

01. Laura tem 25 anos e vem à Unidade de Saúde da Família (USF) do seu bairro para solicitar exames de tuberculose. Refere que trabalha em um escritório fechado, de segunda a sábado, 44h/semana, e seu colega de sala foi diagnosticado com tuberculose pulmonar. No momento da consulta, Laura não apresenta sintomas e está bastante assustada, pois, mesmo com a pandemia da COVID-19, na sala todos costumam tirar as máscaras. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Laura não apresenta sintomas, portanto não deve ser investigada.
- B) Laura precisa de investigação completa: deve fazer hemograma, exame de escarro induzido, teste de mantoux e radiografia de tórax.
- C) Laura, por não apresentar sintomas, deve realizar os seguintes exames: radiografia de tórax e teste de mantoux.
- D) É importante que Laura faça um lavado brônquico para realizar o teste de BAAR.
- E) Laura deve retornar à unidade apenas se apresentar febre no final da tarde, perda de peso e tosse.

02. Carlos, 51 anos, é um paciente que tem retocolite ulcerativa e precisa iniciar tratamento com infliximabe. Para isso, sua médica assistente solicitou à USF que investigasse tuberculose ativa ou latente no paciente. Carlos não apresenta sintomas, no momento está pesando 65 kg e, ao exame, não tem alteração em aparelho cardiovascular e pulmonar. Sobre esse caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Como o paciente não apresenta sintomas, podemos solicitar baciloscopia e radiografia de tórax.
- B) Carlos fez radiografia de tórax que foi normal, e seu teste de mantoux teve como resultado 12 mm, mostrando que ele tem doença ativa e precisa fazer o tratamento para tuberculose.
- C) Carlos fez radiografia de tórax, que foi normal, e seu teste de mantoux teve como resultado 12 mm, mostrando que ele tem infecção latente pelo *Mycobacterium tuberculosis* (ILTB).
- D) Não se faz necessário tratar o paciente, visto que a medicação que ele vai fazer é infliximabe.
- E) As medicações utilizadas no tratamento de ILTB são rifampicina e pirazinamida.

03. Analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

- A) Uma das formas de disseminação da tuberculose é “por contiguidade”, responsável por causar formas pleural, pericárdica e peritoneal, por exemplo.
- B) O *Mycobacterium tuberculosis* é um bacilo anaeróbico, tem alto conteúdo lipídico em sua parede celular, considerado um parasito intracelular obrigatório.
- C) Dentre as populações vulneráveis, as pessoas privadas de liberdade têm o maior risco de adoecimento, 44 vezes maior que a população geral.
- D) Em crianças menores de 10 anos, o exame físico é rico, tendo a tosse como o principal sintoma.
- E) O tratamento se divide em: fase de ataque com a duração de 4 meses e fase de manutenção com a duração de 2 meses.

04. A médica Juliana precisa comunicar à paciente que ela está com diabetes. Juliana sabe que essa paciente perdeu sua mãe por complicação do diabetes e entende que essa notícia será devastadora. Em relação à comunicação difícil em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma notícia difícil é qualquer informação que vá mudar, de maneira drástica e negativa, a forma como o paciente vê o seu futuro.
- B) A maioria dos profissionais não se sente preparada, e o treinamento nesse tipo de comunicação pode minimizar esse desconforto.
- C) Podemos utilizar protocolos, como o SPIKES, para ajudar nessa comunicação.
- D) É importante, antes de comunicar ao paciente seu diagnóstico, saber do seu familiar ou cuidador se é para dizer a verdade.
- E) A transmissão de esperança é um fator essencial e deve ser feita de maneira realista.

05. Com base na situação apresentada na questão 04, a médica procurou estudar a melhor forma de comunicar a situação à paciente. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Omitir a informação e dizer apenas que houve uma pequena alteração na glicose.
- B) Utilizar a comunicação centrada na pessoa, perguntando o que ela sabe sobre os resultados dos exames, como ela se sente, e se colocar disponível para ajudar.
- C) Dizer a verdade e pedir que a paciente se cuide para não terminar como sua mãe.
- D) Não dizer nada e passar a medicação para a paciente; só falar, se ela perguntar.
- E) Utilizar um familiar próximo para que este conte o diagnóstico, pois gosta muito da paciente e não quer ser responsável por essa comunicação.

06. Sobre a comunicação no final da vida, analise as assertivas abaixo:

- I.** A comunicação sobre o final da vida com os pacientes e familiares é aspecto essencial do cuidado.
- II.** Sabemos a importância das discussões no final da vida, e alguns fatores para não realização destas pode advir da falta de treinamento dos profissionais.
- III.** É fundamental conhecer e abordar com os familiares as preferências do paciente, pois devemos poupá-lo nesse momento, deixando as decisões para os cuidadores.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I e II são verdadeiras.
B) I e III são verdadeiras.
C) II e III são verdadeiras.
D) Apenas I é verdadeira.
E) Apenas III é verdadeira.

07. Para que a comunicação ao final da vida seja feita, é preciso que o médico tenha algumas habilidades. Sobre estas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Empatia, compaixão e fornecer todas as informações de uma vez.
B) Dar feedback, validar as emoções e ser técnico.
C) Acessar o entendimento da pessoa de forma ativa e respeitosa e dar feedback.
D) Deduzir que o paciente já entende sua doença.
E) Ser técnico, validar emoções e ser respeitoso.

08. Sobre a Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A azia é a principal queixa e raramente deixa de ocorrer.
B) A endoscopia digestiva alta descarta a possibilidade de refluxo gastroesofágico.
C) O diagnóstico de DRGE é feito pela endoscopia digestiva alta e exames laboratoriais.
D) A regurgitação é caracterizada pela dor em região epigástrica, referida pela ardência ou queimação nessa região.
E) A pHmetria prolongada de 24 horas é o registro das pressões geradas no interior do esôfago.

09. Gabriela é uma paciente de 23 anos que está bastante incomodada com uma azia constante e sensação de amargor na boca, às vezes acordando à noite engasgada. Ela gosta muito de chocolate, comidas fritas e tomar refrigerante diariamente.**Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Uma medida que pode ser feita é a elevação da cabeceira em 30 cm e evitar alimentações copiosas à noite.
B) Elevar a cabeceira 15 cm e evitar deitar-se logo após as refeições.
C) Evitar refeições copiosas sem mudar a sua alimentação.
D) Não precisa de mudanças comportamentais; o tratamento precisa ser medicamentoso.
E) Uma manifestação atípica é a disfagia, devendo-se ficar atento devido aos episódios de engasgo da paciente.

10. Quanto ao tratamento da DRGE, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O tratamento cirúrgico deve ser reservado a casos muito específicos, como o de pessoas que não respondem ao tratamento clínico e apresentam manifestações atípicas, cujo refluxo foi comprovado.
- II.** As pessoas com sintomas típicos - pirose e regurgitação - sem manifestações de alarme, podem receber o tratamento com inibidores da bomba de prótons (IBPs) em dose plena, como teste terapêutico.
- III.** Omeprazol, pantoprazol, esomeprazol e ranitidina são alguns exemplos de IBPs.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas III é verdadeira.
B) I e III são verdadeiras.
C) II e III são verdadeiras.
D) I e II são verdadeiras.
E) Apenas I é verdadeira.

11. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela que NÃO se associa com as causas de constipação secundária.

- A) Doença de Parkinson
- B) Hipotireoidismo
- C) Hemorroidas
- D) Opioides
- E) Sedentarismo

12. Sobre hemorroidas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Um dos diagnósticos diferenciais é o prurido anal, que se caracteriza por verrugas no ânus.
- B) A doença pilonidal, por ser comum, pode ser considerada um problema anorretal comum, fazendo parte do diagnóstico diferencial de hemorroidas.
- C) Após ser feito o toque retal, deve-se observar se em luva tem a presença de sangue vivo e a coloração das fezes para ver se há melena.
- D) As pessoas que têm hemorroidas precisam realizar a colonoscopia sempre.
- E) O exame físico, devido à barreira cultural, pode ser dispensado.

13. Em relação às úlceras, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | | |
|--------------------|-----|-----------------------------------|
| 1. Úlcera Venosa | () | Região maleolar medial |
| 2. Úlcera Arterial | () | Pulso pedioso ausente |
| | () | Dor intensa e incapacitante |
| | () | Pulso pedioso presente |
| | () | Ferida exsudativa, rasa e extensa |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 1-2-1-1-2
- B) 1-1-2-2-1
- C) 2-2-1-2-1
- D) 1-2-2-1-1
- E) 2-1-2-1-1

14. Em relação aos tipos de debridamento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O autolítico é um debridamento seletivo e como exemplo têm-se os hidrocoloides.
- B) O instrumental utiliza abrasão mecânica com uso de gaze salinizada no leito da ferida e não é seletiva aos tecidos viáveis.
- C) Larval utiliza larvas estéreis que se alimentam do tecido necrosado.
- D) O instrumental pode ser realizado por um enfermeiro habilitado.
- E) Enzimático é não seletivo e deve-se ter cuidado para garantir que o produto entre em contato, apenas, com o tecido não viável.

15. Uma criança de 4 anos chega à unidade com lesões crostosas em torno da boca e do nariz, que iniciaram como vesículas. A criança não tem febre, mas as lesões estão aumentando. Sobre as infecções de pele, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As piодermites são infecções cutâneas causadas por bactérias piогênicas, *Streptococcus pyogenes* e *Staphylococcus aureus*.
- B) As foliculites são processos inflamatórios que atingem o folículo pilossebáceo.
- C) Podemos afirmar que a criança está com um impetigo crostoso, e o tratamento pode ser tópico.
- D) Paroníquia é quando temos o comprometimento infeccioso da unha.
- E) O tratamento local do impetigo deve ser feito, preferencialmente, com corticoide pomada, como a betametasona.

16. Honório é um paciente de 60 anos e vem à consulta, com queixa de dor intensa em dedão do pé esquerdo. Refere que é a segunda vez que sente isso, afirmando que, na primeira, havia tomado analgésicos, e a dor tinha desaparecido. Dessa vez, está com inchaço e vermelhidão em primeira articulação metatarsal esquerda. Na Escala Visual de dor, refere que sua dor é 9. Refere, ainda, que nos últimos exames, o médico havia prescrito alopurinol, considerando o seu valor de ácido úrico no sangue, mas ele não realizou a compra, pois não estava sentindo nada. Sobre Gota, avalie as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) Obrigatoriamente, deve ter ácido úrico aumentado quando dosado no sangue.
- B) Seu Honório deve iniciar alopurinol imediatamente.
- C) As articulações dos membros superiores são afetadas com mais frequência que as dos membros inferiores.
- D) Quase sempre existe um fator desencadeante na história recente, como ingestão de alimentos ricos em purina.
- E) É muito comum a formação de cálculos de ácido úrico.

17. Analise as afirmativas abaixo:

- I. Confirmar o diagnóstico de gota e afastar artrite séptica é um dos objetivos da abordagem de uma pessoa com gota.
- II. Devemos aguardar o resultado de exames para, em seguida, tratar a dor e a inflamação em uma pessoa em crise de artrite.
- III. Outro objetivo de abordagem de uma pessoa com gota é identificar e modificar os fatores de risco para essa doença.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II e III são verdadeiras.
- B) Apenas I é verdadeira.
- C) Apenas II e III são verdadeiras.
- D) Apenas I e II são verdadeiras.
- E) Apenas I e III são verdadeiras.

18. Observe a letra da música “Zaluzejo” da Banda O Teatro Mágico.

“Tomar banho depois que passar roupa mata
 Olhar no espelho depois que almoça entorta a boca
 E o rádio diz que vai cair avião do céu
 Senhora descasada namorando firme pra poder casar de véu

Pigilógico, tauba, cera lítica, sucritcho
 Graxite, vrido, zaluzejo
 Não sei falar”

Sobre a comunicação clínica transcultural, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na comunicação transcultural, é preciso estar bastante atento à linguagem verbal do paciente.
- B) A experiência da doença e a experiência da saúde são vivências culturais.
- C) É preciso que o paciente entenda que o saber dele é inferior ao do médico.
- D) Precisamos alinhar o modo de entender saúde e doença, para que assim o paciente aceite a verdade científica.
- E) Humildade cultural se refere à dificuldade da interação entre o médico e o paciente de diferentes culturas.

19. O censo demográfico brasileiro aponta que 44,2% da população se autodeclara branca e 54,9%, negra (pardos e pretos) (IBGE, 2010). Em relação à comunicação clínica com a população negra, analise as afirmativas abaixo:

- I. A raça identifica e localiza cada pessoa nas relações interpessoais e sociais, sendo que os estereótipos negativos podem colocar as pessoas negras em posição de maior vulnerabilidade.
- II. A abordagem de pessoas negras demanda estratégias para que a relação profissional de saúde-pessoa se estabeleça satisfatória tanto para o profissional e, principalmente, para a pessoa que busca cuidado.
- III. No encontro entre profissional de saúde e pessoas negras não há diferenças no olhar, visto que as doenças são universais.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas I e II são verdadeiras.
- B) Apenas I e III são verdadeiras.
- C) Apenas III é verdadeira.
- D) Apenas II e III são verdadeiras.
- E) I, II e III são verdadeiras.

20. Gláucia chega à unidade referindo ter caído da escada. Apresenta equimoses pelo corpo e ferimentos cortantes nos braços, além de queimadura de cigarro em suas pernas. O Agente Comunitário de saúde relata ao médico da unidade que o marido de Gláucia é violento e que os vizinhos relatam ouvirem gritos e choros. A polícia já foi chamada, mas Gláucia diz sempre que não está acontecendo nada. Sobre violência, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Na violência física, o agressor pode usar da própria força física ou objetos para ferir, coagir ou provocar dor na vítima.
- B) Mesmo em situações de violência grave, chamar a polícia pode aumentar o risco para a vítima e para a equipe de saúde.
- C) A violência é um agravo de notificação compulsória, podendo ser utilizado para abrir Boletim de ocorrência.
- D) Não cabe à equipe julgar as pessoas envolvidas em relacionamentos abusivos e sim, ao sistema judiciário.
- E) É importante lembrar que, muitas vezes, a equipe é responsável pelo atendimento do agressor e da vítima.

21. Na avaliação de idosos, é importante fazer o exame físico, de preferência sem a presença do cuidador. São sinais de situações de maus-tratos, EXCETO:

- A) Desidratação.
- B) Desnutrição.
- C) Úlceras de decúbito.
- D) Higiene precária.
- E) Púrpura senil.

22. Com a pandemia da COVID-19, os meios de comunicação virtual ganharam ainda mais espaço, e as teleconsultas têm-se tornado uma realidade.

Sobre a comunicação por meios virtuais, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A comunicação não verbal é o principal componente na comunicação presencial, podendo estar presente em comunicação a distância por vídeo e por telefone.
- II.** A comunicação por meios virtuais não necessita ser escrita em prontuário, pois o profissional pode guardar as mensagens.
- III.** A demanda dos pacientes por meio de mensagens se divide em dois tipos: administrativo ou clínico. A demanda administrativa mais frequente é o agendamento de consulta, e a clínica, a entrega de exames.

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

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

23. Sobre a fibromialgia, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) É mais comum em mulheres entre 20 e 55 anos, considerada uma doença crônica.
- B) Deve ser suspeitada em pessoas com dor multifocal crônica há, pelo menos, 3 meses não totalmente explicada por lesão ou inflamação.
- C) O exame físico não se faz necessário, uma vez que o diagnóstico é clínico e pode ser feito a partir de critérios.
- D) O tratamento proposto deve ser individualizado e pode ter melhores resultados, quando abordado por equipe multidisciplinar.
- E) O tratamento não farmacológico que agregue atividade física, educação em saúde e psicoterapia tem bom nível de evidência.

24. Em relação ao tratamento medicamentoso da fibromialgia, analise as afirmativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) A escolha da proposta farmacológica deve levar em consideração a preferência do paciente, a experiência clínica do profissional e o perfil dos sintomas apresentados.
- B) A medicação de escolha para pacientes que têm insônia devido à dor tem sido a fluoxetina.
- C) Os gabapentinoides parecem ter melhor resultado nos pacientes que apresentam fadiga como sintoma mais proeminente.
- D) As medicações devem ser prescritas por especialista focal.
- E) Os corticoides podem ser usados para o alívio das dores.

25. Em relação às cefaleias primárias, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | | |
|-------------------------|-----|--|
| 1. Enxaqueca | () | Localização bilateral |
| 2. Cefaleia tipo tensão | () | Duração de 4 a 72 horas |
| | () | Não ocorrem sintomas localizados em hemiface |
| | () | Pode apresentar náusea, fotofobia e fonofobia ou não |
| | () | Intensidade de leve a moderada |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 1-1-2-1-1 B) 2-1-2-1-2 C) 2-2-1-1-2 D) 1-2-1-2-1 E) 2-2-1-2-2

26. Em relação aos psicofármacos, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Um dos erros mais frequentes é a retirada do antipsicótico precocemente após um surto psicótico.
 B) As pessoas com transtorno afetivo bipolar e que estão em fase aguda devem ser referenciadas ao especialista focal.
 C) É importante fazer o controle de síndrome metabólica em pessoas que usam os antipsicóticos.
 D) Os benzodiazepínicos devem ser prescritos para pessoas com apneia obstrutiva do sono.
 E) Quando se prescreve carbonato de lítio, é preciso fazer a dosagem do nível sérico na introdução da droga e a cada ajuste de dose.

27. Existem situações em que a comunicação clínica se torna desafiadora, como no caso de pacientes que expressam emoções, a exemplo: raiva, tristeza, medo.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Deve-se separar o comportamento que o paciente tem do seu comportamento como pessoa, evitando rotulá-lo como agressivo, políquixoso.
II. Para identificar as emoções, é preciso prestar atenção, apenas, aos sinais verbais e ter uma escuta qualificada.
III. É importante não se deixar contagiar com a raiva e ter atenção à comunicação não verbal; pode-se pedir ao paciente para sentar-se, utilizar tom de voz suave e o ritmo de fala calmo.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, apenas. B) II, apenas. C) III, apenas. D) I e III, apenas. E) I, II e III.

28. Sobre a saúde do homem, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Buscar um serviço de saúde pode ser visto por muitos homens como demonstração de vulnerabilidade que afeta a masculinidade.
 B) As ações para os homens devem ser feitas, apenas, no mês de novembro, com atividades de educação em saúde voltadas para a próstata.
 C) Horários estendidos podem ser estratégicos, pois possibilitam o acesso ao serviço fora do horário de trabalho do paciente.
 D) É preciso aprimorar a comunicação clínica com os homens, pois eles podem comparecer a uma consulta e pedir um check-up e ter uma demanda oculta.
 E) Não precisamos abolir o novembro azul, mas podemos expandir o cuidado para além da próstata, compreendendo melhor as necessidades de saúde dos homens.

29. Sobre a saúde do idoso, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A velhice é uma etapa evolutiva da vida e deve ser considerada um adoecimento.
 B) Muitas medidas que afetam a saúde dos idosos transcendem o setor saúde, sendo necessárias ações intersetoriais.
 C) É possível melhorar a capacidade funcional mediante a reabilitação e o estímulo.
 D) Em pacientes idosos comprometidos, é recomendado que o nível de glicemia de jejum e pré-prandial se mantenha entre 90-150 mg/dL.
 E) O idoso saudável é aquele que, com poucas comorbidades crônicas, tem seus estados funcional e cognitivo preservados.

30. São atributos da atenção primária à saúde todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Longitudinalidade.
 B) Orientação comunitária.
 C) Integralidade.
 D) Competência cultural.
 E) Universalidade.

31. Em relação às arboviroses, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- A) A leucopenia e a trombocitopenia são menos frequentes na Zika, quando comparadas à dengue.
 B) Na gestação, diferentemente da Zika, a dengue não traz maiores complicações à mãe e ao bebê.
 C) A febre por vírus Zika é descrita como uma doença febril aguda, autolimitada, com duração de três a sete dias, em geral.
 D) O exantema na dengue está presente em 50% dos casos e não poupa as plantas das mãos e dos pés.
 E) A dengue, na fase crítica, após o desaparecimento da febre, pode acarretar manifestações de alerta como dor abdominal intensa (referida ou à palpação), vômitos persistentes e ascite.

32. A maioria do cálcio no corpo é armazenada nos ossos, e cerca de 1% do cálcio do corpo circula na corrente sanguínea. O cálcio é importante para muitas funções corporais, incluindo a formação óssea, contrações musculares e nervosas e função do cérebro.**Em relação à hipercalcemia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O quadro clínico de hipercalcemia pode incluir sintomas gastrointestinais (obstipação intestinal, anorexia, náuseas, vômitos, úlcera péptica), poliúria e polidipsia.
 B) A hipercalcemia deve ser confirmada com nova dosagem de cálcio, que deve ser corrigida pelo valor da albumina sérica.
 C) Quando o paciente com câncer (ou suspeita) apresentar hipercalcemia e PTH normal ou baixo, provavelmente o diagnóstico é hipercalcemia ligada à malignidade e, se disponível, devemos dosar o PTHrP.
 D) O ácido zoledrônico 4mg IV (bolus de 15-30min) é o bisfosfonato mais estudado no tratamento da hipercalcemia da neoplasia: age em 1-3 dias, e seu efeito pode durar de 1-3 semanas, podendo ser utilizado mesmo nos pacientes com disfunção renal grave.
 E) O alargamento do intervalo QT constitui manifestação clínica da hipercalcemia relacionada com as funções cardiovasculares.

33. Em relação à pneumonia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Até 25% dos pacientes com pneumonia comunitária podem ter infecções mistas, como pneumococo associado a germe atípico.
 B) O diagnóstico microbiológico é crucial para o início do tratamento antimicrobiano.
 C) A bactéria que mais causa pneumonia adquirida na comunidade é o Streptococcus pneumoniae.
 D) Betalactâmico com inibidor de betalactamase deve ser preferido para pacientes com suspeita de aspiração e infecção por anaeróbios.
 E) Idade maior que 65 anos e infiltrado difuso na radiografia são fatores de pior prognóstico na pneumonia.

34. A diminuição da mortalidade do câncer colorretal (CCR) está bem documentada relacionada principalmente à recomendação de exames regulares para detecção precoce da doença a partir dos 45 anos, particularmente com histórico familiar ou outros fatores de risco para pólipos ou câncer, como doença inflamatória do intestino. Assinale a alternativa que indica o exame de escolha para prevenção e confirmação diagnóstica.

- A) Ressonância magnética de abdômen com contraste
 B) Ultrassonografia anorretal
 C) Colonoscopia com biópsia
 D) Dosagem de CEA
 E) Sangue oculto nas fezes

35. Homem, 65 anos, assintomático procura ambulatório para orientação. Traz exames realizados recentemente com anti-HBs negativo, HBsAg negativo, anti-HBc negativo, anti-HCV negativo, anti-HVA IgM negativo e anti-HVA IgG positivo. De acordo com os exames apresentados pelo paciente, qual situação de hepatite ele apresenta?

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

36. Homem, de 34 anos, relata cansaço progressivo ao fazer esforços e emagrecimento. Radiografia de tórax mostra derrame pleural direito. Depois da toracocentese, o líquido apresentou 900 leucócitos/mm³, 80% mononucleares, proteínas 4,8 g/dL, LDH 670 UI/L e ADA 50 UI/L.

Assinale a alternativa que indica a conduta mais apropriada.

- A) Iniciar furosemida endovenosa.
- B) Realizar uma pleurodese.
- C) Iniciar antibioticoterapia com Piperacilina com tazobactam.
- D) Iniciar corticoide.
- E) Iniciar esquema RIPE com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol.

37. Em relação à Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O efeito anti-hipertensivo do diurético não está diretamente relacionado às doses utilizadas, no entanto os efeitos colaterais estão.
- B) O feocromocitoma é a forma mais prevalente de hipertensão arterial secundária em adultos.
- C) Quando os níveis pressóricos se enquadram no estágio 2, o tratamento medicamentoso pode ser iniciado com dois anti-hipertensivos em doses baixas simultaneamente.
- D) Betabloqueadores podem exacerbar doença pulmonar obstrutiva crônica, distúrbios de condução atrioventricular e insuficiência circulatória periférica.
- E) O uso de anti-hipertensivos inibidores da enzima conversora da angiotensina (ECA) é contraindicado na gravidez devido ao risco de complicações fetais.

38. Em relação ao Tromboembolismo Pulmonar (TEP) e trombose Venosa Profunda (TVP), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Se o paciente é classificado como de intermediária probabilidade pelos critérios de Wells ou Genebra modificado, deve-se usar o escore Pulmonary Embolism Rule-Out Criteria (PERC).
- B) O paciente também pode apresentar-se com instabilidade hemodinâmica, que é uma forma rara de TEP, mas importante, de apresentação clínica, pois indica embolia central ou extensa.
- C) A radiografia de tórax, que frequentemente está alterada, pode ser útil para excluir outras causas de dispneia ou dor no peito.
- D) O D dímero deve ser solicitado, preferencialmente, com um teste altamente sensível, em pacientes ambulatoriais/de emergência, com probabilidade clínica baixa ou intermediária de TEP.
- E) Por várias décadas, a angiografia pulmonar foi o 'padrão-ouro' para o diagnóstico ou exclusão de TEP aguda, mas agora é raramente realizada, pois a angiotomografia pulmonar (menos invasiva) oferece precisão diagnóstica semelhante.

39. Paciente do sexo feminino, 50 anos, realizou cirurgia redutora do estômago há 4 anos para controle de obesidade do tipo by-pass gástrico em Y de Roux. Relata há 7 meses sensação de cansaço e fraqueza em membros inferiores. O exame físico evidencia pele hipocorada, déficit de memória recente, hiporreflexia e marcha atáxica.

Espera-se encontrar no hemograma desse paciente:

- A) microcitose.
- B) eosinofilia.
- C) macrocitose com hipersegmentação de neutrófilos.
- D) trombocitopenia.
- E) linfopenia.

40. Granulomatose com poliangiíte (ou granulomatose de Wegener) ocorre em cerca de 1/25.000 pessoas; é mais comum em brancos, mas pode ocorrer em todos os grupos étnicos e em qualquer idade. A idade média da apresentação dos sintomas é de 40 anos.

Assinale a alternativa que contém o exame laboratorial que pode auxiliar no diagnóstico de Granulomatose de Wegener.

- A) Anti-DNA
- B) Anti-endomísio
- C) c-ANCA
- D) p-ANCA
- E) Anti-scl 70

41. Qual dos anticorpos abaixo é fortemente sugestivo de doença mista do tecido conjuntivo (DMTC)?

- A) Anti-SCL
B) Anti-CCP
C) Anticardiolipina
D) Anti-RNP
E) Anti-endomísio
-

42. Em relação à COVID-19, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O paciente com quadro de obesidade apresenta risco aumentado de evolução para as formas graves da Covid-19.
B) Dexametasona 6mg, IV, de 24/24h, deve ser prescrita para pacientes hospitalizados com COVID-19 que precisam de oxigênio, principalmente aqueles que recebem ventilação mecânica.
C) Não há base para uso de antimicrobianos de rotina para pacientes com COVID-19, sem suspeita de infecção bacteriana associada, uma vez que a coinfeção é incomum.
D) Em pacientes internados, a coleta de amostra para realização de RT-PCR pode exceder os 14 dias do início dos sintomas; nesse caso, a amostra preferencial é o aspirado de secreção traqueal ou lavado bronco alveolar.
E) Não há evidência de benefício em relação à cloroquina, seja no seu uso de forma isolada ou em associação com outros medicamentos.
-

43. Em relação ao Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em infarto de parede inferior, é recomendado que se faça outro eletrocardiograma com as derivações direitas (V3R e V4R).
B) Acidente vascular cerebral isquêmico há 6 meses é uma contraindicação à trombólise no IAM com supra de ST.
C) O ácido acetilsalicílico é benéfico e tem indicação como terapia imediata nos casos de síndrome coronariana aguda com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, exceto nos casos de alergia ao fármaco.
D) Os infartos anteriores tendem a ser maiores e estão associados de prognóstico pior que os infartos inferoposteriores.
E) A sensibilidade e a especificidade para lesão miocárdica celular variam significativamente entre esses marcadores, mas as troponinas (cTn) são as mais sensíveis e específicas; atualmente são consideradas os marcadores de preferência.
-

44. Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A prevenção primária envolve, principalmente, o combate aos fatores de risco ambientais, especialmente o tabagismo.
B) O diagnóstico funcional de obstrução ao fluxo aéreo se baseia na relação entre volume expiratório forçado no primeiro segundo e capacidade vital forçada (VEF1 e CVF, respectivamente), considerando-se anormal um valor inferior a 70.
C) A dispnéia na DPOC avançada é um forte indício de hipertensão pulmonar.
D) A dosagem do nível sérico de alfa-1-antitripsina deve ser considerada para casos de enfisema pulmonar panlobular com predomínio basal de início precoce (antes da 4ª década), especialmente em não fumantes.
E) Glicocorticoides sistêmicos são eficazes para a melhora mais rápida dos sintomas, redução de hospitalização e prevenção de recaídas precoces em pacientes com exacerbações moderadas e graves.
-

45. Com relação ao Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A mononeurite multiplex e complemento reduzido (frações C3, C4, CH50) são critérios de classificação do LES que foram revistos pelo SLICC.
B) O anticorpo anti-Smith é o que tem maior especificidade para o diagnóstico de LES.
C) A nefrite lúpica, que apresenta o pior prognóstico clínico, é a nefrite lúpica mesangial proliferativa.
D) O uso do micofenolato mofetil como alternativa à ciclofosfamida para tratamento inicial dos pacientes com nefrite lúpica proliferativa apresentou menor frequência de insuficiência ovariana e alopecia.
E) Fadiga é uma das queixas mais prevalentes do LES em atividade. Mialgias, perda de peso e linfadenopatia reacional periférica podem ser comumente encontradas nos pacientes com LES.
-

46. Mulher, comerciante, 55 anos, diabética há 12 anos e hipertensa em uso de losartana 50 mg e metformina 1500 mg, com um quadro de insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada há 4 anos com ritmo de filtração glomerular igual 58 ml/min. Paciente não está na meta da hemoglobina glicada, e o médico decide associar mais um hipoglicemiante. Qual das alternativas abaixo apresenta o hipoglicemiante oral mais adequado para ser associado nessa paciente, segundo o consenso mais recente da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD)?

- A) Saxagliptina B) Glimepirida C) Empaglifozina D) Pioglitazona E) Glicazida
-

47. Em relação à Leishmaniose, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A espécie de Leishmania que está envolvida nos casos de leishmaniose visceral no Brasil é a L. Chagasi.
 - B) Na Leishmaniose visceral, a hepatoesplenomegalia é volumosa, e o crescimento hepático, em geral, é desproporcional ao do baço, podendo o fígado ser palpado na fossa ilíaca esquerda ou direita.
 - C) O método que oferece maior sensibilidade (de 90 a 95%) para a demonstração do parasito na leishmaniose visceral é a punção esplênica.
 - D) A manifestação clínica da leishmaniose tegumentar americana depende não só da espécie de leishmania envolvida mas também do estado imunológico do indivíduo infectado, podendo as lesões na pele serem únicas ou múltiplas, embora ambas as formas sejam indolores.
 - E) Segundo o Ministério da Saúde, o fármaco de primeira escolha para o tratamento da leishmaniose visceral, em um adulto jovem do sexo masculino, é o antimoniato de N-metil glucamina.
-

48. A deficiência de ferro representa a causa mais comum de anemia.

São fatores para o diagnóstico da Anemia Ferropriva todos os citados abaixo, **EXCETO**:

- A) ferritina < 10 µg/L.
 - B) a capacidade total de ligação do ferro (CTLF) diminuída.
 - C) ferro sérico < 30 µg/dL.
 - D) saturação de transferrina reduzida.
 - E) receptor solúvel de transferrina elevado.
-

49. Em relação à insuficiência renal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma fração excretória de sódio menor que 1% é sugestiva de necrose tubular aguda.
 - B) Recomenda-se a diálise na vigência de uremia clinicamente significativa, resultando em encefalopatia ou pericardite com repercussão hemodinâmica.
 - C) Na IRA pré-renal, há um aumento desproporcional de ureia em relação à creatinina e osmolalidade urinária elevada.
 - D) Fração excretória de ureia menor ou igual a 35% é compatível com insuficiência renal aguda de etiologia pré-renal.
 - E) A insuficiência renal aguda na forma renal pode ter origem isquêmica ou nefrotóxica.
-

50. A gota é uma artrite inflamatória, de origem metabólica, causada por cristalização dos cristais de urato monossódico monohidratado nas articulações.

Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A gota predomina no sexo masculino (95 %), numa proporção de 20:1, e aumenta com a idade, predominando entre os 40 e 60 anos.
 - B) Fatores, como internação recente, infecções e uso de diuréticos tiazídicos, podem ser considerados como predisponentes de crises.
 - C) O tratamento do ataque agudo deve ser dirigido na redução da inflamação e não, na rápida redução da hiperuricemia.
 - D) Para melhora das crises, associa-se colchicina e alopurinol, visando à diminuição da produção de ácido úrico.
 - E) Trata-se de um quadro agudo de mal estado geral, febre alta, dor intensa e processo inflamatório geralmente em articulação metatarsofalângiana, com uma monoartrite induzida por cristais.
-

GRUPO 19
- MEDICINA PALIATIVA -