

MÉDICO (CLÍNICA MÉDICA)



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas;
- As questões objetivas têm **4 (quatro)** opções de resposta (A, B, C e D) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas;
- **1 (uma) hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- Para o preenchimento da folha de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta.
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) na folha de respostas.
- Confira seu cargo no caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento da sua folha de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca da folha de respostas em caso de erro cometido por você**.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa Prova!**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1

De acordo com o Ministério da Saúde, cerca de 9.000 casos de Oropouche foram diagnosticados em 2024. A Amazônia detém o maior número de ocorrências.

Assinale o quadro clínico agudo caracteristicamente associado à Febre de Oropouche.

- (A) Febre de início súbito, cefaleia, mialgia e artralgia.
- (B) Tontura, calafrios, fotofobia, náuseas e vômitos.
- (C) Manifestações neurológicas (meningite asséptica, meningoencefalite).
- (D) Manifestações hemorrágicas (petéquias, epistaxe, gengivorragia)

2

A Febre do Oropouche (FO) é uma doença causada por um arbovírus, o *Orthobunyavirus oropoucheense*.

O suposto vetor primário é o mosquito-pólvora ou maruim, que é associado à seguinte espécie:

- (A) *Culex pipiens*.
- (B) *Culicoides paraenses*.
- (C) *Aedes albopictus*.
- (D) *Aedes aegypti*.

3

Em relação ao tratamento clínico da febre de Oropouche, é correto afirmar que

- (A) deve-se proceder à prescrição precoce de derivados da penicilina
- (B) deve-se proceder à prescrição precoce de derivados da fluorquinolona.
- (C) não há tratamento específico, que visa ao alívio dos sintomas.
- (D) deve-se proceder à proteção individual com uso de repelentes e sensibilização da população sobre a doença.

4

Alguns indivíduos podem cursar com efeitos de longo prazo após terem sido infectadas pelo SARS CoV- 2, responsável pela covid-19. Essas condições podem ser descritas como “covid longa”, “covid-19 pós-aguda” etc.

O Ministério da Saúde (MS) optou pelo termo “condições pós-covid” e padronizou a definição de caso para uso em nosso meio.

(Atualizações acerca das “condições pós-covid” no âmbito do Ministério da Saúde. NOTA TÉCNICA N.º 57/2023 – DGIP/SE/MS)

Assinale a afirmativa que contempla a definição atualmente vigente acerca dessas condições.

- (A) São definidas como sinais, sintomas e/ou condições que continuam ou se desenvolvem quatro semanas ou mais após a infecção inicial pelo SARS-CoV-2, e não podem ser justificadas por um diagnóstico alternativo.
- (B) São definidas como sinais, sintomas e/ou condições que continuam ou se desenvolvem duas semanas após a infecção inicial pelo SARS-CoV-2, e não podem ser justificadas por um diagnóstico alternativo.
- (C) São definidas como alterações laboratoriais e/ou condições que se desenvolvem após a infecção inicial pelo SARS-CoV-2, e não podem ser justificadas por um diagnóstico alternativo.
- (D) São definidas como alterações laboratoriais e/ou condições que se desenvolvem até doze semanas após a infecção inicial pelo SARS-CoV-2, e não podem ser justificadas por um diagnóstico alternativo.

5

Entre as condições pós-covid que mais comumente acometem o sistema neurológico, encontramos as seguintes, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Cefaleia.
- (B) Distúrbio cerebelar.
- (C) Perda do paladar.
- (D) Dificuldade de memória e concentração.

6

Um jovem residente trabalha em um posto de saúde e realiza o atendimento de um senhor com anosmia persistente posterior a covid-19. Ele não apresenta sintomas associados a rinite, tampouco é tabagista.

Diante da situação relatada, a conduta preconizada pelo Ministério da Saúde é

- (A) tratamento farmacológico: corticosteroide tópico.
- (B) tratamento farmacológico: corticosteroide sistêmico.
- (C) cuidado local: irrigação nasal com soro fisiológico.
- (D) treinamento olfativo: exposição repetida a odores.

7

Acidentes por animais peçonhentos, especialmente por mordedura de serpentes, são frequentes na região Norte do Brasil. Avalie se os procedimentos de primeiros socorros a serem adotados antes da chegada ao hospital incluem:

- I. Lavar o local da picada com água e sabão.
- II. Fazer um corte no local da picada.
- III. Fazer um torniquete no membro afetado.

Está correto o que se apresenta em

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

8

No ano de 2024, a Superintendência de Vigilância em Saúde do Amapá (SVS) mobilizou-se para a capacitação de profissionais de saúde no atendimento a vítimas de acidentes com animais peçonhentos. O médico-veterinário Airton Araújo, da SVS, pontuou que 70 % dos acidentes são provocados por serpentes, sendo a jararaca a causadora do maior número de casos.

(<https://jornaloamapa.com/noticia/acidentes-com-animais-peconhentos>)

Em relação às características da jararaca, assinale a opção correta.

- (A) Gênero *Micrurus*. Distribuídas por todo o território nacional São animais com tamanho em torno de 1,0 m.
- (B) Gênero *Lachesis*. É a maior das serpentes peçonhentas das Américas, atingindo até 3,5m.
- (C) Gênero *Bothrops*. Compreende cerca de 30 espécies, distribuídas por todo o território nacional.
- (D) Gênero *Philodryas*. Não apresentam fosseta loreal. Para injetar o veneno, mordem e se prendem ao local.

9

Um homem de 32 anos, vítima de um grave acidente ofídico por cascavel, encontra-se em processo de reabilitação motora e respiratória. A apresentação de uma breve revisão do tema foi solicitada ao médico clínico.

O terceiro slide da apresentação encontra-se descrito a seguir.

Acidente Crotálico – cobra cascavel

-Manifestações locais: são pouco importantes

-Ações do veneno: três são as ações principais do veneno crotálico

neurotóxica, miotóxica e coagulante

A neurotoxina de ação pré-sináptica atua nas terminações nervosas inibindo a liberação de acetilcolina.

Esta inibição é o principal fator responsável pelo bloqueio neuromuscular do qual decorrem as paralisias motoras apresentadas pelos pacientes.

Manual de diagnóstico e tratamento de acidentes por animais peçonhentos – Ministério da Saúde. Atualizado em 01/02/2024 14h57

Em relação ao teor do slide, é correto afirmar que

- (A) ocorreu um erro de digitação: as informações descritas referem-se ao acidente do tipo botrópico.
- (B) ocorreu um erro de digitação: as informações descritas referem-se ao acidente do tipo laquétrico.
- (C) ocorreu um erro de digitação: as informações descritas referem-se ao acidente do tipo elapídico.
- (D) não há erro de digitação.

10

Um paciente cirrótico apresentou episódio de hemorragia digestiva de origem varicosa. Na admissão, o paciente foi classificado como Child-Pugh A5.

Os parâmetros que contemplam esse escore são:

- (A) bilirrubina, creatinina, albumina, ascite, tempo de protrombina.
- (B) bilirrubina, creatinina, albumina, aminotransferases
- (C) encefalopatia hepática, bilirrubina, albumina, ascite, tempo de protrombina.
- (D) aminotransferases, albumina, ascite, tempo de protrombina.

11

Um teste rápido foi reagente para o vírus da hepatite C (HCV). Posteriormente a infecção foi confirmada por detecção do HCV por técnica molecular.

Em relação à hepatite C, é correto afirmar que o tratamento

- (A) com interferon é indicado para todos os pacientes que apresentam infecção ativa.
- (B) com ribavirina é indicado somente para os pacientes que apresentam fibrose hepática leve.
- (C) com os antivirais de ação direta (DAA) é indicado para todos os pacientes que apresentam infecção ativa.
- (D) com os DAA é indicado somente para os pacientes não cirróticos.

12

Um médico apresenta o esquema vacinal completo contra o vírus da hepatite B (HBV) e cursa com títulos protetores.

Em relação aos marcadores sorológicos, assinale a assertiva correta.

- (A) O médico apresenta o anti-HBc total em título ≥ 10 UI/mL.
- (B) O médico apresenta o anti-HBs em título ≥ 10 UI/mL.
- (C) O médico apresenta HBeAg reativo.
- (D) O médico apresenta o HBsAg reativo.

13

Uma pesquisa sobre as hepatites virais foi realizada entre 100 alunos de graduação em medicina, em uma Instituição de Ensino Superior em Belém - Pará.

Entre os participantes do estudo, um terço desconhecia informações sobre o vírus da hepatite delta (HDV) e sua forma de transmissão.

(<http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i16.23855>. Prevalência da coinfeção dos vírus das hepatites B e D em estudantes de graduação em uma universidade em Belém, Pará, Brasil.)

Em relação ao HDV, assinale a assertiva correta.

- (A) Não apresenta potencial evolutivo para cirrose.
- (B) Não apresenta potencial evolutivo para o carcinoma hepatocelular.
- (C) Não é transmitida pela via sexual.
- (D) É transmitida pelo compartilhamento de material para uso de drogas ilícitas injetáveis.

14

O marcador tumoral sérico utilizado no acompanhamento de pacientes portadores de carcinoma colorretal é

- (A) a alfa fetoproteína.
- (B) o antígeno cárcino-embriônico.
- (C) o antígeno cárcino 125.
- (D) o antígeno cárcino 72-8.

15

Acerca da vacinação contra a febre amarela, na população com 60 anos ou mais, assinale a afirmativa correta.

- (A) Deve-se administrar uma dose a cada 5 anos.
- (B) Deve-se administrar uma dose a cada 10 anos.
- (C) Deve-se considerar a relação risco-benefício.
- (D) Representa contraindicação absoluta.

16

O esquema básico da vacinação contra difteria e tétano (dT), na população com 60 anos ou mais preconiza

- (A) iniciar ou completar três doses, de acordo com o histórico vacinal.
- (B) iniciar ou completar duas doses, de acordo com o histórico vacinal.
- (C) dose única aos 60 anos.
- (D) não proceder, é contraindicação absoluta.

17

Um médico clínico prepara-se para uma capacitação em avaliação clínica de síndromes demenciais.

O teste de rastreamento *Montreal Cognitive Assessment* (MoCA)

- (A) constitui instrumento breve de rastreio cognitivo com pontuação máxima de 30 pontos.
- (B) apresenta uma pontuação igual ou superior a 26 é considerada anormal.
- (C) avalia diversos domínios cognitivos com tempo de aplicação de cerca de uma hora.
- (D) é instrumento de avaliação breve de dois domínios cognitivos.

18

Um paciente de 70 anos, portador da doença de Alzheimer (DA) em seu estágio inicial, é submetido a uma avaliação multiprofissional.

Um achado da fase inicial da DA é o paciente

- (A) apresentar importante restrição a mobilidade.
- (B) apresentar relativa independência.
- (C) não reconhecer familiares.
- (D) apresentar rigidez intensa.

19

O médico clínico realiza o atendimento no pronto socorro de uma paciente idosa, sem antecedentes mórbidos. Ele suspeita do diagnóstico de delirium.

Em relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Delirium se manifesta de forma insidiosa ao longo dos meses.
- () Alterações metabólicas ou hidroeletrólíticas associam-se ao delirium.
- () As alterações cognitivas do delirium tendem a desaparecer, uma vez tratada a causa.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – V.
- (D) F – F – F.

20

O Sistema Único de Saúde disponibiliza uma lista de medicamentos para o manejo do diabetes mellitus tipo 2.

Em relação à metformina, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Geralmente em monoterapia, é o tratamento de escolha inicial.
- (B) Em torno de 50% dos pacientes desenvolvem efeitos colaterais.
- (C) A metformina de liberação prolongada pode ser prescrita a fim de reduzir os sintomas digestivos.
- (D) A fim de melhorar a tolerabilidade, a metformina prolongada pode ser prescrita sem necessidade de diminuir a dose diária.

21

Em uma unidade básica de saúde, vinte pacientes idosos portadores de diabetes mellitus tipo 2 foram atendidos. Entre esses, cinco foram estratificados como classe funcional frágil/comprometido.

Assinale a opção correta, em relação às metas glicêmicas almejadas nesse subgrupo.

Legenda: hemoglobina glicada A1c: HbA1c

- (A) HbA1c < 6,5 %, glicemia de jejum: 80-130 mg/dL.
- (B) HbA1c < 7,5%, glicemia de jejum: 80-130 mg/dL.
- (C) HbA1c < 8,0 %, glicemia de jejum: 90-150 mg/dL.
- (D) HbA1c < 9,0 %, glicemia de jejum: 100-180 mg/dL.

22

Avalie se os objetivos terapêuticos almejados para a população de pacientes idosos portadores de diabetes mellitus tipo 2 e estratificados como frágeis/comprometidos incluem:

- I. Reduzir o risco cardiovascular.
- II. Reduzir as complicações microvasculares.
- III. Reabilitação.

Está correto o que se apresenta em

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

23

Em relação à prescrição da metformina em um indivíduo diabético de 70 anos, é correto afirmar que a prescrição deve ser

- (A) considerada caso o índice de massa corpórea seja superior a 18.
- (B) considerada caso o índice de massa corpórea seja superior a 22.
- (C) evitada caso a taxa de filtração glomerular seja inferior a 50 mL/min/1,73 m².
- (D) evitada caso a taxa de filtração glomerular seja inferior a 60 mL/min/1,73 m².

24

Até um quarto dos indivíduos portadores de Diabetes Mellitus do tipo 1 são diagnosticadas com uma outra doença autoimune.

Nesse caso, a outra doença autoimune mais frequente nessa população é a doença

- (A) tireoidiana.
- (B) celíaca.
- (C) de Addison.
- (D) de Behçet.

25

Os achados classicamente descritos no mieloma múltiplo e agrupados sob um certo acrônimo do inglês são

- (A) hipocalcemia, insuficiência renal, anemia e osteoporose.
- (B) hipercalcemia, insuficiência renal, anemia e doença óssea.
- (C) fadiga, osteopenia, Hipercalcemia, insuficiência hepática.
- (D) hipercalcemia, insuficiência renal, leucocitose e osteoporose.

26

Em relação aos principais fatores de risco para o mieloma múltiplo, assinale a assertiva correta.

- (A) Prevalece em adultos com mais de 65 anos.
- (B) As mulheres são 50% mais acometidas do que os homens.
- (C) Os asiáticos são duas vezes mais acometidos do que os caucasianos.
- (D) Há fraca associação de risco entre parentes de primeiro grau.

27

Avalie se as causas de anemia hipocrômica e microcítica incluem:

- I. Anemia por deficiência de ferro
- II. Talassemia alfa
- III. Talassemia beta

Está correto o que se apresenta em

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

28

Assinale a afirmativa correta em relação à anemia por doença crônica.

- (A) Cursa com valores de hemoglobina inferiores a 8,0 g/dL.
- (B) As hemácias são macrocíticas e hiperocrômicas.
- (C) Cursa com baixos níveis de ferritina.
- (D) Apresenta anisocitose e poiquilocitose discretas.

29

A contagem de reticulócitos é um dos parâmetros na avaliação da resposta terapêutica a suplementação de ferro, em indivíduos com anemia ferropriva.

A respeito do tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) Observa-se reticulocitose entre o terceiro e o quinto dia do início do tratamento.
- (B) Observa-se reticulocitose após 4 semanas do início do tratamento.
- (C) A contagem de reticulócitos é máxima no vigésimo dia do início do tratamento.
- (D) O sucesso terapêutico caracteriza-se pela redução na contagem de reticulócitos na primeira semana do início do tratamento.

30

Um terço dos brasileiros com 60 anos ou mais apresenta um certo grau de limitação funcional, definida pela dificuldade para realizar pelo menos uma entre dez atividades básicas ou instrumentais da vida diária.

(Guia de atenção à reabilitação da pessoa idosa / Ministério da Saúde, 2021.)

Em relação às atividades básicas de vida diária (ABVD), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Compreendem tarefas de autocuidado.
- () Compreendem os cuidados de higiene e alimentação.
- () Compreendem o controle dos esfíncteres.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) F – F – V.
- (C) V – V – F.
- (D) V – V – V.

31

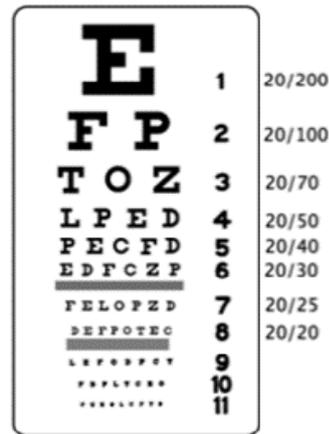
A equipe multidisciplinar de uma unidade básica de saúde avalia as capacidades funcionais de uma senhora de 70 anos de idade.

Por definição, as atividades avançadas de vida diária (AAVD) podem ser representadas, por exemplo, pela capacidade de

- (A) controlar a diurese e a evacuação.
- (B) manejar medicamentos sem auxílio.
- (C) fazer trabalhos remunerados.
- (D) controlar as finanças domésticas.

32

Em uma unidade básica de saúde uma mulher de 61 anos, alfabetizada, realizará um teste de acuidade visual que usará a tabela mostrada na imagem a seguir.



O teste a que ela será submetida, por ser considerado o mais sensível de função visual, denomina-se teste

- (A) Jaeger.
- (B) Snellen.
- (C) Ishihara.
- (D) Amsler.

33

O *Guia de Atenção à Reabilitação da Pessoa Idosa, Ministério da Saúde* (2021) dedica um tópico às especificidades da deglutição na população idosa.

Em relação à deglutição, é correto afirmar que

- (A) tem como objetivo transportar o alimento da boca até o esôfago.
- (B) é dividida em duas fases: oral e faríngea.
- (C) as perdas dentárias e o uso de próteses não impactam no mecanismo de deglutição.
- (D) presbiopia corresponde ao envelhecimento natural do mecanismo de deglutição.

34

Importante fator para perda da acuidade visual do idoso, a seguinte alteração ocular é associada à catarata:

- (A) opacificação do cristalino.
- (B) aumento da pressão intraocular.
- (C) presbiopia.
- (D) redução qualitativa lacrimal.

35

Pesquisa promovida pelo Ministério da Saúde aponta que, em Macapá, 53% da população está com excesso de peso.

(Diário de Macapá, 11/10/2023)

Em relação ao índice de massa corporal (IMC), avalie as afirmativas a seguir.

- I. É calculado pela relação entre a massa (“peso”) do indivíduo e o quadrado de sua altura, usualmente expresso em kg/m².
- II. A classificação do estado nutricional de adultos (com idades entre 20 e 60 anos) é determinada, a partir do valor bruto de IMC, a partir de três pontos de corte: valores de IMC abaixo de 18,5 indicam adulto de baixo peso, valores maiores ou iguais a 18,5 e menores do que 25,0 indicam peso adequado e valores maiores ou iguais a 25 indicam adulto com obesidade.
- III. O IMC permite avaliar a composição corporal do indivíduo.

Está correto o que se afirma em

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

36

Ao analisar o traçado de um eletrocardiograma são encontradas alterações nas derivações D2-D3 e aVF.

A região do ventrículo acometida é a

- (A) lateral alta.
- (B) inferior.
- (C) anterior extensa.
- (D) ântero-septal.

37

O traçado de um eletrocardiograma revela o intervalo QRS aumentado.

Tal condição é mais comumente indicativa de

- (A) sobrecarga ventricular, apenas.
- (B) sobrecarga atrial esquerda, apenas.
- (C) sobrecarga atrial direita, apenas.
- (D) sobrecarga atrial ou ventricular.

38

Os indivíduos considerados pré-hipertensos devem ser monitorados de perto.

A classificação atual para pré-hipertensão estabelece o seguinte critério em medição ambulatorial:

[Legenda: pressão arterial sistólica (PAS). Pressão arterial diastólica (PAD).]

- (A) PAS inferior 120 e PAD inferior 84 mmHg.
- (B) PAS inferior 120 e PAD inferior 89 mmHg.
- (C) PAS entre 120 e 129 e/ou PAD entre 80 e 84 mmHg.
- (D) PAS entre 130 e 139 e/ou PAD entre 85 e 89 mmHg.

39

Tosse seca como principal efeito colateral e edema angioneurótico.

A classe de anti-hipertensivo que contempla esses efeitos adversos é a de

- (A) bloqueadores dos receptores AT1 da angiotensina II.
- (B) inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- (C) simpatolíticos de ação central.
- (D) vasodilatadores diretos.

40

Com relação ao hipertireoidismo avalie as afirmativas a seguir:

- I. O quadro clínico é mais proeminente na doença de Graves.
- II. Em indivíduos idosos com bócio multinodular tóxico, a apresentação tende a ser oligossintomática.
- III. Tipicamente, a tiroxina (T4) livre está elevada e o hormônio tireotrófico (TSH) suprimido.

Está correto o que se afirma em,

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

41

Na recepção de um hospital um homem e uma mulher aguardam atendimento. Em comum, a forma peculiar de caminhar, com manutenção do olhar fixo no chão, membros inferiores que se levantam de forma abrupta e explosiva e calcanhares que tocam o solo vigorosamente.

O tipo de marcha compatível com a descrição é a

- (A) cerebelar.
- (B) tabética.
- (C) parkinsoniana.
- (D) helicópode.

42

Um jovem é admitido na sala de emergência. Na avaliação do nível de consciência foi utilizada a escala de coma de Glasgow. A avaliação da abertura ocular foi pontuada com 4 pontos.

Nesse caso, a resposta observada foi

- (A) ausente.
- (B) estímulos dolorosos.
- (C) estímulos verbais.
- (D) abertura espontânea.

43

Um estudo foi realizado na Rede SARAH, com o objetivo de caracterizar a evolução da independência funcional de pacientes adultos com HIV/aids, acometidos por neuro infecções. O instrumento utilizado no estudo foi a escala de medida de independência funcional (MIF).

Em relação à escala MIF avalie as afirmativas a seguir.

- I. Avalia a independência em tarefas específicas, considerando a adaptação motora e cognitiva aos déficits neurológicos. A pontuação varia de zero a cinco.
- II. Avalia o desempenho nos domínios motor e cognitivo/social. De acordo com a pontuação total, os resultados são subdivididos em quatro grupos.
- III. Avalia o desempenho em 10 atividades do cotidiano, estratificados em atividades de autocuidado e mobilidade.

Está correto o que se afirma em

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

44

Um estudo em pacientes adultos com HIV/aids acometidos por neuro infecções (NI) documentou que o diagnóstico de HIV foi feito no momento da ocorrência da NI em 60% dos casos dos pacientes, e a neurotoxoplasmose foi a etiologia mais prevalente.

(Dissertação (mestrado) – INDEPENDÊNCIA FUNCIONAL DE PACIENTES COM AIDS ACOMETIDOS POR NEUROINFECÇÕES ATENDIDOS NA REDE SARAH DO BRASIL / MARYFRANCI FERREIRA - 2017.)

Em relação à testagem do HIV, por testes rápidos (TR), analise as afirmativas a seguir.

- I. A testagem para a infecção pelo HIV pode ser realizada em ambientes laboratoriais e não laboratoriais.
- II. São realizados com amostra de sangue total obtida por punção digital ou amostra de fluido oral.
- III. São imunoenaios simples, com resultados disponibilizados em até dois minutos.

Está correto o que se afirma em

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

45

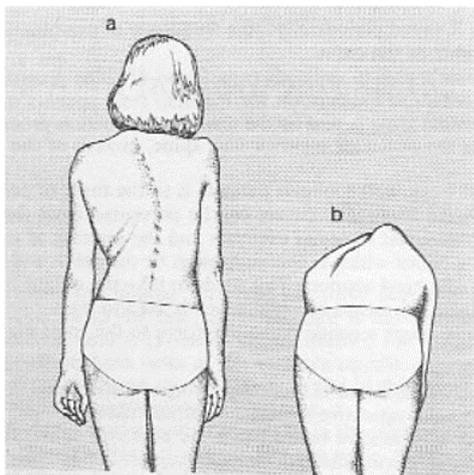
Em relação à neurotoxoplasmose nos indivíduos portadores de HIV/aids, assinale a afirmativa correta.

[Legenda: tomografia computadorizada do crânio (TCc); ressonância nuclear magnética do crânio (RNMc)]

- (A) Apresentam geralmente contagem de CD4 abaixo de 200 células/mm³.
- (B) A TCc revela tipicamente lesão única hiperdensa, sem edema perilesional.
- (C) A TCc revela tipicamente lesões cerebrais hiperdensas, sem realce anelar após a injeção do contraste.
- (D) A TCc é mais sensível que a RNMc para identificar lesões pequenas ou localizadas em fossa posterior.

46

Solicitou-se a um estudante de medicina que avaliasse a escoliose de uma paciente. Com tal objetivo, ele solicitou que a paciente flexionasse o tronco, após o que ele observou a ocorrência de uma saliência em região dorsal/paravertebral, com ilustra a imagem a seguir.

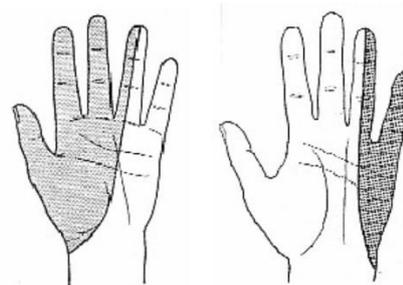


Medicina Ribeirão Preto 29: 67-79, jan./mar. 1996

Esse teste é denominado

- (A) teste de Adams.
- (B) teste de Lasègue.
- (C) teste de Kernig.
- (D) teste de Rovsing.

47



Em relação à inervação da palma da mão, marque a assertiva correta.

- (A) A palma da mão é inervada pelo mediano na região hipotenar, 5° dedo e metade ulnar do 4° dedo; a área restante é inervada pelo ulnar.
- (B) A palma da mão é inervada pelo ulnar na região hipotenar, 5° dedo e metade ulnar do 4° dedo; a área restante é inervada pelo mediano.
- (C) A palma da mão é inervada pelo ulnar na região hipotenar, 5° dedo e metade ulnar do 4° dedo; a área restante é inervada pelo radial.
- (D) A palma da mão é inervada pelo radial na região hipotenar, 5° dedo e metade ulnar do 4° dedo; a área restante é inervada pelo mediano.

48

Relacione os tipos de dor com seus respectivos diagnósticos.

1. Dor nociceptiva
 2. Dor neuropática
 3. Dor nociplástica
- () Dor musculoesquelética (dor lombar mecânica)
 () Fibromialgia
 () Síndrome de Guillain-Barré
 () Osteoartrite

A relação correta, na ordem apresentada, é

- (A) 1 – 3 – 3 – 2.
- (B) 3 – 1 – 2 – 3.
- (C) 3 – 2 – 2 – 1.
- (D) 1 – 3 – 2 – 1.

49

Quando indicado, o tratamento medicamentoso da osteoartrite e joelho ou quadril tem por droga(s) de primeira linha

- (A) ibuprofeno.
- (B) paracetamol ou dipirona.
- (C) naproxeno.
- (D) amitriptilina.

50

Para o manejo da dor, a gabapentina encontra-se disponível para dispensação, pelo SUS, em cápsulas de 300 e 400 mg.

Nos adultos com adequada função renal, a dose máxima diária permitida é de

- (A) 900 mg.
- (B) 1.200 mg.
- (C) 2.700 mg.
- (D) 3.600 mg.

51

O tabagismo é o principal fator de risco para o desenvolvimento do câncer de boca.



Entre as opções a seguir, a que ocupa o segundo lugar é

- (A) etilismo.
- (B) infecção pelo papilomavírus humano (HPV).
- (C) dieta pobre em frutas e verduras.
- (D) exposição ao sol sem proteção.

52

A fim de avaliar o grau de dependência à nicotina, o teste de Fagerström foi aplicado em um indivíduo que será hospitalizado para reabilitação respiratória.

O paciente poderá experimentar sintomas da síndrome de abstinência quando o resultado encontrado for superior a

- (A) 12 pontos.
- (B) 10 pontos.
- (C) 8 pontos.
- (D) 6 pontos.

53

Um médico clínico geral observa uma telerradiografia de tórax em incidência pósterio-anterior e identifica uma linha pleural fina que delimita uma área hipertransparente com ausência de parênquima.

A seguinte condição clínica é compatível com esse achado:

- (A) pneumonia lobar.
- (B) derrame pleural.
- (C) pneumotórax.
- (D) tuberculose miliar.

54

A definição de tosse crônica estabelece uma duração

- (A) entre três e seis semanas.
- (B) entre três e oito semanas.
- (C) maior que seis semanas.
- (D) maior que oito semanas.

55

O seguinte achado aumenta a probabilidade de diagnóstico de asma:

- (A) Sibilos e dispneia.
- (B) Dor no peito.
- (C) Expectoração crônica.
- (D) Falta de ar associada a formigamento nas mãos.

56

O seguinte lembrete foi deixado na sala de discussão de casos.

“Por favor, incluam o cálculo da carga tabágica (anos-maço) no prontuário. Precisamos dos dados para submetermos nosso artigo para publicação. Obrigada”.

Assinale a opção que apresenta o adequado cálculo da carga tabágica.

- (A) Número de cigarros consumidos por dia multiplicado por 20 e multiplicado pela quantidade de anos de tabagismo.
- (B) Número de cigarros consumidos por dia dividido por 20 e multiplicado pela quantidade de anos de tabagismo.
- (C) Número de cigarros consumidos por dia dividido por 20.
- (D) Número de cigarros consumidos por dia multiplicado por 30 e multiplicado pela quantidade de anos de tabagismo.

57

Os achados típicos de um cisto renal simples – Bosniak 1 são

- (A) contornos irregulares e paredes espessas.
- (B) presença de septos e calcificações.
- (C) múltiplos cistos agrupados.
- (D) conteúdo líquido homogêneo, paredes finas.

58

Um médico clínico recebe os resultados dos exames laboratoriais de um paciente hipertenso e diabético. A razão albumina/creatinina urinária (RAC) é superior a 300 mg/g.

A classificação da doença renal crônica, de acordo com a RAC, para esse caso, é

- (A) normal.
- (B) leve.
- (C) moderada.
- (D) grave.

59

Um paciente portador de doença renal crônica iniciou o tratamento com a dapagliflozina.

Em relação a essa molécula, é correto afirmar que

- (A) a dose recomendada é 5 mg uma vez ao dia.
- (B) a dose recomendada é 50 mg uma vez ao dia.
- (C) é agonista do receptor peptídico semelhante ao glucagon 1 humano.
- (D) é inibidora do cotransportador de sódio-glicose 2.

60

Entre os efeitos secundários do uso de dapagliflozina encontramos

- (A) aumento do hematócrito e redução de peso.
- (B) redução do hematócrito e redução de peso.
- (C) aumento do hematócrito e aumento de peso.
- (D) redução do hematócrito e aumento de peso.

Realização



Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação
Associação das Pioneiras Sociais