# Processo Seletivo Unificado para Residência Médica 2022

CEREM BAHIA
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

## ► PROVA PARA ACESSO DIRETO

Provas: 14/11/2021

**DADOS DO CANDIDATO**

NOME:

INSCRIÇÃO: CADEIRA:

Strix educação

CEREMBAHIA
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

# Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2022

- Este Caderno de Prova é composto por 25 (vinte e cinco) Situações-Problema com três questões cada, totalizando 75 (setenta e cinco) questões, sendo:

  ➔ A primeira parte composta de 45 questões objetivas de múltipla escolha com quatro alternativas cada, identificadas por A, B, C, D.

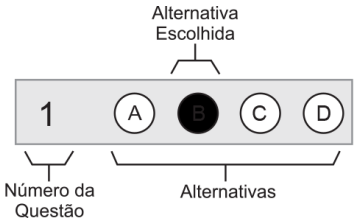
  ➔ A segunda parte composta de 25 com questões objetivas de resposta curta.

- Antes de iniciar as Provas, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe imediatamente ao aplicador de provas.

- Para responder corretamente à essa Prova leia atentamente as orientações de cada questão.

- Utilize caneta de tinta **azul** ou **preta**, fabricada em material transparente.

- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha deverão ser registradas na Folha de Respostas própria, preenchendo integralmente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme o **exemplo**:




Só existe uma alternativa correta para cada questão objetiva de múltipla escolha. Questão com resposta rasurada, com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.

- As questões objetivas de resposta curta deverão ser respondidas de forma objetiva, com letra legível, restringindo-se ao que foi solicitado, na folha de respostas própria, **respeitando a sequência numérica em que estão apresentadas** e o espaço reservado para cada uma. **Será atribuida pontuação zero à questão escrita a lápis, no todo ou em parte;** escrita em forma de esquema, diagrama ou desenho; **e/ou respondida sem obedecer a sequência da numeração.**

- Ao citar fármacos, utilize exclusivamente os nomes genéricos (drogas) para que sejam considerados na correção.

- Assine no espaço próprio das Folhas de Respostas (Questões Objetivas de Múltipla Escolha e Questões Objetivas de Resposta Curta). Folhas de Respostas com alguma identificação, ou assinadas fora do local indicado, implicará anulação da Prova e consequente eliminação do candidato do Processo Seletivo.

- O tempo total para realização da Prova é de quatro horas, sendo o tempo mínimo de permanência do candidato, em sala de Prova, de duas horas. A saída da sala com o Caderno de Prova só será permitida nos quinze minutos finais do horário de encerramento das provas.

- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar as duas Folhas de Respostas: a das questões objetivas de múltipla escolha e a das questões objetivas de resposta curta, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

Strix educação

## PROVA PARA ACESSO DIRETO – QUESTÕES OBJETIVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA

### ➔ Questões de 1 a 45

**Instruções ➔** Para responder as questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas

### Situação Problema: Questões de 1 a 3

Mulher, 21 anos de idade, procura atendimento ambulatorial para investigação de diarreia crônica. Faz uso de anticoncepcional injetável. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, descorada +/4+. Realizados exames laboratoriais, com Hb: 10,5g/dL, ferritina 25ng/mL, vitamina D 11ng/dL. Solicitada endoscopia digestiva alta, com achado de redução do pregueado mucoso em segunda porção duodenal.

Diante do quadro clínico,

**QUESTÃO 1**

Com relação às alterações esperadas para confirmação do diagnóstico mais provável, é correto afirmar: (Pontuação: 0,4)

A) As lesões acometem mais o íleo, mas podem ocorrer em todo o tubo digestivo.

B) Os anticorpos são úteis para o diagnóstico, sendo a biópsia gástrica o padrão-ouro.

C) A realização de uma colonoscopia é essencial para avaliação, pois as alterações são mais frequentes no cólon.

D) No anatomopatológico, observa-se redução da relação vilo/cripta e infiltração de linfócitos na mucosa.

**QUESTÃO 2**

Identifique o anticorpo associado ao diagnóstico mais provável. (Pontuação: 0,3)

A) Anticélula parietal.

B) Antitransglutaminase tecidual.

C) Anti-Saccharomyces cerevisae (ASCA).

D) Anticitoplasma de neutrófilo (ANCA).

**QUESTÃO 3**

Indique a conduta terapêutica inicial mais adequada. (Pontuação: 0,3)

A) Suspender o metódo contraceptivo.

B) Adotar dieta isenta de glúten.

C) Realizar corticoterapia.

D) Fazer uso de Imunobiológico.

### Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Homem, 19 anos de idade, lavrador, dá entrada na emergência após acidente ofídico por jararaca, em pé esquerdo, há 48 horas. Queixa-se de dor intensa no local da picada. Nega comorbidades. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com FR: 22irpm, PA: 140x90mmHg, FC: 100bpm, $SatO_2$: 95%. Observam-se dois orifícios de inoculação, edema, equimose e lesões bolhosas no local da picada.

**QUESTÃO 4**

Em relação ao tratamento geral desse paciente, deve-se (Pontuação: 0,4)

A) realizar torniquete, no atendimento inicial, para impedir a circulação do veneno.

B) iniciar aciclovir, para cobertura de herpes, presente na saliva da serpente.

C) realizar cobertura para anaeróbios, gram positivos e gram negativos, caso ocorra infecção secundária.

D) evitar opioides, para que os efeitos colaterais não se confundam com o efeito neurotóxico do veneno.

**QUESTÃO 5**

Em relação ao tratamento específico, o soro anti-veneno a ser aplicado é (Pontuação: 0,3)

A) antibotrópico.

B) antilaquético.

C) anticrotálico.

D) antielapídico.

**QUESTÃO 6**

Diante do quadro descrito, indique as complicações que esse paciente, mais provavelmente, poderá apresentar. (Pontuação: 0,3)

A) Hemorragias, decorrentes de plaquetopenia e distúrbios de coagulação.

B) Fácies miastênica e ptose, decorrentes do efeito neurotóxico do veneno.

C) Síndrome vagal, com diarreia, bradicardia, hipotensão.

D) Rabdomiólise, devido ao efeito miotóxico do veneno.

## Situação Problema: Questões de 7 a 9

Mulher, 40 anos de idade, procura pronto-atendimento queixando-se de dispneia, tosse com expectoração amarelada e febre, há 48 horas. Nega comorbidades ou tabagismo. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com FR: 28irpm, PA: 120x70mmHg, FC: 90bpm, Temperatura axilar: 38,0ºC, $SatO_2$: 94%. Ao exame torácico, macicez à percussão e murmúrios vesiculares abolidos nos dois terços inferiores de hemitórax direito, sem ruídos adventícios à ausculta. Radiografia de tórax evidenciou derrame pleural à direita.

Com base nos dados do caso clínico,

### QUESTÃO 7

Pode-se afirmar que, em relação à propedêutica torácica, (Pontuação: 0,3)

A) os dados de exame físico, já fornecidos, permitiriam fechar o diagnóstico de derrame pleural.

B) o frêmito toracovocal reduzido auxiliaria na diferenciação entre derrame pleural e pneumonia.

C) o atrito pleural é auscultado na maior parte dos pacientes com quadro semelhante.

D) a presença de pectorilóquia afônica permitiria fechar o diagnóstico de derrame pleural.

### QUESTÃO 8

A conduta diagnóstica mais adequada, neste momento, é (Pontuação: 0,4)

A) não realizar procedimento invasivo, pois a presença de febre indica que o derrame é parapneumônico.

B) realizar toracocentese para esvaziamento completo do derrame, visto que há infecção associada.

C) puncionar na linha hemiescapular direita, na borda inferior do arco costal, logo abaixo do limite superior do derrame.

D) realizar toracocentese diagnóstica para avaliar a etiologia do derrame.

### QUESTÃO 9

Indique o parâmetro que recomendaria a drenagem pleural nessa paciente. (Pontuação: 0,3)

A) ph abaixo de 7,2 no líquido pleural.

B) DHL acima de 500U/L no líquido pleural.

C) Relação entre DHL do líquido pleural e sérica acima de 0,6.

D) Relação entre proteínas totais do líquido pleural e séricas abaixo de 0,5.

## Situação Problema: Questões de 10 a 12

Paciente, sexo masculino, 40 anos de idade, está no 4º dia de pós-operatório de gastroplastia em Y-de-Roux aberta para tratamento de obesidade mórbida, evolui na enfermaria com dor abdominal difusa, hiporexia, náuseas e vômitos. Paciente é portador de *diabetes mellitus* e hipertensão arterial sistêmica. Ao exame físico, regular estado geral, corado, Temperatura axilar: 37,9ºC, FC: 108bpm, PA: 128x78mmHg, FR: 20imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome distendido, ruídos hidroaéreos presentes, flácido, dor de grande intensidade difusamente à palpação profunda e ausência de dor à descompressão brusca.

De acordo com os dados apresentados,

### QUESTÃO 10

Indique a principal suspeita diagnóstica correspondente ao quadro clínico descrito. (Pontuação: 0,4)

A) Apendicite aguda.

B) Deiscência de anastomose intestinal.

C) Abscesso intra-abdominal.

D) Tromboembolismo pulmonar.

### QUESTÃO 11

Para a confirmação diagnóstica da suspeita principal, será decisiva a realização de: (Pontuação: 0,3)

A) Radiografias de abdome agudo e hemograma.

B) Tomografia computadorizada de abdome e pelve com contraste.

C) Angiotomografia computadorizada de tórax.

D) Hemograma, hemocultura e PCR.

### QUESTÃO 12

Indique a conduta terapêutica mais adequada para esse paciente. (Pontuação: 0,3)

A) Realizar laparotomia exploradora.

B) Fazer terapia antibiótica endovenosa.

C) Realizar drenagem guiada por ultrassonografia.

D) Fazer anticoagulação plena com enoxaparina.

## Situação Problema: Questões de 13 a 15

Paciente, sexo masculino, 20 anos de idade, é trazido pelo SAMU ao pronto socorro do Hospital Geral, vítima de queda de moto há 20 minutos. Paciente dá entrada com colar cervical e prancha rígida, referindo dor em ombro direito, em região escapular direita e em abdome. No exame inicial, **A**: Via aérea pérvia, mantido colar cervical, $SatO_2$: 97% com cateter de $O_2$ 15L/min; **B**: murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR: 18ipm; **C**: Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 88bpm, PA: 122x72mmHg, abdome com dor à palpação, principalmente, em hipocôndrio direito, pelve estável e toque retal sem alterações; **D**: escala de coma de Glasgow=15, pupilas isocóricas e fotorreagentes; **E**: presença de escoriações em tórax.

Diante desse caso clínico,

### QUESTÃO 13

Indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico do paciente. (Pontuação: 0,4)

A) Trauma esplênico.

B) Trauma renal direito.

C) Trauma hepático.

D) Trauma de pâncreas.

### QUESTÃO 14

Identifique o exame complementar mais adequado que pode auxiliar na confirmação do diagnóstico . (Pontuação: 0,3

A) Tomografia computadorizada de abdome com contraste.

B) Avaliação com ultrassonagrafia focada para o trauma (FAST).

C) Videolaparoscopia.

D) Radiografia de abdome.

### QUESTÃO 15

Indique a conduta terapêutica mais adequada, caso o exame complementar não apresente sinais de sangramento ativo e o paciente mantenha o mesmo quadro clínico. (Pontuação: 0,3)

A) Realizar Laparotomia exploradora.

B) Fazer Transfusão de $0_2$ concentrados de hemácias e transamin endovenoso.

C) Manter em observação e seriar Hb/Ht e exame físico.

D) Realizar arteriografia e embolização.

## Situação Problema: Questões de 16 a 18

Paciente, sexo feminino, 34 anos de idade, procura o pronto socorro com queixa de dor em abdome superior há 12 horas. Refere náuseas, vômitos, hiporexia e piora da dor após alimentação. Relata, também , quadros prévios de dor abdominal após libação alimentar. Ao exame físico, bom estado geral, corada, Temperatura axilar: 38,2°C, FC: 92bpm, PA: 122x78mmHg, FR: 18imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome globoso às custas de panículo adiposo, flácido e com dor de forte intensidade à palpação de hipocôndrio direito.

Diante desse caso clínico,

### QUESTÃO 16

Indique a principal suspeita diagnóstica para o quadro clínico da paciente. (Pontuação: 0,4)

A) Pancreatite aguda.

B) Colecistite aguda.

C) Hepatite aguda.

D) Úlcera péptica gástrica.

### QUESTÃO 17

Indique o principal achado na ultrassonografia de abdome superior, realizada para auxiliar na confirmação do diagnóstico. (Pontuação: 0,3)

A) Edema pancreático com presença de líquido peripancreático.

B) Hepatomegalia com liquido pericapsular.

C) Cálculo impactado no infundíbulo da vesícula biliar.

D) Espessamento parietal gástrico e Líquido livre perigástrico.

### QUESTÃO 18

Indique a conduta terapêutica adequada para essa paciente. (Pontuação: 0,3)

A) Usar inibidor de bomba de próton e tratar *H. pylori*, se presente.

B) Fazer antibiótico e colecistectomia.

C) Manter observação e tratamento sintomático.

D) Internar em UTI e preescrever nutrição parenteral e antibiótico.

## Situação Problema: Questões de 19 a 21

Paciente vem à emergência obstétrica referindo estar gestante – com exame de Beta HCG positivo. Relatou que apresentou sangramento vaginal e cólicas, ambos de leve intensidade. Baseada na data da ultima menstruação, a idade gestacional é de 8 semanas.Ao Exame físico: PA: 120x80mmHg, FC: 80bpm, Temperatura Axilar: 36,5°C, Mucosas coradas. Abdomen plano, flácido, sem visceromegalias. Toque vaginal: orifício externo pérvio a 1 polpa digital e orifício interno fechado.

### QUESTÃO 19

Indique o diagnóstico no momento do atendimento na emergência obstétrica. (Pontuação: 0,3)

A) Início de Trabalho de Abortamento.

B) Ameaça de abortamento.

C) Gravidez ectópica.

D) Abortamento retido.

### QUESTÃO 20

O médico solicitou uma ultrassonografia, cujo resultado é apresentado uma semana após. Não voltou a apresentar cólicas ou sangramento. No laudo ultrassonográfico consta óbito embrionário.

Indique os critérios ultrassonográficos que diagnosticarão o aborto retido precoce. (Pontuação: 0,4)

A) Saco gestacional com diâmetro médio ≥ 25mm, porém sem vesícula vitelínica e sem embrião.

B) Embrião com comprimento crânio-nádegas ≥ 2 mm e sem atividade cardíaca.

C) Ausência de embrião com batimento cardíaco uma semana após exame, demonstrando saco gestacional vazio.

D) Ausência de embrião com batimento cardíaco 5 ou mais dias após exame, demonstrando o saco gestacional com vesícula vitelínica.

### QUESTÃO 21

Constatado o óbito embrionário, indique o método preferencial de abordagem a ser adotado. (Pontuação: 0,3)

A) Dilatação cervical e curetagem uterina.

B) Curetagem uterina.

C) Misoprostol e aspiração manual intrauterina.

D) Ocitocina endovenosa e aspiração manual intrauterina.

## Situação Problema: Questões de 22 a 24

Em acompanhamento de trabalho de parto a termo, uma parturiente encontra-se com três contrações uterinas a cada 10 minutos. A vitalidade fetal está boa e a dilatação cervical é de 5cm. Após algum tempo, constata-se colo completamente dilatado, bolsa rota, 5 contrações uterinas a cada 10 minutos, batimentos cardiofetais em 80bpm. A apresentação fetal encontra-se em –3, variedade de posição Occipto púbica.

### QUESTÃO 22

Considerando que o parto será vaginal, indique em que momento deve-se realizar a analgesia regional. (Pontuação: 0,3)

A) Quando a paciente solicitar, independente da fase do parto.

B) A partir de 5 cm de dilatação, após a fase de latência do trabalho de parto.

C) Após serem oferecidas técnicas de analgesia não farmacológicas disponíveis, sem resultado eficaz.

D) Quando as dores estiverem impedindo a colaboração da parturiente.

### QUESTÃO 23

Indique o momento no qual o partograma deve ser aberto. (Pontuação: 0,3)

A) No início do período de dilatação.

B) No início do período expulsivo.

C) Na fase ativa do trabalho de parto.

D) Na admissão da parturiente no centro obstétrico.

### QUESTÃO 24

Considerando os dados do caso, indique a melhor conduta obstétrica. (Pontuação: 0,4)

A) Parto cesariano de urgência.

B) Fórceps ou vácuo-extrator.

C) Manobra de Kristeler.

D) Estimular o puxo e realizar episiotomia.

## Situação Problema: Questões de 25 a 27

Mulher, 71 anos de idade, nuligesta, procura atendimento devido à sangramento genital de pequena quantidade, há 15 dias. Antecedentes médicos: Hipertensa. Antecedentes ginecológicos: Menarca aos 11 anos, na menacme apresentava ciclos longos, menopausou aos 49 anos, não faz reposição hormonal e não tem mais vida sexual ativa. Ao exame físico, PA: 130x80mmHg; Peso: 79Kg; Altura: 1,64m; Circunferência abdominal: 89cm. Exame segmentar: sem nenhum achado relevante. Vulva coaptada, sem lesões. Exame especular: Mucosa pálida, colo aparentemente epitelizado, sangramento +/4+ fluindo pelo Orifício externo; Toque vaginal: útero AVF volume normal; anexos não palpáveis.

### QUESTÃO 25

Diante do quadro, indique a principal suspeita diagnóstica: (Pontuação: 0,3)

A) Adenocarcinoma cervical.

B) Hiperplasia endometrial.

C) Adenomiose.

D) Cervicite.

### QUESTÃO 26

Indique o exame recomendado para confirmar ou afastar sua principal suspeita diagnóstica: (Pontuação: 0,3)

A) Teste de progesterona.

B) Curetagem diagnóstica.

C) Ultrassom transvaginal.

D) Videohisteroscopia.

### QUESTÃO 27

Indique os fatores de risco mais prevalentes associados à principal hipótese diagnóstica: (Pontuação: 0,4)

A) Infertilidade, uso de Tamoxifeno e síndrome de ovários de policísticos.

B) Hipertensão, diabetes e menarca tardia.

C) Menarca tardia, obesidade e diabetes.

D) Hipertensão, infertilidade e menopausa precoce.

## Situação Problema: Questões de 28 a 30

Adolescente, 16 anos de idade, chega à UBS com quadro de poliúria há, aproximadamente, 40 dias. Refere fadiga frequente, o que atribui ao aumento de peso, durante a pandemia. Nega febre, disúria e outros sintomas. Ao exame, IMC: 29kg/m$^2$; acima do 95º percentil; bom estado geral, eupneica, hidratada, afebril, corada. Apresenta eritema macular hiperemiado sob ambas as mamas, pruriginoso.

O exame de urina I mostra: pH: 7,2; Densidade: de 1,01; Ausência de cetonas, bilirrubina, urobilinogênio, sangue e nitrito; presença de glicose ++; raros leucócitos e raras células epiteliais. Glicemia em jejum foi de 100mg/dL

### QUESTÃO 28

Diante os dados apresentados, indique a classificação dada a essa adolescente quanto à antropometria. (Pontuação: 0,3)

A) Eutrófica.

B) Sobrepeso.

C) Obesidade.

D) Obesidade mórbida.

### QUESTÃO 29

Indique o exame que permite melhor avaliar o diagnóstico associado dessa paciente. (Pontuação: 0,4)

A) Cortisol matinal.

B) Hemoglobina glicada.

C) Glicemia aleatória.

D) Triglicérides.

### QUESTÃO 30

Indique a principal suspeita diagnóstica para as lesões de pele da paciente. (Pontuação: 0,3)

A) Intertrigo por cândida.

B) Impetigo.

C) Acantose nigricans.

D) Acne hormonal.

## Situação Problema: Questões de 31 a 33

Duas meninas, uma de 3 e outra de 8 anos de idade, são atendidas na UPA com quadro de náuseas, vômitos, dor abdominal e diarreia há, aproximadamente, 4 horas. As fezes são líquidas, com rajas de sangue e "incontáveis episódios". Há relato de que, há 3 dias, haviam almoçado em um bufê e comeram frango assado e salada de maionese. Os pais, que haviam comido o frango, mas não a maionese, negam alterações. Ao exame, ambas estavam hipoativas, com salivação reduzida. Temperatura da criança maior: 37,8ºC; e da criança menor: 38,2ºC.

### QUESTÃO 31

Diante da situação descrita, identifique a classificação da diarreia e o agente etiológico mais frequente. (Pontuação: 0,3)

A) Diarreia Aquosa – Cryptosporidium.

B) Diarreia Aquosa – Salmonella.

C) Disenteria – Shigella.

D) Disenteria – Ameba.

### QUESTÃO 32

Indique a natureza das manifestações extraintestinais que constituem as complicações mais frequentes dessa doença. (Pontuação: 0,4)

A) Cirúrgicas.

B) Neurológicas.

C) Oftalmológicas.

D) Reumatológicas.

### QUESTÃO 33

Indique os três critérios a serem buscados no exame físico para definir o grau de desidratação e o plano de rehidratação, segundo o Ministério da Saúde e a Sociedade Brasileira de Pediatria. (Pontuação: 0,3)

A) Enchimento capilar, Sinal da prega e Pulso.

B) Salivação, Sinal da prega e Ritmo respiratório.

C) Nível de consciência, Ritmo respiratório e Pulso.

D) Enchimento capilar, Salivação e Nível de consciência.

## Situação Problema: Questões de 34 a 36

Adolescente,16 anos de idade, é levada à UPA pela mãe, por ter sido agredida fisicamente há, aproximadamente, 3 horas. O relato é de que o padrasto a espancou ao chegar, alcoolizado, em casa. O médico observa que a menor está tensa e retraída, limitando-se a responder com a cabeça às suas perguntas, enquanto a genitora relata o quadro que encontrou em casa.

### QUESTÃO 34

Identifique a atitude mais adequada do médico ao proceder à anamnese. (Pontuação: 0,3)

A) Solicitar a presença do padrasto durante a anamnese e acareá-lo para obter a verdade.

B) Solicitar que a menor faça o relato detalhado e examiná-la na presença da genitora.

C) Solicitar a presença de uma testemunha durante a anamnese e o exame físico.

D) Solicitar à mãe que lhe permita uma conversa só com a menor, antes do exame físico.

### QUESTÃO 35

Indique a conduta mais correta, nesse momento, tendo sido verificado que houve abuso sexual, e diante do risco iminente de gravidez: (Pontuação: 0,4)

A) Emitir solicitação de exame no IML.

B) Prescrever contracepção de urgência.

C) Encaminhar para avaliação por ginecologista.

D) Aguardar o Conselho Tutelar para definir conduta.

### QUESTÃO 36

Especifique quando é dever do médico acionar o Conselho Tutelar ou o Juizado de Menores do Município, durante o atendimento de uma adolescente de 16 anos, conforme as normas éticas determinadas pelo Conselho Federal de Medicina e pela Sociedade Brasileira de Pediatria. (Pontuação: 0,3)

A) Em suspeita de uso de droga na adolescência.

B) Em casos comprovados de doença sexualmente transmissivel.

C) Em casos comprovados de gestação sem conhecimento dos pais

D) Em suspeita de violência contra o adolescente.

## Situação Problema: Questões de 37 a 39

O Brasil apresenta um perfil epidemiológico complexo, com uma sobreposição de problemas de saúde, muitas vezes, no mesmo território: persistência de alguns agravos transmissíveis e ocorrência de ciclos epidêmicos de outros; peso importante, e crescente, na morbidade e na mortalidade das doenças crônicas não transmissíveis; e alta ocorrência de acidentes e violência. Essa múltipla carga se concentra, principalmente, nos grupos mais vulneráveis do ponto de vista social e econômico, como resultado das profundas desigualdades que ainda persistem. Esse quadro, também condicionado pelos rápidos processos de urbanização e de envelhecimento da população, exige que o SUS realize análises e planejamentos capazes de encontrar as melhores estratégias para garantir o efetivo acesso da população, ao mesmo tempo que lidere agendas multissetoriais que incidam nos determinantes sociais e econômicos.

Barbosa, J. Ramalho, W. Possíveis cenários epidemiológicos para o Brasil em 2040. Rio de Janeiro: Fundação Oswaldo Cruz, 2021) Disponível em: <https://saudeamanha.fiocruz.br/wp-content>. Acesso em: out. 2021.Adaptado.

### QUESTÃO 37

Ao mencionar o problema da persistência de alguns agravos transmissíveis no perfil epidemiológico brasileiro, o texto se refere especialmente a doenças infecciosas: (Pontuação: 0,4)

A) autóctones de natureza endêmica.

B) alóctones, em surtos limitados por região.

C) autóctones de alta incidência e baixa prevalência.

D) alóctones, em surtos sazonais.

### QUESTÃO 38

Na Classificação Internacional de Doenças – CID 10, as doenças classificadas como de Causas Extenas têm como catacterística serem (Pontuação: 0,3)

A) relacionadas à ação humana, mesmo não sendo intencionais.

B) associadas a agentes agressores externos, não infecciosos.

C) auto ou hétero provocadas, com intenção de dano.

D) súbitas e agudas, mortais, por mecanismos físicos.

### QUESTÃO 39

No grupo das doenças crônico degenerativas, as doenças cardiovasculares ocupam importante papel como causa de morbimortalidade no Brasil. A melhor forma de atenuar essa causa, em termos de custo-eficácia, é (Pontuação: 0,3)

A) promover o controle da hipertensão arterial.

B) reduzir o sedentarismo da população.

C) modificar hábitos alimentares.

D) reduzir o tabagismo.

## Situação Problema: Questões de 40 a 42

Pesquisadores internacionais desejam testar cientificamente uma nova vacina para a Malária, no Brasil. Contam para isso com uma instituição nacional patrocinadora. O protocolo de pesquisa implica em usar em voluntários uma dose da nova vacina, testando sua eficácia e segurança.

### QUESTÃO 40

Considerando os aspectos médicos e legais, identifique o órgão no qual a pesquisa científica precisa ser, preliminarmente, registrada: (Pontuação: 0,3)

A) Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

B) Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.

C) Câmara Técnica do Conselho Federal de Medicina.

D) Comitê de Ética em Pesquisa da instituição patrocinadora.

### QUESTÃO 41

Identifique o documento formal inicial necessário para o registro da pesquisa, no qual devem constar o nome do projeto e dos pesquisadores, e que precisa ser assinado pelos pesquisadores e anexado ao protocolo. (Pontuação: 0,4)

A) Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

B) Folha de Rosto do Projeto.

C) Termo de Anuência Institucional.

D) Termo de Responsabilidade por Efeitos Adversos.

### QUESTÃO 42

Identifique, entre os citados, o desenho metodológico mais apropriado para verificar os desfechos primário e secundários da pesquisa. (Pontuação: 0,3)

A) Ensaio Clínico Prospectivo Randomizado Duplo Cego.

B) Estudo Caso – Controle Pareado e Estratificado.

C) Metanálise com Inferência Estatística.

D) Estudo Teste de Sensibilidade e Especificidade.

## Situação Problema: Questões de 43 a 45

Adolescente, 15 anos de idade, sexo masculino, vem à UBS trazido pela mãe, que informa modificações no comportamento do menor, apresentando-se agressivo em casa, e batendo nos irmãos menores. Trata-se do primeiro filho de uma prole de quatro, sendo o único do primeiro casamento, com 4 anos de diferença para o segundo irmão. Segundo a mãe, o menor mantinha um bom relacionamento em família mas, após ter sido surpreendido, há 3 meses, usando maconha em casa, foi repreendido e teve a mesada suspensa. Não tem contato com o pai. A agressividade se agravou ainda mais, após o término do relacionamento com a namorada, de 17 anos, há duas semanas. Desde então, passa grande parte do tempo trancado no quarto; não senta à mesa para as refeições e muitas vezes não se alimenta. Tem boa escolaridade e é considerado acima da média, mas faltou, pelo menos, dois dias à escola nas últimas semanas. Hoje, após uma briga, o adolescente mencionou que "preferia estar morto do que viver desse jeito".

### QUESTÃO 43

Com relação ao risco de suicídio, expresso na fala do adolescente, pode se afirmar que: (Pontuação: 0,4)

A) Há ideação suicida que indica grande risco.

B) Há ideação suicida passiva e o risco não pode ser previsto.

C) Não há ideação suicida pois o plano não foi formulado.

D) Há ideação suicida passiva e vaga, com risco baixo.

### QUESTÃO 44

Identifique o número de fatores epidemiológicos de risco de morte por suicídio nos dados apresentados no caso: (Pontuação: 0,3)

A) Oito fatores.

B) Sete fatores.

C) Seis fatores.

D) Cinco fatores.

### QUESTÃO 45

Com relação à epidemiologia das mortes por suicídio no Brasil, pode se afirmar que essas mortes (Pontuação: 0,3)

A) independem de classe social e etnia.

B) ocorrem mais nas zonas rurais que urbanas.

C) são comuns em jovens e raras em idosos.

D) são limitadas pela proibição das armas de fogo.

## PROVA PARA ACESSO DIRETO – QUESTÕES OBJETIVAS DE RESPOSTA CURTA

### ➔ Questões de 46 a 75

**Instruções ➔** Responda as questões de forma objetiva, restringindo-se ao que foi solicitado, transcrevendo com letra legível na Folha de Respostas.

### Situação Problema: Questões de 46 a 48

Mulher, 52 de anos de idade, é atendida pelo SAMU após episódio de síncope, há cerca de uma hora e meia. O episódio foi precedido por mal estar e sensação de escurecimento da visão, seguido por abalos musculares presenciados pelos familiares. De antecedentes refere *diabetes mellitus* em tratamento irregular. Ao exame físico, apresenta-se afebril, com FC: 34bpm, PA: 86x52mmHg, $SatO_2$: 94%, glicemia capilar de 210mg/dL. Ausculta cardíaca com bulhas rítmicas, bradicárdicas, em 2 tempos, sem sopros. Ausculta respiratória sem alterações. Realizado eletrocardiograma, com frequência cardíaca de 30bpm e ondas P dissociadas dos complexos QRS.

Diante do quadro clínico,

**QUESTÃO 46**

Indique o diagnóstico etiológico mais provável da síncope . (pontuação: 0,4)

**QUESTÃO 47**

Indique a droga de escolha para uso imediato nessa paciente. (pontuação: 0,3)

**QUESTÃO 48**

Indique o procedimento terapêutico específico de escolha que pode ser realizado pelo SAMU, nesse caso. (pontuação: 0,3)

### Situação Problema: Questões de 49 a 51

Homem, 46 de anos de idade, comparece à UBS para atendimento de rotina. Não tem queixas e nega comorbidades. Nega tabagismo e etilismo. Faz caminhadas de 30 minutos, uma a duas vezes na semana. Não sabe referir sobre antecedentes familiares. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, com PA: 130x80mmHg, FC: 70bpm, IMC: 23,5Kg/$m^2$. Exame segmentar sem alterações significativas. Traz exames laboratoriais, com glicemia de jejum de 90mg/dL, HbA1c 6,2%. Eletrocardiograma sem alterações.

Diante dos dados apresentados no caso, considerando as Diretrizes Brasileiras e do SUS,

**QUESTÃO 49**

Indique o diagnóstico desse paciente. (pontuação: 0,4)

**QUESTÃO 50**

Indique o tratamento farmacológico mais adequado. (pontuação: 0,3)

**QUESTÃO 51**

Indique a orientação mais adequada em relação ao exercício físico praticado pelo paciente. (pontuação: 0,3)

## Situação Problema: Questões de 52 a 54

Paciente, sexo feminino, 65 anos de idade, no 2º dia de pós-operatório de hernioplastia inguinal direita, evolui na enfermaria com cefaleia, sonolência, náuseas e vômitos. O procedimento foi realizado sem intercorrências; a paciente vem em uso de venóclise com SF0,9% 1000mL de 8/8h, dieta oral branda e medicações sintomáticas. Ao exame físico, bom estado geral, corada, sonolenta, Temperatura axilar: 36ºC, FC: 60bpm, PA: 120x72mmHg, FR: 16imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido e indolor à palpação; ferida operatória em região inguinal direita em bom aspecto e sem sinais flogísticos.

### QUESTÃO 52

Indique a principal hipótese diagnóstica para o quadro clínico da paciente. (Pontuação: 0,4)

### QUESTÃO 53

Indique o exame complementar mais importante que auxilia na confirmação diagnóstica. (Pontuação: 0,3)

### QUESTÃO 54

Diante do quadro, indique a primeira conduta terapêutica que deve ser instituída. (Pontuação: 0,3)

## Situação Problema: Questões de 55 a 57

Paciente, sexo masculino, 20 anos de idade, dá entrada no pronto socorro com queixa de dor em testículo direito há duas horas. Nega sintomatologia semelhante previamente, porém refere tratamento para gonorreia há um ano. Ao exame físico, bom estado geral, corado, Temperatura axilar: 36,2ºC, FC: 80bpm, PA: 128x78mmHg, FR: 16imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido e indolor à palpação; edema leve em bolsa escrotal, dor de forte intensidade à palpação de testículo direito e testículo esquerdo sem alterações.

Frente ao caso,

### QUESTÃO 55

Indique as duas principais suspeitas diagnósticas para o quadro clínico do paciente. (Pontuação: 0,4)

### QUESTÃO 56

Indique o exame complementar mais importante neste momento. (Pontuação: 0,3)

### QUESTÃO 57

Especifique os dois procedimentos cirúrgicos necessários, caso o paciente apresente inviabilidade do testículo direito. (Pontuação: 0,3)

## Situação Problema: Questões de 58 a 60

Gestante com diagnóstico de pré-eclampsia , desde a 30ª semana de gestação, encontra-se em uso de alfametildopa 2g/dia. No momento está na 34ª semana de gestação, e procurou a emergência devido à forte cefaleia com e presença de escotomas. A verificação da PA constata 170x110mmHg.

### QUESTÃO 58

Diante do quadro clínico, e com base na classificação de síndromes hipertensivas, indique o diagnóstico atual da paciente. (Pontuação: 0,4)

### QUESTÃO 59

Indique a medicação (droga) anti-hipertensiva endovenosa de 1ª escolha que deve ser administrada imediatamente. (Pontuação: 0,3)

### QUESTÃO 60

Para evitar a evolução do quadro, indique a conduta terapêutica mais eficaz. (Pontuação: 0,3)

## Situação Problema: Questões de 61 a 63

Mulher procura atendimento na UBS com queixa de manchas no corpo, não pruriginosas, principalmente em palmas das mãos e plantas dos pés, há uma semana. Refere nova parceria sexual há 3 meses. Nega uso de preservativo ou método contraceptivo e é alérgica a penicilina. Ao exame, presença de lesões papulosas eritemato-acastanhadas mais evidentes em região plantar e palmar.

### QUESTÃO 61

Indique a principal suspeita diagnóstica completa e seu estágio. (Pontuação: 0,3)

### QUESTÃO 62

Indique o exame complementar diagnóstico específico, a ser solicitado. (Pontuação: 0,3)

### QUESTÃO 63

Indique a opção farmacológica de tratamento de primeira escolha, pelo protocolo do SUS (droga, dose, via de administração e duração), para essa paciente. (Pontuação: 0,4)

## Situação Problema: Questões de 64 a 66

Menina, 9 anos idade, de zona rural, é encaminhada ao ambulatório de referência devido à dor abdominal difusa, intermitente, moderada mas frequente, há cerca de 6 meses. Ritmo intestinal de 2 dejeções por dia, fezes formadas, às vezes quatro a cinco dejeções com fezes pastosas, nem sempre associadas à dor. Não observou sangue ou muco nas fezes. Nega náuseas. Ao interrogatório sistemático, relata tosse esporádica, seca e inapetência. Ainda não menstruou. Ao exame: regulares estados geral e nutricional; afebril, hidratada, eupneica. Mucosas descoradas (+++). Sem adenomegalias palpáveis; AR e ACV sem alterações. Abdome: plano, flácido, sem visceromegalias. Sem alterações nos demais segmentos.

Traz alguns dos resultados de exames solicitados na UBS:
Hemoglobina: 10,2g%; Hematócrito: 33%
Leucograma: 11mil/$mm^3$ (62% neutrófilos, 7% eosinófilos, 25% linfócitos)
Contagem de hemácias: 3,6 milhões/$mm^3$
Volume Corpuscular Médio: 74 fl e Hemoglobina Corpuscular Média: 24pg
RDW: 16%
Plaquetas: 270mil/$mm^3$

Diante do relato acima,

**QUESTÃO 64**

Indique a classificação da anemia dessa criança, quanto à morfologia das hemácias. (Pontuação: 0,3)

**QUESTÃO 65**

Indique a etiologia mais provável da anemia, nesse caso. (Pontuação: 0,3)

**QUESTÃO 66**

Indique o exame complementar, disponível na Atenção Básica à Saúde, para avaliar a resposta após uma semana de realizado de tratamento da anemia, e especifique o achado esperado para evidenciar sucesso terapêutico. (Pontuação: 0,4)

## Situação Problema: Questões de 67 a 69

Lactente masculino, 5 meses de idade, é levado à UBS com história de quadro de tosse há, aproximadamente, 36 horas, tendo apresentado, hoje, "respiração mais rápida", com a "barriga subindo e descendo" (SIC). Nega febre. Na véspera, usou nebulização com soro fisiológico. A criança nasceu de parto natural a termo; ficou em alojamento conjunto e usa aleitamento materno exclusivo. Nunca havia apresentado quadro semelhante. Ao exame ativo, hidratado, Temperatura: 37,7º C; FR: 50ipm; FC: 128bpm. Ausculta cardiovascular sem alterações: Aparelho respiratório – há tiragem intercostal e subdiafragmática; ausculta mostra roncos esparsos e sibilos disseminados. Abdome globoso, timpânico, com fígado palpável sob o rebordo costal direito. Sem outros achados dignos de nota.

**QUESTÃO 67**

Diante do quadro, indique o diagnóstico mais provável. (Pontuação: 0,4)

**QUESTÃO 68**

Com base no caso, indique o nome do agente etiológico mais provável. (Pontuação: 0,3)

**QUESTÃO 69**

Indique a classe e o tipo do medicamento principal a ser administrado nesse momento. (Pontuação: 0,3)

## Situação Problema: Questões de 70 a 72

O Secretário Municipal de Saúde de uma cidade do interior baiano, conhecendo a epidemiologia local, constatou a importância de um programa de controle da Hanseníase no seu município. Após 5 meses de implantação do programa, o número de casos novos da doença aumentou cerca de 3 vezes. Esta informação foi divulgada na mídia local, causando algum sobressalto entre os moradores.

### QUESTÃO 70

Com base nos conhecimentos sobre a epidemiologia da Hanseníase, e considerando o caso apresentado, indique a provável causa para o aumento de casos novos. (Pontuação: 0,3)

### QUESTÃO 71

Indique a via de transmissão da doença (forma de inoculação). (Pontuação: 0,4)

### QUESTÃO 72

Indique a principal característica da Hanseníase na sua manifestação cutânea, que é determinante para o diagnóstico. (Pontuação: 0,3)

## Situação Problema: Questões de 73 a 75

Homem, 62 anos de idade, lúcido e orientado, foi internado há uma semana por semi oclusão intestinal com dores fortes, vômitos e incapacidade de se alimentar. Após biópsia, foi confirmado o diagnóstico de neoplasia de cólon com múltiplas metástases hepáticas e ascite neoplásica. Ao exame fisico, encontra-se caquético, ictérico e com distensão abdominal. A equipe de oncologia considera que não há possibilidades de quimioterapia, e a equipe cirúrgica vê impossibilidade de desobstrução por conta das múltiplas aderências evidenciadas na tomografia abdominal e na videolaparoscopia. Há 24 horas o paciente apresenta hipotensão, com redução da diurese e elevação de creatinina, a despeito de infusão endovenosa de solução fisiológica. O paciente expressou previamente o desejo de não se internar em Unidade de Terapia Intensiva. Os familiares solicitam que nenhum novo procedimento invasivo seja realizado. O médico assistente justifica, em prontuário, que não internará em UTI nem fará hemodiálise, pois cabe ao médico limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal de enfermidade grave e incurável.

### QUESTÃO 73

Considerando a dor intensa do paciente, indique a droga mais adequada e disponível para analgesia, segundo a OMS e o Ministério da Saúde, especificando a via e a forma de administração. (Pontuação: 0,2)

### QUESTÃO 74

Identifique o processo que corresponde à atitude do médico assistente, de acordo com a Tanatologia, e indique a situação legal dessa conduta no Brasil. (Pontuação: 0,3)

### QUESTÃO 75

Indique o documento formal para registro da vontade do paciente – utilizado em casos de doença grave,degenerativa e sem possibilidade de cura – quanto à limitação de seus cuidados, caso venha a perder a consciência. (Pontuação: 0,5)

www.strixeducacao.com.br

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.

Cerflor
Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis