

CLÍNICA MÉDICA

01. Qual das medicações abaixo cursa com perda de peso no tratamento do diabetes mellitus tipo 2 (DM2)?

- A) Dapaglifozina B) Insulina NPH humana C) Gibenclamida D) Pioglitazona E) Glicazida

02. Qual a droga de escolha no tratamento de uma mulher com 36 anos e hipertiroidismo por doença de Graves?

- A) Levotiroxina B) Metimazol C) Cabergolina D) Bromocriptina E) Indometacina

03. Qual o anticorpo mais específico para o diagnóstico do Lúpus induzido por drogas?

- A) Anticorpo anti-histona
 B) Anticorpo anti-GAD
 C) Anticorpo anti-Sm
 D) Anticorpo anti-DNA
 E) Anticorpo anti-CCP (peptídeo citrulinado cíclico)

04. Uma mulher de 32 anos chega ao ambulatório, com artrite em ambos os punhos, metacarpofalangeanas e interfalangeanas proximais com rigidez matinal de mais de 1 hora. O médico suspeita de artrite reumatoide. Todas as alternativas abaixo apresentam drogas modificadoras da doença, EXCETO

- A) Metotrexato.
 B) Leflunomida.
 C) Sulfassalazina.
 D) Infliximabe.
 E) Diclofenaco sódico.

05. Em relação à dengue, é INCORRETO afirmar que

- A) a prova do laço não deve ser realizada no paciente com suspeita de dengue devido a sua baixa sensibilidade diagnóstica.
 B) a primeira manifestação é a febre, que tem duração de dois a sete dias, geralmente alta (39°C a 40°C), de início abrupto, associada à cefaleia, à adinamia, às mialgias, às artralgias e à dor retro-orbitária.
 C) o exantema está presente em 50% dos casos, é predominantemente do tipo máculo-papular, atingindo face, tronco e membros de forma aditiva, não poupando plantas dos pés e palmas das mãos.
 D) a diarreia está presente em percentual significativo dos casos; habitualmente não é volumosa, cursando apenas com fezes pastosas, numa frequência de três a quatro evacuações por dia.
 E) o choque na dengue é de rápida instalação, tendo curta duração. Pode levar o paciente a óbito, em um intervalo de 12 a 24 horas, ou à sua recuperação rápida, após terapia antichoque apropriada.

06. Em relação à Chikungunya, é INCORRETO afirmar que

- A) os sinais e sintomas são clinicamente parecidos com os da dengue – febre de início agudo, dores articulares e musculares, cefaleia, náusea, fadiga e exantema.
 B) as drogas de escolha para o tratamento da Chikungunya na fase aguda são corticoides e AINES.
 C) a doença pode evoluir em três fases: aguda, subaguda e crônica.
 D) a poliartralgia tem sido descrita em mais de 90% dos pacientes com chikungunya na fase aguda. Essa dor normalmente é poliarticular, bilateral e simétrica, mas pode haver assimetria.
 E) a prevalência da fase crônica é muito variável entre os estudos, podendo atingir mais da metade dos pacientes.

07. No tratamento da hipertensão arterial sistêmica no paciente com diabetes e dislipidemia, é importante que a medicação não interfira no perfil metabólico do paciente.

Todas as drogas abaixo não interferem na glicemia e colesterol, EXCETO:

- A) hidroclortiazida.
 B) losartana.
 C) vanlodipino.
 D) captopril.
 E) nitredipino.

08. Em relação à Insuficiência Cardíaca (IC), é INCORRETO afirmar que

- A) a deficiência de ferro é uma co-morbidade comum na insuficiência cardíaca, com impacto negativo nos desfechos clínicos.
 B) nas situações em que há dúvida no diagnóstico da IC de FE reduzida e IC de FE preservada (ICFEP), a dosagem do peptídeo natriurético do tipo B (BNP) pode ser útil para o diagnóstico de congestão pulmonar.
 C) os digitálicos são indicados como medicamentos de primeira escolha na IC diastólica.
 D) os betabloqueadores associados a Inibidor da Enzima Conversora da Angiotensina (IECA) ou a Bloqueador do Receptor da Angiotensina (BRA) determinam benefícios clínicos na mortalidade global, na morte por IC e na morte súbita, além de melhora dos sintomas e redução de reinternação por IC.
 E) a ocorrência de depressão em pacientes com IC crônica associa-se à menor capacidade funcional e a pior prognóstico.

09. Em relação aos derrames pleurais, é INCORRETO afirmar que

- A) a dor torácica pleurítica é o sintoma mais comum no derrame pleural.
- B) os critérios de Light são, sem dúvida, a melhor maneira de diferenciação entre transudato e exsudato.
- C) a sensibilidade da toracocentese para derrames pleurais malignos, representada pela citopatologia (citologia oncótica do líquido pleural), chega a 85%.
- D) níveis baixos de glicose (<60 mg/dl) estão associados, entre as causas mais comuns de derrame pleural, a derrame parapneumônico, tuberculose pleural, neoplasia e artrite reumatoide.
- E) carcinomas brônquicos, com maior frequência os adenocarcinomas, linfoma e carcinoma de mama, constituem 75% das causas de derrame pleural maligno.

10. Em relação ao Tromboembolismo Pulmonar (TEP), é INCORRETO afirmar que

- A) o D-dímero apresenta alto valor preditivo negativo no diagnóstico de TEP.
- B) a warfarina pode ser usada no TEP, durante toda a gestação.
- C) a anticoagulação empírica pode ser realizada quando o paciente apresenta alta suspeita clínica até a confirmação do TEP por meio de exames.
- D) pacientes com câncer pertencem ao grupo de alto risco para tromboembolia venosa pela associação da neoplasia em si, drogas quimioterápicas, imobilidade, infecções e cirurgia.
- E) as troponinas T e I estão elevadas em TEP severos, situações em que geralmente há dano ao miocárdio do ventrículo direito pela sobrecarga pressórica súbita.

11. Paciente do sexo masculino, 76 anos, com um quadro de pneumonia comunitária chega à emergência. Ao ser avaliado pelo residente de plantão, este apresentava critérios de gravidade para internamento em enfermaria. Qual das alternativas abaixo apresenta o melhor esquema antibiótico para esse caso?

- A) Cefalotina
- B) Cefazolina
- C) Ciprofloxacina
- D) Penicilina cristalina
- E) Moxifloxacina

12. No manejo da crise de asma, qual a principal droga para tratamento da crise asmática e qual droga deve ser utilizada para evitar recidiva?

- A) Anticolinérgico e aminofilina
- B) Corticoide e anticolinérgico
- C) Beta agonista inalatório e cefalexina
- D) Beta agonista inalatório e corticoide
- E) Cromoglicato sódico e beta agonista inalatório

13. Mulher de 44 anos, ao doar sangue no HEMOPE, recebe os seguintes exames: HBsAg positivo, anti-HBs negativo, anti-HBc IgM negativo, anti-HBc IgG positivo, HBeAg positivo, anti-HCV negativo, anti HAV IgM negativo e anti HAV IgG positivo. Qual o seu diagnóstico?

- A) Hepatite B aguda
- B) Hepatite B crônica
- C) Hepatite A aguda
- D) Hepatite C crônica
- E) Hepatite E aguda

14. Todos abaixo são achados laboratoriais da anemia de doença crônica, EXCETO

- A) hemoglobina baixa.
- B) ferritina baixa.
- C) saturação de transferrina diminuída ou normal.
- D) ferro sérico diminuído ou normal.
- E) capacidade total de ligação do ferro normal.

15. Todas as alternativas abaixo são causas de hiperpotassemia, EXCETO

- A) insuficiência renal.
- B) hemólise.
- C) hiperaldosteronismo.
- D) hipercatabolismo.
- E) uso inibidores da enzima conversora angiotensina.

16. Em relação à Insuficiência Renal Aguda (IRA), é INCORRETO afirmar que

- A) a sua incidência aumenta com a idade, sendo 3,5 vezes maior nos pacientes acima de 70 anos.
- B) na IRA pré-renal, ocorre aumento da excreção urinária de sódio.
- C) a anúria costuma acompanhar a IRA pós-renal, podendo ocorrer também nos casos graves de IRA renal ou pré-renal.
- D) a análise da urina é considerada o teste não invasivo mais importante na investigação etiológica da IRA.
- E) a presença de hemácias dismórficas no sedimento urinário, principalmente na forma de acantócitos, pode sugerir hematúria de origem glomerular.

17. Qual das drogas abaixo é a mais adequada para prevenção da artrite gotosa em pacientes com diagnóstico de gota?

- A) Metformina
- B) Indometacina
- C) Ibuprofeno
- D) Alopurinol
- E) Prednisona

18. Mulher de 21 anos procura o consultório médico com cefaleia unilateral que apresenta desde a adolescência. O médico suspeita que essa paciente apresente o diagnóstico de enxaqueca. Todas as alternativas abaixo reforçam o diagnóstico dessa doença, EXCETO

- A) presença de sintomas neurológicos transitórios (auras).
- B) cefaleia pulsátil de intensidade moderada a severa.
- C) cefaleia associada à náusea ou a vômitos.
- D) intolerância a estímulos sensoriais (fotofobia ou fonofobia).
- E) presença de congestão nasal ou rinorreia durante a cefaleia.

19. Paciente 35 anos chega à urgência, com forte suspeita de meningite bacteriana. Qual a etiologia mais provável para esse quadro nessa faixa etária?

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| A) <i>Escherichia coli</i> | |
| B) <i>Enterococcus faecalis</i> | D) <i>Klebsiella pneumoniae</i> |
| C) <i>Streptococcus pneumoniae</i> | E) <i>Staphylococcus aureus</i> |

20. Qual a droga de primeira escolha para profilaxia primária do Complexo *Mycobacterium avium* no paciente com SIDA?

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| A) Sulfametoxazol + trimetoprim | |
| B) Isoniazida | D) Lactulona |
| C) Azitromicina | E) Clindamicina |

CIRURGIA GERAL

21. Em relação ao trauma torácico, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Pelo menos 50% requerem tratamento cirúrgico.
- B) O pneumotórax hipertensivo deve ser diagnosticado por radiografia.
- C) Todo hemotórax deve ser drenado.
- D) Débito maior que 2 litros de sangue nas 24 horas, após a drenagem pleural representa uma indicação de toracotomia.
- E) Pacientes que apresentam uma única costela fraturada em mais de um local podem apresentar tórax instável.

22. Henri Hartmann (1860-1952), cirurgião e anatomista francês, nascido em Paris, França, sendo a ele atribuído cerca de 20 mil cirurgias, contribuiu para a medicina, sobretudo com trabalhos sobre cirurgia mamária, gástrica e biliar, deixando vários livros sobre ferimentos de guerra, ginecologia e câncer. Todavia, seu nome ficou ligado à medicina pela cirurgia colônica que leva seu nome, a cirurgia de Hartmann. Assinale a alternativa que indica no que consiste essa cirurgia.

- A) Colectomia esquerda segmentar com colostomia proximal e distal
- B) Retossigmoidectomia com colostomia proximal e fechamento do coto distal
- C) Colectomia direta e ileostomia
- D) Colectomia total com ileostomia
- E) Colectomia esquerda com reto transversoanastomose

23. O tumor de estômago é a segunda causa de morte por câncer, no Brasil e no mundo. Em relação a essa patologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tumores restritos à mucosa podem ser tratados por endoscopia, sem prejuízo oncológico.
- B) Disfagia é um sintoma incomum, podendo ocorrer em tumores que invadem a cárdia.
- C) O tipo histológico difuso é o mais comum, de melhor prognóstico e se caracteriza pela presença de glândulas com atipia celular.
- D) Os fatores de risco incluem sexo masculino, infecção pelo H. pylori, dieta rica em defumados e tabagismo.
- E) O subtipo IV, pela classificação de Borrmann, representa a limite plástica.

24. Em relação à pancreatite aguda grave, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A profilaxia antibiótica para prevenir complicações infecciosas está bem estabelecida quando a TC revela necrose.
- B) A profilaxia probiótica para prevenir complicações infecciosas está bem estabelecida quando a TC revela necrose.
- C) Quando biliar, a esfinterotomia endoscópica deverá ser realizada, se houver condições, tendo ou não colangite.
- D) A alimentação enteral deve ser iniciada precocemente, após estabilização clínica, por via nasojejunal ou nasogástrica com soluções poliméricas ou elementar.
- E) Uma TC com contraste deve ser feita imediatamente, ao se suspeitar do diagnóstico. De preferência, nas primeiras 12 horas.

25. Em relação ao tumor de esôfago, especificamente ao tipo histológico adenocarcinoma, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Esôfago de Barrett e obesidade *não* são fatores predisponentes.
- B) Consumo importante de álcool e bebidas muito quentes *não* são fatores predisponentes.
- C) Acalásia da cárdia e injúria cáustica são fatores predisponentes.
- D) Sua incidência tem diminuído enquanto a do epidermoide tem aumentado.
- E) Incide, com maior frequência, na metade superior do esôfago.

26. Em relação à anatomia e fisiologia do fígado, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A pressão na veia porta é maior que nas veias hepáticas.
- B) A veia umbilical obliterada desemboca na veia porta ou, com menos frequência, no seu ramo direito, podendo recanalizar na hipertensão porta.
- C) O ligamento falciforme separa os segmentos II e III do segmento IV.
- D) O ducto hepático esquerdo é mais longo que o direito.
- E) O fluxo sanguíneo hepático recebe mais sangue portal que arterial.

27. Em relação à anatomia do abdômen, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A segunda porção do duodeno e a veia renal esquerda passam pelo ângulo agudo formado pela artéria mesentérica superior e pela aorta.
- B) A veia gonadal esquerda é intraperitoneal e desemboca na veia cava inferior.
- C) A veia renal esquerda é menor que a veia renal direita.
- D) O pâncreas é um órgão em parte intraperitoneal e em parte retroperitoneal.
- E) O diafragma é muscular no centro e tendinoso na sua periferia.

28. Num tumor de Klatskin, NÃO se espera o aumento de

- A) Bilirrubina total e direta.
- B) CEA e CA19-9.
- C) TGO e TGP.
- D) Gama-GT e FA.
- E) Amilase e lipase.

29. Fala contra a síndrome do intestino irritável:

- A) mucorreia.
- B) distensão abdominal e flatulência.
- C) dor abdominal baixa e prisão de ventre.
- D) dor abdominal baixa e diarreia.
- E) sangramento às evacuações.

30. Em relação à obstrução intestinal em alça fechada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É uma forma mais benigna de obstrução intestinal.
- B) Pode acontecer num tumor de cólon direito ou esquerdo, quando a válvula ileocecal é competente.
- C) Tem menor tendência à perfuração.
- D) Só ocorre no intestino delgado.
- E) Seu tratamento é essencialmente clínico.

31. A febre no abdômen agudo inflamatório (apendicite, colecistite, diverticulite) é

- A) alta nas primeiras horas.
- B) quase sempre acompanhada de calafrios.
- C) geralmente ausente no início e depois tende a ser baixa e sem calafrios.
- D) obrigatória para se chegar a esse diagnóstico.
- E) sempre progressiva.

32. Em relação às doenças perianais, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A classificação de hemorroidas em interna e externa considera a linha denteada.
- B) A fístula anal, em sua grande maioria, é uma complicação do abscesso anal.
- C) As hemorroidas internas são dolorosas, e a fissura anal é, praticamente, indolor.
- D) A doença perianal é mais frequente na doença de Crohn que na retocolite.
- E) O tumor epidermoide de canal anal pode metastizar para os linfonodos inguinais.

33. Qual dos antibióticos abaixo NÃO tem atividade contra bactérias gram-positivas?

- A) Teicoplanina (targocid)
- B) Vancomicina
- C) Linezolida (zyvox)
- D) Amicacina
- E) Clindamicina

34. Qual dos parâmetros abaixo NÃO sugere má perfusão na microcirculação?

- A) Aumento de lactato
- B) PaO₂ de 60 mmHg com Sat_a O₂ de 92%
- C) Sat_v O₂ de 50 mmHg
- D) Diferença artério-venosa de O₂ aumentada
- E) Ph=7,05 ; bicarbonato= 10 e BE= -15

35. Em relação às hérnias da região inguinocrural, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A crural é medial aos vasos femorais.
- B) A indireta é lateral aos vasos epigástricos inferiores, e a direta é medial.
- C) A direta é menos frequente, mas encarcera muito mais que a crural.
- D) A correção laparoscópica dessas hérnias exige a colocação de tela.
- E) O músculo oblíquo externo não participa da formação dessas hérnias.

36. Em relação à doença diverticular dos cólons, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Predomina no sigmoide e poupa, geralmente, o reto.
- B) Quando universal, é o sigmoide o segmento mais afetado e o que mais causa diverticulite.
- C) Quando universal e sangra, são os divertículos do cólon direito os responsáveis pelo sangramento na maioria das vezes.
- D) Quando universal, mas é o sigmoide o local de diverticulite com vários episódios, o tratamento ideal é cirúrgico através da colectomia total com ileoretoanastomose.
- E) Quando universal e assintomática, deve ser tratada clinicamente apenas.

37. A escala de Alvarado foi idealizada para ajudar o diagnóstico de apendicite aguda. Nela existem dois itens que pontuam mais. Um é a dor no Quadrante Inferior Direito (QID), e o outro é

- A) Blumberg positivo no QID.
- B) temperatura oral maior que 37,2.
- C) anorexia.
- D) náuseas e vômitos.
- E) leucocitose.

38. Em relação à trombose venosa profunda dos membros inferiores, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A maioria acontece nas veias distais abaixo da veia poplítea.
- B) A flegrmasia *alba dolens* é uma apresentação clínica da trombose venosa acima da poplítea.
- C) Quanto mais proximal, maior o risco de embolia pulmonar.
- D) Quanto mais recente, menor o risco de embolia pulmonar.
- E) O eco-doppler colorido é um ótimo exame para avaliação inicial da suspeita de trombose venosa profunda.

39. Nas opções abaixo, encontramos um marcador tumoral e o respectivo tumor que é mais associado àquele antígeno/marcador tumoral. Sendo assim, assinale a alternativa em que essa associação está INCORRETA.

- A) Alfafetoproteína – fígado
- B) MUC-1(mucina glicosilada) – carcinoma de células escamosas
- C) E-caderina – células gástricas
- D) CA 19-9 – pâncreas e vias biliares
- E) CEA – tumores do tubo digestivo, em particular cólon

40. Considere um sangramento por via anal de pequena intensidade, crônico, levando à anemia. A endoscopia alta e colonoscopia foram normais. Você quer avaliar o intestino delgado e, se possível, realizar procedimentos tipo biópsia, cauterização etc.

Com esse intuito, que exame você solicitaria?

- A) Laparoscopia diagnóstica
- B) Cápsula endoscópica
- C) Enteroscopia de duplo balão
- D) Arteriografia
- E) PET-SCAN

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

41. Qual é o micronutriente que pode prevenir o surgimento de pré-eclâmpsia?

- A) Tiamina
- B) Folato
- C) Magnésio
- D) Cálcio
- E) Potássio

42. Qual é a variedade de posição em que se faz necessário o descruzamento dos ramos do fórceps?

- A) OP
- B) OS
- C) OEA
- D) OET
- E) ODP

43. Qual é o diagnóstico quando, na primeira consulta no pré-natal na 18ª semana, é verificado PA 140/90mmHg e proteína de fita 1+?

- A) Hipertensão crônica
- B) Hipertensão gestacional
- C) Pré-eclâmpsia leve
- D) Pré-eclâmpsia grave
- E) Pré-eclâmpsia superposta

44. NÃO é exame laboratorial de rotina no seguimento da PE:

- A) Glicose.
- B) Creatinina.
- C) Contagem de plaquetas.
- D) Bilirrubinas.
- E) Transaminases.

45. Gestante com queixa de febre (temperatura=39° C), dor no baixo ventre, USG com gravidez tópica com feto único vivo e idade gestacional de 19 semanas, GII PI (cesárea). Ao exame, apresenta taquicardia, colo uterino com 3 cm de dilatação, bolsa rota com saída de conteúdo purulento. Para esse caso, assinale a alternativa que indica a melhor conduta.

- A) Antibióticos, sintomáticos por 48 horas, se houver remissão do quadro, manter a gravidez.
- B) Sintomáticos, antibióticos e só realizar a interrupção da gravidez, se houver a morte fetal.
- C) Sintomáticos, antibióticos e microcesárea.
- D) Sintomáticos, antibióticos e, após expulsão do feto, realizar aspiração.
- E) Ocitócicos, sintomáticos, antibióticos e, após expulsão do feto, realizar curetagem.

46. A manobra da taxe e operação Huntington são procedimentos utilizados no tratamento de

- A) encarceramento da placenta.
- B) inversão uterina.
- C) placenta acreta.
- D) extração fetal difícil.
- E) gravidez cervical.

47. De acordo com os critérios de Elegibilidade da Organização Mundial de Saúde, quais métodos contraceptivos podem ser utilizados de imediato, após o aborto infectado?

- A) Orais combinados, injetáveis mensais, pílulas só de progestógeno, injetáveis de progestógeno e implantes.
- B) Pílulas só de progestógeno, injetáveis de progestógeno, implantes, DIU com cobre e DIU com levonorgestrel.
- C) Adesivo combinado e DIU com levonorgestrel.
- D) Injetável só com progestógeno e DIU com cobre.
- E) São todos contraindicados.

48. Assinale a alternativa que indica a(s) causa(s) de morte considerada(s) para o cálculo da razão de mortalidade materna (RMM), segundo a Organização Mundial de Saúde.

- A) Apenas as obstétricas diretas
- B) Obstétricas diretas e obstétricas indiretas
- C) Obstétricas diretas, obstétricas indiretas e não obstétricas
- D) Obstétricas diretas, obstétricas indiretas, não obstétricas e acidentais
- E) Qualquer causa

49. Além da administração de agentes uterotônicos, assinale a alternativa que indica as outras duas intervenções na conduta ativa, no secundamento.

- A) Exame da placenta e revisão do colo uterino
- B) Tração controlada do cordão e exame da placenta
- C) Tração controlada do cordão e revisão do colo uterino
- D) Revisão do colo uterino e massagem uterina após o secundamento
- E) Tração controlada do cordão e massagem uterina após o secundamento

50. Qual é a separação em horas entre a linha de alerta e linha de ação do partograma?

- A) 1 hora
- B) 2 horas
- C) 3 horas
- D) 4 horas
- E) 5 horas

51. O ciclo menstrual ocorre de maneira adequada devido à interação complexa de várias estruturas anatômicas e componentes hormonais. Nos ovários, os hormônios estrogênicos são produzidos pelas células

- A) da granulosa.
- B) da teca interna.
- C) do corpo lúteo.
- D) da teca externa.
- E) paraluteínicas.

52. Uma criança de sete anos de idade apresenta desenvolvimento puberal precoce do tipo heterossexual. A pesquisa de cromatina sexual revela-se positiva, e a idade óssea elevada bem como os corticosteroides e a S-DHEA.

O diagnóstico provável é

- A) Síndrome de Cushing.
- B) Tumor hipofisário.
- C) Hiperplasia de suprarenal.
- D) Tumor da teca e granulosa.
- E) Tumor da granulosa.

53. Nos embriões com gônadas femininas, os ductos mesonéfricos regredem, e os ductos paramesonéfricos se desenvolvem, respectivamente, à custa da ausência de

- A) estrogênio e diidrotestosterona.
- B) testosterona e substância inibidora mülleriana.
- C) testosterona e fator determinante de testículo.
- D) estrogênio e células germinativas.
- E) 17 OH desidrogenase e estradiol.

54. O carcinoma do colo do útero, que invade o terço superior da vagina e, parcialmente, os paramétrios, é classificado como

- A) estágio Ia.
- B) estágio Ib.
- C) estágio IIb.
- D) estágio IIIa.
- E) estágio IVa.

55. Quanto à anatomia pélvica e aos mecanismos de continência urinária feminina, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A atividade esfinteriana uretral é observada mais intensamente no terço distal da uretra.
- B) O músculo elevador do ânus é composto pelos músculos transversos profundo e superficial do períneo, bulbocavernoso, isquiocavernoso e esfíncter estriado do ânus.
- C) A integridade do septo retovaginal evita a formação de cistoceles e retoceles.
- D) Os ligamentos uretropélvicos e pubouretrais estão envolvidos no mecanismo esfinteriano de continência urinária.
- E) Na uretra, as fibras musculares do tipo II predominam sobre as do tipo I.

56. O ginecologista atende no ambulatório uma paciente de 50 anos, GIII/PII/A1, três partos vaginais, com queixa de sensação de “bola” na vagina há dois anos. Os achados do exame ginecológico, utilizando-se o sistema POP-Q para estadiamento do prolapso genital, foram os seguintes:

+ 3	+ 5	+6
Aa	Ba	C
4	3	10
Hg	CP	CVT
+ 3	+ 3	+4
Ap	Bp	D

De acordo com estes dados, é CORRETO afirmar que o estadiamento do prolapso e o comprimento do colo uterino são respectivamente:

- A) I, 3cm
- B) III, 2cm
- C) II, 3cm
- D) IV, 3cm
- E) II, 2cm

57. São características do quadro de vaginose bacteriana:

- A) Produção de amins e pH diminuído.
- B) Intenso processo inflamatório e diminuição de pH vaginal.
- C) Predomínio de *Gargnerela vaginalis* e aumento do pH vaginal.
- D) Predomínio de *Trichomonas vaginalis* e pH vaginal aumentado.
- E) Predominância de gram positivos e pH neutro.

58. Assinale a alternativa que indica uma ocorrência da síndrome dos ovários policísticos.

- A) O LH atua no crescimento folicular, no estroma ovariano.
- B) O FSH estimula a produção de androgênios pelo estroma ovariano.
- C) A transformação de estrogênios em androgênios acontece nos tecidos periféricos.
- D) Diminuição da globulina ligadora de esteroides sexuais.
- E) Aumento da produção progesterônica.

59. O diagnóstico provável em uma paciente com quadro de amenorreia secundária, apresentando níveis elevados de gonadotrofinas, é

- A) Síndrome da falência ovariana.
- B) Síndrome de Morris.
- C) Síndrome de Sheehan.
- D) Síndrome de Asherman.
- E) Síndrome de Cushing.

60. A etiologia mais comum nos casos de sangramento genital na pós-menopausa é

- A) pólio endometrial.
- B) atrofia do endométrio.
- C) câncer de endométrio.
- D) hiperplasia endometrial.
- E) câncer de colo uterino.

PEDIATRIA

61. Paciente de seis anos de idade, portador de anemia falciforme, dá entrada ao pronto-atendimento com diagnóstico de crise aplástica. Qual o agente etiológico mais frequentemente causador dessa complicação?

- A) *Mycoplasma pneumoniae*
- B) *Parvovirus B19*
- C) *Streptococcus pneumoniae*
- D) *Salmonella sp*
- E) *Chlamydia trachomatis*

62. Qual é a alteração laboratorial mais precoce observada no estabelecimento da anemia ferropriva?

- A) Aumento dos reticulócitos circulantes
- B) Redução nos níveis de ferritina sérica
- C) Aumento da capacidade de fixação de ferro total
- D) Redução do ferro sérico
- E) Diminuição da protoporfirina eritrocitária livre

63. Quanto à resistência do pneumococo à penicilina no Brasil, sabe-se atualmente que

- A) o índice de resistência é elevado, e isso deve-se, principalmente, ao uso indiscriminado de antibióticos de amplo espectro.
- B) o índice de resistência no Brasil é baixo, quando comparado aos outros países da América Latina, mantendo-se a indicação do uso dos Beta-lactâmicos como primeira escolha para o tratamento de pneumonia.
- C) o uso de Beta-lactâmicos não é mais indicado na terapia inicial das pneumonias na faixa etária pediátrica, devido ao aumento expressivo da resistência das cepas de pneumococo.
- D) com a introdução da vacina pneumocócica 10 valente na rede pública no Brasil, houve redução acentuada nos índices de resistência bacteriana, na faixa etária pediátrica.
- E) o índice de resistência no Brasil é baixo, quando comparado aos outros países da Europa, embora seja mais elevado que países da América Latina e, por isso, o cloranfenicol é a droga inicialmente preconizada nas infecções por essa bactéria.

64. Lactente masculino de cinco meses, anteriormente passando bem, é admitido ao hospital depois de dois dias de diarreia intensa. Não há história de febre nem de vômitos. O lactente tem sido alimentado com leite de vaca integral, suco de laranja, chá, água de arroz e água. A criança está letárgica e desidratada, com afundamento dos olhos, fontanelas deprimidas, mucosas secas e turgor da pele alterado. Os pulsos estão filiformes, e o tempo de enchimento capilar é de 4 segundos. A PA é de 70/30 mmHg, frequência cardíaca 190, temperatura é de 38°C, peso 6.300g. O restante do exame está dentro dos limites normais.

A criança deve receber imediatamente uma rápida infusão intravenosa (bolus) da seguinte quantidade de solução salina:

- A) 1ml/kg
- B) 5ml/kg
- C) 20ml/kg
- D) 50ml/kg
- E) 10ml/kg

65. Sobre obesidade em adolescentes, é CORRETO afirmar que

- A) o peso acima do percentil 95 é suficiente para se estabelecer o diagnóstico de obesidade.
- B) o percentil do IMC é o parâmetro clínico utilizado para o diagnóstico de obesidade na infância.
- C) o tratamento com medicações anorexígenas é a medida mais importante do tratamento.
- D) apesar de muito prevalente, não há relação entre a obesidade infantil e a obesidade na idade adulta.
- E) a esteatose hepática é rara nessa faixa etária.

66. Recém-nascido com idade gestacional de 38 semanas, grande para idade gestacional, peso 4200g (percentil >90). Filho de mãe diabética, com controle glicêmico irregular na gestação. Com 2 horas de vida, apresenta tremores e hipoatividade sem outras alterações no exame físico. Realizado glicemia capilar = 15mg/dl. Sobre esse caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O RN deverá ser submetido à coleta de sangue venoso para confirmação da glicemia antes de qualquer medida.
- B) O RN deve receber glicose endovenosa 200mg/Kg (glicose 10% 2ml/Kg) em push.
- C) O RN deve ser colocado no seio materno e caso não consiga sugar, oferecer glicose via sonda gástrica.
- D) O RN deve receber fórmula láctea para recém-nascido de termo 10 a 30ml por via sonda gástrica.
- E) O RN deve receber soro glicosado a 10%, 10 a 30ml por via oral.

67. Quanto à quimioprofilaxia da tuberculose, é INCORRETO afirmar que

- A) pode ser indicada em conversores recentes ao teste tuberculínico.
- B) consiste na administração de isoniazida durante O período de 6 meses.
- C) a quimioprofilaxia primária é realizada em recém-nascidos infectados, para impedir o aparecimento da doença.
- D) a quimioprofilaxia apresenta elevada eficácia em grupos de risco para o desenvolvimento da doença.
- E) em crianças não vacinadas com BCG, o teste tuberculínico igual ou maior que 5 mm é sugestivo de infecção pelo *M. tuberculosis*.

68. São doenças exantemáticas que cursam, caracteristicamente, com adenomegalias retroauricular e cervical, respectivamente:

- A) Sarampo e Mononucleose.
- B) Eritema infeccioso e Rubéola.
- C) Rubéola e Mononucleose.
- D) Enterovirose e Roséola.
- E) Sarampo e Rubéola.

69. A complicação mais importante da ascariíase na criança é a obstrução intestinal. Para o tratamento dessa complicação, a conduta CORRETA é utilizar óleo mineral associado à seguinte droga:

- A) Albendazol.
- B) Levamisol.
- C) Metronidazol.
- D) Piperazina.
- E) Nitazoxanida.

70. Criança de 6 anos chega ao ambulatório com história de linfadenomegalia cervical, astenia, febre diária vespertina e sudorese noturna há 2 semanas. Foi realizado biópsia excisional do linfonodo cervical, aguardando ainda o resultado.

Diante do caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No caso acima, estão relatados todos os sintomas B, que são importantes, por terem valor prognóstico nos linfomas.
- B) O diagnóstico, pelo quadro clínico e faixa etária, é de Linfoma não-Hodgkin e, por isso, não se deve esperar o resultado da biópsia.
- C) No caso acima, a biópsia foi excisional, mas poderia ter sido incisional, pois isso não dificultaria o diagnóstico.
- D) A consistência, tamanho, se móvel ou fixo e a localização dos linfonodos são características importantes na avaliação de linfadenomegalias e, com essas informações, se decide se deve ou não realizar a biópsia.
- E) O linfoma não Hodgkin é mais comum em adolescentes e apresenta um melhor prognóstico, quando comparado com os linfomas de Hodgkin.

71. RN sexo masculino com idade gestacional de 39 semanas, parto normal, apgar 9/10. Mãe saudável e primigesta. Com 20 horas de vida, a bilirrubina transcutânea é de 9,8mg/dl (Buthani p > 95). Está sugando bem o seio materno e recebe alta precoce (com 24h de vida) em aleitamento materno exclusivo com perda ponderal de 3,5% do peso de nascimento. Com 48 horas de vida, RN recebe visita domiciliar da equipe de Saúde da Família. Ela está em ótimo estado geral, perdeu 5% do peso de nascimento, e bilirrubina sérica é de 16,9mg/dl (Buthani p>95).

Sobre a condução desse caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A tipagem sanguínea não é necessária para a elucidação diagnóstica desse caso.
- B) Como o recém-nascido suga bem o seio materno, apresentou perda ponderal adequada, não tendo indicação de fototerapia.
- C) Se houvesse ausência de incompatibilidade ABO ou Rh, poderia ser dada alta precoce neste RN, reavaliando-se com 48 horas.
- D) Deve-se suspender o aleitamento materno e indicar fototerapia.
- E) A icterícia de início precoce desse recém-nascido e seu percentil elevado de bilirrubina na curva de Buthani contraindicavam sua alta precoce.

72. Pedro, doze anos de idade, foi atendido na emergência, apresentando, há 3 semanas, febre e tosse não produtiva, com perda de ponderal. Durante o atendimento, sua mãe relatou que, há 1 semana, o havia levado a uma unidade básica de saúde, onde foi indicado o uso de ampicilina por 7 dias, embora não houvesse melhora dos sintomas. A radiografia do tórax evidenciou imagens de adenomegalias em mediastino e uma condensação parenquimatosa para-hilar esquerda.

Sobre esse caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O diagnóstico de tuberculose está excluído, se nenhum contato domiciliar for sintomático.
- B) No caso de Pneumonia por Pneumococos resistente, tratar com ceftriaxona é a melhor opção.
- C) Pneumonia por *Mycoplasma pneumoniae* é o diagnóstico mais provável.
- D) Deve-se administrar penicilina cristalina por via endovenosa, durante dez dias, pois não houve resposta ao antibiotico por via oral.
- E) Um teste de derivado purificado da proteína (PPD) com resultado de 11 mm de diâmetro sugere o diagnóstico de tuberculose pulmonar.

73. Um lactente de 4 meses regurgita e soluça frequentemente após as mamadas, porém mantém um bom estado geral e segue a amamentação normalmente. Está em aleitamento materno exclusivo. Nasceu com 3200g e atualmente está com 6.980g. Apresenta exame físico normal.

Qual a principal hipótese diagnóstica e tratamento para o caso?

- A) Doença do Refluxo Gastroesofágico. Inibidor de bomba de próton.
- B) Alergia à proteína do leite de vaca. Dieta materna isenta de leite de vaca e derivados.
- C) Doença do Refluxo Gastroesofágico. Antagonista do receptor H2 e procinético.
- D) Regurgitação infantil. Tranquilizar os pais e orientar sobre as medidas posturais anti RGE.
- E) Regurgitação infantil. Indicar leite com espessante.

74. A mãe adolescente precisa de apoio extra com relação ao aleitamento materno. A Sociedade Brasileira de Pediatria preconiza que os pontos-chave para uma boa técnica de amamentação em relação à pega são:

- A) Aréola um pouco mais visível abaixo da boca do recém-nascido, queixo tocando na mama.
- B) Todo o mamilo na boca, lábio inferior virado para fora, queixo tocando na mama.
- C) Aréola um pouco mais visível acima da boca do recém-nascido, lábio inferior virado para fora, queixo tocando na mama.
- D) Boca bem aberta, manobra dos dedos em posição de tesoura sobre a aréola, aréola um pouco mais visível acima da boca do recém-nascido.
- E) Todo o mamilo na boca, lábio inferior virado para dentro, queixo não deve tocar na mama.

75. Assinale a situação que NÃO está relacionada à maior incidência de taquipneia transitória do recém-nascido.

- A) Sedação materna
- B) Recém-nascidos de cesariana eletiva fora de trabalho de parto
- C) Recém-nascidos com policitemia
- D) Recém-nascidos filhos de mãe com diabetes
- E) Recém-nascidos de mãe com hipotireoidismo

76. Eduardo 10 anos é trazido à consulta acompanhado de sua mãe. Esta informa que há cerca de 4 meses vem notando redução progressiva do apetite, emagrecimento, diarreia aquosa, dor e distensão abdominal. Durante o exame físico, nota-se: aspecto emagrecido, mucosas hipocoradas (+2/+4), abdome distendido, hipertimpânico sem massas ou visceromegalias. Região perianal sem lesões.

Todas abaixo são consideradas hipóteses diagnósticas para o quadro clínico descrito, EXCETO

- A) Doença inflamatória intestinal.
- B) Doença celíaca.
- C) Parasitose intestinal por protozoários.
- D) Doença de Hirschsprung.
- E) Parasitose intestinal por helmintos.

77. Isabella 5 anos é encaminhada à avaliação da cirurgia pediátrica devido a quadro de púrpuras palpáveis em membros inferiores e superiores, cólica abdominal, vômitos e evacuações com muco e sangue. O hemograma e o sumário de urina foram normais, mas a ultrassonografia abdominal foi sugestiva de intusseção íleo-ileal.

Assinale a alternativa que indica a principal hipótese diagnóstica.

- A) Poliarterite nodosa
- B) Leucemia linfóide aguda
- C) Púrpura de Henoch-Schonlein
- D) Meningococemia
- E) Púrpura trombocitopênica imune

78. Escolar de 8 anos recebeu o diagnóstico de doença celíaca. Em relação à orientação alimentar, ele pode ingerir os seguintes alimentos:

- A) arroz e cevada.
- B) arroz e milho.
- C) trigo e centeio.
- D) milho e cevada.
- E) aveia e centeio.

79. Dentre as enfermidades abaixo, aquela que é mais provável diante de uma paciente de 3 anos de idade que não tem os pulsos femorais, tibiais posteriores e pediosos facilmente palpáveis é

- A) comunicação interventricular.
- B) comunicação interatrial.
- C) coarctação da aorta.
- D) persistência do canal arterioso.
- E) atresia de tricúspide.

80. A fibrose cística do pâncreas é uma doença genética autossômica recessiva. Sobre essa doença, é CORRETO afirmar que

- A) apenas 20% dos pacientes têm insuficiência pancreática.
- B) o exame diagnóstico de escolha é realizado pela dosagem de tripsina imunoreativa, devido a sua alta sensibilidade e especificidade.
- C) o diagnóstico precoce não muda o prognóstico, uma vez que é uma doença genética e letal.
- D) se caracteriza por uma bronquite crônica, presença de bronquiectasias e colonização por *Pseudomonas aeruginosa*.
- E) as vias respiratórias superiores são comprometidas na totalidade dos pacientes, na forma de polipose nasal recidivante.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

81. A média aritmética é uma das medidas de tendência central utilizada para representar uma série de dados sobre determinada variável.

Leia os tipos de variável elencados abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. Quantitativa discreta
II. Quantitativa contínua
III. Qualitativa ordinal
IV. Qualitativa nominal</p> |
|--|

Em que tipo de variável, a média aritmética NÃO é uma medida apropriada para resumir informações?

- A) Apenas nas variáveis dos itens I e II.
- B) Apenas nas variáveis do item I.
- C) Apenas nas variáveis dos itens I e IV.
- D) Apenas nas variáveis dos itens III e IV.
- E) Nas variáveis dos itens I e III.

82. Historicamente, a qual dos modelos de explicação do processo saúde-doença abaixo citados, o paradigma da Patologia e da Clínica Médica dá sustentação?

- A) Modelo Biomédico
- B) Modelo da História Natural das Doenças
- C) Modelo Processual
- D) Modelo Sistêmico
- E) Modelo Médico-Preventivista

83. A causalidade reversa é um viés, que pode ocorrer mais frequentemente no seguinte tipo de estudo epidemiológico:

- A) Caso-Controle
- B) Coorte
- C) Seccional
- D) Ensaio Clínico
- E) Intervenção

84. Sobre as Arboviroses, analise os itens a seguir:

- | |
|---|
| <p>I. São doenças infectocontagiosas.
II. A febre amarela é uma arbovirose.
III. Atualmente, no Brasil, o <i>Aedes aegypti</i> é o principal transmissor de arboviroses.
IV. A malária não é uma arbovirose.
V. São doenças transmitidas apenas por mosquitos.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Apenas os itens I, II, III e V estão corretos.
- C) Os itens IV e V estão incorretos.
- D) Apenas o item II está incorreto.
- E) Existem três itens corretos.

85. Sobre uma variável que se apresente com uma distribuição aproximada da curva normal (Curva de Gauss), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A área sob a curva totaliza 100%.
- B) Aproximadamente 95% dos valores da variável estão entre a média e mais ou menos três desvios-padrões (Média \pm 3 dp)
- C) Aproximadamente 68% dos valores da variável estão entre a média e mais ou menos um desvio-padrão (Média \pm 1 dp).
- D) A média, a mediana e a moda são coincidentes.
- E) A curva tem forma simétrica em relação à perpendicular, que passa pela média.

86. As vacinas e os toxoides conferem, respectivamente, o seguinte tipo de imunidade:

- A) Passiva Natural / Ativa Natural
- B) Passiva Artificial / Passiva Natural
- C) Ativa Natural / Ativa Artificial
- D) Ativa Artificial / Ativa Artificial
- E) Passiva Artificial / Passiva Natural

87. Sobre o conceito de incidência e sua expressão matemática, é INCORRETO afirmar que

- A) é uma medida de risco.
- B) pode ser calculada diretamente em estudos de coorte e de caso-controle.
- C) é uma proporção.
- D) se considera para o seu cálculo o intervalo de tempo.
- E) seu valor numérico nunca pode ser maior que 1.

88. Sobre o Coeficiente de Mortalidade Infantil, analise os itens a seguir:

- I.** Mede o risco de uma criança morrer, se nascida viva, antes de completar um ano de idade.
- II.** Para o cálculo desse indicador, considera-se o número de óbitos de menores de um ano de idade.
- III.** O componente pós-neonatal se refere aos óbitos ocorridos depois de uma semana de nascido.
- IV.** Quanto menos desenvolvida uma localidade, maior é o componente pós-neonatal.
- V.** Sua expressão matemática considera a interpretação por mil nascidos vivos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens são corretos.
- B) Existe, apenas, um item incorreto.
- C) Existem dois itens incorretos.
- D) O item III está correto.
- E) O item V está incorreto.

89. Recentemente foi aprovada no Congresso Nacional a PEC, que trata dos gastos sociais, saúde, entre eles. Essa Emenda Constitucional, que implantou o Novo Regime Fiscal, congela os gastos sociais por quantos anos?

- A) 5.
- B) 8.
- C) 15.
- D) 20.
- E) 25.

90. Tramita, no Congresso Nacional, uma Proposta de Emenda Constitucional sobre a Reforma da Previdência Social (PEC 287/16). Pelas regras atuais, o tempo mínimo de contribuição é de 15 anos, e o máximo é de 35 anos de contribuição.

Pela proposta contida na PEC287/16, esses valores, em anos, são respectivamente:

- A) 19 e 39
- B) 20 e 40
- C) 20 e 39
- D) 20 e 49
- E) 15 e 35

91. A esperança de vida ao nascer é um indicador demográfico, que mede a possibilidade de sobrevivência de populações. Pelas previsões mais atuais (2014), a expectativa de vida ao nascer no Brasil é cerca de

- A) 60 anos.
- B) 65 anos.
- C) 70 anos.
- D) 75 anos.
- E) 80 anos.

92. Sobre as competências do Sistema Único de Saúde, estabelecidas pela Constituição Federal de 1988, leia os itens a seguir:

- I.** Executar as ações de Vigilância Sanitária e Epidemiológica bem como as de Saúde do Trabalhador.
- II.** Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- III.** Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o seu teor nutricional bem como o de bebidas e águas para o consumo humano.
- IV.** Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- V.** Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) O item III está incorreto.
- E) O item II está incorreto.

93. Sobre o SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Cerca de 50% da população brasileira têm exclusivamente o SUS como possibilidade de serviços de saúde.
- B) Neste ano de 2017, o SUS completa 29 anos de existência.
- C) O SUS está garantido como política de Seguridade Social na Constituição Federal.
- D) A iniciativa privada pode participar do SUS, em caráter complementar, mediante contrato regido pelo Direito Público.
- E) Os artigos da Constituição Federal, que tratam da Saúde, estão nos capítulos 196 a 200.

94. A Lei 8080/90, um dos marcos regulatórios do SUS, trata no capítulo II, sobre os princípios e diretrizes do SUS. Sobre isso, analise os itens a seguir:

- I.** Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- II.** Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III.** Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV.** Igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- V.** Ênfase na descentralização dos serviços para os municípios.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens são princípios do SUS.
- B) Apenas quatro itens são princípios do SUS.
- C) Apenas três itens são princípios do SUS.
- D) Apenas dois itens são princípios do SUS.
- E) Apenas um item é princípio do SUS.

95. Sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É um princípio do SUS.
- B) A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas em cada esfera de governo.
- C) A representação dos usuários nas instâncias colegiadas é paritária entre os demais segmentos (1/3; 1/3; 1/3).
- D) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos.
- E) O Conselho Nacional de Secretário de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde têm representação no Conselho Nacional de Saúde.

96. Um exame de detecção em massa aplicado em 10.000 mulheres de 30-39 anos de idade identificou 20 casos de Câncer de Colo de Útero. Durante um período de 10 anos de seguimento, outras 60 mulheres contraíram essa doença, das quais 4 morreram devido à doença.

A taxa de letalidade do Câncer entre todas as mulheres foi de

- A) 5/100.
- B) 4/10.000.
- C) 80/10.000.
- D) 76/10.000.
- E) 20/10.000.

97. A Mortalidade Materna se refere aos óbitos de mulheres ocorridos durante a gravidez, o parto e o puerpério. Para o cálculo do Coeficiente de Mortalidade Materna, após o término da gestação, é considerado o seguinte período de tempo:

- A) um ano.
- B) um mês.
- C) uma semana.
- D) 42 dias.
- E) seis meses.

98. Ao reduzir-se a duração da tosse de 3 semanas ou mais para 2 semanas ou mais, objetivando a definição de “sintomático respiratório” da tuberculose, É CORRETO afirmar que houve um(uma)

- A) aumento de sensibilidade e de especificidade.
- B) redução de sensibilidade e de especificidade.
- C) redução de sensibilidade e aumento de especificidade.
- D) aumento de sensibilidade e redução de especificidade.
- E) redução de sensibilidade e manutenção de especificidade.

99. A Prova do Laço é útil para a definição de caso da seguinte doença:

- A) Hepatite.
- B) Febre Amarela.
- C) Malária.
- D) Febre de Chikungunya.
- E) Dengue.

100. O Sistema de Informação em Saúde do SUS é composto por vários subsistemas. Em quais subsistemas, o instrumento de coleta de dados é impresso em três vias?

- A) SIM e SINASC
- B) SINAN e SINASC
- C) SINAN e SIM
- D) SIA/SUS e SINASC
- E) SIH e SINAN



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 100 (cem) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, abrangendo questões de Clínica Médica, Cirurgia Geral, Obstetrícia e Ginecologia, Pediatria e Medicina Preventiva e Social.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!

