

**Questão 1**   **Complicações**   **Características gerais**   **Diagnóstico**

Em uma unidade do polo indígena onde, até o momento, não havia notificação de casos autóctones de arboviroses, um agente de combate a endemias (ACE) conduziu, para atendimento médico, um homem de 38 anos, hipertenso, com história de febre (38 °C), dores no corpo, cefaleia e ageusia havia 5 dias. Esse homem estava com pressão arterial de 120 × 80 mmHg, frequência cardíaca de 72 batimentos por minuto e frequência respiratória de 18 incursões respiratórias por minuto. A prova do laço resultou positiva.

Nesse caso, a hipótese diagnóstica e a conduta a ser realizada são, respectivamente

- A** covid-19; solicitar o teste rápido ou rt-PCR e iniciar antibioticoterapia com azitromicina e corticoide.
- B** chikungunya; prescrever analgésico e anti-inflamatório, avaliar o uso de corticoide e notificar imediatamente o caso.
- C** zika; iniciar sintomáticos e orientar o ACE a buscar todas as gestantes, para que possam ser feitas as medidas de prevenção à microcefalia.
- D** dengue; iniciar hidratação, solicitar hemograma, alertar o ACE de que reforce as medidas individuais e coletivas de controle de mosquito e de que notifique o caso.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178570](#)

**Questão 2**   **Tratamento**   **Chikungunya**   **Complicações**

Mulher de 30 anos foi a consulta em ambulatório de clínica médica devido a artrite nas mãos, nos joelhos e nos tornozelos. Relatou que o quadro iniciou havia 4 meses, de forma súbita, com febre (até 38,5 °C), exantema difuso levemente pruriginoso, eritema conjuntival e poliartralgia. Relatou que todos os sintomas duraram cerca de 3 a 5 dias, havendo persistência apenas da dor articular. Desde então, tem feito uso de analgésico comum e/ou anti-inflamatório não hormonal, devido às dores articulares persistentes. O exame físico mostrou-se completamente normal, exceto por artrite na segunda e na terceira metacarpofalangeana à esquerda, na terceira e na quarta interfalangeana proximal da mão direita, nos joelhos e nos tornozelos.

Assinale a opção que apresenta, respectivamente, a correta hipótese diagnóstica para o caso e a opção terapêutica adequada.

- A** Citomegalovirose; paracetamol.
- B** Febre do Mayaro; metotrexato.
- C** Chikungunya; metotrexato.
- D** Dengue; paracetamol.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178539](#)

**Questão 3**   **Sinais de alarme**

A fase crítica da infecção pelo vírus da Dengue pode se seguir à fase febril, em alguns pacientes, que podem evoluir para as formas graves. O aparecimento dos sinais de alarme deve ser rotineiramente pesquisados nos casos suspeitos. Dentre os principais sinais de alarme, destacam-se: dor abdominal intensa (referida ou à palpação) e contínua; vômitos persistentes; acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico); hipotensão postural e/ou lipotímia; hepatomegalia > 2 cm

abaixo do rebordo costal; sangramento de mucosa; letargia e/ou irritabilidade; aumento progressivo do hematócrito. O que traduzem esses sinais de alarme?

- A Esses sinais podem traduzir o aumento da pneumonia causada pelo vírus, edema agudo de pulmão e evolução para o agravamento clínico do paciente com derrame pleural.
- B Esses sinais podem traduzir a instalação de insuficiência cardíaca e hipertensão arterial, permitindo a evolução para o agravamento clínico do paciente com o potencial de choque ou derrame pericárdico.
- C Esses sinais podem traduzir o aumento da permeabilidade vascular acarretando hipertensão arterial, o agravamento clínico do paciente para o choque ou derrames cavitários pelo extravasamento plasmático.
- D Esses sinais podem traduzir o aumento da permeabilidade vascular e evolução para o agravamento clínico do paciente, com o potencial de evoluir para o choque ou derrames cavitários pelo extravasamento plasmático.

4000163673

#### Questão 4 Tratamento Sinais de alarme

Mulher de 50 anos, moradora de Fortaleza, sem comorbidades, procura pronto-socorro referindo quadro iniciado há 5 dias de febre alta, cefaleia, mialgia e dor retroorbitária. Embora a febre tenha desaparecido após o terceiro dia de doença, desde esta manhã relata exantema difuso e pruriginoso e dor abdominal mal definida, que não cede com analgésicos comuns. Ao exame: Estado geral regular; Peso: 75 Kg. Pele: exantema máculo-papular difuso com "ilhas" de pele normal; Pressão arterial: deitada = 130 x 80 mmHg, sentada = 118 x 76 mmHg; Prova do laço: positiva; Abdome: semigloboso, flácido, moderadamente doloroso à palpação profunda em epigastro, mesogastro e hipocôndrio direito. Ruídos hidroaéreos presentes. Extremidades: boa perfusão periférica, sem edemas. Considerando a principal hipótese diagnóstica para o caso, que conduta terapêutica imediata deve ser tomada?

- A Soro fisiológico a 0,9% 750 ml, endovenoso, em 1 hora.
- B Soro fisiológico a 0,9% 1500 ml, endovenoso, em 20 minutos.
- C Soro de reidratação oral 1500 ml + Líquidos diversos 3000 ml, por via oral, em 24 horas.
- D Soro glicosado a 5% 3000 ml + Soro fisiológico a 0,9% 1500 ml, endovenoso, em 24 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163660](#)

#### Questão 5 Classificação de risco

Um escolar de 7 anos de idade, de sexo masculino, é admitido no pronto atendimento com queixa de febre há 5 dias, acompanhada de cefaleia, dor retro-orbital, mialgia, prostração e anorexia. Hoje, houve aparecimento de exantema maculopapular pruriginoso por todo corpo. Foi realizada Prova do Laço com presença de 15 petéquias no local examinado. Pesquisa do antígeno NS1 com resultado reagente. Com base no quadro apresentado, esse paciente apresenta dengue com qual classificação?

- A Grupo A: acompanhar ambulatorialmente com orientação de reidratação oral e sintomáticos.
- B Grupo A: solicitar hemograma e orientar retorno em 24 horas para checagem do resultado.
- C Grupo B: solicitar hemograma e manter em observação até obtenção do resultado do exame.
- D Grupo B: solicitar hemograma e manter em leito de internação por pelo menos 48 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153224](#)

#### Questão 6 Diagnóstico

Quanto ao diagnóstico laboratorial de dengue, assinale a alternativa correta:

- ☐ A o teste NS1 permite a identificação do sorotipo viral.
- ☐ B o isolamento viral deve ser realizado a partir do sexto dia de doença
- ☐ C a sorologia deve ser solicitada até o quinto dia da doença.
- ☐ D o anticorpo IgG pode ser detectado precocemente na infecção secundária.
- ☐ E o resultado negativo do teste NS1 é capaz de excluir o diagnóstico da dengue, quando coletado no terceiro dia de sintomas.

4000151971

**Questão 7** Tratamento Complicações Classificação de risco

Uma pré-escolar com 4 anos de idade é atendida no pronto-socorro com história de febre alta (40 °C) há 3 dias, indisposição e dores no corpo, vômitos e diarreia. No momento, queixa-se de dor abdominal intensa e contínua. Em seu exame físico, os resultados foram os seguintes: FC = 120 bpm, FR = 25 irpm, temperatura axilar = 37,5 °C, mucosas úmidas, coradas, anictéricas; ausculta cardíaca e respiratória normais, abdome levemente distendido, doloroso difusamente à palpação, sem sinais de irritação peritoneal, fígado palpável a 3 cm do rebordo costal direito. Há petéquias esparsas e exantema máculo-papular em face, tronco, membros superiores e inferiores, incluindo palmas das mãos. Suas extremidades estão aquecidas e bem perfundidas. Foi realizado hemograma que apresentou os seguintes valores: Ht = 45 % (valor de referência: 37 a 40 %); Hb = 15,2 g/dL (valor de referência: 12,6 ± 1,5 g/dL), leucócitos totais = 3 500/mm<sup>3</sup> (valor de referência: 5 000 a 12 000/mm<sup>3</sup>, bastões = 2 %, segmentados = 50 %, linfócitos = 30 %, monócitos = 10 %, eosinófilos = 8 %, plaquetas = 50 000/mm<sup>3</sup> (valor de referência: 150 000 a 450 000/mm<sup>3</sup>). Quais são, respectivamente, o diagnóstico e a conduta médica inicial adequados?

- ☐ A Chikungunya; observação e a hidratação parenteral com soro fisiológico 0,9 %.
- ☐ B Zika; internação hospitalar e hidratação parenteral com soro fisiológico 0,9 %.
- ☐ C Dengue grupo B; observação e hidratação oral com a reavaliação clínico-laboratorial.
- ☐ D Dengue grupo C; internação hospitalar e hidratação parenteral com soro fisiológico 0,9 %.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146565

**Questão 8** Chikungunya Chikungunya

Homem de 62 anos apresentou quadro de febre de 39° de exantema que entrou em remissão após 3 dias em repouso e com uso de analgésicos comuns. No início do quadro apresentava artralgia difusa, que permanece em mãos e pés após quatro semanas, com rigidez articular matinal e limitação de movimentos. Assinale a alternativa que corresponde à principal hipótese diagnóstica para o caso descrito.

- ☐ A Artrite gonocócica.
- ☐ B Artrite reumatóide.
- ☐ C Artrite reativa.
- ☐ D Chikungunya.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000144441

**Questão 9** Diagnóstico

Paciente de 23 anos, com febre de 39°C há dois dias, cefaleia, adinamia, dor em articulações do joelho e exantema maculopapular em face e tronco que não poupa pés e mãos. Refere que dois vizinhos estão com os mesmos sintomas. O principal diagnóstico a ser considerado e o exame para confirmação nesse momento a ser solicitado seriam respectivamente:

- ☐ A Dengue – NS1.
- ☐ B Zika – IgM para zika vírus.
- ☐ C Chikungunya – IgM para chikungunya.
- ☐ D Sarampo – IgM para sarampo.

4000143971

**Questão 10** Chikungunya

Sobre a infecção pelo vírus Chikungunya, é correto afirmar:

- ☐ A É causada por tipo mutante do vírus causador da dengue.
- ☐ B Os casos confirmados no Brasil têm demonstrado comportamento epidemiológico de transmissão interhumana e transmissão sustentada, sem necessidade do vetor.
- ☐ C O vírus é transmitido pelo mosquito *Aedes aegypti* e todo caso suspeito deve ser notificado às secretarias de saúde municipal e estadual e ao Ministério da Saúde, por orientação de portaria ministerial.
- ☐ D Somente os casos confirmados devem ser notificados e são aqueles preenchidos com critérios de casos suspeitos e confirmados com exame de PCR em laboratório de referência nacional.
- ☐ E Para fins de vigilância epidemiológica, devem ser notificados apenas os casos autóctones, isto é, infectados no Brasil.

4000143346

**Questão 11** Arboviroses Tratamento Dengue

Escolar, nove anos de idade, apresenta febre alta há cinco dias, cefaleia, dor retro-orbitária e letargia. Hoje, apresentou sangramento em mucosas. A conduta para esse paciente é:

- ☐ A Um achado laboratorial importante é a trombocitopenia sem hemoconcentração concomitante.
- ☐ B A conduta nesse caso é hidratação oral, paracetamol e observação por 12 horas.
- ☐ C A conduta nesse caso é hidratação venosa, dipirona e internação hospitalar.
- ☐ D Observação por 12 horas, pois o choque somente ocorre entre o 2º e 5º dia de doença, sem ser precedido por sinais de alerta.
- ☐ E caso em questão, o paciente deverá receber hidratação oral, dipirona e alta para casa com recomendações para retorno imediato se apresentar piora clínica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000142802

**Questão 12** Dengue Pediatria

Criança de 8 anos de idade, sexo masculino, procedente de Maringá, vem ao pronto atendimento com queixa de febre alta,

não aferida há 4 dias. Refere dor abdominal e vômitos persistentes. Ao exame: T= 38,5 °C ; PA= 60/40 mmHg; FC= 110 bpm; FR= 40 ipm. Prostrada, presença de lesões de pele eritodérmicas, mais acentuada em membros inferiores, entremeadas por áreas de pele sã e petéquias na região do braço direito onde foi aferida a pressão arterial. Exame neurológico normal.

Diagnóstico mais provável e conduta imediata:

- A Meningococemia, Ceftriaxona e soro fisiológico para hidratação.
- B Choque séptico, antibiótico de largo espectro e soro fisiológico para hidratação.
- C Púrpura Trombocitopênica Idiopática, corticóide e investigação de leucose.
- D Dengue acompanhado de choque, soro fisiológico 20 ml/kg até 80 ml/kg na primeira hora.
- E Leucose aguda, encaminhamento para hematologista.

4000138290

### Questão 13 Diagnóstico

Quanto ao diagnóstico laboratorial de dengue,

- A o teste NS1 permite a identificação do sorotipo viral.
- B o isolamento viral deve ser realizado a partir do sexto dia de doença.
- C a sorologia deve ser solicitada até o quinto dia da doença.
- D o anticorpo IgG pode ser detectado precocemente na infecção secundária.

4000131330

### Questão 14 Dengue

Criança, 5 anos, é trazida ao posto de saúde com história de febre mensurada há 5 dias, diarreia aquosa (cerca de 4 episódios ao dia), cefaleia e mialgia. A mãe procurou assistência por diminuição da diurese e dor abdominal difusa. Ao exame físico, apresentava irritabilidade, desidratação, hepatomegalia dolorosa (cerca de 4 cm do rebordo costal direito), sem sinais de peritonite. Pulsos palpáveis. Paciente normotenso. Assinale a conduta inicial imediata mais adequada.

- A Tentar transferência para Unidade de Referência para avaliar início de hidratação venosa e coleta de exames laboratoriais na urgência.
- B Iniciar imediatamente hidratação venosa 20 ml/kg . Tentar transferência para unidade de referência. Coletar exames laboratoriais assim que possível.
- C Orientar hidratação via oral em casa. Oferecer cerca de 1/3 na forma de soro de reidratação oral (SRO) e o restante através de oferta de sucos, água e chás. Reavaliar em 24 a 48 h.
- D Manter paciente em observação no posto de saúde. Iniciar hidratação via oral, cerca de 50 a 100 ml por kg em 4 horas. Manter jejum durante administração SRO e reavaliar após.

4000129520

**Questão 15** Classificação de risco Infectologia Quadro clínico

Com relação à dengue, é correto afirmar que

- A diferentemente de outras doenças, a gravidade não está relacionada a fatores de risco individuais.
- B a imunidade adquirida é permanente apenas para o primeiro sorotipo após a infecção, não ocorrendo após a segunda.
- C a maioria dos pacientes apresenta formas graves, hemorrágicas com choque e risco de morte.
- D o período de viremia geralmente se inicia um dia antes do aparecimento da febre.

4000120617

**Questão 16** Sinais de alarme

Um paciente de 25 anos de idade foi ao pronto-socorro com queixa de febre há três dias, mialgia, cefaleia retro-orbital e petéquias. Ao concluir o exame físico, o médico detectou dois sinais de alarme presentes no paciente. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, a doença a ser o diagnóstico principal e os dois exemplos de sinais de alarme para a doença.

- A dengue e vômitos persistentes e redução do hematócrito
- B malária e ascite e letargia
- C dengue e sangramento de mucosa e aumento progressivo do hematócrito
- D leptospirose e dor abdominal e derrame pericárdico
- E sarampo e hipotensão e má perfusão periférica

Essa questão possui comentário do professor no site [4000120039](#)

**Questão 17** Tratamento Classificação de risco

Mulher, 36 anos, hígida apresenta febre há 48 horas, de início súbito, associada a artralgia e dor retro-orbitária. No exame da triagem, a paciente apresentava os seguintes sinais vitais: temperatura=38°C; Pulso=98bpm; PA: 180X76 mmHg; FR=22irpm; SaO2=98%, enchimento capilar de 2s. Negava durante a sua consulta dor abdominal, náuseas, vômitos, sangramentos ou outras queixas. Ao exame físico, ausência de hipotensão postural, prova do laço negativa. Você fez a hipótese de Dengue para a situação clínica acima descrita. Em relação à classificação de dengue e a conduta quanto à solicitação de exames para esta paciente no pronto socorro, assinale a alternativa correta.

- A Paciente com dengue tipo A, sem necessidade de coleta de exames neste momento. Orientar hidratação oral no domicílio e retorno no primeiro dia sem febre ou mais precocemente se sinais de alarme.
- B Paciente com dengue tipo A, sem necessidade de coleta de exames neste momento. Realizar hidratação oral assistida no hospital 80ml/kg/dia (1/3 com solução salina oral e 2/3 com ingestão de líquidos caseiros e orientar hidratação no domicílio, com retorno se sinais de alarme.
- C Paciente com dengue tipo B, estando indicada a coleta de exames (hemograma). Realizar hidratação venosa no hospital 20ml/kg/hora até o resultado do hemograma.
- D Paciente com dengue tipo B, com necessidade de coleta de exames neste momento. Realizar hidratação oral assistida no hospital 80ml/kg/dia (1/3 com solução salina oral e 2/3 com ingestão de líquidos caseiros até o resultado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000119410](#)



### Questão 18 **Epidemiologia**

A dengue é uma doença que afeta todos os níveis sociais e contribui com significativa carga de doença, com importante impacto econômico e social nas populações das áreas endêmicas.

I - Quando se analisa a distribuição geográfica da incidência dos casos prováveis de dengue entre 2003 e 2019 os casos de dengue estão distribuídos em todo o território nacional, com menor incidência nos municípios da região Sul.

II - Entre 2003 e 2019 os municípios das regiões Centro-Oeste e Sudeste concentram o maior número de casos.

III - Também no período de 2003 e 2019, os estados de Goiás, Mato Grosso, Ceará, Mato Grosso do Sul e Espírito Santo, tem médias do coeficiente de mortalidade até três vezes menor que o nacional.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmação(ões)? Está(ão) correta(s) a(s) afirmação(ões)?

- ☐ A Apenas a I está correta.
- ☐ B Todas estão corretas.
- ☐ C Apenas a I e II estão corretas.
- ☐ D Apenas a II e III estão corretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000119048](#)

### Questão 19 **Quadro clínico** **Epidemiologia**

Chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus CHIKV pertencente ao gênero Alphavirus, família Togaviridae, transmitido por mosquitos do gênero Aedes:

I - A doença é caracterizada por fortes dores articulares e febre, podendo tornar-se crônica, com persistência dos sintomas por anos.

II - Entre 2014 e 2019 a maior concentração de casos e óbitos ocorreu na região Nordeste.

III - Em 2018 e 2019, os casos estão concentrados no estado do Rio de Janeiro, que é o primeiro local com transmissão importante fora da região Nordeste.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmação(ões)?

- ☐ A Todas estão corretas.
- ☐ B Apenas a I e II estão corretas.
- ☐ C Apenas a I está correta.
- ☐ D Apenas a II e III estão corretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000118992](#)

### Questão 20 **Sinais de alarme** **Quadro clínico**

Homem, 62 anos, branco, é internado com quadro de febre há 5 dias, queda do estado geral, anorexia, cefaleia, fraqueza muscular importante e polimialgia. Seu exame clínico mostrou palidez cutânea, aceitando mal o decúbito horizontal. O exame físico constatou temperatura axilar de 38,2°C, pressão arterial de 110 mmHg x 60 mmHg, frequência cardíaca de 42

bpm, bulhas hipofonéticas, presença de sopro sistólico discreto em foco mitral. Havia estertores pulmonares em terços inferiores de ambos os hemitórax. Abdome discretamente distendido com hepatomegalia discreta. O hemograma mostrava pancitopenia com plaquetas 60000. As enzimas hepáticas estavam elevadas, O ultrassom evidenciou líquido em retroperitônio, ascite discreta. O Ecocardiograma evidenciou Fração de Ejeção de 42%, hipocinesia difusa do VE sem disfunção segmentar e insuficiência mitral discreta. Diante desse quadro a provável etiologia para esse paciente é:

- A Hepatite Aguda
- B Dengue hemorrágica
- C Citomegalovirus
- D Miocardite viral
- E Febre Amarela

Essa questão possui comentário do professor no site [4000117286](#)

**Questão 21**   **Epidemiologia**   **Quadro clínico**   **Vetores**

Em relação à Dengue assinale a alternativa correta:

- A A orientação para os pacientes com febre hemorrágica da dengue é aumento da hidratação venosa e repouso em casa.
- B Somente devem ser notificados os casos confirmados de Dengue.
- C Em crianças menores de 1 ano pode ocorrer a forma hemorrágica se a criança tiver anticorpos anti-dengue adquiridos da mãe durante a gestação.
- D O mosquito *Aedes aegypti* é o principal hospedeiro do vírus da dengue e seus ovos sobrevivem até mesmo por 1 ano num local seco.
- E A febre é o correspondente clínico mais importante da doença, cuja viremia dura em torno de dez a quatorze dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000117251](#)

**Questão 22**   **Sinais de alarme**

Adolescente de 13 anos, sexo masculino, portador de anemia falciforme, há 4 dias apresenta febre, mialgia, cefaléia, hiporexia, náuseas e vômitos persistentes. Ao exame: hipocorado (+/4+), eupneico, acianótico, desidratado. Ausculta cardíaca e pulmonar fisiológicas, abdome doloroso à palpação em epigastro, presença de petéquias em antebraço. Pa: 110 x 80mmHg, fc=96bpm, prova do laço positiva. Diante desse quadro, considera-se sinal de alarme

- A algum grau de desidratação.
- B presença de petéquias.
- C vômitos persistentes.
- D prova do laço positiva.
- E ser portador de anemia falciforme.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000117002](#)



**Questão 23** Tratamento Diagnóstico Sinais de alarme

Mulher, 19 anos, refere febre, mialgia, cefaleia e náuseas há 6 dias. Exame físico: BEG, corada. Aparelho cardiovascular: 2 bulhas rítmicas e normofonéticas, sem sopros; FC: 96 bpm; PA: 98x62 mmHg. Aparelho respiratório: MV reduzido no 1/3 inferior do hemitórax direito; FR: 26 ipm. Abdomen: RHA presentes; dor moderada à palpação profunda em mesogástrico, sem visceromegalias. Edema +/- depressível em MMII. Pele: petéquias em ambas as pernas. Exames laboratoriais: Hemograma: Hb = 14,2 g/dL; Ht: 42%; glóbulos brancos: 2.900/mm<sup>3</sup> (segmentados: 34%; linfócitos: 61%); plaquetas: 18.000/mm<sup>3</sup>. AST: 122 (VR < 32 U/L); ALT: 62 (VR < 31 U/L). Pesquisa do antígeno NS1 para dengue negativo. Radiografia de tórax: (ver figura). Ultrassonografia de abdome: ascite de moderado volume. Qual é a conduta mais adequada?



- A Esfregaço do sangue periférico e corticoide.
- B Paracentese e diurético.
- C Sorologia para dengue e hidratação.
- D Toracocentese e antibiótico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000114700](#)

**Questão 24** Prova do laço

Qual é o achado do teste do laço positivo num paciente com dengue?

- A  $\geq 10$  petéquias num quadrado de 2,5 cm de lado
- B  $\geq 20$  petéquias num quadrado de 2,5 cm de lado
- C  $\geq 40$  petéquias num quadrado de 4,0 cm de lado
- D  $\geq 50$  petéquias num quadrado de 4,0 cm de lado

Essa questão possui comentário do professor no site [4000112527](#)

**Questão 25** Tratamento

Paciente do sexo masculino, 35 anos, sem comorbidades, dá entrada na UPA com quadro de febre, mialgia, dor retro-ocular, na avaliação de entrada com T: 39°C, PA: 100 x 70 e exame físico normal. Feita hipótese diagnóstica (HD) de dengue (aguarda confirmação laboratorial). Iniciada reposição hídrica na sala de observação, com SF 0,9% associado com SG 5%. Após 2 horas, o paciente apresenta-se com dores abdominais, vômitos e agitação. A conduta a ser tomada será:

- A Manter hidratação vigente e reavaliar após 4 horas do início da reposição. Remover para unidade hospitalar, se diurese < 0,5 mL/Kg/h.
- B Aumentar reposição volêmica com SF 0,9%, associar metoclopramida IV e observar diurese, mantendo-a ao menos em 0,5 mL/Kg/h. Reavaliação após 2 horas.
- C Promover expansão plasmática com ringer lactato + SF 0,9% e remover para Unidade de Terapia Intensiva, provável evolução para dengue hemorrágica.
- D Manter a hidratação vigente e investigar outras causas de dores abdominais e vômitos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000103444](#)

### Questão 26 **Dengue**

Sobre o manejo da Dengue, assinale a alternativa CORRETA:

- A O exantema clássico na Dengue, presente em 50% dos casos, atinge face, tronco e membros de forma aditiva, podendo apresentar-se com ou sem prurido, frequentemente no início da febre.
- B A prova do laço deve ser realizada em todas as pessoas com suspeita de Dengue. A prova será positiva se houver mais de 20 petéquias em adultos e mais de 10 petéquias em crianças.
- C A impossibilidade de seguimento ou retorno à unidade de saúde não é critério de internação hospitalar no caso de pessoas classificadas como Grupo A no fluxograma do manejo da dengue. O acompanhamento é ambulatorial.
- D Em caso de o protocolo local recomendar solicitação de exames de sorologia IgG e IgM no manejo da dengue, estes devem ser solicitados no aparecimento da febre e suspeita da doença, para sua confirmação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000100689](#)

### Questão 27 **Classificação de risco**

O tratamento para dengue recomendado pelo Ministério da Saúde baseia-se na hidratação adequada, levando em consideração o estadiamento da doença em 4 grupos: A, B, C e D. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta uma característica do grupo B:

- A Presença de petéquias.
- B Prova do laço negativa.
- C Oligúria.
- D Choque cardiocirculatório.
- E Insuficiência respiratória.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000100645](#)

### Questão 28 **Tratamento** **Complicações** **Quadro clínico**

Mulher, 30a, procurou a Unidade de Pronto Atendimento com febre, mal-estar, náuseas, dor nas pernas e cefaleia holocraniana há três dias. Refere um episódio de vômito e 4 evacuações amolecidas hoje. Antecedentes epidemiológicos: casos semelhantes na vizinhança. Exame físico: FC= 78 bpm, PA= 110x70 mmHg; pele: discreto exantema macular em tórax, abdome e extremidades; prova do laço negativa. Hematócrito= 51%. A CONDUTA É:

- A Liberar com orientações.
- B Coletar sorologia para dengue.
- C Prescrever ciprofloxacina.
- D Hidratar e repetir hematócrito.

4000099062

**Questão 29** Tratamento Classificação de risco

Mulher, 36 anos, hígida apresenta febre há 48 horas, de início súbito, associada a artralgia e dor retro-orbitária. No exame da triagem, a paciente apresentava os seguintes sinais vitais: temperatura=38°C; Pulso=98bpm; PA=108x76 mmHg; FR=22irpm; SaO<sub>2</sub>=98%, enchimento capilar de 2s. Negava durante a sua consulta dor abdominal, náuseas, vômitos, sangramentos ou outras queixas. Ao exame físico, ausência de hipotensão postural, prova do laço negativa. Você fez a hipótese de Dengue para a situação clínica acima descrita. Em relação à classificação de dengue e a conduta quanto à solicitação de exames para esta paciente no pronto socorro, assinale a alternativa correta.

- A Paciente com dengue tipo A, sem necessidade de coleta de exames neste momento. Orientar hidratação oral no domicílio e retorno no primeiro dia sem febre ou mais precocemente se sinais de alarme.
- B Paciente com dengue tipo A, sem necessidade de coleta de exames neste momento. Realizar hidratação oral assistida no hospital 80ml/kg/dia (1/3 com solução salina oral e 2/3 com ingestão de líquidos caseiros e orientar hidratação no domicílio, com retorno se sinais de alarme.
- C Paciente com dengue tipo B, estando indicada a coleta de exames (hemograma. Realizar hidratação venosa no hospital 20 ml/kg/hora até o resultado do hemograma.
- D Paciente com dengue tipo B, com necessidade de coleta de exames neste momento. Realizar hidratação oral assistida no hospital 80ml/kg/dia (1/3 com solução salina oral e 2/3 com ingestão de líquidos caseiros até o resultado.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000095113

**Questão 30** Características gerais Quadro clínico

Uma paciente feminina, 30 anos, natural e procedente de Florianópolis, é atendida na emergência com febre, dor abdominal intensa e vários episódios de vômitos. Refere que há 5 dias apresenta febre, cefaleia frontal de forte intensidade e mialgias difusas. Lembra-se de ter sofrido picadas por mosquitos há cerca de uma semana. Ao exame a paciente está desidratada ++/4, temperatura axilar de 37,4°C, pressão arterial de 110/70 mmHg, frequência cardíaca de 96 bpm, dor à palpação de quadrante superior direito do abdome, com hepatimetria de 14 cm. Exames complementares: Hemoglobina 14,8 mg/dL. Hematócrito de 50%, leucograma com 3900/mm<sup>3</sup>, contagem de plaquetas 71.000/mm<sup>3</sup> e prova do laço positiva. Diante disso é levantada a suspeita de dengue.

Assinale a alternativa correta em relação ao caso descrito, considerando a hipótese diagnóstica apresentada.

- A Conforme a classificação da OMS, o quadro é de dengue com sinais de alerta.
- B A paciente pode ser liberada para tratamento domiciliar com hidratação via oral.
- C Os sinais de alerta no caso descrito são: cefaleia de forte intensidade, taquicardia e mialgias.
- D Está indicada a transfusão de plaquetas para prevenir sangramentos.
- E Não é necessário nenhum outro exame de confirmação diagnóstica uma vez que a prova do laço foi positiva.

**Questão 31** Infectologia Quadro clínico

Sobre as manifestações clínicas da dengue, assinale a alternativa correta.

- ☐ A As infecções por dengue podem ser assintomáticas ou sintomáticas. As infecções clinicamente aparentes estão presentes em aproximadamente 25% dos casos e podem variar desde formas oligossintomáticas a formas graves, podendo levar o indivíduo ao óbito.
- ☐ B A fase afebril com cefaleia, astenia, mialgia, artralgia e dor retro-orbitária tem início abrupto e duração de 2 a 7 dias.
- ☐ C A fase crítica tem início com o aparecimento da febre (efervescência), entre o 3º e o 7º dia do início da doença. Os sinais de alarme, quando presentes, ocorrem nessa fase.
- ☐ D A fase de recuperação ocorre 30 dias após a fase afebril, quando uma reabsorção gradual do fluido que havia extravasado para o compartimento extravascular se dá nas 48-72 horas seguintes.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000084843](#)

**Questão 32** Quadro clínico

O extravasamento plasmático é um dos principais eventos fisiopatológicos na dengue e está relacionado à maior gravidade da doença. Clinicamente, a presença de vômitos persistentes, dor abdominal, hipotensão postural, entre outros sinais clínicos, são considerados sinais de alarme que traduzem o referido evento.

São exames que confirmam o extravasamento plasmático na dengue

- ☐ A hematócrito, albumina e ultrassonografia.
- ☐ B leucograma, PCR e radiografia do tórax.
- ☐ C dosagem de plaquetas, TGP e sorologia.
- ☐ D hemograma, VSH e tomografia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000080936](#)

**Questão 33** Quadro clínico

Adolescente, 12 anos, é levado à emergência por apresentar febre, exantema generalizado e dores no corpo. Mãe relata que o quadro teve início há dois dias, mas, desde a véspera, apresentava fortes dores nas mãos e pés, inclusive em repouso. Exame físico: facies de dor, febril (38,0°C), PA = 90 x 60 mmHg, eupneico, exantema discreto com edema dos dedos das mãos e pés, deambula com o auxílio da mãe, queixa-se de artralgia. Exames laboratoriais: SaO<sub>2</sub> = 98%, hemograma normal. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- ☐ A chikungunya
- ☐ B febre amarela
- ☐ C leptospirose
- ☐ D dengue hemorrágico

Essa questão possui comentário do professor no site [4000077399](#)

**Questão 34** Infectologia Tratamento

Idoso de 72 anos chegou à UBS com queixa de febre alta, mialgia e poliartralgia intensa há três dias. Após receber o diagnóstico de chikungunya, a conduta mais recomendada, em relação ao manejo do quadro algico, é:

- A prescrever paracetamol 500mg de 6/6h ou dipirona 500mg a 1g de 6/6h, que pode ser associado à codeína 30mg de 4/4h ou tramadol 50mg de 4/4h, caso a dor persista
- B prescrever prednisona 40mg por dia, durante 5 dias, podendo chegar a 3 semanas, caso a dor persista, associar a ibuprofeno 600mg de 8/8h
- C prescrever ibuprofeno 600mg de 8/8h, durante 5 dias, associado a paracetamol 500mg de 6/6h, em caso de dor ou febre
- D prescrever amitriptilina 50mg por dia ou gabapentina 300mg de 12/12h, associado a prednisona 20mg por dia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000077249](#)

### Questão 35 Tratamento Classificação de risco

O tratamento para dengue recomendado pelo Ministério da saúde baseia-se na hidratação adequada, levando em consideração o estadiamento em 4 grupos (A, B, C e D). Segundo a características do grupo B, assinale a sentença que apresenta uma característica deste grupo.

- A Prova do laço negativo.
- B Oligúria.
- C Presença de petéquias.
- D Insuficiência respiratória.
- E Choque cardiocirculatório

Essa questão possui comentário do professor no site [4000063280](#)

### Questão 36 Púrpura de HenochSchönleinVasculite por IgA

Menino de 6 anos de idade, apresenta lesões purpúricas em membros inferiores, associadas a febre moderada, artrite de tornozelos e dor abdominal. Nega sangramentos e mantém bom estado geral. Atendido em pronto socorro, onde realizou os seguintes exames: Hemograma (Hb 12mg/dL/ Ht 36%, Leucócitos 8.000 com 35% de segmentados, 25% de linfócitos, 2% de eosinófilos, Plaquetas 350.000), VHS 55 mm na primeira hora, PCR negativo, Urina 1: presença de 10 hemácias por campo, sem outras alterações. Em relação ao caso, assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável:

- A Púrpura Trombocitopênica imune
- B Meningococcemia
- C Dengue
- D Leucemia
- E Púrpura de Henoch-Schönlein

Essa questão possui comentário do professor no site [4000048126](#)

### Questão 37 Classificação de risco

No manejo da dengue, qual desses pacientes deve ser considerado como do grupo B?

- A Paciente com prova do laço negativa.
- B Paciente com idade inferior a 02 anos.
- C Paciente com hipotensão arterial na admissão.
- D Paciente com hematócrito normal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042469](#)

### Questão 38 Quadro clínico Vetores Transmissão

A respeito da febre Chikungunya podemos afirmar:

- A A Febre Chikungunya é uma doença transmitida pelos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*. No Brasil, a circulação do vírus foi identificada pela primeira vez em 2014. Chikungunya significa ""aqueles que se dobram"" em swahili, um dos idiomas da Tanzânia. Refere-se à aparência curvada dos pacientes que foram atendidos na primeira epidemia documentada, na Tanzânia, localizada no leste da África, entre 1952 e 1953.
- B É possível ter chikungunya mais de uma vez. Depois de infectada, a pessoa fica imune apenas por um período da vida. Os sintomas iniciam entre dois e doze dias após a picada do mosquito. O mosquito adquire o vírus CHIKV ao picar uma pessoa infectada, durante o período em que o vírus está presente no organismo infectado. Cerca de 30% dos casos não apresentam sintomas.
- C Os sintomas são tratados com medicação para a febre (preferencialmente AAS e as dores articulares (corticoides).
- D Quando há notificação de caso suspeito, as Secretarias Municipais de Saúde devem adotar ações de relocação da população pois a eliminação de focos do mosquito nas áreas próximas à residência não é suficiente.

4000031944

### Respostas:

1 D	2 C	3 D	4 A	5 C	6 D	7 D	8 D	9 A	10 C	11 C
12 D	13 D	14 B	15 D	16 C	17 A	18 C	19 A	20 B	21 C	22 C
23 C	24 B	25 C	26 B	27 A	28 D	29 A	30 A	31 A	32 A	33 A
34 A	35 C	36 E	37 B	38 A						