



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL
EDITAL 02/2021**

NOME:

CRM:

DATA: 07/08/2021

PROVA MÉDICO CLINICO GERAL

1. As principais causas de hemorragias digestivas estão associadas a:

- a) Telangectasias e úlceras de boca anastomótica.
- b) Gastrite erosiva e úlceras duodenais.
- c) Úlceras gástricas e varizes gastroesofágicas.
- d) Duodenites e lacerações de Mallory-Weiss.

2. Sobre o diagnóstico complementar da DPOC é INCORRETO afirmar:

- a) A Radiografia simples de tórax em projeção PA e perfil é útil para avaliar sinais radiológicos de bronquite crônica ou enfisema, sinais de insuficiência cardíaca, nódulos pulmonares, sequela de tuberculose, entre outros.
- b) Achados radiográficos como espessamento brônquico, ou mesmo bolhas de enfisema, não associados à limitação ventilatória e a sintomas, são suficientes para o diagnóstico de DPOC.
- c) O hemograma é útil para avaliar anemia (indicativa de deficiência nutricional, perda sanguínea ou doença crônica) ou policitemia, indicativa de hipoxemia crônica.
- d) Recomenda-se a avaliação da oxigenação arterial por oxímetro de pulso na primeira consulta. Se a SpO2 for igual ou inferior a 90%, indica-se gasometria arterial para avaliar a gravidade e a indicação de oxigenoterapia.

3. Em um paciente com suspeita de ruptura esplênica, o clínico evidenciou a presença do sinal de Kher, caracterizado por:

- a) Presença de maciez à percussão entre a linha axilar anterior e média em topografia de baço, durante a inspiração profunda.
- b) Equimoses em torno do umbigo.
- c) Dor em ombro esquerdo.
- d) Percepção do impulso transmitido do lado oposto do abdome após neutralização com barreira no meio do abdome.



4. Ao avaliar uma paciente de 52 anos, caucasiana, com queixas de dor abdominal, o médico a questiona, devido à observação da presença de cicatriz de *McBurney*, se a ela tem um histórico de:

- a) Cesariana.
- b) Colectomia.
- c) Apendicectomia.
- d) Histerectomia.

5. De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 25: doenças respiratórias crônicas, analisar os itens abaixo:

I. A doença pulmonar obstrutiva crônica é uma doença com repercussão sistêmica, não prevenível, porém tratável.

II. A bronquite crônica é definida clinicamente pela presença de tosse e expectoração na maioria dos dias por, no mínimo, três meses/ano, durante dois anos consecutivos.

III. O enfisema pulmonar é definido anatomicamente como aumento dos espaços aéreos distais ao bronquíolo terminal, com destruição das paredes alveolares.

IV. A asma é uma doença inflamatória crônica, caracterizada por hiper-responsividade das vias aéreas inferiores e por limitação variável ao fluxo aéreo, reversível espontaneamente ou com tratamento.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e II.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens II e IV.
- d) Somente os itens II, III e IV.

6. De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 36: estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus (DM), são critérios diagnósticos para cetoacidose:

- a) Hiperglicemia (glicemia maior de 250 mg/dl), cetonemia e acidose metabólica (pH <7,3 e bicarbonato <15 mEq/l).
- b) Hipoglicemia, cetonemia e alcalose metabólica (pH >7,0 e bicarbonato >15 mEq/l).
- c) Hiperglicemia, cetonúria e alcalose metabólica (pH >7,3 e bicarbonato >10 mEq/l).
- d) Hipoglicemia, cetonúria e alcalose metabólica (pH >7,0 e bicarbonato >10 mEq/l).

7. De acordo com SOARES et al., o teste de Coombs é indicado para:



- a) Avaliação da função adrenal.
 - b) Investigação de doenças hepatobiliares.
 - c) Diagnóstico de hemólise autoimune e reações transfusionais.
 - d) Avaliação de massas pélvicas.
- 8.** Em relação à sífilis, assinalar a alternativa CORRETA:
- a) As pupilas de Argyll-Robertson não podem ser encontradas em pessoas acometidas por esta doença.
 - b) Em pacientes com neurosífilis, o líquido apresenta linfocitose e níveis de proteína aumentados.
 - c) O VDRL é um teste treponêmico muito utilizado na prática clínica.
 - d) A neurosífilis nunca acomete os lobos parietais.
- 9.** Assinalar a alternativa que apresenta uma medicação considerada cefalosporina de primeira geração:
- a) Penicilina Benzatina.
 - b) Cefalexina.
 - c) Cefepime.
 - d) Metronidazol.
- 10.** De acordo com LONGO et al., uma complicação da cirrose é:
- a) Lúpus eritematoso.
 - b) Hipertensão portal.
 - c) Acromegalia.
 - d) Angiodema hereditário.
- 11.** Paciente de 45 anos de idade, sexo feminino, apresenta hipertensão leve há um ano, que persiste apesar de ter adequado estilo de vida saudável. Qual a melhor das drogas a ser utilizada para iniciar o tratamento da HAS dessa paciente?
- a) Clonidina.
 - b) Captopril.
 - c) Hidralazina.



d) Alfa metil dopa.

12. Paciente do sexo masculino, 20 anos, estudante de medicina, após quadro diagnosticado como "virose", passou a apresentar dispneia a pequenos esforços. O exame físico mostrava presença de 3ª bulha, turgência jugular de (++)/4 a 30 graus e estertores nas bases pulmonares. O ECG apresentava apenas taquicardia sinusal e o ecocardiograma mostrava dilatação das quatro cavidades e fração de ejeção de 35%. Com a suspeita de miocardite, foi decidido realizar biópsia do endocárdio, sendo observado infiltrado inflamatório difuso de grau moderado. Qual o tratamento mais adequado no momento?

a) Inclusão de ciclosporina que pode diminuir a evolução para disfunção ventricular.

b) Inclusão de diurético e drogas vasoativas com o objetivo de obter estabilidade hemodinâmica.

c) Inclusão de prednisona em altas doses, dado a presença de dilatação de câmaras e disfunção sistólica.

d) Inclusão de betabloqueador em doses altas com o objetivo diminuir a evolução da disfunção ventricular.

13. Paciente, diabético, 68 anos, assintomático, procura seu médico por "alteração no sumário de urina". Por duas ocasiões foi evidenciado no sumário de urina nitrito positivo e mais de 10 leucócitos por campo e na urinocultura 100.000 ufc/ml de E.coli. Diante desse caso, a conduta mais adequada é:

a) fazer antimicrobiano em dose única.

b) fazer antimicrobiano por três dias.

c) fazer antimicrobiano por sete dias.

d) fazer vigilância periódica, expectante.

14. Paciente masculino, 35 anos, previamente hígido, admitido na UPA por apresentar hematoquezia volumosa hoje, seguida de síncope. Nega uso de medicações. Ao exame, encontra-se hipocorado, com FC 120 bpm, PA 110/80 mmHg (deitado) e PA 80/60 mmHg sentado, sem outras alterações significativas no exame físico. Hemoglobina 8mg/dl. Realizada passagem de sonda nasogástrica com drenagem de pequena quantidade de resíduo amarronzado. Puncionado acesso venoso e prescrita reposição volêmica. Nesse contexto, qual o exame a ser indicado a seguir?

a) Angiografia mesentérica.

b) Endoscopia digestiva alta.

c) Retossigmoidoscopia.

d) Colonoscopia



15. Paciente do sexo masculino, de 60 anos de idade, procura o pronto-socorro queixando-se de palpitação. Exceto pela frequência cardíaca elevada, o exame físico é normal. O ECG mostra uma taquicardia regular, com QRS estreito, sem onda P visível. Qual a droga mais indicada para o tratamento?

- a) Adenosina.
- b) Digoxina.
- c) Flecainida.
- d) Amiodarona.

16. Das evidências de risco para presença de cirrose hepática que devem ser ativamente pesquisadas na sala de emergência, estigmas de doença hepática crônica estão associados a:

- a) Hálito hepático e hesspatoesplenomegalia.
- b) Inversão do ritmo de sono, episódios não explicados de confusão mental e retenção de fluidos.
- c) Aranhas vasculares, eritema palmar, circulação colateral da parede abdominal, ginecomastia, atrofia testicular e contratura de Dupuytren.
- d) Presença de icterícia, ascite ou asterixe.

17. De acordo com o Código de Ética Profissional, sobre a relação médico-paciente, é vedado ao Médico:

- I. Desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- II. Deixar de usar todos os meios disponíveis de promoção de saúde e de prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças, cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do paciente.

- a) Os itens I e II estão corretos.
- b) Somente o item I está correto.
- c) Somente o item II está correto.
- d) Os itens I e II estão incorretos.

18. De acordo com Lei Orgânica da Saúde, a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde, é CORRETO afirmar que trata-se de um (a):

- a) Objetivo do SUS.
- b) Princípio do SUS
- c) Diretriz do SUS.



d) Subsistema do SUS

19. A respeito da descentralização políticoadministrativa do Sistema Único de Saúde (SUS) é CORRETO afirmar que pode ser entendido como:

- a)** Igualdade da assistência à saúde.
- b)** Participação da comunidade.
- c)** Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- d)** Regionalização e hierarquização de rede de serviços de saúde.

20. Em conformidade com o Decreto nº 7.508/2011 - SUS, são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de, entre outros:

- I.** Atenção primária.
- II.** Atenção de urgência e emergência.
- III.** Atenção psicossocial.
- IV.** Vigilância em saúde

Estão CORRETOS:

- a)** Somente os itens I e III.
- b)** Somente os itens II e IV.
- c)** Somente os itens I, II e III.
- d)** Todos os itens.