

Questão 1 **Sumário dos Tóxicos e Antídotos** **Intoxicações Exógenas**

Quanto à intoxicação exógena, considere as seguintes possibilidades de quadros clínicos, agentes causadores e medidas de tratamento específicas.

paciente A:	pupilas rapidamente variáveis, convulsão, pele fria, bradicardia
paciente B:	pupilas mióticas, broncorreia, hipersalivação, bradicardia
paciente C:	pupilas muito mióticas, hipoventilação, bradipneia

agente 1:	opioide
agente 2:	betabloqueador
agente 3:	organofosforado

medida X:	glucagon, gluconato de cálcio
medida Y:	naloxone
medida Z:	atropina e pralidoxima

A partir dessas informações, assinale a alternativa que apresenta a correlação mais adequada entre o quadro clínico, o agente causador e a medida de tratamento.

- ☐ A A-1-X; B-2-Y; C-3-Z
- ☐ B A-2-X; B-3-Z; C-1-Y
- ☐ C A-3-Z; B-1-Y; C-2-X
- ☐ D A-1-Z; B-2-X; C-3-Y
- ☐ E A-2-Y; B-1-X; C-3-Z

4000185218

Questão 2 **Fisiopatologia** **Cirurgia**

Assinale a alternativa que apresenta a causa de apendicite aguda mais comumente encontrada em adultos.

- ☐ A verminose
- ☐ B neoplasia
- ☐ C criptogênica
- ☐ D hiperplasia linfóide
- ☐ E obstrução por fecálitos

Questão 3 **Intoxicações Exógenas** **Síndrome Colinérgica**

Homem, 55 anos, é trazido ao pronto-socorro após ingerir grande quantidade de uma substância que causou quadro de sudorese profusa, bradicardia, miose, hipotensão e broncorreia.

Qual é a substância que apresentaria efeito similar quando ingerida em grande quantidade?

- ☐ A Loperamida.
- ☐ B Rivastigmina.
- ☐ C Escopolamina.
- ☐ D Imipramina.

4000184116

Questão 4 **Tratamento** **Pediatria**

Considerando o tratamento antimicrobiano da infecção do trato urinário em crianças, assinale a alternativa correta em relação à via de administração parenteral.

- ☐ A É a indicada nas infecções recorrentes.
- ☐ B É a indicada em recém-nascidos e lactentes jovens.
- ☐ C É a indicada nas crianças que têm febre.
- ☐ D É a indicada nas crianças que têm alteração da função renal.

4000183373

Questão 5 **Quadro clínico da leucemia linfóide crônica LLC** **Diagnóstico da leucemia linfóide crônica LLC**

Homem, 82 anos de idade, assintomático, apresenta hemograma com 154.000 linfócitos maduros/mm³, Hb de 11,2 g/dL (padrão normocítico e normocrômico) e 210.000 plaquetas/mm³. Exame físico sem alterações. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável e a conduta mais adequada para confirmá-la?

- ☐ A Linfoma linfocítico agudo; imunofenotipagem de sangue periférico.
- ☐ B Leucemia linfocítica aguda; PET-TC oncológico e cariótipo de medula óssea.
- ☐ C Leucemia linfocítica crônica agudizada; mielograma.
- ☐ D Leucemia linfocítica crônica; imunofenotipagem de sangue periférico.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183193

Questão 6 **Gestantes** **Obstetrícia** **Urgências Abdominais**

Gestante de 10 semanas procura o pronto socorro queixando-se de dor abdominal há 2 dias, periumbilical com irradiação para região lombar e fossa ilíaca direita, associada à inapetência. Há 4 horas, iniciou quadro de febre (38oC), vômitos e parada de eliminação de gases e fezes. Nega alteração do hábito urinário, disúria ou polaciúria. Ao ultrassom, gestação tópica, feto vivo, sem sinais de descolamento ovular, presença de discreta quantidade de líquido livre em região anexial direita. Hemograma com 18.800 leucócitos, desvio até metamielócitos. O Hospital não dispõe de ressonância nuclear magnética e não é possível transferência hospitalar neste momento. Qual é a conduta recomendada?

- A Tomografia computadorizada de abdome para elucidar diagnóstico.
- B Antibioticoterapia intravenosa e reavaliação clínica após 24 horas.
- C Analgesia plena, antiemético, enterocлизма e reavaliação após evacuação.
- D Cirurgia de urgência, preferencialmente por via laparoscópica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183143](#)

Questão 7 **Pediatria** **Quadro clínico** **Diagnóstico laboratorial**

Menina, 7 anos de idade, apresenta picos febris há 2 dias. Queixa-se de dor abdominal infra-umbilical que se irradia para o dorso. As evacuações estão presentes e com aspecto habitual. Está urinando em menor volume, com mais frequência. A urina tem aspecto turvo e cheiro forte. Ao exame, está hidratada, corada, prostrada, sem outras alterações. No exame Urina I colhido por jato médio, o pH = 6, densidade 1025, hemoglobina 1+/4+, proteína 0,5 g/L, glicose negativa, cetonas 1+/4+, nitrito positivo, presença de muco, algumas células epiteliais e cilindros leucocitários. Diante do quadro apresentado, a hipótese diagnóstica provável é

- A cistite.
- B pielonefrite.
- C glomerulonefrite.
- D urolíase ureteral.
- E psoite.

4000182622

Questão 8 **Rastreamento mamográfico**

Idosa de 76 anos comparece à consulta, solicitando informações de quando deve realizar nova mamografia. A última foi há dois anos. Deve-se explicar que nessa faixa etária, em relação ao rastreamento para câncer de mama, a recomendação do Ministério da Saúde é de:

- A aumentar o intervalo de rastreamento
- B fazer rastreamento por ressonância
- C oferecer rastreamento opcional
- D interromper o rastreamento

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182278](#)

Questão 9 **Exame físico** **Cardiologia** **Sopros diastólicos**

Homem de 35 anos, com quadro de febre reumática, apresentou piora, com febre diária, queda do estado geral e dispneia, há alguns dias. A suspeita é de endocardite infecciosa com regurgitação aórtica. A correta descrição do sopro típico dessa lesão orovalvar e os outros achados no exame físico, respectivamente, serão:

- A sopro diastólico de baixa frequência (rude) em foco aórtico / B2 apagada e pressão de pulso convergente
- B sopro sistólico de baixa frequência (rude) em foco aórtico / B1 apagada e pressão de pulso convergente
- C sopro sistólico de alta frequência (suave) em foco aórtico acessório / B1 apagada e pressão de pulso alargada
- D sopro diastólico de alta frequência (suave) em foco aórtico acessório / B2 apagada e pressão de pulso alargada

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182236](#)

Questão 10 **Dor mamária mastalgia**

Mulher, 27 anos, G1P1, usuária de DIU de cobre, menstruando regularmente. Queixa-se de dor intensa em quadrante supero lateral da mama direita, há 3 meses, com piora importante pré-menstrual e melhora parcial após. Está preocupada com histórico de câncer na família, pois tia avó materna teve câncer de mama aos 68 anos. Exame físico: mamas sem nódulos ou lesões. Cadeias linfonodais sem alterações. Dor à Ultrassonografia de mamas realizadas há 10 dias: cistos mamários bilaterais, maior diâmetro 0,5 cm, BI RADS:2. Qual a melhor conduta?

- A Retorno com ultrassonografia de mamas em 6 meses.
- B Solicitar ressonância magnética das mamas.
- C Tranquilizar e prescrever anti-inflamatório tópico.
- D Teste terapêutico com tamoxifeno 20 mg/dia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182125](#)

Questão 11 **Quadro clínico da leucemia linfóide aguda LLA** **Diagnóstico da leucemia linfóide aguda LLA**

Menino de 8 anos, previamente hígido, apresenta quadro de dor intensa nos joelhos e tornozelos, que o impede de caminhar. Refere que o quadro iniciou há 30 dias, com piora progressiva. A dor é pior no período noturno e o acorda algumas vezes durante a noite. Nega traumas ou infecções recentes, Perdeu 2 quilos no período. Ao exame físico: regular estado geral, fácies de dor, adenomegalia cervical e inguinal com gânglios de até 2 cm, bilaterais, não coalescentes, de consistência fibroelástica. Dor intensa e limitação à movimentação de joelhos e tornozelos, sem edema ou outras alterações. Exames complementares iniciais: Hb; 10 g/dL, GB: 3.200/mm³ (20% neutrófilos, 80% linfócitos), plaquetas: 240.000/mm³, VHS 50 mm/1 hora, proteína C reativa 7 mg/dl (VR: abaixo de 0,5 mg/dl). Com relação à principal hipótese diagnóstica, qual o exame a ser solicitado nesse momento?

- A Ecocardiograma.
- B Anticorpo antinuclear.
- C Análise de líquido sinovial.
- D Mielograma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182093](#)

Questão 12 **Pediatria** **Investigação por imagem**

Menina de sete meses de idade apresenta infecção urinária acompanhada de febre com queda do estado geral. A bactéria isolada foi E.coli sensível a todos os antimicrobianos testados, tratada inicialmente com ceftriaxona e posteriormente com cefalexina, com boa resposta clínica e laboratorial. Entre as condutas seguintes, a melhor para este caso é

- A realizar cintilografia renal.
- B coletar urocultura trimestralmente por um ano.
- C realizar ultrassonografia de vias urinárias.
- D prescrever antibioticoprofilaxia por um ano.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181712](#)

Questão 13 Particularidades seguimento prénatal Obstetrícia

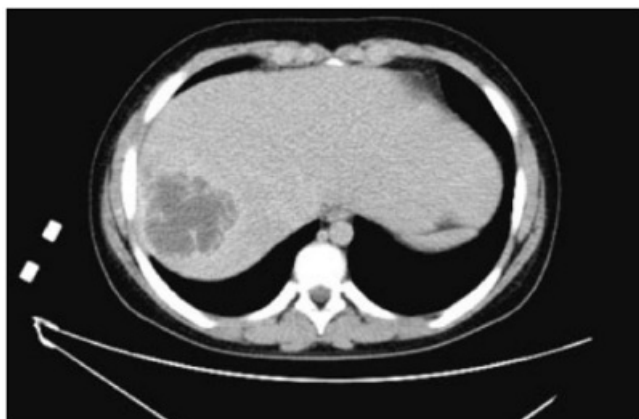
Lúcia, 41 anos, G2P0A1, idade gestacional de 37 semanas, apresentando Diabetes Mellitus Gestacional (DMG) compensada com dieta, diagnosticada em teste de sobrecarga oral com 75 g de glicose na 24ª semana de gestação. Comparece à consulta pré-natal referindo discreta diminuição da movimentação fetal nas últimas 24h. Em relação à cardiotocografia (CTG) anteparto, na avaliação da vitalidade deste feto, podemos afirmar:

- A Em gestações de risco habitual, a frequência mais adequada para a realização de cardiotocografia anteparto é de três vezes por semana.
- B Linha de base, variabilidade, presença de acelerações transitórias e observação de movimentação fetal são parâmetros avaliados em uma CTG anteparto.
- C A CTG anteparto pode ser reativa ou não reativa, a depender da presença ou não de duas ou mais desacelerações transitórias, em 20 minutos de exame.
- D Durante uma avaliação de vitalidade fetal com CTG anteparto, a partir de 37 semanas de gestação, a frequência cardíaca fetal normal encontrada deve ser de 120bpm a 160bpm.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181411](#)

Questão 14 Pósoperatório Cirurgia

Jovem de 17 anos foi submetido a apendicectomia por videolaparoscopia há 20 dias, por apendicite complicada e perforada. Ele retorna para revisão pós-operatória com queixa de indisposição e febre. Nos últimos 3 dias, a febre mensurada foi alta e com calafrios. Ao exame, o abdome estava flácido com dor a punho percussão do gradil hepático direito. Segue tomografia solicitada.



Qual a melhor conduta para esse caso?

- A Drenagem percutânea e antibióticos venosos.
- B Hepatectomia e sequestrectomia por videolaparoscopia.
- C Antibiótico e antiparasitário oral, por tempo prolongado.
- D Punção e coleta de material para pesquisa de células neoplásicas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181337](#)

Questão 15 **Sangramento segunda metade da gestação** **Obstetrícia**

O descolamento prematuro de placenta (DPP) configura uma situação obstétrica de risco materno e fetal. Ocorre no terceiro trimestre e caracteriza-se pela separação da placenta, normalmente inserida antes da expulsão do feto, em gestação de vinte semanas ou mais completas. Quanto ao DPP, assinale a alternativa correta.

- A Na presença de feto vivo e viável, deve-se evitar a amniotomia.
- B Na presença de útero de Couvelaire, é indicada a histerectomia puerperal.
- C O diagnóstico é realizado pelo ultrassom, que evidencia a presença de hematoma retroplacentário.
- D O tabagismo está associado a risco 2,5 vezes maior de descolamento prematuro de placenta e óbito fetal.
- E A maconha é a droga ilícita de uso recreativo que mais aumenta o risco de descolamento prematuro de placenta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170623](#)

Questão 16 **Apresentação Clínica**

Uma criança de dois anos de idade apresenta quadro de febre alta súbita, dor de garganta e disfagia. À oroscopia, nota-se presença de vesículas e úlceras circundadas por um halo eritematoso nos pilares anteriores, no palato mole e na úvula. Exame físico dos demais aparelhos sem alterações. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- A sarampo
- B faringite estreptocócica
- C herpangina
- D angina de Ludwig
- E gripe

4000170600

Questão 17 **Intoxicação por Betabloqueadores** **Sumário dos Tóxicos e Antídotos** **Intoxicações Exógenas**

Um escolar de oito anos de idade foi levado ao serviço de emergência, com história de rubor e sonolência há cerca de 30 minutos. Foi encontrada uma cartela de comprimidos de anlodipino, de uso de seu pai, vazia ao lado de sua cama. A mãe relata que ele vinha sofrendo bullying na escola devido à obesidade. Ao exame, o paciente apresenta rubor, sonolência e hipotensão (70 x 40 mmHg).

Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que, após a monitorização e a estabilização inicial, deverão ser realizadas as seguintes medidas:

- A lavagem gástrica; carvão ativado; e fisostigmina.
- B lavagem gástrica; carvão ativado; e gluconato de cálcio.
- C lavagem gástrica; carvão ativado; e flumazenil.
- D lavagem intestinal; alcalinização urinária; e hemodiálise.
- E lavagem intestinal; alcalinização urinária; e piridoxina.

4000170595

Questão 18 **Síndrome Narcótica**

Uma mulher de 23 anos de idade foi levada por seus familiares ao setor de emergência, por rebaixamento do nível de consciência. Ela fora encontrada em sua casa, pelos familiares, desacordada e ao lado de embalagens vazias de comprimidos, em especial, os que sua avó, em cuidados paliativos, utiliza para controle da dor. Tem antecedentes de uso de drogas ilícitas e etilismo. Exame físico: letárgica; abertura ocular ao estímulo doloroso; balbucia palavras quando estimulada; e com miose bilateral e bradipneia.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor escolha de antídoto para a paciente.

- A flumazenil
- B fisostigmina
- C glicose e tiamina
- D naloxona
- E glucagon

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170557](#)

Questão 19 **Complicações fetais Diagnóstico**

Entre as intercorrências clínicas na gestação, o diabetes tem um papel importante, seja pela incidência ou pelas possíveis repercussões. Em relação a essa doença, é correto afirmar que

- A o diabetes gestacional é a principal causa de malformações fetais.
- B a gestante com glicemia de 94 na primeira consulta deve fazer teste de sobrecarga à glicose na 24ª semana.
- C se fizer teste de tolerância à glicose e tiver somente um valor alterado deverá repeti-lo.
- D se a glicemia de jejum for de 126 mg ou mais na gestação será considerada como portadora de *diabetes mellitus* e não diabética gestacional.
- E o rastreamento do diabetes gestacional deverá ser feito nas gestantes que possuam fatores de risco.

4000169973

Questão 20 **Tratamento**

Menino, 6 meses de idade, apresenta picos febris medidos entre 38 e 38,5 °C há 2 dias, sem outros sintomas. Ao exame, está afebril, em bom estado geral e com exame físico normal. Foi realizado o teste rápido com fita (dipstick) em urina colhida por saco coletor, com resultado negativo para leucocitúria e nitrito. A conduta indicada para o quadro apresentado

é:

- ☐ A orientação para medicação da febre e retorno para avaliação se a febre persistir nas próximas 48 horas ou surgirem sintomas.
- ☐ B coleta de urina por cateterismo vesical para urinálise.
- ☐ C coleta de urina por cateterismo vesical para urinálise e urocultura.
- ☐ D coleta de urina por punção suprapúbica para urinálise e urocultura com antibiograma.
- ☐ E agendamento de ultrassonografia de rins e vias urinárias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169957](#)

Questão 21 **Apendicite Aguda** **Cirurgia**

Em relação à apendicite aguda, é correto afirmar:

- ☐ A ultrassonografia abdominal normal exclui o diagnóstico de apendicite aguda.
- ☐ B febre alta é sinal comum em casos de apendicite não complicada.
- ☐ C anorexia é sintoma incomum nos casos de apendicite aguda.
- ☐ D a apendicectomia envolve a ligadura da artéria apendicular, a qual é ramo da artéria mesentérica inferior.
- ☐ E o evento fisiopatológico subsequente à obstrução do lúmen apendicular é a hiperprodução de muco e aumento da pressão na luz do apêndice.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169927](#)

Questão 22 **Sumário dos Tóxicos e Antídotos**

A correta correlação entre tóxico e antídoto é:

- ☐ A metanol e etilenoglicol.
- ☐ B opioide e flumazenil.
- ☐ C benzodiazepínico e naloxona.
- ☐ D cianeto e hidroxocobalamina.
- ☐ E betabloqueador e gluconato de cálcio.

4000169910

Questão 23 **Sangramento segunda metade da gestação** **Obstetrícia**

Uma gestante de quarenta anos de idade, G5P3A1, estava em fase ativa de trabalho de parto induzido, caracterizado por cinco contrações de 40 segundos em 10 minutos, batimentos cardíacos fetais de 148 bpm e, ao toque, apresentação cefálica, no plano zero de De Lee, bolsa amniótica rota e colo com 8 cm de dilatação. Subitamente, referiu dor escapular intensa, acompanhada de interrupção da contratilidade uterina. Foi examinada novamente e, ao toque vaginal, observou-se apresentação cefálica alta e móvel e sangramento vaginal discreto. Ao exame físico: frequência cardíaca de 130 bpm; e pressão arterial de 80 x 40 mmHg.

Trata-se de um caso de

- A descolamento prematuro da placenta, com a presença do sinal de Bandl.
- B rotura de vasa prévia, com a presença do sinal de Clark.
- C rotura uterina, com a presença do sinal de Hastings.
- D rotura uterina, com a presença do sinal de Laffont.
- E rotura do seio marginal, com a presença do sinal de Frommel.

4000169432

Questão 24 Ruídos cardíacos básicos

A respeito da ausculta cardíaca, assinale a alternativa correta.

- A A ausência de sopro descarta cardiopatia.
- B A presença de sopro diastólico é inocente.
- C O sopro característico da CIV é o sistodiastólico em maquinaria.
- D O sopro inocente apresenta frêmito precordial palpável.
- E A segunda bulha está aumentada nas cardiopatias de hiperfluxo pulmonar.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169414](#)

Questão 25 Apendicite Aguda Cirurgia

Uma mulher de 24 anos de idade refere dor em fossa ilíaca direita há doze horas, associada a náuseas e a vômitos. A dor não teve mudança de localização ou intensidade, porém persistiu mesmo após analgesia. Ao exame físico, presença de dor à palpação, porém sem defesa ou descompressão brusca positiva. Demais exames físicos normais. Apresentava leucócitos de 9 mil/mm³ e PCR normal. Realizou uma ultrassonografia, que não demonstrou anormalidades.

Com base nesse caso hipotético e no atual guideline da Sociedade Mundial de Cirurgia de Urgência, assinale a alternativa correta.

- A A exploração cirúrgica é mandatória.
- B Deve-se iniciar antibiótico e reavaliar em 24 horas.
- C Estão indicadas a observação clínica e a reavaliação em seis a oito horas.
- D A ultrassonografia não deveria ter sido indicada.
- E A ultrassonografia exclui o diagnóstico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169401](#)

Questão 26 Doenças da válvula pulmonar Insuficiência tricúspide

Mulher de 53 anos relata que há um ano apresenta episódios paroxísticos recorrentes de rubor não pruriginoso na face, pescoço e tórax superior, de duração de cerca de um minuto e que melhora espontaneamente, associado a chieira torácica e palpitação (percepção de taquicardia regular) de curta duração. Há três meses, vem apresentando seis evacuações ao dia com fezes líquidas contendo muco, sem sangue ou pus, precedidas de dor abdominal em cólica que alivia após as evacuações. Nega febre ou emagrecimento. Sua última menstruação ocorreu há 18 meses. Ao exame, aparenta leve

confusão mental. O exame cardiovascular revela ritmo cardíaco regular, movimento paraesternal inferior esquerdo da parece torácica, sopro holossistólico suave na mesma região, mais audível à inspiração, e sopro diastólico inicial, aspirativo e suave, audível ao longo da borda paraesternal esquerda. O pulso arterial está normal, e o pulso venoso central elevado com onda V gigante. O fígado está aumentado à palpação, de consistência aumentada e superfície nodular irregular. A pele apresenta áreas de hiperemia, hiperpigmentação e descamação na face, pescoço e antebraços. Há queilite angular e glossite. Assinale a alternativa que apresenta as anormalidades cardíacas que MAIS PROVAVELMENTE justificariam os achados do exame físico dessa paciente:

- A Comunicação interatrial e insuficiência mitral.
- B Dupla lesão tricúspide.
- C Insuficiência aórtica e estenose pulmonar.
- D Insuficiência pulmonar e insuficiência tricúspide.

4000168767

Questão 27 Tratamento

Lactente de sete meses, sexo feminino, é trazida ao atendimento pela mãe com queixa de "urina escura, com odor fétido", irritabilidade ao urinar, febre alta ($>39,5^{\circ}\text{C}$). Foi realizado exame de urina rotina com achado de nitrito positivo e no sedimento apresentava numerosos leucócitos e flora aumentada. No Gram de gota de urina foram vistos numerosos (bastonetes Gram negativos e leucócitos. Nesse momento, foi iniciado tratamento com amoxicilina por via oral e orientado a retomar um 48 horas. No retorno, mãe relatou que houve pior do quadro, estando a criança muito prostrada, mantendo febre e com muita dificuldade para urinar. Na urocultura foi detectado crescimento de *Klebsiella pneumoniae* ESBL (produtora de beta-lactamase de espectro ampliado). O tratamento MAIS INDICADO para esse quadro, no momento, é:

- A Iniciar amoxicilina-clavulanato via oral e orientar cuidados domiciliares com novo retorno em 24h
- B Iniciar ceftriaxona intramuscular e orientar retornos diários à unidade de pronto atendimento para aplicação de medicação
- C Iniciar ciprofloxacino via oral e encaminhar para internação em unidade pediátrica para monitorização
- D Iniciar meropenem endovenoso e internar a criança em unidade pediátrica para monitorização

Essa questão possui comentário do professor no site 4000168731

Questão 28 Nefrologia Rabdomiólise

Homem, 57a, procura assistência médica, referindo dor muscular e redução do débito urinário há uma semana. Antecedente pessoal: doença coronariana crônica e hipertensão arterial há 15 anos. Há um mês teve diagnóstico de infarto agudo do miocárdio, submetido a cateterismo cardíaco com colocação de stent farmacológico. Recebeu alta após uma semana de hospitalização com creatinina = 1,2 mg/dL, mantendo-se o uso de: losartana 50 mg, atenolol 50 mg, sinvastatina 40 mg, e iniciado omeprazol 20 mg/dia e ciprofibrato 100 mg. Creatinina = 6,4 mg/dL; ureia = 237mg/dL; AST = 1009 UI/L e ALT = 610UI/L; LDH = 3.090UI/L; K = 6,1mEq/L. O DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO DA LESÃO RENAL AGUDA É:

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167420

Questão 29 Nefrologia Inibidores do sistema reninaangiotensinaaldosterona

Homem, 64a, queixa-se de fraqueza em membros inferiores há seis meses. Exame físico: PA = 158x112 mmHg; FC = 88 bpm; FR = 16 irpm; Oximetria de pulso (ar ambiente) = 96%; IMC = 32 kg/m²; neurológico: diminuição da sensibilidade vibratória em pés e diminuição do pulso pedioso à direita. Hb = 14,3 g/dL; Ht = 43%; sódio = 141 mEq/L; potássio = 4,1 mEq/L;

glicemia jejum= 187 mg/dL; HbA1c= 7,8%, colesterol total = 256 mg/dL; HDL = 24 mg/dL; LDL = 190 mg/dL; triglicérides= 230 mg/dL; ureia= 56 mg/dL; creatinina= 1,0 mg/dL; AST= 17 UI/L; ALT= 21UI/L. Iniciado tratamento com metformina, furosemida, captopril, atenolol e sinvastatina. Retorna após 10 dias com os exames de controle do tratamento coletados no dia: ureia= 80 mg/dL, creatinina= 1,87 mg/dL; K= 3,8 mEq/L; glicemia jejum=126 mg/dL; ALT= 41 UI/L; AST= 37 UI/L; CK= 300 mg/dL. O MEDICAMENTO ASSOCIADO AO DESENVOLVIMENTO DE LESÃO RENAL AGUDA NESTE CASO É:

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167417](#)

Questão 30 **Apendicite Aguda** **Cirurgia**

Homem 18a, procurou Pronto Socorro com dor abdominal que se iniciou em região epigástrica e posteriormente migrou para fossa ilíaca direita, acompanhada de anorexia, há um dia. Nega comorbidades. Exame físico: PA= 114x76 mmHg, FC= 76 bpm, FR =15 irpm, oximetria de pulso (ar ambiente)= 99%, T= 36,7°C. PARA A INDICAÇÃO CIRÚRGICA É NECESSÁRIO:

- ☐ A Hemograma com leucocitose e desvio à esquerda.
- ☐ B Dor à descompressão brusca em fossa ilíaca direita.
- ☐ C Realização de tomografia computadorizada de abdome.
- ☐ D Realização de ultrassonografia de abdome total.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167362](#)

Questão 31 **Diagnósticos Diferenciais** **Cirurgia**

Jovem, 23a, submetido a cirurgia com diagnóstico intra-operatório de apendicite grau III. No inventário da cavidade foi observado um divertículo no intestino delgado, a 30 cm da válvula ileocecal. O TIPO DE DIVERTÍCULO E A CONDUTA SÃO:

- ☐ A Verdadeiro; ressecção imediata.
- ☐ B Adquirido; invaginação cirúrgica.
- ☐ C Congênito; ressecção posterior se necessário.
- ☐ D Falso; ressecção imediata.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167359](#)

Questão 32 **Radiológico**

Homem, 58a, procura atendimento médico com queixa de tosse e emagrecimento de 5 Kg há dois meses. Broncoscopia: lesão endoscopicamente visível e obstrutiva à direita. Radiograma do tórax:



A LESÃO ENCONTRA-SE NO BRÔNQUIO:

- A Principal.
- B Intermediário.
- C Lobo inferior.
- D Lobo médio.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167354](#)

Questão 33 Diagnóstico Cardiologia

Homem, 57a, é trazido ao serviço médico após episódio de desmaio ao realizar grande esforço no trabalho. Conta que subitamente perdeu a consciência, sem referir qualquer outro sintoma, e que ao acordar não apresentava déficits. Nas últimas semanas sentiu aperto no peito ao realizar os esforços que desaparecia ao repouso. Exame físico: PA= 110x85 mmHg; FC= 92 bpm; FR= 16 irpm; Oximetria de pulso (ar ambiente)= 97%, corado, hidratado. Pulso carotídeo diminuído e tardio; Coração: ictus no 5o espaço intercostal esquerdo desviado 2 cm para a esquerda da linha hemiclavicular ipsilateral, bulhas rítmicas com sopro mesossistólico ejetivo, rude, audível em focos aórtico, aórtico acessório e mitral, irradiado para o pescoço com B4 presente; extremidades: pulsos de baixa amplitude. O DIAGNÓSTICO É:

- A Insuficiência aórtica.
- B Insuficiência mitral.
- C Estenose aórtica.
- D Estenose mitral.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167342](#)

Questão 34 Quadro clínico Neoplasia pulmonar

Homem, 50a, é trazido a serviço médico com história de cefaleia há uma semana e confusão mental há dois dias. Nega vômitos ou diarreia. Exame físico: PA= 128x84 mmHg, FC= 56 bpm; neurológico: confuso, sonolento. Ureia= 20 mg/dL; creatinina= 0,8 mg/dL; sódio= 115 mEq/L; potássio= 3,6 mEq/L; Hb= 11 g/dL. Exame sumário de urina: sem alterações. Radiograma de tórax:



A CAUSA MAIS PROVÁVEL DA HIPONATREMIA É:

- A Insuficiência adrenal.
- B Diabetes insipidus central.
- C Nefrite intersticial crônica.
- D Secreção inapropriada de ADH.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167338](#)

Questão 35 **Intoxicações Exógenas** **Síndrome Adrenérgica**

Menino de 1 ano dá entrada em hospital após quadro convulsivo. Ao exame físico, apresenta midríase, taquicardia, sudorese, hipertensão, piloereção e hiper-reflexia. Na anamnese, a mãe conta que o paciente está, há 2 dias, com obstrução nasal e espirros e, por estar com dificuldade para dormir devido à obstrução, usou medicamento em gotas que tinha em casa, nas narinas da criança. Após seu uso, o paciente iniciou o quadro atual. Considerando o agente farmacológico provável, trata-se de uma

- A toxíndrome simpatomimética, que resulta da estimulação de nervos simpáticos (alfa e beta-adrenérgicos) mediada pelas catecolaminas noradrenalina e adrenalina.
- B toxíndrome anticolinérgica, que resulta da inibição das fibras parassimpáticas pós-ganglionares que liberam a acetilcolina, das fibras autônomas pré-ganglionares, das placas mioneurais do músculo esquelético e de certas sinapses do sistema nervoso central.
- C toxíndrome anticolinesterásica, em que ocorre inibição da enzima acetilcolinesterase, levando a um acúmulo da acetilcolina nos receptores colinérgicos muscarínicos e nicotínicos.
- D toxíndrome depressiva, que resulta da interferência na função adrenérgica do SNC, principalmente nos neurônios noradrenérgicos centrais.
- E toxíndrome extrapiramidal, que resulta do aumento da ação da acetilcolina nas sinapses muscarínicas e do antagonismo da dopamina no SNC.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167148](#)

Questão 36 **Fisiopatogenia**

Um paciente, em idade escolar, apresenta queixa de dor abdominal intensa, náuseas, vômitos, anorexia e sonolência. Refere sentir muita sede e, ao exame físico, está desidratado. Também foram percebidos hálito cetônico e hiperventilação (respiração de Kussmaul). Qual das seguintes opções é o resultado esperado na gasometria, de acordo com a principal suspeita diagnóstica?

- A Alcalose respiratória.
- B Alcalose metabólica.
- C Acidose metabólica com redução do ânion gap.
- D Acidose metabólica com elevação do ânion gap.
- E Acidose respiratória.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167146](#)

Questão 37 **Biópsias da mama** **BIRADS**

Mulher, 52 anos de idade, realizou mamografia de rotina que identificou grupo de microcalcificações pleomórficas, com

extensão de 0,7 cm, localizadas em quadrante superolateral de mama direita. Qual é a melhor estratégia para o diagnóstico histopatológico?

- A Biópsia por agulha grossa (*core biopsy*) guiada por mamografia.
- B Biópsia assistida a vácuo (mamotomia) guiada por ultrassonografia.
- C Biópsia por agulha grossa (*core biopsy*) guiada por ultrassonografia.
- D Biópsia assistida a vácuo (mamotomia) guiada por mamografia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000166248

Questão 38 **Pediatria** **Investigação por imagem**

Lactente, sexo feminino, 6 meses de idade, é admitida no PS com história de 3 episódios de infecções urinárias febris. Ultrassonografia de rins e vias urinárias: dilatação pielocalicinal em polo superior direito, com ureter dilatado em todo seu trajeto; polo inferior sem alterações. O diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada são, respectivamente:

- A megaureter obstrutivo primário; a cirurgia preconizada é a pieloplastia eletiva.
- B estenose de junção pieloureteral; a pieloplastia deve ser indicada caso haja função renal diminuída na cintilografia renal estática.
- C refluxo vesicoureteral primário; antibioticoterapia profilática, tratamento da constipação e das disfunções miccionais.
- D duplicidade pieloureteral; o tratamento dependerá da função renal do polo superior obtida pela cintilografia renal estática.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000166233

Questão 39 **Diagnóstico** **Controle glicêmico**

Uma tercigesta com doze semanas, um parto normal e um abortamento anterior apresenta glicemia de jejum de 112 mg/dL. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- A Trata-se de *overt diabetes*, sendo indicado o início do tratamento medicamentoso.
- B Deve ser realizada a curva glicêmica com 75 g para confirmação do diagnóstico de diabetes gestacional.
- C Trata-se de diabetes gestacional, sendo indicado o início do tratamento comportamental, com dieta e atividade física.
- D Trata-se de *overt diabetes*, sendo indicado o início do tratamento comportamental, com dieta e atividade física.
- E Trata-se de diabetes gestacional, sendo indicado o início do tratamento medicamentoso.

4000166179

Questão 40 **Sangramento segunda metade da gestação** **Obstetrícia**

Uma secundigesta, com um parto normal anterior e idade gestacional de 36 semanas e dois dias, deu entrada no pronto-atendimento obstétrico com queixa de sangramento vaginal em grande quantidade há quarenta minutos. Refere que a hemorragia ocorreu “do nada”, tendo início após um “acesso de tosse”. Nega dor abdominal. Realizou seis consultas de pré-natal, com todos os exames dentro do limite da normalidade. Nega antecedentes pessoais de comorbidades. Ao exame de entrada, descorada +/4+, PA de 90 x 50 mmHg, FC de 101 bpm, altura uterina de 33 cm, ausência de dinâmica uterina, tônus uterino normal e BCF de 101 bpm. Especular mostrando grande quantidade de coágulos na vagina e

sangramento ativo por orifício externo do colo. Foi encaminhada para cesariana de emergência. A foto abaixo corresponde à placenta, após dequitada.



Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico do sangramento da segunda metade da gestação.

- A placenta prévia
- B descolamento prematuro de placenta
- C rotura uterina
- D rotura de vasa prévia
- E avulsão do colo uterino

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166175](#)

Questão 41 **Financiamento em Saúde** **Outras normativas do SUS e da Saúde em geral**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é marcado por relações entre o público e o privado tanto no financiamento das atividades e ações de saúde quanto na prestação, acesso e uso de serviços. Qual é a alternativa correta sobre a relação público-privada na saúde no Brasil?

- A As despesas médicas ou de hospitalização dedutíveis de Imposto de Renda de Pessoas Físicas restringem-se aos pagamentos efetuados pelo contribuinte a médicos, dentistas e outros profissionais da saúde, mas não incluem pagamentos de mensalidades de planos e seguros de saúde.
- B Os hospitais filantrópicos, para que tenham direito ao título de filantropia e gozem de isenções de contribuições sociais, fiscais e tributárias, precisam atender exclusivamente (80% dos leitos) pacientes do SUS.
- C Pacientes usuários de planos de saúde, desde que tenham cobertura de assistência farmacêutica assegurada pelo plano, também têm direito a acessar e retirar medicamentos em unidades ou farmácias públicas do SUS se a prescrição for ratificada por um serviço do sistema público.
- D O ressarcimento ao SUS ocorre quando os atendimentos prestados aos beneficiários de planos de saúde forem realizados em estabelecimento do SUS e instituições conveniadas ou contratadas pelo SUS. São ressarcidos apenas procedimentos cobertos nos contratos dos planos de saúde com usuários.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165579](#)

Questão 42 Saúde Suplementar Financiamento do SUS Conceitos gerais de custeios em saúde

Pode-se afirmar, sobre aos Planos e Seguros de Saúde no Brasil, que:

- A os valores a serem reembolsados pelas seguradoras devem ser universalmente integrais, dada a garantia da integralidade do Sistema de Saúde
- B as operadoras de Plano de Saúde obrigam-se ao ressarcimento dos gastos efetuados a partir da livre escolha dos participantes do plano
- C as seguradoras integram o sistema financeiro e, a partir desta definição, devem garantir a livre escolha dos prestadores mediante reembolso do segurado
- D mundialmente, assim como no Brasil, as seguradoras são a opção mais significativa de garantia de cobertura universal à saúde dos indivíduos

4000165004

Questão 43 Financiamento em Saúde

Sobre os regimes administrativos e modelos de gestão existentes no Brasil em relação aos hospitais, situam-se como organizações da sociedade civil, estabelecidas por entes privados, sem finalidades lucrativas e passíveis de estabelecimento de contratos de gestão com entes públicos:

- A os Serviços Sociais Autônomos, como a Rede Sarah
- B a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH)
- C o Grupo Hospitalar Conceição de Porto Alegre, do MS
- D qualquer organização do Terceiro Setor

4000165001

Questão 44 Apresentação Clínica

Menina, cinco anos, previamente hígida, apresenta febre e fadiga. Exame físico: faringite exsudativa; adenomegalia generalizada com maior acometimento da cadeia cervical posterior e esplenomegalia. Pode-se afirmar que:

- A esse quadro é compatível com infecção congênita por HIV
- B a corticoterapia oral irá acelerar a melhora do quadro
- C o monoteste é o melhor e mais sensível teste para o diagnóstico
- D usar amoxicilina pode causar um exantema pruriginoso

4000164982

Questão 45 Descentralização do SUS

Analise as seguintes assertivas em relação à descentralização do SUS:

I. Existe uma redistribuição do poder, repassando competências e instâncias decisórias para esferas mais próximas à população, e também existe uma redefinição das atribuições, desconcentrando o poder da União e dos Estados para os municípios.

II. O processo da municipalização da saúde, entendido como um fenômeno político-administrativo aponta para uma ruptura com o modelo assistencial tradicional e dota os municípios com modelos locais de saúde de acordo com todas as diretrizes do SUS.

III. Pressupõe a existência de gestores em vários níveis, mas a célula básica do sistema deve ser o município, ficando para os Estados e para União os serviços de alta complexidade tecnológica.

Quais estão corretas?

- ☐ A Apenas I e II.
- ☐ B Apenas I e III.
- ☐ C Apenas II e III.
- ☐ D I, II e III.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164571](#)

Questão 46 Processos de Descentralização e Regionalização do SUS Sistema Único de Saúde SUS

Analise as seguintes assertivas em relação ao SUS:

I. Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

II. A universalidade de acesso é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

III. Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Quais estão corretas?

- ☐ A Apenas I e II.
- ☐ B Apenas I e III.
- ☐ C Apenas II e III.
- ☐ D I, II e III.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164563](#)

Questão 47 Rastreamento do câncer de mama Câncer de mama

Em mamografia diagnóstica, mulher de 66 anos apresenta linfadenopatia (LAP) regional unilateral. A paciente relata aplicação de vacina Pfizer-BioNTech contra Covid-19 na semana anterior. Neste caso,

- A não há estudos mostrando correlação entre vacinação contra Covid-19 e aparecimento de LAP.
- B a LAP tem pouco valor diagnóstico no câncer de mama e, portanto, está associada à vacinação contra Covid-19.
- C a LAP pode ser relacionada à vacina, se for ipsilateral à aplicação, mas deve-se seguir investigação de caso suspeito de câncer de mama.
- D a LAP está, frequentemente associada sempre ao câncer de mama e é necessário realizar biópsia para esclarecimento diagnóstico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164436](#)

Questão 48 Exames complementares Nódulo mamário

Mulher de 42 anos de idade refere nódulo de mama esquerda de 2 centímetros há 3 meses. Foi à UBS e o médico tentou fazer uma punção e não veio líquido. A conduta indicada a seguir, dentre as abaixo, é

- A indicar mamotomia para retirada do nódulo.
- B realizar ultrassonografia de mamas.
- C realizar mamografia bilateral.
- D indicar quadrantectomia e radioterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164424](#)

Questão 49 Rotura uterina

Parturiente de 38 semanas, secundigesta com 1 cesária anterior, apresenta 2 contrações em 10 minutos, colo medianizado, bolsa rota há 2 horas e 5 cm de dilatação há 1 hora. A equipe decide introduzir ocitocina endovenosa em dose baixa. Após uma hora, a paciente refere dor intensa, 5 contrações longas em 10 minutos, batimentos cardíacos fetais de 160 por minuto, dilatação de 7 cm e distensão da região segmentar do útero, que apresenta forma de ampulheta. Neste momento, está indicado interromper imediatamente a ocitocina

- A e realizar cesária por rotura uterina instalada.
- B pelo risco iminente de rotura uterina.
- C e indicar analgesia de parto para corrigir a distocia funcional.
- D e realizar cesária por desproporção cefalopélvica.

[4000164418](#)

Questão 50 Pediatria Investigação por imagem

Criança do sexo feminino, com 5 meses e previamente hígida, apresenta quadro de irritabilidade, dor abdominal, febre, mal-estar, náuseas e vômitos. Mãe nega episódios semelhantes anteriores. Realizado exame de urina com o seguinte resultado: numerosos leucócitos; hemácias: 20.000 mL; nitrito positivo; presença de contagem bacteriana > 100.000 ufc/mL. Paciente foi internada e, após 24 horas de tratamento com antibioticoterapia, recebe alta em bom estado geral e afebril. No seguimento ambulatorial. Em relação à investigação por imagem desta criança, dentre as condutas abaixo, a melhor é

- A expectante e deve ser realizada após o segundo episódio de ITU.
- B realizar uretrocistografia miccional após urocultura negativa.
- C realizar ultrassonografia de rins e vias urinárias em até 6 semanas.
- D realizar cintilografia renal com DMSA.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164398](#)

Questão 51 Infecção de Trato Urinário ITU Pediatria

Em uma consulta de rotina a mãe refere que sua filha de 5 anos teve disúria e polaciúria, sem febre, por 3 dias, há 10 dias atrás. Foi atendida na UPA sendo solicitado exame de urina, que foi coletado por jato médio. Após avaliação do exame de urina tipo 1 foi prescrito sulfametoxazol + trimetoprima (SMZ+T) VO e marcado retorno em 2 dias para checagem do resultado de urocultura. A mãe refere que a criança está bem e que a sintomatologia desapareceu com 48 horas de tratamento medicamentoso. Por isso resolveu aguardar a consulta de puericultura para avaliação do resultado da cultura de urina. Antecedentes da criança: asma brônquica e constipação intestinal funcional. Nega quadro semelhante anteriormente.

Exames trazidos pela mãe:

- Urina tipo 1: densidade 1,012; pH 5, nitrito positivo, proteína 50 mg/L, leucócitos 200-250 por campo, hemácias 20-30 por campo;
- Urocultura: 300.000 UFC/mL de E coli, sensível a sulfametoxazol + trimetoprima.

Qual a conduta mais adequada para esse caso?

- A Repetir exame de cultura de urina.
- B Manter seguimento regular de puericultura.
- C Pedir ultrassonografia de rins e de vias urinárias.
- D Realizar cintilografia estática com DMSA.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164317](#)

Questão 52 Descarga papilar

Mulher, 54 anos, menopausada, tem observado saída de secreção escura (marrom-esverdeada) por vários ductos das papilas mamárias bilateralmente, há cerca de seis meses. Nega qualquer antecedente pessoal ou familiar de doença mamária. Não é tabagista e o exame clínico das mamas é normal, exceto por descarga papilar bilateral, com secreção fluida, escura, por vários ductos. A mamografia recente mostra BIRADS 2.

Qual o diagnóstico mais provável?

- A Abscesso subareolar.
- B Ectasia ductal.
- C Papiloma intra-ductal.
- D Carcinoma "in situ".

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164281](#)

Questão 53 Saúde Suplementar

Na reunião do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASEMS), uma das pautas foi a importância de se analisar a tendência de cobertura da população por planos de saúde (beneficiários dos planos de saúde). O gestor estadual, que representou a região sudeste do Brasil, apresentou alguns dados sobre a cobertura de assistência médica e odontológica para os quatro estados da região, em três períodos distintos (Gráfico 1).

Gráfico 1. Cobertura de Planos de Saúde (assistência médica e odontológica exclusiva) segundo estados da região sudeste, 2021,

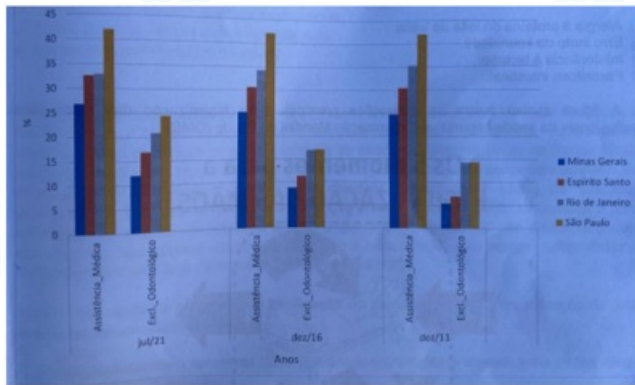


Gráfico 1. Cobertura de Planos de Saúde (Assistência Médica e Odontológica Exclusiva) segundo estados da região sudeste, 2021, 2016 e 2011

A importância desta discussão para os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) está relacionada:

- A A análise da abrangência e do impacto do SUS no atendimento das necessidades de saúde da população.
- B Ao aumento da oferta de serviços médicos e odontológicos para atender às necessidades de saúde da população.
- C A desobrigação de atendimento das necessidades de saúde da população coberta pelos planos de saúde (beneficiários).
- D A diminuição do ressarcimento ao SUS dos serviços prestados aos beneficiários dos planos de saúde.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164212](#)

Questão 54 Pediatria Etiologia

Pré-escolar de 2 anos, sexo feminino, em acompanhamento com nefrologista devido a refluxo vesicoureteral, é levada à emergência por queda importante no estado geral e febre de 40°C. Devido ao estado toxêmico, foi internada no CTI para melhor manejo, respondendo bem à expansão volumétrica. Exames colhidos evidenciaram leucocitose com desvio para a esquerda e EAS com esterase leucocitária positiva, nitrito negativo e piúria maciça. O exame direto da urina identificou coccus Gram-positivo. Nesse caso, a urinocultura provavelmente indicará o crescimento de:

- A *Staphylococcus*
- B *Enterococcus*
- C *Klebsiella*
- D *Proteus*

Questão 55 Diabetes na gestação DMG

Mulher de 32 anos, G3P2A0, procura atendimento na UBS com 40 dias pós-parto para orientações. Analisando seu cartão de pré-natal, observa-se que iniciou o acompanhamento na 25ª semana, tendo comparecido a seis consultas e negando qualquer comorbidade ou intercorrência na gravidez. Os exames mostraram na 1ª consulta: hematócrito = 35%; hemoglobina = 10,5g/dL; glicemia de jejum = 96mg/dL; VDRL e anti-HIV negativos. Toxoplasmose IgG negativo e IgM negativo. Tipagem sanguínea O Rh positivo; Coombs indireto negativo. O resumo enviado pela maternidade refere parto cesariano na 39ª semana de gestação, por desproporção cefalopélvica de feto com 4.250g, Apgar 9/9, tendo apresentado atonia uterina corrigida com uso de medicação uterotônica. Permaneceu por dois dias internada, tendo alta com exame físico descrevendo útero 3cm abaixo da cicatriz umbilical, lóquios serossanguinolentos, ferida operatória limpa e seca, e edema de membros inferiores bilateral, frio, 2+/4+. Entre os exames que devem ser solicitados para essa paciente no seu puerpério, deve-se incluir:

- A TOTG
- B ultrassonografia pélvica
- C sorologia para toxoplasmose
- D Doppler de membros inferiores

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164085

Questão 56 Tuberculose

Homem de 30 anos realiza exames de rotina que mostram sorologia definitiva positiva para HIV, além dos exames iniciais que apresentam os seguintes resultados: hemoglobina = 11g/dL, leucócitos = 6.000/mm³ com linfopenia, glicemia = 95mg/dL, creatinina = 1,0mg/dL, PPD = 6mm, carga viral = 80.000cópias/mL, CD4 = 295células/mm³, exame de imagem do tórax-normal, anticorpo IgG 1:128 para Toxoplasma gondii, VDRL = 1:2, FTA-ABS negativo e marcadores de hepatite negativos. Além do início da terapia antirretroviral, é necessário começar com:

- A sulfadiazina/pirimetamina por três semanas
- B sulfa x trimetopim três vezes por semana
- C azitromicina uma vez por semana
- D isoniazida por seis meses

4000164050

Questão 57 Rastreamento nas pacientes de alto risco

Paciente, 35 anos, realizou biopsia mamária de nódulo compatível com hiperplasia ductal atípica. Não sabe referir história familiar pois foi adotada na infância. Procura ginecologista para realizar exames para prevenção do câncer de mama. Assinale a assertiva correta quanto à classificação de risco da paciente e adequada estratégia de rastreamento com as recomendações do Colégio Brasileiro de Radiologia e da Federação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia (Febrasgo).

- A Risco intermediário: realizar mamografia anual + Ultrassonografia (USG) pode ser solicitada de maneira individualizada.
- B Risco intermediário: realizar mamografia anual + Ultrassonografia e ressonância magnética complementares.
- C Alto Risco: realizar mamografia anual + Ultrassonografia e ressonância magnética complementares.
- D Alto Risco: Mamografia e ressonância magnética anuais a partir dos 30 anos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163732](#)

Questão 58 **Pediatria** **Quadro clínico**

Uma criança de 3 anos de idade chega ao ambulatório com relatos dos pais de que há cerca de três dias vem apresentando sintomas como como enurese, urgência urinária, polaciúria, disúria, incontinência urinária com urina fétida e turva. Qual o diagnóstico ao qual esses sintomas podem estar relacionados?

- A Cistite aguda.
- B Pielonefrite aguda.
- C Presença de ureter ectópico.
- D Balanopostites e vulvovaginites.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163692](#)

Respostas:

1 B	2 E	3 B	4 B	5 D	6 D	7 B	8 D	9 D	10 C	11 D
12 C	13 B	14 A	15 D	16 C	17 B	18 D	19 D	20 A	21 E	22 D
23 D	24 E	25 C	26 D	27 D	28	29	30 B	31 C	32 D	33 C
34 D	35 A	36 D	37 D	38 D	39 C	40 D	41 D	42 C	43 A	44 D
45 A	46 B	47 C	48 C	49 B	50 C	51 B	52 B	53 A	54 B	55 A
56 D	57 B	58 A								