. Os hormônios produzidos na hipófise posterior são:
- A) ACTH e ocitocina.
 - B) Vasopressina e ACTH.
 - C) Vasopressina e ocitocina.
 - D) Ocitocina e hormônio luteinizante.
10. Em que situação pode se optar pelo uso de fibrinolítico no paciente com embolismo pulmonar?
- A) Dispneia com frequência respiratória maior que 30 incursões por minuto.
 - B) Instabilidade hemodinâmica em uso de drogas vasoativas.
 - C) Dispneia aguda com presença de hemoptóicos.
 - D) Infarto pulmonar sem disfunção do ventrículo direito.

PEDIATRIA

11. Menina de 6 anos apresentou há cerca de 1 semana, uma lesão maculopapular eritematosa na região do mento que rapidamente evoluiu para vesícula. Após um dia esta vesícula se rompeu, formando uma lesão crostosa de coloração amarelada. Nos últimos 3 dias houve disseminação destas lesões crostosas na região da face, que surgiram após a retirada das crostas pela criança no ato de coçar. Diante do quadro clínico acima a que diagnóstico podemos chegar?
- A) Herpes Zoster.
 - B) Varicela.
 - C) Sarampo.
 - D) Impetigo.
12. Paciente de 10 anos com quadro de vômitos e diarreia há 4 dias foi avaliado pela na UBS de seu bairro pelo médico de família. Ao exame: alerta, olhos brilhantes, saliva fluida, sinal da prega desaparece rapidamente, pulso radial cheio, tempo de enchimento capilar de 2 segundos. Qual a melhor conduta diante deste caso?
- A) Administrar SRO 50 a 100 ml/kg em 4 a 6 horas, via oral, reavaliando constantemente o paciente.
 - B) Liberar para casa com tratamento sintomático, SRO para reposição de perdas, sulfato de zinco e orientações.
 - C) Administrar SF0,9% 20 ml/kg em 30 minutos, endovenoso, reavaliando constantemente o paciente.
 - D) Liberar para casa com tratamento sintomático, SRO para reposição de perdas, sulfato de zinco e azitromicina por 5 dias.

13. Sobre a composição do leite materno, assinale a alternativa correta:
- A) O colostro é rico em gorduras e carboidratos.
 - B) A principal proteína do leite maduro é a lactoferrina
 - C) O leite materno apresenta pouca quantidade de água em sua composição.
 - D) O principal carboidrato do leite materno é a lactose.
14. Paciente de 1 ano, peso 12 quilos, foi diagnosticado com pneumonia bacteriana não grave, sem sinais de alarme. A mãe relata que o menor não possui história de alergias e não fez uso recente de antibióticos. Qual das alternativas abaixo apresenta a melhor opção terapêutica para esta criança?
- A) Amoxicilina 500mg, via oral, 8/8 horas por 7 dias.
 - B) Amoxicilina+clavulanato 500+125mg, 12/12 horas por 10 dias.
 - C) Azitromicina 200mg/5ml, 5 ml de 8/8 horas por 14 dias.
 - D) Amoxicilina suspensão (50mg/ml), 4 ml de 8/8 horas por 7 dias.
15. Qual dos pacientes a seguir apresenta quadro clínico compatível com pneumonia bacteriana adquirida na comunidade?
- A) Adolescente com febre, tosse e frequência respiratória de 16 irpm.
 - B) Recém-nascido de 5 dias de vida com tosse seca e frequência respiratória de 52 irpm.
 - C) Lactente jovem com febre baixa, tosse e frequência respiratória de 63 irpm.
 - D) Escolar com quadro de febre, tosse seca, frequência respiratória de 40 irpm e sibilância.
16. Qual das opções abaixo apresenta um tratamento efetivo no controle dos sintomas da varicela?
- A) AINEs.
 - B) Penicilina.
 - C) Anti-histamínico de primeira geração.
 - D) Corticóide sistêmico.
17. RN 15 dias de vida dá entrada no PS com história de queda da cama após ter rolado para fora dela há 8 horas. Pais relatam hipoatividade desde então. Ao exame: apresenta hematoma subgaleal em região parietal. Exam e de fundo de olho: hemorragia retiniana bilateral Tomografia de crânio: hemorragia subaracnóidea, sem sinais de fratura. Com base nos dados apresentados, o diagnóstico mais provável é
- A) Traumatismo crânio encefálico decorrente da queda da cama.
 - B) Acidente vascular cerebral decorrente de malformação vascular.
 - C) Síndrome de *Shaken Baby* (bebê sacudido) decorrente de maus-tratos.
 - D) Tromboembolismo gorduroso resultante da queda.
18. Ao analisar cartão de vacina de Lactente de 6 meses de vida, em consulta de puericultura, quais vacinas, além da influenza que foi dada em serviço particular devem já ter sido administradas e devidamente registradas até o 5.o mês de vida?
- A) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B) e Vip (vacina inativada para poliomielite).
 - B) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B) e Pneumococia 10.
 - C) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B), Pneumococia 10 e Rotavírus.
 - D) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B), VIP (Vacina inativada para poliomielite) e Pneumocócica 10.

19. A.B.P.F., 7 meses, 10 kg, natural e procedente de Jardim Tropical – Serra. HMA: Mãe informa que após cerca 30 minutos da ingestão de banana, paciente iniciou quadro com placas vermelhas pelo corpo associado a vômitos, cianose labial e hipotonia. Mãe levou paciente ao pronto atendimento mais próximo, onde deu entrada pela emergência. No caminho ao hospital apresentou diarreia. Ao exame físico: REG, hipotonia, hipocorada ++/++++, cianose labial, hidratada, afebril. Pele: urticas difusas, sem edemas. Ausculta pulmonar com murmúrio vesicular sem ruídos adventícios, eupneica, sem esforço respiratório, Sat O₂ 93% em ar ambiente, abdome levemente distendido com ruídos hidroaéreos aumentados, sem massas ou dor á palpação. Ausculta cardíaca com taquicardia (FC 180bpm) sem outras alterações. Restante exame físico sem alterações. Não foi aferida Pressão Arterial (PA) no início do atendimento devido falta de equipamento adequado para idade da paciente.

Quais seriam as medidas essenciais para serem realizadas na conduta?

- A) Adrenalina intramuscular 0,1 ml IM (1:1000), repetida de 5-15 minutos se sintomas refratários, expansão volêmica, anti-histamínico e corticoide máscara de oxigênio, mantida em monitoração contínua.
- B) expansão volêmica, anti-histamínico e corticoide, máscara de oxigênio, manter em monitoração contínua, avaliar necessidade de adrenalina.
- C) adrenalina intramuscular 0,5 ml IM (1:1000), repetida de 5 a 15 minutos se sintomas refratários, expansão volêmica, anti-histamínico e corticoide máscara de oxigênio, mantida em monitoração contínua.
- D) expansão volêmica, anti-histamínico e corticoide máscara de oxigênio, mantida em monitoração contínua.

20. Lactente de 7 meses atendido na UPA SERRA evoluiu com diarreia com fezes líquidas, amareladas, sem muco ou sangue, várias vezes por dia, febre não aferida, vômitos incoercíveis há 2 dias. Exame físico: criança irritada, olhos fundos, sinal da prega com desaparecimento lentamente, lágrimas ausentes. Considerando as informações acima e as recomendações do Ministério da Saúde, o diagnóstico e a conduta corretos neste caso são, respectivamente:

- A) Desidratação - iniciar hidratação oral 50 a 100ml/kg, de acordo com aceitação do paciente, e a cada evacuação, durante 4 a 6 horas, deve permanecer sob supervisão médica até que desapareça os sinais de desidratação e reinício da alimentação.
- B) Desidratação - iniciar hidratação venosa com 20 ml/kg de peso em 20 a 30 minutos, deve permanecer em regime sob supervisão médica até que desapareça os sinais de desidratação e reinício da alimentação.
- C) Desidratação grave - iniciar com 20 ml/kg de peso em 20 a 30 minutos. Repetir essa quantidade até que a criança esteja hidratada, reavaliando os sinais clínicos após cada fase de expansão administrada.
- D) Desidratação grave - iniciar hidratação de Holiday, reavaliando os sinais clínicos após 2 horas.

CIRURGIA GERAL

21. Dos itens abaixo qual representa, ao paciente cirúrgico, menor risco intrínseco?

- A) Idade.
- B) Tabagismo.
- C) Obesidade.
- D) Sedentarismo.

22. Qual dos medicamentos abaixo devemos manter até a realização do procedimento cirúrgico?
- A) Hipoglicemiantes orais.
 - B) Anticoagulantes orais.
 - C) Anti-hipertensivos.
 - D) AAS.
23. Qual seria a melhor opção, entre as abaixo, para drenagem de um pneumotórax em um paciente adulto?
- A) Drenagem em selo d'água com dreno fino no segundo espaço intercostal, na linha hemiclavicular.
 - B) Drenagem em selo d'água com dreno fino no quarto espaço intercostal, na linha hemiclavicular.
 - C) Drenagem em selo d'água com dreno calibroso no quinto espaço intercostal, na linha axilar média.
 - D) Drenagem em selo d'água com dreno calibroso no décimo espaço intercostal, na linha axilar média.
24. É a causa mais frequente de desenvolvimento de hérnias incisionais:
- A) Emprego de drenos calibrosos por contra-abertura.
 - B) Fechamento inadequado da ferida operatória.
 - C) Infecção da ferida operatória.
 - D) Suturas contínuas.
25. Para um bloqueio axilar a dose máxima de Lidocaína sem vasoconstrictor não deve ser excedida pelo risco de:
- A) Parada respiratória.
 - B) Hipotensão.
 - C) Hipotermia.
 - D) Convulsão.
26. Durante um atendimento a uma vítima de ferimento de arma de fogo você verifica que o paciente está hipotenso, corado, taquipneico, taquicárdico e com abolição do murmúrio vesicular em hemitoráx esquerdo. Qual é o diagnóstico mais provável e a conduta imediata?
- A) Pneumotoráx – Realizar uma drenagem torácica sem qualquer exame complementar.
 - B) Ruptura diafragmática – laparotomia imediata.
 - C) Contusão pulmonar – Máscara de oxigênio.
 - D) Hemotoráx – Toracotomia de urgência.
27. Uma paciente é internada com quadro de diverticulite rota, peritonite fecal e sepse. Quais germes se relacionam com este quadro mais frequentemente?
- A) b) Gram positivos e anaeróbios.
 - B) c) Gram negativos e anaeróbios.
 - C) Gram negativos e positivos.
 - D) d) Gram positivos e fungos.
28. Paciente portador de encefalopatia portossistêmica deu entrada no Pronto Socorro com a seguinte gasometria arterial: pH = 7,40; pO₂ = 68; pCO₂ = 20; HCO₃ = 12. Assinale a afirmativa correta.
- A) A gasometria indica uma acidose respiratória associada a alcalose metabólica.
 - B) A gasometria indica uma acidose metabólica.
 - C) A gasometria indica uma acidose respiratória.
 - D) A gasometria indica uma acidose mista.

29. Pela fórmula de Parkland a reposição volêmica estimada para as primeiras 8 horas em pacientes de 60 kg, com queimadura de 40% de área de superfície corporal, será de:
- A) 7,2 l.
 - B) 6,4 l.
 - C) 5,6 l.
 - D) 4,8 l.
30. Em pacientes portadores de dissecção aórtica e hipertensos, ao se usar o nitroprussiato de sódio para controlar a pressão arterial, qual das drogas citadas deve ser associada para diminuir a chance de dissecção?
- A) Diltiazem.
 - B) Captopril.
 - C) Propanolol.
 - D) Nicardipina.
- GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**
31. Assinale a afirmativa CORRETA:
- A) Endometriose é definida pela presença de tecido endometrial fora do útero.
 - B) Os fatores de risco incluem o fumo e o uso de anticoncepcionais.
 - C) O diagnóstico é feito baseado nos sinais e sintomas.
 - D) Os órgãos afetados se limitam aos da pelve.
32. Assinale a afirmativa CORRETA em relação ao leiomioma uterino:
- A) O leiomioma é a terceira causa em frequência entre as doenças benignas uterinas.
 - B) A incidência aumenta com o uso prolongado de anticoncepcionais.
 - C) A incidência diminui com o aumento do número de gestações.
 - D) A biópsia é o método de escolha para o diagnóstico.
33. Na amenorreia primária é CORRETO afirmar:
- A) O diagnóstico é simples e está associado à incapacidade de menstruar.
 - B) O estrogênio não deve ser usado isoladamente no tratamento.
 - C) A reposição hormonal não é uma terapia essencial.
 - D) É um diagnóstico de exclusão.
34. As artérias responsáveis pelos sangramentos uterinos são as artérias uterinas, ramo da artéria:
- A) Mesentérica superior.
 - B) Mesentérica inferior.
 - C) Ilíaca interna.
 - D) Ilíaca externa.
35. Com relação ao metabolismo materno na gestação é CORRETO afirmar:
- A) A diurese aumentada leva a uma diminuição da água corporal e do volume plasmático.
 - B) A resistência periférica à insulina aumenta a partir do segundo trimestre.
 - C) Ocorre a diminuição dos triglicérides.
 - D) Ocorre o aumento dos aminoácidos.
36. Faz parte das alterações maternas da gravidez:
- A) Diminuição da pressão venosa nos membros inferiores.
 - B) Aumento do débito cardíaco e do volume sanguíneo.
 - C) A capacidade residual pulmonar está aumentada.
 - D) A produção de eritrócitos está diminuída.
37. A gestante pode receber vacinação para:
- A) Sarampo.
 - B) Caxumba.
 - C) Rubéola.
 - D) Gripe.

38. Sobre a hemorragia pós-parto é CORRETO afirmar:

- A) É a principal causa de morte materna.
- B) Ela é considerada primária ou precoce quando ocorre nas primeiras 72 horas após o parto.
- C) A atonia uterina é a principal causa de hemorragia secundária ou tardia.
- D) Na presença de sangramento e hipotensão a histerectomia deve ser a primeira opção de tratamento.

39. É indicação absoluta de cesareana:

- A) Cardiopatias.
- B) Pneumopatias.
- C) Sofrimento fetal.
- D) Placenta prévia total ou parcial.

40. Sobre a Síndrome de HELLP é CORRETO afirmar:

- A) Sempre ocorrem antes do parto.
- B) Parto vaginal deve ser o preferido.
- C) Plaquetas geralmente acima de 150 mil.
- D) Se caracteriza por hemólise, diminuição das enzimas hepáticas e plaquetopenia.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

41. Considerando o sistema de vigilância epidemiológica do Brasil, a notificação compulsória é um componente essencial. Qual das seguintes afirmações descreve corretamente um cenário em que a notificação compulsória imediata é obrigatória, e o não cumprimento pode resultar em sanções legais para o profissional de saúde?

- A) A notificação de todos os casos suspeitos de doenças de notificação semanal.
- B) Apenas a notificação de doenças raras e potencialmente erradicáveis.
- C) A notificação de casos confirmados de doenças que representem uma emergência de saúde pública de importância nacional.
- D) Todas as afirmações acima são corretas.

42. Entre 2015 e 2023, o Departamento de Vigilância em Saúde (DVS) de uma determinada cidade observou um aumento na incidência de hospitalizações por doenças respiratórias. Especificamente no território da Unidade Básica de Saúde (UBS) “A”, que atende à 10.000 habitantes, foram registrados 100 óbitos em 2023, sendo 33 por insuficiência respiratória. O DVS e a UBS “A” realizaram um inquérito populacional para analisar a frequência de sintomas respiratórios e a possível relação com a proximidade de indústrias poluentes.

Qual foi o modelo de estudo epidemiológico utilizado para identificar o aumento da incidência de internações por doenças respiratórias entre 2015 e 2023?

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo transversal.
- C) Estudo de coorte.
- D) Série de casos.

43. A vacina tríplice viral, que contém vírus vivos atenuados. Com relação à caxumba, qual é a principal doença contra a qual a vacinação infantil visa oferecer proteção?

- A) Encefalite.
- B) Ooforite.
- C) Orquite.
- D) Artrite.

44. O atendimento na rede hospitalar, especialmente aquele que envolve a classificação de risco, onde a prioridade no atendimento é definida por critérios combinados de ordem de chegada, urgência e gravidade, contempla qual princípio norteador do SUS?

- A) Igualdade.
- B) Equidade.
- C) Prioridade.
- D) Universalidade.

45. Assinale a alternativa CORRETA sobre as medidas de ocorrência de doenças:
- A) Prevalência representa o risco de ocorrência (casos novos) de doença na população, sendo assim uma medida estática.
 - B) Prevalência e incidência são números de casos registrados em uma comunidade durante um período de tempo específico.
 - C) Prevalência representa o número de casos presentes (novos e antigos) em uma determinada comunidade num período de tempo especificado.
 - D) Incidência representa o número de casos presentes (antigos) em uma determinada região, num período de tempo predeterminado.
46. A Estratégia Saúde da Família (ESF) é um modelo de atenção primária à saúde que visa à reorganização da prática assistencial em novas bases e critérios, operando com conceitos ampliados de saúde e de família. Baseando-se no Tratado de Saúde Coletiva, qual das seguintes afirmações melhor define o objetivo da Estratégia Saúde da Família?
- A) Focar na cura de doenças através de intervenções clínicas e procedimentos de baixa complexidade.
 - B) Atuar de forma complementar na prevenção e a promoção da saúde, priorizando ações de saúde voltadas para indivíduos com doenças crônicas.
 - C) Promover a saúde através de uma abordagem integral e multidisciplinar, considerando o contexto social e familiar dos indivíduos.
 - D) Atuar em campanhas de vacinação e programas de controle de endemias, sem acompanhamento contínuo da população.
47. De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 as Portas de Entrada no SUS, são ações e serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde. É considerada porta de entrada o serviço de saúde de:
- A) Ambulatórios especializados.
 - B) Atenção psicossocial.
 - C) Atenção secundária.
 - D) Vigilância em saúde.
48. As políticas de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS) visam garantir acesso e integralidade da assistência. Qual componente é essencial na formulação dessas políticas?
- A) Centralização administrativa.
 - B) Participação exclusiva do setor público.
 - C) Controle social e gestão participativa.
 - D) Foco em assistência farmacêutica.
49. Na estrutura organizacional do SUS, as Comissões Intergestores têm como atribuições pactuar a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde. Assinale a alternativa com todas as Comissões Intergestoras previstas no Decreto nº 7.508 2011.
- A) Tripartite, bipartite e municipal.
 - B) Federal, estadual e municipal.
 - C) Tripartite, bipartite e regional.
 - D) Tripartite e bipartite.
50. Dentre os fatores listados, qual NÃO está diretamente relacionado à redução da mortalidade infantil?
- A) Melhoria das condições sanitárias e de higiene.
 - B) Ampliação do acesso ao ensino fundamental.
 - C) Incremento na cobertura da atenção básica de saúde.
 - D) Expansão das áreas de lazer e recreação urbana.