

100 a 114



UFPE



Hospital das Clínicas
Universidade Federal de Pernambuco

Hospital das Clínicas
Universidade Federal de Pernambuco

Processo Seletivo Residência Médica 2013

Coordenação de Residência Médica

Prova Escrita de Conhecimentos em **MEDICINA GERAL**

GRUPO I

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** Preencha os dados pessoais.
- 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 100 (cem) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
- 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de respostas.
- 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).

A marcação da folha de respostas é definitiva, não admitindo rasuras.

- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
- 09** **Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.**
- 10** Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
- 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Nome _____

Identidade _____

Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Medicina Geral – Grupo I

Clínica Médica

- 01.** Uma senhora de 76 anos apresenta-se clinicamente com comprometimento do ramo V1 trigeminal, em virtude de infecção pelo vírus varicela zoster. Após o diagnóstico e orientações médicas iniciais, a paciente é liberada, e retorna para reavaliação em duas semanas. Nessa ocasião, queixa-se de intenso desconforto na região acometida da face, por vezes referido como queimor, e noutros momentos como sensações de choque intermitente. Qual o fármaco de escolha, entre os listados abaixo, para tratar os sintomas da paciente?
- A) Carbamazepina.
B) Prednisona.
C) Amitriptilina.
D) Pregabalina.
- 02.** Um senhor de 59 anos, magistrado aposentado, é trazido por seus filhos para uma consulta médica. Há queixas de alterações no comportamento social há cinco meses. O paciente apresenta períodos de agressividade verbal, inclusive com emissão de sons pornográficos. Há leves alterações de memória recente e disfunção executiva. Após a avaliação clínica, os familiares apresentam exames de ressonância magnética e cintilografia de perfusão cerebral. A partir da história clínica apresentada, em qual das alternativas está descrita a região cerebral mais provavelmente comprometida nas imagens trazidas pela família?
- A) Côrtez frontal e temporal.
B) Côrtez occipital e parietal.
C) Região hipotalâmica.
D) Gânglios da base.
- 03.** Assinale a alternativa em que está descrito um critério laboratorial para o diagnóstico de Síndrome de Lise Tumoral, de acordo com os critérios de Cairo-Bishop.
- A) Hipercalcemia.
B) Hiporfosfatemia.
C) Hipouricemia.
D) Hipocalemia.
- 04.** Pacientes criticamente enfermos apresentam risco aumentado de desenvolver úlceras gástricas de estresse. Assinale a alternativa em que está listada uma indicação para a profilaxia farmacológica de úlcera de estresse, num indivíduo hospitalizado em UTI.
- A) Uso de dieta por sonda nasoenteral.
B) Úlcera de pressão sacral estágio III ou IV.
C) Ventilação mecânica por mais de 48 horas.
D) Uso de betalactânicos por período superior a 72 horas.

- 05.** Denomina-se sarcopenia a perda progressiva de massa muscular esquelética associada ao envelhecimento. Há perda de massa, força e função, usualmente. Assinale a alternativa em que está descrita uma alteração associada à sarcopenia.
- A) Velocidade de marcha superior a 0,8 m/s.
B) Circunferência da panturrilha inferior a 31 cm.
C) Força muscular inferior a 20 kg em homens, por dinamometria.
D) Massa muscular inferior a 5,5 kg/m² em homens, por avaliação densitométrica.
- 06.** Uma paciente adulta é diagnosticada com disfunção sistólica assintomática do ventrículo esquerdo (fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 37%). Em virtude de hipercalemia e níveis elevados de excretas nitrogenados, o médico assistente contraindicou o uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina, assim como de bloqueadores AT1. Nessa situação, qual a melhor estratégia farmacológica substituta?
- A) Associar digoxina.
B) Associar antagonista da aldosterona.
C) Associar nitrato e hidralazina.
D) Instalar um ressincronizador cardíaco.
- 07.** Para uma paciente de 70 anos, com cefaleia temporo-parietal direita de início recente, claudicação mandibular e VSH de 66 mm/h, qual o diagnóstico mais provável?
- A) Vasculite isolada do sistema nervoso central.
B) Arterite de células gigantes.
C) Poliangeite microscópica.
D) Granulomatose de Wegener.
- 08.** Considerando o tratamento da cetoacidose diabética, é correto afirmar que:
- A) o ritmo de infusão de insulina deve ser reduzido quando a glicemia plasmática estiver abaixo de 250 mg/dL.
B) a infusão de insulina deve ser suspensa quando os níveis glicêmicos se aproximarem da normalidade.
C) o déficit de líquido corporal deve ser corrigido com a infusão de solução salina – 3 a 6 litros nas primeiras seis horas.
D) a reposição de potássio está indicada quando os níveis forem menores que 5,0 mEq/L, associada a administração de bicarbonato.
- 09.** São indicações para a monitorização ambulatorial da pressão arterial, EXCETO:
- A) em suspeita de hipertensão do avental branco.
B) para avaliação de pacientes hipertensos com lesões de órgãos-alvo, para início do tratamento.
C) para a otimização do tratamento anti-hipertensivo na hipertensão arterial resistente.
D) para a avaliação de sintomas, principalmente na possibilidade de ocorrência de hipotensão.

- 10.** A pneumonia adquirida na comunidade é determinada, com muita frequência, pelos seguintes patógenos bacterianos típicos:
- A) *Mycoplasma pneumoniae* e *Pseudomonas aeruginosa*.
 - B) *Klebsiella pneumoniae* e *Legionella*.
 - C) *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenza*.
 - D) *Chlamydophila pneumoniae* e *Staphylococcus aureus*.
- 11.** São sinais e sintomas observados em portadores de insuficiência renal por pielonefrite:
- A) hipotensão ortostática e taquicardia.
 - B) pressão venosa jugular baixa e mucosas secas.
 - C) edema periférico e pulmonar.
 - D) edema leve a moderado e hipertensão arterial.
- 12.** Uma paciente de 62 anos, com queixas de perda de peso, palpitações muito frequentes e humor depressivo, apresenta níveis elevados de T3 livre e T4 livre, TSH menor que 0,2 mUI/mL e baixa captação de I^{131} . O diagnóstico diferencial para o caso não inclui:
- A) doença de Graves.
 - B) tireotoxicose factícia.
 - C) metástases funcionantes de carcinoma folicular da tireoide.
 - D) *Struma ovarii*.
- 13.** A síndrome metabólica representa um importante fator de risco para a doença cardiovascular e o diabetes mellitus tipo 2, e se caracteriza pela presença de:
- A) hipertensão arterial, hipertrigliceridemia e hipercolesterolemia.
 - B) obesidade central, resistência à insulina e disfunção endotelial.
 - C) esteatose hepática não alcoólica, elevação da apolipoproteína A e do HDL-colesterol.
 - D) hiperglicemia, intolerância à insulina e hiperuricemia.
- 14.** No tratamento do diabetes mellitus tipo 2, quais medicamentos não contribuem para o aumento do peso?
- A) Glibenclamida e metformina.
 - B) Sitagliptina e liraglutide.
 - C) Glimepirida e exenatide.
 - D) Glicazida e pioglitazona.
- 15.** Um paciente de 30 anos, portador de pancolite ulcerativa, foi internado com queixas de piora da diarreia e febre. Apesar do uso de prednisona 40 mg e mesalazina 2,4 g, persiste com cerca de dez evacuações ao dia, com sangue em cerca de 50% delas e há cinco dias vem tendo febre. Avaliação complementar afastou causas infecciosas no momento. Ao exame físico está taquicárdico, febril e com desconforto abdominal à palpação, mas sem sinais de irritação peritoneal ou distensão. Foi inicialmente tratado com hidrocortisona, mas sem melhora significativa do quadro após sete dias de internação. Qual, dentre as opções abaixo, é a melhor conduta neste momento?
- A) Utilizar azatioprina.
 - B) Utilizar ciclosporina oral.
 - C) Utilizar infliximab.
 - D) Aumentar a dose da mesalazina.
- 16.** Um paciente de 60 anos foi internado para investigação de febre de origem obscura (FOO). Ao exame físico percebia-se uma massa algo dolorosa no quadrante superior esquerdo do abdome. A avaliação complementar identificou: creatinina 0,9 mg/dL; cálcio 12,0 mg/dL; hemoglobina 17,0 g/dL; leucócitos 8.900/mm³ e albumina 3,2 g/dL. Qual dos diagnósticos abaixo é mais provável como causa para a FOO, neste caso?
- A) Linfoma primário de baço.
 - B) Carcinoma de células renais.
 - C) Adenocarcinoma de cólon.
 - D) Adenocarcinoma de cauda de pâncreas.
- 17.** Uma paciente de 28 anos foi trazida para a Emergência com fortes dores abdominais. A avaliação laboratorial revelou níveis aumentados de amilase e lipase. Dentre os citados abaixo, qual o diagnóstico menos provável nesse caso?
- A) Colecistite aguda.
 - B) Gravidez ectópica.
 - C) Obstrução intestinal.
 - D) Cetoacidose diabética.
- 18.** Um paciente de 35 anos, portador de artrite reumatoide, procura o ambulatório com queixas de fatigabilidade. Vem em tratamento com metotrexate há dois anos e ocasionalmente utiliza anti-inflamatórios não hormonais para controle de dor. Exames laboratoriais revelaram: Hb 9,0 g/dL; VCM 69fL; leucócitos e plaquetas normais. Contagem de reticulócitos em número reduzido. Ferritina 4,0 ng/mL; ferro sérico 15 mcg/dL; saturação de transferrina 8%. Assinale a alternativa correta com relação ao caso apresentado.
- A) Deve-se solicitar eletroforese de hemoglobina para avaliar o diagnóstico de talassemia, que cursa frequentemente com anemia microcítica.
 - B) Deve-se suspender o metotrexate, já que a anemia provavelmente deve-se à inibição medular induzida por droga.
 - C) Provavelmente trata-se de anemia da doença inflamatória crônica, e o uso de infliximab provavelmente corrigirá os níveis de hemoglobina.
 - D) O paciente deverá ser submetido a endoscopia digestiva alta e colonoscopia.

- 19.** Um paciente estava em tratamento quimioterápico para linfoma não Hodgkin, quando foi internado com febre e neutropenia (200 granulócitos/ mm^3). Ao chegar ao hospital estava com rebaixamento do nível de consciência e hipotenso, sendo admitido à UTI e tratado com drogas vasoativas. Não há sinais localizatórios do sítio de infecção ao exame físico nem aos exames complementares rotineiros. Que esquema de antibiótico é o indicado como tratamento empírico para este caso, enquanto se aguarda o resultado das culturas?
- A) Piperacilina-tazobactam.
B) Cefdazidima + amicacina.
C) Meropenem + metronidazol.
D) Cefepime + vancomicina.
- 20.** Um paciente de 38 anos procurou o médico com quadro de febre, rash e linfadenopatia. Estava preocupado porque quinze dias antes tinha mantido relações sexuais não protegidas com uma parceira que depois descobriu ser portadora do HIV. Teste rápido realizado durante a consulta foi negativo. Qual o exame de escolha para definir se o quadro se deve a síndrome retroviral aguda?
- A) ELISA anti-HIV.
B) Carga viral.
C) Western blotting.
D) Imunofluorescência.
- ### Cirurgia
- 21.** Sobre a trombocitopenia induzida por heparina (TIH), é correto afirmar que:
- A) a TIH usualmente ocorre dentro de poucas horas após a exposição primária à terapia com heparina.
B) a TIH ocorre com a heparina não fracionada de origem bovina ou porcina, mas não com a heparina de baixo peso molecular.
C) Mesmo pequenas exposições à heparina podem causar a TIH.
D) No caso de TIH, é obrigatório suspender a heparina e iniciar imediatamente o anticoagulante oral Warfarin.
- 22.** Uma das complicações observadas no tratamento das hérnias inguinais é a orquite isquêmica. Sobre esta condição, é correto afirmar que:
- A) usualmente desenvolve-se dentro da primeira semana após a herniorrafia.
B) ocorre em aproximadamente 10% das herniorrafias primárias, porém sua incidência é maior nas reoperações por recidiva das hérnias.
C) a causa mais comum é a ligação da artéria testicular.
D) o paciente inicialmente se apresenta com febre alta e com o testículo aumentado de volume e de consistência endurecida.
- 23.** Os anestésicos locais são muito usados na prática cirúrgica. Sobre eles, é correto afirmar que:
- A) o bloqueio do nervo é mais rápido quando a epinefrina é adicionada ao anestésico local.
B) os anestésicos bloqueiam a condução nervosa por atuarem nos canais de cálcio.
C) o uso de epinefrina juntamente com o anestésico local aumenta a toxicidade do anestésico local.
D) os anestésicos locais podem ser divididos, com base em suas estruturas químicas, em ésteres e amidos. Ambos, em geral, são metabolizados por colinesterases plasmáticas.
- 24.** A respeito da fase de inflamação na cicatrização de uma ferida, é correto afirmar que:
- A) na ausência de contaminação bacteriana significativa, os leucócitos polimorfonucleares (PMN) são prontamente substituídos como o tipo celular dominante pelos fibroblastos.
B) os macrófagos exercem um papel dominante nessa fase.
C) linfócitos não aparecem nas feridas durante essa fase; eles começam a aparecer na fase proliferativa.
D) os PMNs são as primeiras células a migrar para a ferida, atingindo um pico após o 3° dia; e são a origem de mais de trinta fatores de crescimento diferentes e citocinas.
- 25.** Em relação ao manuseio hidroeletrolítico do paciente cirúrgico, é correto afirmar que:
- A) deve-se estimar a quantidade de água corporal total nos obesos, acrescentando 10% a 15% do peso corpóreo.
B) a hipernatremia é diagnóstica de depleção do compartimento líquido extracelular.
C) na sobrecarga de líquido extracelular, usualmente estão envolvidos tanto o volume intersticial quanto o volume plasmático.
D) os recém-nascidos apresentam a maior proporção de água por peso corporal (cerca de 80%), porém essa proporção diminui para 65% por volta do 2° ano de vida, dai permanecendo mais ou menos constante.
- 26.** Um paciente de 64 anos é operado com diagnóstico de apendicite aguda complicada. O achado cirúrgico demonstra secreção purulenta envolvendo difusamente a cavidade abdominal. A respeito desse tipo de infecção, é correto afirmar que:
- A) a necessidade hídrica de um paciente com peritonite difusa é aproximadamente aquela de um paciente com 100% de superfície de área corporal queimada.
B) é sempre empírica a antibioticoterapia inicial de uma infecção intra-abdominal.
C) o achado de *Pseudomonas* sp. no líquido peritoneal afasta o diagnóstico de peritonite terciária.
D) Atualmente, a maioria das infecções intra-abdominais resulta de complicações pós-operatórias.

- 27.** Em 05 de maio de 1981 faleceu o prisioneiro Bobby Sands, ativista do Exército Irlandês de Libertação (IRA), na prisão de Maze, na Irlanda do Norte, após 66 dias de greve de fome. A utilização da inanição como instrumento de reivindicação, infelizmente, não é uma raridade. A respeito da resposta metabólica à inanição, é correto afirmar que:
- A) para manter as necessidades metabólicas basais, um indivíduo saudável e sem estresse necessita de 30 a 35 Kcal/Kg por dia.
 - B) um adulto normal possui 300 g a 400 g de carboidratos estocados na forma de glicogênio. A maior parte (200 g a 250 g) está estocada no fígado.
 - C) embora a proteólise durante a inanição ocorra principalmente dentro da musculatura esquelética, a degradação proteica também ocorre em órgãos sólidos.
 - D) durante o jejum de curto prazo as necessidades sistêmicas de glicose são supridas pela produção de lactato originário da musculatura esquelética.
- 28.** Um paciente de 72 anos é admitido no Serviço de Urgência com diagnóstico de colecistite aguda calculosa. É esperada uma taxa de complicações e mortalidade mais elevada nos pacientes idosos, como este. São alterações fisiológicas observadas com o envelhecimento, EXCETO:
- A) diminuição do número de neutrófilos.
 - B) diminuição do número de miócitos no miocárdio.
 - C) diminuição do número de hepatócitos.
 - D) diminuição do número de células tubulares renais.
- 29.** A respeito da anatomia da glândula tireoide, é correto afirmar que:
- A) o nervo laríngeo recorrente habitualmente cruza posteriormente com a artéria tireoidiana superior.
 - B) a artéria tireoidiana superior usualmente origina-se da artéria carótida interna.
 - C) as veias tireoidianas média e inferior normalmente drenam diretamente para a veia jugular interna.
 - D) quando presente, a artéria ima tireoidiana usualmente origina-se diretamente da aorta ou da artéria inominada.
- 30.** O sucesso dos transplantes deve-se enormemente ao uso das drogas imunossupressoras. Sobre essas drogas, é correto afirmar que:
- A) o Tacrolimus é cerca de dez vezes mais potente que a ciclosporina.
 - B) o Sirolimus e o Tacrolimus são considerados inibidores da calcioneurina.
 - C) a ciclosporina apresenta complicações cosméticas como hirsutismo e hiperplasia gengival.
 - D) a azatioprina tem papel importante na prevenção e no tratamento da rejeição aguda.
- 31.** Um recém-nascido (RN), do sexo masculino, desenvolve cianose significativa, poucos minutos após o parto. A despeito da máscara com oxigênio a 100%, o RN continua cianótico, taquipneico e dispneico. Em seguida, a criança fica bradicárdica e é entubada e ventilada. O murmúrio vesicular está ausente no hemitórax esquerdo. Uma radiografia de tórax revela o intestino e ponta da SNG na cavidade torácica esquerda. A criança é transferida para a UTI neonatal. Considerando o diagnóstico mais provável para o caso descrito, assinale a alternativa correta.
- A) A hérnia diafragmática congênita raramente está associada com outras anomalias.
 - B) O diagnóstico não é possível de ser estabelecido no período pré-natal.
 - C) A intervenção cirúrgica imediata é obrigatória, para salvar a criança da insuficiência respiratória.
 - D) Ambos os pulmões são acometidos pela hipoplasia.
- 32.** Homem, com 22 anos, dá entrada no serviço de urgência vítima de agressão com ferimento de arma branca no pescoço. O paciente apresenta uma ferida no triângulo anterior, 2 cm acima do nível da cartilagem cricoide. Em relação ao traumatismo cervical, é correto afirmar que:
- A) o pescoço anterior é dividido em três zonas. A zona III representa a área abaixo da cartilagem cricoide até o nível da clavícula.
 - B) os ferimentos na zona II são mais comuns e usualmente apresentam uma menor mortalidade do que os ferimentos na zona I ou III.
 - C) as lesões penetrantes são as mais comuns e menos graves, se comparadas com as lesões fechadas.
 - D) os ferimentos no triângulo posterior comumente cursam com lesões do esôfago, das vias aéreas e das estruturas vasculares importantes.
- 33.** Mulher, com 25 anos, procurou atendimento médico com queixa de dor abdominal. Apresentava tumoração palpável em hipocôndrio esquerdo. Negava etilismo, doenças, trauma e cirurgia. O exame de ressonância magnética revelou uma lesão sólido-cística com cerca de 10 cm de diâmetro, em corpo e cauda do pâncreas. A paciente foi submetida a uma pancreatectomia corpo-caudal com preservação do baço. O exame anatomo-patológico macroscópico identificou uma tumoração sólida e cística. Considerando os dados apresentados, qual o diagnóstico mais provável para o caso?
- A) Tumor sólido pseudopapilar.
 - B) Neoplasia intraductal mucinosa papilífera.
 - C) Pancreatoblastoma.
 - D) Pseudocisto de pâncreas.

- 34.** Homem, com 64 anos, foi submetido a endoscopia digestiva alta para investigação de dor epigástrica. Foi encontrada uma lesão ulcerovegetativa em corpo gástrico. Sobre o câncer gástrico, é correto afirmar que:
- A) na atual nomenclatura usada para descrever a extensão da linfadenectomia, D2 linfadenectomia significa: dissecção D1 mais dissecção dos linfonodos para-aórticos.
 - B) entre as manifestações paraneoplásicas específicas do câncer gástrico, podemos citar a *acantose nigricans* e a ceratose seborreica difusa (sinal de Leser-Trelat).
 - C) havendo metástases em três de quinze linfonodos regionais dissecados, de acordo com a atual classificação TMN da AJCC (2010), o estádio de envolvimento linfonodal é N2.
 - D) trastuzumab combinado com quimioterapia tem se mostrado uma opção encorajadora para tratar pacientes com HER2-neu negativo com câncer gástrico avançado ou metastático.
- 35.** São anomalias do conduto peritônio-vaginal na criança, EXCETO:
- A) hérnia inguinal.
 - B) hidrocele comunicante.
 - C) hidrocele da vaginal.
 - D) criptorquidia.
- 36.** Não é causa de poli-hidrâmnio durante a gestação:
- A) agenesia renal bilateral.
 - B) múltiplas atresias intestinais.
 - C) atresia de esôfago sem fístula.
 - D) artéria umbilical única.
- 37.** A cirurgia é o método terapêutico de primeira escolha para o tratamento do nassoangiofibroma juvenil. Assinale o método auxiliar mais utilizado associado à cirurgia.
- A) Radioterapia.
 - B) Tratamento hormonal.
 - C) Ligadura da artéria carótida externa.
 - D) Embolização.
- 38.** Dentre as cirurgias abaixo especificadas, assinale a de eleição para o tratamento do colesteatoma.
- A) Timpanoplastia.
 - B) Mastoidectomia.
 - C) Timpanotomia com colocação de tubo de ventilação.
 - D) Timpanomastoidectomia.
- 39.** São condutas terapêuticas utilizadas em pacientes com hemopericárdio e tamponamento cardíaco, EXCETO:
- A) pericardiocentese subxifoidea.
 - B) janela pericárdica.
 - C) descompressão pericárdica por mediastinoscopia.
 - D) toracotomia submamária esquerda.
- 40.** Com relação aos ferimentos traumáticos do coração, é incorrecto afirmar que:
- A) são importantes fatores prognósticos: condições fisiológicas no momento da entrada no hospital / lesão anatômica e sua topografia / sincronização no sistema de atendimento.
 - B) a circulação extracorpórea com parada circulatória e hipotermia moderada é indispensável no tratamento da lesão cardíaca, por ser mais segura e oferecer melhores resultados em longo prazo.
 - C) lesão coronariana entre os pacientes que chegam vivos à sala de Emergência tem mortalidade em torno de 65%, sendo mais elevada na lesão coronariana esquerda.
 - D) lesão de câmara cardíaca única indica prognóstico mais favorável.

Medicina Preventiva

Leia o texto abaixo e responda às questões de 41 a 45:

A partir de 1987, um grupo de pacientes com Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), sem antecedentes de eventos cardiovasculares, passa a ser acompanhando a cada três meses em um centro médico de Baltimore, Maryland, EUA, para avaliar a atividade da doença e a medicação usada. Em 2010, é realizada uma análise com o propósito de mensurar a ocorrência de eventos cardiovasculares, incluindo, entre outros, infarto agudo do miocárdio e acidente vascular cerebral, no período de acompanhamento (1987-2010). Em relação aos fatores de risco para essa ocorrência, pesquisaram-se informações demográficas (idade, sexo, raça/cor); fatores de risco tradicionais para eventos cardiovasculares (hipertensão, sobrepeso e obesidade, diabetes mellitus, hipercolesterolemia); características e grau de atividade da doença, avaliados pela história clínica, exames físico e complementares e uso de medicamentos. No período de acompanhamento, verificou-se que a medida de frequência dos eventos cardiovasculares no grupo (1.874 pacientes) foi de 14,1 por 1.000 pessoas-ano. Na tabela abaixo, encontram-se os resultados sobre a relação do uso de corticoide e hidroxicloroquina com a ocorrência de eventos cardiovasculares nos pacientes com LES. Os dados fazem parte do modelo final de regressão logística e foram ajustados pelas demais variáveis estudadas.

Associação entre uso de corticoide e de hidroxicloroquina e ocorrência de eventos cardiovasculares em pacientes com Lúpus Eritematoso Sistêmico.
Baltimore, Maryland, 1987-2010.

Variável	Risco relativo ^a	IC95% ^b
Dose atual de corticoide (mg/dia)		
0	1,00	
1-9	1,01	0,63 – 1,60
10-19	1,47	0,90 – 2,38
≥20	2,54	1,44 – 4,48
Hidroxicloroquina nos últimos seis meses		
Não	1,00	
Sim	0,77	0,54 – 1,12

^a ajustado em regressão logística pelas variáveis demográficas (idade, sexo, raça/cor), fatores de risco tradicionais para eventos cardiovasculares (hipertensão, sobrepeso e obesidade, diabetes mellitus, hipercolesterolemia) e pelas características e grau de atividade da doença.

^b IC95% = Intervalo de confiança 95%.

Fonte dos dados básicos: Magder, LS; Petri, M. Am J Epidemiol. 2012; 176(8):708-719

41. O desenho de estudo ao qual se refere o texto é denominado:

- A) caso controle.
- B) coorte.
- C) ensaio clínico.
- D) corte transversal.

42. A medida de frequência da doença produzida pelo referido estudo é denominada:

- A) taxa de incidência.
- B) taxa de prevalência.
- C) razão de prevalência.
- D) risco relativo.

43. A utilização de “pessoas-ano” na medida de frequência da doença no referido estudo constitui um dos procedimentos que visa a:

- A) controlar bias de seleção.
- B) evitar erro de classificação.
- C) controlar fatores de confusão.
- D) evitar bias de informação.

44. A função da regressão logística no estudo é:

- A) evitar bias de informação.
- B) evitar bias de recordação.
- C) garantir a sequência temporal correta entre causa e efeito.
- D) controlar fatores de confusão.

45. Considerando os dados da tabela apresentada e uma probabilidade máxima de erro aceitável para rejeição da hipótese nula de 5%, é correto afirmar que:

- A) o uso da hidroxicloroquina constitui um fator de proteção para a ocorrência de eventos cardiovasculares em pacientes com LES.
- B) o uso da hidroxicloroquina constitui um fator de risco para a ocorrência de eventos cardiovasculares em pacientes com LES.
- C) os doentes de LES que usam atualmente 20 mg/dia ou mais de corticoide têm um risco 154% maior de apresentar eventos cardiovasculares do que os que não usam.
- D) os doentes de LES que usam atualmente 20 mg/dia ou mais de corticoide têm um risco 254% maior de apresentar eventos cardiovasculares do que os que não usam.

46. Considerando os estudos sobre tratamento e prevenção, no contexto da Medicina Baseada em Evidências, as revisões sistemáticas e metanálises compostas por múltiplos ensaios clínicos randomizados e bem delineados representam o nível de evidência:

- A) I
- B) II
- C) III
- D) IV

- 47.** A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) considera Pesquisa Clínica “Qualquer investigação em seres humanos, envolvendo intervenção terapêutica e diagnóstica com produtos registrados ou passíveis de registro, objetivando descobrir ou verificar os efeitos farmacodinâmicos, farmacocinéticos, farmacológicos, clínicos e/ou outros efeitos do(s) produto(s) investigado(s), e/ou identificar eventos adversos ao(s) produto(s) em investigação, averiguando sua segurança e/ou eficácia, que poderão subsidiar o seu registro ou a alteração deste junto à ANVISA”. Em relação à Fase II da Pesquisa Clínica, envolvendo uma intervenção medicamentosa, é correto afirmar que:
- A) é realizada depois de comercializado o produto e/ou especialidade medicinal.
 - B) é realizada geralmente em voluntários saudáveis.
 - C) tem como um dos objetivos a comparação da eficácia do novo medicamento com o padrão existente em estudos multicêntricos.
 - D) tem como um dos objetivos a avaliação inicial da eficácia do medicamento.
- 48.** Em relação ao comportamento da mortalidade por neoplasias malignas no Brasil, nas últimas décadas, dados do Ministério da Saúde revelam que há uma tendência:
- A) crescente nas taxas de mortalidade, ajustadas por idade, por câncer de pulmão nos sexos masculino e feminino.
 - B) crescente nas taxas de mortalidade, ajustadas por idade, por câncer de colo uterino.
 - C) decrescente nas taxas de mortalidade, ajustadas por idade, por câncer colorretal no sexo feminino.
 - D) decrescente nas taxas de mortalidade, ajustadas por idade, por câncer de próstata.
- 49.** Em 2011, o Ministério da Saúde implantou o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), com vigência até 2022. Sobre esse plano, é correto afirmar que:
- A) o âmbito de sua atuação é restrito à prevenção e ao controle do diabetes mellitus e da hipertensão arterial.
 - B) uma das ações prevê a regulação da composição nutricional de alimentos processados, de acordo com o setor produtivo e parceria com a sociedade civil para a redução do sal e do açúcar nos alimentos processados.
 - C) ele recomenda que a hipertensão arterial e o diabetes mellitus se tornem doenças de notificação compulsória.
 - D) todos os eixos estratégicos do plano são dirigidos para o desenvolvimento de atividades assistenciais nos serviços de saúde, incluindo o acesso gratuito aos medicamentos e insumos estratégicos previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas das DCNT e do tabagismo.
- 50.** Sobre as normas do Ministério da Saúde em relação ao uso da vacina BCG-ID, é correto afirmar que:
- A) os adultos HIV positivo e não sintomáticos devem ser vacinados com uma dose de BCG-ID.
 - B) a condição HIV positivo em recém-nascidos não constitui, por si só, contraindicação para a BCG-ID, desde que a dose seja administrada ao nascimento ou o mais precocemente possível.
 - C) as crianças menores de um ano de idade, vacinadas ao nascer com BCG-ID (com cicatriz), que tiveram contato intradomiciliar com um caso de hanseníase, devem receber outra dose dessa vacina.
 - D) os recém-nascidos ainda não vacinados com BCG-ID e coabitantes de caso índice bacilífero de tuberculose devem imediatamente receber uma dose da vacina BCG-ID.
- 51.** No monitoramento do vetor da dengue, realizado pelo Ministério da Saúde, o indicador expresso em percentual, que relaciona o número de recipientes positivos (larvas) para o *Aedes aegypti* e o número de imóveis pesquisados em um determinado tempo e lugar é denominado:
- A) índice predial.
 - B) índice por tipo de recipiente.
 - C) índice de densidade de ovos.
 - D) índice de Breteau.
- 52.** No âmbito do SUS, os dados gerados pela Autorização de Procedimento de Alta Complexidade (APAC) são processados pelo:
- A) SINAN.
 - B) SIH-SUS.
 - C) SIA- SUS.
 - D) SIAB.
- 53.** Não constitui competência do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito da saúde do trabalhador:
- A) revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho.
 - B) Realização de perícia médica para fins previdenciários.
 - C) assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
 - D) participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.

54. No Brasil, segundo determinação legal, para que se garanta, em regra, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica:

- A) é suficiente que o medicamento tenha sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- B) é suficiente que a prescrição esteja em conformidade com a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com relações complementares estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
- C) é necessário que os usuários não estejam vinculados a planos privados de saúde.
- D) é necessário que os usuários tenham sido assistidos por ações e serviços de saúde do SUS.

55. Sobre o planejamento em saúde no âmbito do SUS, é incorreto afirmar que esse processo deve:

- A) ser integrado e descendente, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde.
- B) considerar os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- C) ser realizado de maneira regionalizada em âmbito estadual, a partir das necessidades dos Municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- D) compatibilizar as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

56. Em relação à Política Nacional de Atenção Básica e seus componentes, é correto afirmar que:

- A) cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, e a média recomendada é de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- B) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) fazem parte da atenção básica e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- C) O desenvolvimento do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica deve ser restrito ao domicílio e à Unidade Básica de Saúde.
- D) O nutricionista integra a equipe mínima da Saúde da Família.

57. Em relação ao Programa Academia da Saúde, do Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que ele:

- A) atua sob a coordenação da rede de Atenção Primária.
- B) inclui o desenvolvimento de práticas artísticas, como teatro, música, pintura e artesanato.
- C) tem como objetivo o fortalecimento da promoção da saúde como estratégia de produção de saúde.
- D) deve ser implantado pelas secretarias estaduais de saúde com o apoio técnico do Ministério da Saúde.

Leia o texto abaixo e responda à questão 58:

Gestante (32^a semana), com 27 anos, ao atravessar uma rua no Recife, sofre atropelamento e recebe no local os primeiros-socorros, prestados pelo médico do SAMU que, posteriormente, a transporta para um serviço de Emergência, referenciado para traumas. No hospital, constatou-se a morte fetal e, após exames físico e complementares, realizados na gestante, verificou-se que, além do traumatismo crânioencefálico, havia ruptura de baço com hemorragia intra-abdominal e choque hipovolêmico. Na vigência dos cuidados médicos adequados ao caso, a paciente falece quatro horas após sua admissão no hospital.

58. Segundo normas da Organização Mundial de Saúde, o óbito da gestante referido no texto:

- A) é considerado óbito materno por causas obstétricas diretas.
- B) é considerado óbito materno por causas obstétricas indiretas.
- C) é considerado óbito materno tardio.
- D) não é considerado óbito materno.

59. Não caracteriza o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET Saúde), instituído pelos ministérios da Saúde e da Educação:

- A) envolvimento de tutores (professores de Instituições de Educação Superior), preceptores (profissionais de serviços de saúde) e estudantes do âmbito da saúde em grupos de aprendizagem nas áreas estratégicas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) participação de Instituições de Educação Superior (IES) públicas e privadas sem fins lucrativos, que desenvolvem atividade curricular em serviços de saúde, atestada pelo respectivo gestor municipal, estadual ou federal ao qual se vincular o serviço.
- C) fomento à articulação ensino-serviço-comunidade para desenvolvimento de atividades na rede pública de saúde, transformando as necessidades dos serviços em fonte de produção de conhecimento e pesquisa em temas e áreas estratégicas do SUS.
- D) oferta de cursos de especialização para profissionais das Equipes de Saúde da Família e de capacitação para gestores de saúde.

- 60.** Uma das questões discutidas no âmbito da Bioética é a terminalidade da vida e suas circunstâncias. Recentemente, o Conselho Federal de Medicina dispôs sobre as diretivas antecipadas de vontade dos pacientes em relação aos “cuidados e tratamentos que quer, ou não, receber no momento em que estiver incapacitado de expressar, livre e autonomamente, sua vontade”. Essa norma prevê que:
- A) mesmo tendo sido designado pelo paciente, as informações de seu representante não devem ser levadas em consideração pelo médico.
 - B) as diretivas antecipadas de vontade que foram diretamente comunicadas pelo paciente ao médico serão registradas no prontuário.
 - C) o médico deve executar as diretivas antecipadas de vontade do paciente ou representante mesmo quando elas estiverem em desacordo com o Código de Ética Médica.
 - D) o desejo dos familiares sempre prevalecerá sobre qualquer parecer não médico, inclusive sobre as diretivas antecipadas de vontade do paciente.

Ginecologia

- 61.** Qual o método de avaliação das mamas a ser utilizado visando ao diagnóstico precoce no rastreamento das lesões pré-malignas, em mulheres com mais de 40 anos de idade?
- A) Autoexame.
 - B) Ultrassonografia.
 - C) Mamografia.
 - D) Teste para identificação de linfonodo sentinela.
- 62.** Com relação aos pico de LH no ciclo menstrual, é correto afirmar que:
- A) precede o pico de estradiol.
 - B) é precedido pelo pico de FSH.
 - C) é precedido pela elevação de estradiol.
 - D) é determinado pela elevação da progesterona no meio do ciclo.
- 63.** Qual o cariótipo de uma paciente portadora da Síndrome de Asherman?
- A) 45X0.
 - B) Mosaicismo.
 - C) 46XX.
 - D) 47XXY.
- 64.** Em relação à Tensão Pré-Mestrual (TPM) e à dismenorreia, assinale a alternativa incorrecta.
- A) A dismenorreia primária é mais frequente nos ciclos ovulatórios.
 - B) Os nervos hipogástrico e inguinal são responsáveis pela dor que se irradia para os membros inferiores.
 - C) As prostaglandinas têm um papel muito importante na gênese da dismenorreia primária.
 - D) Na TPM, ocorre um hipoaldosteronismo secundário.
- 65.** Qual das alternativas não faz parte da Endocrinologia da Pré-Menopausa?
- A) Encurtamento da fase proliferativa.
 - B) Elevação lenta da Gonadotrofina FSH.
 - C) Elevação da progesterona plasmática com diminuição dos estrogênios circulantes.
 - D) Diminuição das inibinas produzidas pelo folículo ovariano.
- 66.** Em relação à anticoncepção, assinale a alternativa correta.
- A) O 17 beta estradiol é o estrogênio mais utilizado na pílula combinada.
 - B) O DIU com progestogênio, em geral, diminui o fluxo menstrual.
 - C) Os métodos de Barreira protegem a mulher da infecção pelo HPV.
 - D) A anticoncepção injetável combinada, em geral, aumenta o intervalo entre os fluxos menstruais.
- 67.** Sobre a patologia dos Genitais Internos e Externos, assinale a alternativa incorrecta.
- A) A metaplasia é processo fisiológico.
 - B) A neoplasia intracervical (NIC) sempre evolui para o câncer cervical.
 - C) O colo uterino é a sede mais frequente do câncer do trato genital inferior.
 - D) A NIC pode determinar achados colposcópicos anormais.
- 68.** Quais os ligamentos importantes, responsáveis pela sustentação do útero na pelve?
- A) Ligamentos redondos e cardinais.
 - B) Ligamentos paracervicais e ligamento útero-sacro.
 - C) Ligamentos pubo-vésico-uterino e ligamentos largo.
 - D) Ligamentos útero-ováricos e ligamentos útero-sacro.
- 69.** Paciente de 38 anos de idade, com infertilidade primária e parceiro com todos os exames normais. apresenta endometriose fora da cavidade uterina, comprometendo diversos locais da pelve e do tubo digestivo. Videolaparoscopia mostrou trompas périvas com trajeto ascendente e ovários aderidos a outras estruturas. Qual é a melhor conduta para o caso?
- A) Bloqueio com análogo por seis meses e repetir laparoscopia.
 - B) Bloqueio com análogo e induzir a ovulação.
 - C) Fertilização *in vitro*.
 - D) Inseminação artificial.
- 70.** Presença de “clue cells” em um exame citológico (Papanicolaou) faz pensar no diagnóstico de qual tipo de patógeno?
- A) *Cândida albicans*.
 - B) *Chlamidiae trachomatis*.
 - C) *Trichomonas vaginalis*.
 - D) *Gardnerella vaginalis*.

Obstetrícia

71. Qual dos seguintes parâmetros ultrassonográficos apresenta maior acuracidade na determinação da idade gestacional, no primeiro trimestre?

- A) Saco gestacional.
- B) Vesícula vitelina.
- C) Comprimento cabeça-nádega.
- D) Circunferência abdominal fetal.

72. Qual das seguintes situações não afeta os movimentos respiratórios fetais?

- A) Hipertrigliceridemia.
- B) Hipóxia.
- C) Amniocentese.
- D) Idade gestacional.

73. Na gestação, os valores normais de ureia (BUN) e de ácido úrico são, respectivamente:

- A) 13 ± 3 e ≥ 6
- B) 10 ± 2 e $\geq 5,5$
- C) $8,17 \pm 1,5$ e < 4
- D) $15 \pm 1,5$ e $\leq 5,5$

74. A dose diária de ácido fólico preconizada pela FEBRASGO 2012, para mulheres sem fatores de risco para defeitos abertos do tubo neural (DATN) é de:

- A) 100 µg
- B) 200 µg
- C) 300 µg
- D) 400 µg

75. Que alteração é frequentemente encontrada no exame de fundo de olho em paciente com pré-eclâmpsia?

- A) Hemorragia.
- B) Edema.
- C) Exsudato.
- D) Espasmo de arteríolas retinianas.

76. O achado de distância reduzida entre a borda das membranas e a borda placentária é frequentemente encontrado no(a):

- A) descolamento prematuro de placenta.
- B) oligoâmnio.
- C) placenta prévia.
- D) dengue.

77. O índice de Bishop é utilizado para:

- A) indicar ou contraindicar a indução do trabalho de parto.
- B) indicar a interrupção da gestação na hipertensão gestacional.
- C) diagnosticar polidrâmnio.
- D) avaliar os riscos durante o parto operatório.

78. Na prevenção da neuropatia periférica em recém-nascido portador de deficiência de G6PD de puérpera em uso de isoniazida para tratamento de tuberculose pulmonar há dois meses, recomenda-se:

- A) suspender a isoniazida.
- B) contraindiciar o aleitamento materno.
- C) substituir a isoniazida por etambutol.
- D) administrar vitamina B6 à criança.

79. Qual dos seguintes marcadores não se inclui no “teste triplo” para a síndrome de Down?

- A) α -fetoproteína sérica materna.
- B) lactogênio placentário.
- C) estriol não conjugado.
- D) gonadotropina coriônica.

80. Qual das seguintes medidas tem-se mostrado eficaz na prevenção da infecção pélvica pós-parto?

- A) Permitir o delivramento espontâneo.
- B) Trocar as luvas durante a cesárea após a dequitiação da placenta.
- C) Tratar as infecções assintomáticas durante o pré-natal.
- D) Fechar o peritônio.

Pediatria

81. No atendimento em sala de parto de um recém-nascido normal, a termo, o cuidado a ser prestado em primeiro lugar é:

- A) secar o recém-nascido e retirar toalhas úmidas da proximidade do seu corpo.
- B) avaliar a cor do recém-nascido e administrar oxigênio.
- C) avaliar a frequência cardíaca e respiratória do recém-nascido.
- D) administrar vitamina K₁ no recém-nascido, por via intramuscular.

82. Durante o período gestacional, a condição materna que predispõe mais o feto a cardiopatias congênitas é:

- A) anemia.
- B) hipertensão arterial.
- C) diabetes melito.
- D) artrite reumatoide.

83. Pedro é um lactente de cinco meses de idade, alimentado exclusivamente com leite de cabra. Ao exame, apresenta déficit de peso para a idade, anemia leve, hipoatividade e discreta taquicardia. A causa mais provável dessas manifestações é:

- A) deficiência de vitamina B12.
- B) deficiência de ácido fólico.
- C) deficiência de ferro.
- D) deficiência de vitamina E.

- 84.** Paula tem seis anos de idade e veio à consulta pediátrica para avaliação de rotina. Ao exame, apresenta altura no 75º percentil e peso acima do 95º percentil para a sua idade. O exame físico restante é normal. O pai de Paula tem sobrepeso, mas a mãe é magra. A conduta indicada no momento é:
- A) encaminhar ao endocrinologista para avaliação.
 - B) solicitar dosagem de T₄ e do TSH.
 - C) reduzir a taxa calórica da alimentação de Paula.
 - D) fazer orientação alimentar e recomendar exercícios físicos.
- 85.** Escolar de sete anos de idade apresenta doença de evolução aguda, e está febril, há três dias. Ao exame: erupção vesicular pruriginosa e lesões crostosas esparsas situadas no tronco. O diagnóstico provável é:
- A) roséola.
 - B) sarampo.
 - C) varicela.
 - D) escarlatina.
- 86.** As infecções pelo *Mycoplasma pneumoniae* além de ocasionarem quadros clínicos de pneumonia, podem também determinar:
- A) complicações neurológicas.
 - B) anemia aplástica.
 - C) complicações renais.
 - D) complicações hepáticas.
- 87.** Das infestações parasitárias abaixo, indique a que tem maior possibilidade de ocasionar obstrução intestinal.
- A) *Enterobius vermicularis*.
 - B) *Trichuris trichiura*.
 - C) *Ascaris lumbricoides*.
 - D) *Strongyloides stercoralis*.
- 88.** A síndrome da rubéola congênita ocorre com mais frequência quando a gestante adquire a infecção:
- A) em qualquer período da gestação.
 - B) nas quatro semanas iniciais da gestação.
 - C) no terceiro ou quarto mês da gestação.
 - D) no último trimestre da gestação.
- 89.** Nos lactentes com quadro clínico de bronquiolite causada pelo Vírus Sincicial Respiratório, o achado radiológico mais frequentemente encontrado é:
- A) efusão pleural.
 - B) infiltrado nos lobos pulmonares inferiores.
 - C) adenopatia hilar.
 - D) hiperinsuflação pulmonar.
- 90.** Na meningite tuberculosa, a principal característica encontrada no líquido cefalorraquidiano (LCR) é:
- A) aspecto sanguinolento.
 - B) glicose baixa.
 - C) proteína normal.
 - D) predominância de leucócitos.
- 91.** O fechamento da fontanela anterior no lactente ocorre em torno de:
- A) três meses de idade.
 - B) três e nove meses.
 - C) nove e dezoito meses.
 - D) dezoito e vinte e quatro meses.
- 92.** Nas crianças que apresentam deficiência isolada do hormônio do crescimento (GH), uma das seguintes alterações poderá ocorrer:
- A) desaceleração da velocidade de crescimento (abaixo da curva normal).
 - B) idade óssea normal para a idade.
 - C) crescimento paralelo ao observado na curva normal, porém abaixo da mesma.
 - D) hipertireoidismo compensatório.
- 93.** Lactente eutrófico, pesando 8 Kg, foi atendido na Emergência por apresentar diarreia e vômitos há três dias. Ao exame: letárgico, fontanela anterior deprimida, sinal da prega desfaz-se muito lentamente. O déficit líquido que essa criança apresenta é de:
- A) 400 a 500 mL.
 - B) 800 a 1000 mL.
 - C) 1.300 a 1.500 mL.
 - D) 1.900 a 2000 mL.
- 94.** A causa mais provável de hematúria associada a uma redução do nível do complemento (C₃) é:
- A) hipercalciúria.
 - B) síndrome hemolítica urêmica.
 - C) síndrome nefrótica.
 - D) glomerulonefrite pós-estreptocócica aguda.
- 95.** No diagnóstico diferencial entre a doença de Crohn e a colite ulcerativa, o achado mais útil para fazer distinção entre as duas patologias é:
- A) colangite.
 - B) envolvimento ileal.
 - C) sangramento retal.
 - D) eritema nodoso.
- 96.** Julia tem três anos de idade e faz uso de corticoide por ser portadora de Síndrome Nefrótica. Nas últimas 48 horas, surgiu febre, comprometimento do estado geral e dor abdominal. A conduta imediata a ser feita é:
- A) reduzir a dose do corticoide.
 - B) trocar o corticoide por ciclofosfamida.
 - C) indicar laparotomia exploradora.
 - D) internar e iniciar antibioticoterapia endovenosa.
- 97.** Lactente com 18 meses de idade tem diagnóstico de otite média aguda esquerda, que vem sendo tratada com amoxicilina há três dias. Nas últimas oito horas, começou a apresentar piora do quadro febril, hiperemia e dor na região retroauricular esquerda. A conduta indicada é:
- A) aumentar a dose da amoxicilina.
 - B) substituir a amoxicilina pelo cloranfenicol.
 - C) internar e iniciar antibioticoterapia endovenosa.
 - D) manter a amoxicilina e indicar miringotomia.

98. Maya tem 14 anos de idade e sempre foi saudável. Há três dias, surgiu febre, tosse e dor no hemitórax direito. A avaliação clínica e radiológica de Maya evidenciou uma pneumonia direita, cuja provável etiologia é:

- A) *Hemophylus influenza*.
- B) *Staphylococcus aureus*.
- C) *Mycoplasma pneumoniae*.
- D) *Streptococcus pneumoniae*.

99. A anorexia nervosa, situação relativamente frequente nas adolescentes, caracteriza-se por uma restrição alimentar associada ao uso de laxantes, diuréticos e vômitos induzidos, que podem ocasionar um dos seguintes sinais de gravidade:

- A) hipopotassemia.
- B) hipernatremia.
- C) alcalose hipoclorêmica.
- D) hipernatremia.

100. Nos lactentes vacinados com BCG ao nascer, mas que não apresentam cicatriz vacinal, a revacinação com BCG está indicada na seguinte situação:

- A) contato com adulto bacilífero.
- B) ausência de cicatriz após seis meses da vacinação.
- C) constatação de viragem tuberculínica.
- D) reação de Mantoux negativa.