

Questão 1 **Tabaco** **Dependência de Tabaco**

Homem, 20a, procura a Unidade Básica de Saúde para orientação sobre o uso de cigarro eletrônico. Após falecimento do avô por câncer de pulmão, e sabendo dos riscos da exposição ao tabaco, ele quer saber sobre a segurança desse novo dispositivo. **A ORIENTAÇÃO QUANTO AO USO DO CIGARRO ELETRÔNICO É:**

- ☐ A Pode ser usado com segurança em até 5mg de nicotina por dia.
- ☐ B Não existe tipo ou quantidade considerada segura.
- ☐ C Pode ser usado com segurança em até 2mg de nicotina por dia.
- ☐ D As unidades sem nicotina são consideradas seguras.

4000184375

Questão 2 **Exames complementares** **Quadro clínico**

Mulher, 56a, comparece à Unidade Básica de Saúde com queixa de aparecimento de nódulo mamário à direita, indolor, há dois meses. Exame físico: mamas simétricas, sem abaulamentos ou retrações; alteração de textura da pele com hiperemia e edema em quadrante superior direito (QSD) de mama direita (D). Palpa-se nódulo endurecido e mal delimitado de 2cm em QSD de mama D, axila D com linfonodo palpável de 1cm endurecido e fossas supraclaviculares livres. **A CONDUTA É INDICAR:**

- ☐ A Mamografia, para rastreamento.
- ☐ B Ultrassonografia de mamas, para avaliação de axilas e fossas supraclaviculares.
- ☐ C Ressonância magnética de mamas, para avaliação de axilas e pele.
- ☐ D Mamografia, para orientação do diagnóstico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184324](#)**Questão 3** **Infecção de Ferida Operatória Infecção de Sítio Cirúrgico ISC** **Cirurgia**

Mulher, 54 anos de idade, está no 6º pós-operatório de correção de hérnia incisional de laparotomia mediana com colocação de tela de polipropileno sobre a aponeurose (técnica *onlay*). Foi colocado dreno no subcutâneo. Evoluiu com dor na incisão e com saída de secreção espessa e purulenta. Ao exame clínico, encontra-se em bom estado geral, afebril, abdome (imagem a seguir) flácido e pouco doloroso à palpação.



Qual deve ser a conduta neste momento?

- A Troca da tela e curativo com carvão ativado.
- B Cefazolina com abertura da incisão, se não houver melhora.
- C Retirada da tela e curativo com pressão negativa.
- D Retirada de pontos, desbridamento e curativo diário.

4000184159

Questão 4 Seroma Cirurgia

Mulher, 63 anos de idade, foi submetida à correção de hérnia incisional de laparotomia mediana. Foi feita a correção da hérnia com colocação de tela pré-aponeurótica (*onlay*) e drenagem fechada do subcutâneo. Recebeu alta hospitalar no 4º pós-operatório após a retirada do dreno. A paciente retorna em consulta ambulatorial, 7 dias após a alta, com queixa de abaulamento na incisão. Ao exame clínico, encontra-se em bom estado geral; abdome flácido, indolor à palpação, presença de coleção líquida no subcutâneo, sem sinais inflamatórios.

Ultrassom de parede abdominal apresentado.



Qual deve ser a conduta neste momento?

- A Iniciar antibioticoterapia.
- B Recolocar o dreno subcutâneo.
- C Usar cinta abdominal.
- D Abrir parcialmente a incisão.

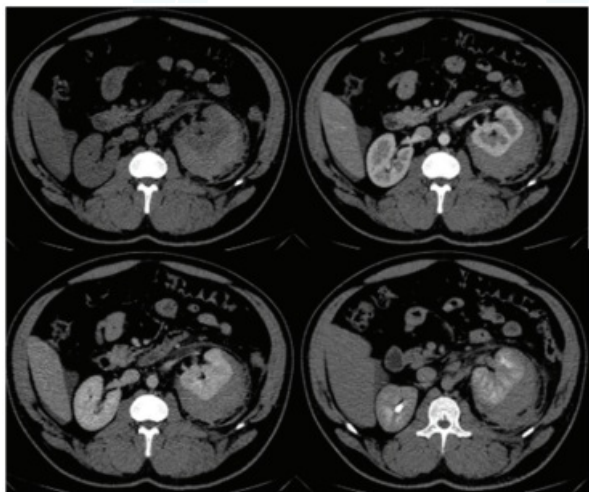
4000184158

Questão 5 Cirurgia Trauma Renal

Homem, 19 anos, foi vítima de queda de bicicleta em alta velocidade. Na admissão no serviço de Emergência, encontrava-se consciente, com PA de 120x70 mmHg e FC de 105 bpm; abdome doloroso à palpação em hipocôndrio e flanco esquerdo. Após a passagem de sonda vesical, foi evidenciada hematúria.

Exames laboratoriais com uma hora após trauma: Hb 9,6 g/dL; Ht 28%; Ureia = 54 mg/dL; Creatinina 1,1 mg/dL; pH 7,37; BE 1; Lactato 10 mg/dL.

A tomografia de abdome é apresentada.



Qual é o tratamento para a lesão abdominal neste momento?

- ☐ A Observação com monitorização hemodinâmica.
- ☐ B Passagem de cateter duplo J.
- ☐ C Laparotomia com nefrectomia.
- ☐ D Nefrostomia.

4000184147

Questão 6 Pneumonias de repetição Pneumonia aspirativa Pediatria

Paciente de 3 anos, sexo masculino, com antecedente de encefalopatia hipóxico-isquêmica, portador de gastrostomia e traqueostomia, foi internado na enfermaria devido ao quadro de pneumonia à direita. O paciente tem antecedente de epilepsia, em uso de ácido valproico, com bom controle das crises, e pneumonias de repetição, com diversas internações no último ano. Durante a internação atual, o paciente foi avaliado por equipe de fonoaudiologia, que identificou distúrbio de deglutição e sialorreia.

Qual das alternativas abaixo contém medicações que devem ser adicionadas às de uso contínuo, com o objetivo de reduzir a recorrência destes quadros pulmonares?

- ☐ A Amoxicilina em dose profilática.
- ☐ B Pró-cinético e bloqueador H2.
- ☐ C Colírio de atropina via oral.
- ☐ D Benzodiazepínicos de absorção lenta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184065](#)

Questão 7 Pediatria Classificação e Tratamento da Crise

Caso 8

Paciente de 5 anos, sexo masculino, com antecedente de dermatite atópica, rinite alérgica e internações prévias por crises de sibilância, foi admitido no setor de emergência, apresentando quadro de febre de até 39.5 °C, tosse e dificuldade para

respirar há dois dias. Apresenta o seguinte exame clínico inicial:

I. regular estado geral, corado, hidratado, alerta, orientado;

II. 2 BRNF, sem sopros, FC: 152 bpm, PA: 88x46 mmHg;

III. murmúrio vesicular presente, reduzido bilateralmente, com estertores crepitantes em base direita e sibilos difusos, tiragem subdiafragmática, intercostal e de fúrcula, com tempo expiratório prolongado, FR: 42 irpm; saturação de oxigênio de 92% em ar ambiente, 96% em máscara de Venturi 50%; tempo de enchimento capilar de 2 segundos, pulsos cheios;

IV. peso 20 Kg.

Realizou o exame radiológico apresentado.



Qual é a prescrição inicial mais adequada (itens 1-3) e o antimicrobiano a ser introduzido (item 4)?

A 1) Salbutamol 600 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;

2) Prednisolona 30 mg, via oral, agora;

3) Máscara de Venturi 50%;

4) Antimicrobiano: Penicilina Cristalina endovenosa.

B 1) Salbutamol 200 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;

2) Prednisolona 30 mg, via oral, agora;

3) Máscara não reinalante de oxigênio;

4) Antimicrobiano: Azitromicina endovenosa.

C 1) Salbutamol 200 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;

2) Soro Fisiológico 400 ml, endovenoso, agora;

3) Máscara não reinalante de oxigênio;

4) Antimicrobiano: Penicilina Cristalina endovenosa.

D 1) Salbutamol 600 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;

2) Soro Fisiológico, 400 ml endovenoso agora;

3) Máscara de Venturi 50%;

4) Antimicrobiano: Azitromicina endovenosa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184050](#)

Questão 8 Trauma Hepático Cirurgia

Caso 10

Mulher, 33 anos, caiu do terceiro andar do prédio. No atendimento pré-hospitalar, encontrava-se inconsciente, com FC de 120 bpm e PAS de 100 mmHg. Foi realizada entubação orotraqueal e infusão de 1.000 mL de cristalóide e ácido tranexâmico. Na admissão no Serviço de Emergência encontrava-se:

I. Entubada, saturação de O₂: 97%;

II. MV presente e expansibilidade simétrica;

III. FC 130 bpm, PA: 80x50 mmHg;

IV. exame da bacia com sinais de instabilidade pélvica;

V. realizado FAST que evidenciou presença de líquido livre em todos os quadrantes do abdome.

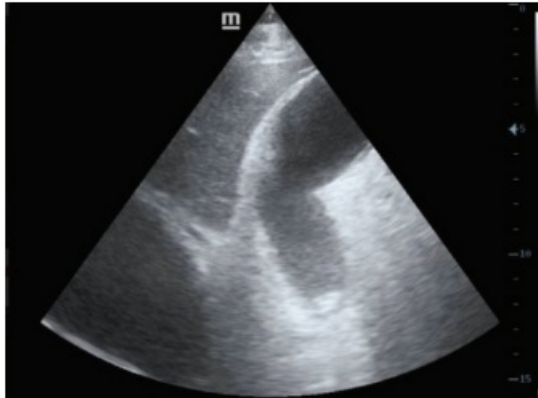
VI. sedada; escala de Coma de Glasgow 3;

VII. sem deformidades nos membros ou no dorso;

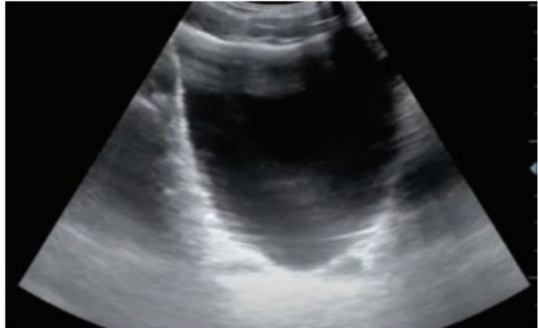
VIII. toque retal sem alterações.

Qual é a imagem do FAST esperada para esta paciente?

A



B



C



D



Essa questão possui comentário do professor no site [4000184046](#)

Questão 9 Trauma Hepático Cirurgia

Caso 10

Mulher, 33 anos, caiu do terceiro andar do prédio. No atendimento pré-hospitalar, encontrava-se inconsciente, com FC de 120 bpm e PAS de 100 mmHg. Foi realizada intubação orotraqueal e infusão de 1.000 mL de cristalóide e ácido

tranexâmico. Na admissão no Serviço de Emergência encontrava-se:

- I. Entubada, saturação de O₂: 97%;
- II. MV presente e expansibilidade simétrica;
- III. FC 130 bpm, PA: 80x50 mmHg;
- IV. exame da bacia com sinais de instabilidade pélvica;
- V. realizado FAST que evidenciou presença de líquido livre em todos os quadrantes do abdome.
- VI. sedada; escala de Coma de Glasgow 3;
- VII. sem deformidades nos membros ou no dorso;
- VIII. toque retal sem alterações.

Foi indicada a colocação de lençol para fechamento temporário do anel pélvico e laparotomia exploradora. Identificado 1,8 L de sangue na cavidade abdominal, decorrente da lesão hepática representada na figura a seguir.

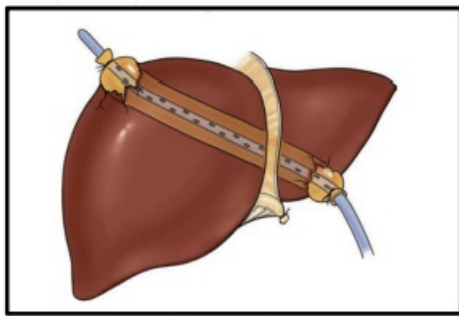
No intraoperatório apresentava lactato de 49, BE -6 e pH 7,31.



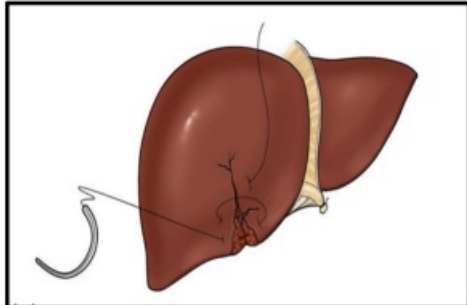
MOORE, E. E.; FELICIANO, D.; MATTOX, K. L. *Trauma*. 8. ed. Mc Graw Hill. 2017; p. 551.

Qual das ilustrações abaixo representa a melhor conduta operatória?

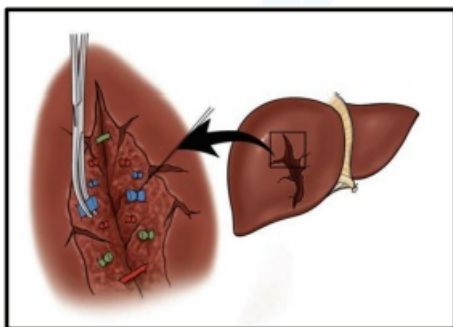
A



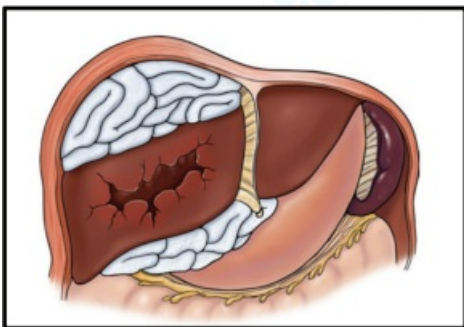
B



C



D



Essa questão possui comentário do professor no site [4000184045](https://www.4000184045.com.br)

Questão 10 **Pediatria** **Classificação e Tratamento da Crise**

Hugo, 7 anos, foi atendido na emergência pediátrica com quadro de tosse persistente há 12h, com piora nas últimas 6h. Está gripado há 2 dias. Nega febre. Ao exame físico: Ausculta respiratória com sibilos bilaterais, tiragem intercostal, tempo expiratório prolongado. FR: 40ipm; Saturação O₂ de 96% em ar ambiente. Fez corticoide oral em casa antes da chegada na emergência. Após a primeira hora de atendimento em que foi realizada b2 adrenérgico – 20/20 minutos – 3x (spray), ele persiste praticamente com a mesma clínica, porém sem piora.

A conduta a ser adotada agora é a seguinte:

- A Repetir ciclo de b2 adrenérgico.
- B Metilprednisolona.
- C Corticoide inalatório.
- D Sulfato de magnésio.
- E Xantina venosa

4000183476

Questão 11 Tratamento Complicações **Pediatria**

Ana Ester, sete anos, é atendida no posto de saúde pelo médico do PSF, com uma história de tosse, cansaço e febre há seis dias, sem outras queixas. Ao exame, apresenta-se com estado geral regular, taquipneica, afebril, corada, acianótica, sem sinais de desidratação, tempo de enchimento capilar < 2 segundos. Ausculta respiratória: diminuição de murmúrio vesicular em base direita, com estertores finos. FR=44 incursões por minuto, SatO2=95%. Restante do exame físico sem alterações. Iniciado amoxicilina. Após 72h, persistia febril, com aparecimento de tiragem intercostal e subcostal.

Qual a conduta mais adequada para esse caso?

- A Realização de radiografia de tórax, hemograma e proteína C reativa. Após resultado desses exames, definir se tratamento ambulatorial ou internamento.
- B Internamento e iniciar antibioticoterapia por via parenteral.
- C Manter amoxicilina e deixar antitérmico fixo e reavaliar com 48 horas, ou antes, se piora.
- D Modificar esquema para amoxacilina com clavulanato, orientação de aumentar a ingesta hídrica, além de solicitar reavaliação com 48 horas.
- E Substituir amoxacilina por macrolídeo, com orientação de reavaliar com 48 horas, ou antes, se piora clínica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183475

Questão 12 Carcinoma Inflamatório

Paciente 35 anos procura o serviço de ginecologia, por apresentar, inicialmente na mama esquerda, alteração da cor da pele, evoluindo de um rosado claro que em duas semanas passou a ser um rash vermelho associado a edema (casca de laranja). A alteração se espalhou rapidamente por toda a mama e agora criou umas endureções difusas. Informa também que a mama dobrou de tamanho. Diante do achado, qual o provável diagnóstico?

- A Carcinoma ductal in situ
- B Carcinoma lobular
- C Tumor phyllodes
- D Carcinoma inflamatório
- E Fibroadenoma

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183459

Questão 13 Tabaco Dependência de Tabaco

Um paciente de 50 anos procura o médico preocupado porque seu irmão apresentou um infarto do miocárdio recente. Ele não apresenta comorbidades, como diabetes, hipertensão ou dislipidemia, mas fuma há mais de 20 anos. Sobre o tratamento de cessação do tabagismo, assinale a alternativa CORRETA.

- A A terapia de reposição de nicotina deve ser prescrita para todos os pacientes que demonstrem vontade de parar de fumar.
- B A dose de nicotina a ser repostada independe do número de cigarros fumados ao dia.
- C O intervalo de tempo até fumar o primeiro cigarro quando a pessoa desperta pela manhã é uma informação importante para a programação do tratamento para cessação do tabagismo.
- D A depender do padrão de consumo de tabaco, deve-se escolher a via de reposição da nicotina, devendo-se evitar o uso concomitante por via oral e transdérmica devido ao maior risco de toxicidade.
- E reposição de nicotina deve ser suspensa após 60 dias para evitar os efeitos colaterais.

4000183414

Questão 14 **Coiloníquia**

Durante o exame físico de uma paciente de 25 anos, você observa a alteração ungueal apresentada na figura abaixo. Qual dos sintomas/sinais abaixo citados NÃO é relacionado ao achado?



- A Vontade compulsiva de chupar gelo
- B Disfagia
- C Síndrome das pernas inquietas
- D Coloração avermelhada da urina após ingestão de beterraba
- E Abatiestesia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183407](#)

Questão 15 **Diagnóstico da anemia ferropriva**

Paciente do sexo masculino, 1 ano e 7 meses, foi amamentado no peito até os dois meses, recebendo, após esta idade, leite de vaca. Nunca fez uso de ferro complementar e, ao exame físico, apresenta palidez palmar importante. Foi levantada a hipótese diagnóstica de anemia ferropriva e solicitado hemograma. Nesse caso, espera-se encontrar no hemograma:

- A Macrocitose, hipercromia, ferritina elevada e RDW (*red cell distribution width*) baixo.
- B Microcitose, hipocromia, ferritina baixa e RDW elevado.
- C Microcitose, hipocromia, ferritina baixa e RDW baixo.
- D Macrocitose, hipercromia, ferritina elevada e RDW elevado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183370](#)

Questão 16 **Pediatria** **Tratamento da Crise Aguda**

Adolescente de 12 anos, do sexo masculino, obeso, asmático em tratamento irregular da intercrise, chega na emergência com tosse seca, tempo expiratório prolongado, sem sibilância e afebril. Sua saturação de oxigênio é de 90% em ar ambiente, está bradipneico, e a gasometria arterial evidencia acidose respiratória. O tratamento inicial nesse caso é:

- A Intubação traqueal após sequência rápida com quetamina.
- B Nebulização inicial com Salbutamol e magnésio intravenoso.
- C Salbutamol inalado contínuo e ventilação não invasiva confortável.
- D Salbutamol e metilprednisolona, ambos intravenosos.

4000183366

Questão 17 **Quadro clínico da anemia megaloblástica** **Gastrectomias**

Paciente com histórico de obesidade mórbida no passado, submetido a tratamento cirúrgico da obesidade com *by-pass* gástrico há seis anos, vem à consulta com quadro de fraqueza, mal-estar e parestesias em membros inferiores. Sobre esse quadro, analise as assertivas abaixo:

- I. A deficiência de cobalamina é comum em pacientes em pós-operatório de cirurgia de *by-pass* gástrico.
- II. A absorção da cobalamina fica comprometida pelas alterações que a cirurgia de *by-pass* gástrico provoca na ação das proteínas R e do fator intrínseco que auxiliam na absorção junto ao delgado.
- III. No longo prazo, a deficiência de cobalamina pode causar desmielinização, causando anomalias cerebrais e degeneração da medula espinhal.

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 [4000183314](#)

Questão 18 **Acidentes Vasculares Cerebrais AVC** **Neurologia** **Investigação Etiológica e Profilaxia Secundária**

Um paciente idoso, de 82 anos de idade, com acidente vascular cerebral isquêmico (AVCI) prévio, acontecido há quinze anos, e com sequelas mínimas, apresenta hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia. Faz uso domiciliar de AAS,

rosuvastatina, propranolol e hidroclorotiazida. Em consulta na clínica médica da Santa Casa de São Paulo, queixa-se de tontura provocada e episódica.

Entre as alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável a ser investigada na consulta referida no caso clínico acima e a conduta posterior, respectivamente.

- A acidente vascular cerebral (AVC) de fossa posterior — solicitar ressonância magnética de crânio
- B hipotensão postural — avaliar a troca ou suspensão do propranolol, pois ele está mais associado ao quadro em questão, quando comparado ao diurético
- C vertigem posicional paroxística benigna (VPPB), pois se trata da causa de tontura provocada e episódica mais comum — referenciar o caso ao otorrinolaringologista e iniciar terapêutica com fludrocortisona
- D hipotensão postural — entre as medidas diagnósticas e terapêuticas iniciais, inclui-se avaliar a troca ou suspensão da hidroclorotiazida, pois ela está mais associada ao quadro em questão que o beta-bloqueador
- E AVC de fossa posterior — encaminhar o paciente ao pronto-socorro

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183297](#)

Questão 19 **Pediatria** **Meningites virais**

Uma criança de seis anos de idade deu entrada no pronto socorro infantil, com quadro de cefaleia holocraniana, vômitos e febre havia 24 horas. Os dados do exame físico são os seguintes: REG; fácies de dor; afebril; presença de rigidez de nuca. Conforme exame laboratorial, LCR com 270 células/mm³, com 20% de neutrófilos, 70% de linfócitos, proteína = 55 mg/dL e glicose = 60 mg/dL.

No caso clínico acima, a conduta recomendada consiste em

- A internação com administração de apenas medicamentos sintomáticos.
- B internação com administração endovenosa de aciclovir por quatorze dias.
- C internação com administração endovenosa de penicilina cristalina por quatorze dias.
- D internação com administração endovenosa de ceftriaxona por dez dias.
- E internação com administração endovenosa de ceftriaxona e de vancomicina por dez dias.

4000183250

Questão 20 **Acidentes Vasculares Cerebrais AVC** **Neurologia** **Trombólise Endovenosa**

Qual das opções abaixo é uma contraindicação absoluta ao tratamento com trombólise endovenosa com rtPA em paciente com acidente vascular cerebral isquêmico?

- A Gravidez.
- B Uso de varfarina com resultado de RNI 1,9.
- C Crise epiléptica no início dos sintomas.
- D Início dos sintomas há quatro horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183147](#)

Questão 21 **Quadro clínico**

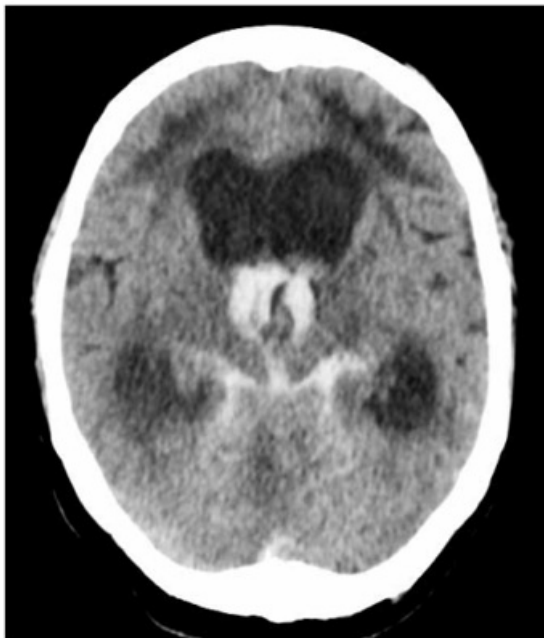
Mulher de 55 anos notou nodulação em mama direita há 2 meses. Exame físico: nódulo endurecido de difícil delimitação com o tecido adjacente de 3 cm no quadrante superolateral da mama direita. Assinale a alternativa correta.

- ☐ A Deve-se solicitar mamografia e aguardar o resultado para definir a conduta.
- ☐ B Deve-se indicar biópsia do nódulo, de preferência guiada por ultrassonografia.
- ☐ C O exame de ressonância das mamas é o mais indicado.
- ☐ D O exame clínico é característico de cisto mamário.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182953](#)

Questão 22 **Hemorragia Subaracnoidea HSA** **Neurologia** **Quadro Clínico**

Mulher de 70 anos, apresentou quadro súbito de cefaleia, vômitos e rebaixamento do nível de consciência há 4 horas. AP: tabagismo e hipertensão arterial descontrolada. Exame físico: mau estado geral, Glasgow 7, PA 170x100 mmHg, FC 80 bpm, FR 18 irpm. Realizada tomografia de crânio (a seguir).



A conduta é:

- ☐ A craniectomia descompressiva.
- ☐ B terceiroventriculostomia endoscópica.
- ☐ C derivação ventricular externa.
- ☐ D manitol em bolus.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182896](#)

Questão 23 **Tratamento Geral** **Pediatria**

Menina, 4 anos de idade, tem coriza, tosse e febre há 5 dias. Queixa-se de dor abdominal, tem pouca aceitação alimentar e evacuações normais. Ao exame, está corada, hidratada, FR = 36 mrm, FC = 110 bpm, Sat O₂ = 94%. Na ausculta pulmonar há diminuição do murmúrio vesicular em base direita, raros estertores esparsos, sem sibilos. A radiografia de tórax tem

consolidação em lobo inferior direito, sem acometimento pleural. A conduta mais indicada ao quadro apresentado é

- A internação hospitalar e administração de penicilina cristalina.
- B internação hospitalar e administração de ceftriaxona.
- C internação hospitalar e administração de ceftriaxona e claritromicina.
- D prescrição de ceftriaxona IM a ser realizada diariamente no serviço de saúde.
- E prescrição de amoxicilina VO e retorno para avaliação em 24 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182621](#)

Questão 24 **Abstinência de Álcool**

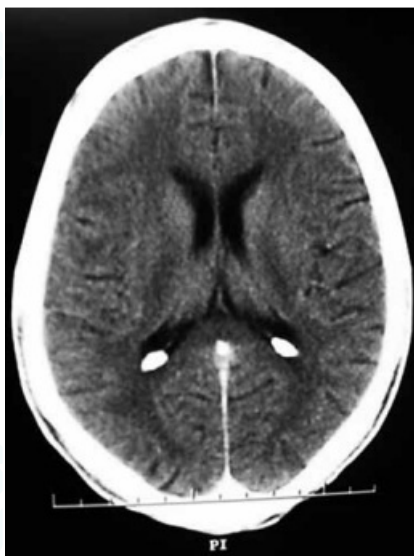
Paciente apresenta síndrome de abstinência alcoólica. É correto afirmar que

- A os neurolépticos devem ser evitados por aumentarem a limiar convulsivo.
- B a principal classe de medicamentos para o controle de sintomas é a dos benzodiazepínicos.
- C betabloqueadores devem ser utilizados de rotina, especialmente nos casos de *delirium tremens*, por bem controlarem taquicardia e tremores.
- D nos casos de suspeita de Werneck-Korsakoff a reposição de magnésio é tão obrigatória quanto a da tiamina.
- E anticonvulsivantes devem ser introduzidos nas primeiras 24 horas, a fim de se garantir um maior limiar ante alucinação.

4000182586

Questão 25 **Exames de Imagem Neurovascular** **Acidentes Vasculares Cerebrais AVC** **Neurologia**

Paciente de 36 anos apresenta quadro súbito de hemiparesia e afasia. Ela esteve gestante até 40 dias atrás, sendo seu parto normal e a termo. Ele chega à unidade de saúde, uma hora após o início dos sintomas. Observe a imagem da tomografia a seguir.



Com relação à terapêutica, assinale a alternativa correta.

- A A hemicraniectomia descompressão está indicada neste momento.
- B O uso de manitol 0,25% está indicado neste momento.
- C Para infusão do trombolítico, a pressão arterial deve ser mantida < 185 x 110 mmHg.
- D O parto recente contraindica a realização da trombólise.
- E Para melhor evolução clínica, a glicemia capilar deve ser mantida entre 60 e 100 mg/dL.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182581](#)

Questão 26 **Cirurgia** **Trauma da Bexiga**

Paciente, sexo masculino, 25 anos de idade, é trazido pelo SAMU ao pronto socorro do Hospital Geral, vítima de trauma auto x auto, há 30 minutos. Paciente dá entrada com colar cervical e prancha rígida, referindo dor em região púbica. No exame inicial,

- A:** Via aérea pérvia, SatO₂: 98% com cateter de O₂:15L/min;
- B:** murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR:16ipm;
- C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 80bpm, PA: 120x70mmHg, abdome com dor à palpação em hipogástrio, pelve estável e toque retal sem alterações;
- D:** escala de coma de Glasgow:15, pupilas isocóricas e fotorreagentes;
- E:** presença de equimose em abdome inferior. Realizado sondagem vesical de demora com saída de urina avermelhada.

Indique a conduta terapêutica mais adequada, caso o exame complementar apresente alteração intra-peritoneal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182450](#)

Questão 27 **Cirurgia** **Trauma da Bexiga**

Paciente, sexo masculino, 25 anos de idade, é trazido pelo SAMU ao pronto socorro do Hospital Geral, vítima de trauma auto x auto, há 30 minutos. Paciente dá entrada com colar cervical e prancha rígida, referindo dor em região púbica. No exame inicial,

- A:** Via aérea pérvia, SatO₂: 98% com cateter de O₂:15L/min;
- B:** murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR:16ipm;
- C:** Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 80bpm, PA: 120x70mmHg, abdome com dor à palpação em hipogástrio, pelve estável e toque retal sem alterações;
- D:** escala de coma de Glasgow:15, pupilas isocóricas e fotorreagentes;
- E:** presença de equimose em abdome inferior. Realizado sondagem vesical de demora com saída de urina avermelhada.

Identifique o exame complementar mais adequado que pode auxiliar na confirmação do diagnóstico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182449](#)

Questão 28 **Cirurgia** **Trauma da Bexiga**

Paciente, sexo masculino, 25 anos de idade, é trazido pelo SAMU ao pronto socorro do Hospital Geral, vítima de trauma auto x auto, há 30 minutos. Paciente dá entrada com colar cervical e prancha rígida, referindo dor em região púbica. No exame inicial,

A: Via aérea pérvia, SatO₂: 98% com cateter de O₂:15L/min;

B: murmúrios vesiculares bem distribuídos e sem ruídos adventícios, FR:16ipm;

C: Bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 80bpm, PA: 120x70mmHg, abdome com dor à palpação em hipogástrio, pelve estável e toque retal sem alterações;

D: escala de coma de Glasgow:15, pupilas isocóricas e fotorreagentes;

E: presença de equimose em abdome inferior. Realizado sondagem vesical de demora com saída de urina avermelhada.

Diante desse caso clínico, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico do paciente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182448](#)

Questão 29 **Cirurgia** **Obstrução Intestinal Mecânica**

Paciente, sexo feminino, 65 anos de idade, procura o Pronto Socorro por empachamento e distensão abdominal há cinco dias. A paciente apresentou náuseas e alguns episódios de vômitos nas últimas 24 horas. Relata, também, hiporexia, perda de peso e obstipação progressiva, há três meses, não sendo investigada previamente. A paciente realizou artroplastia total de quadril esquerdo há 5 anos. Ao exame físico, regular estado geral, corada, desidratada, T axilar: 36°C, FC: 88bpm, PA: 128x78mmHg, FR: 24imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome distendido, tenso, com dor à palpação difusa e com descompressão brusca negativa; toque retal sem alterações. Foi realizada radiografia de abdome



Indique a conduta cirúrgica mais adequada, caso a paciente não apresente melhora com o tratamento clínico instituído no Pronto Socorro.

- A Lavagem intestinal no centro cirúrgico.
- B Peritoneostomia descompressiva.
- C Videolaparoscopia para reversão do volvo.
- D Retossigmoidectomia com colostomia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182408](#)

Questão 30 **Cirurgia** **Obstrução Intestinal Mecânica**

Paciente, sexo feminino, 65 anos de idade, procura o Pronto Socorro por empachamento e distensão abdominal há cinco dias. A paciente apresentou náuseas e alguns episódios de vômitos nas últimas 24 horas. Relata, também, hiporexia, perda de peso e obstipação progressiva, há três meses, não sendo investigada previamente. A paciente realizou artroplastia total de quadril esquerdo há 5 anos. Ao exame físico, regular estado geral, corada, desidratada, T axilar: 36°C, FC: 88bpm, PA: 128x78mmHg, FR: 24imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome distendido, tenso, com dor à palpação difusa e com descompressão brusca negativa; toque retal sem alterações. Foi realizada radiografia de abdome



Indique o exame complementar que deveria ter sido realizado há três meses, no momento em que se iniciaram os primeiros sintomas.

- A Tomografia computadorizada com contraste.
- B Colonoscopia.
- C Radiografia de abdome.
- D Ultrassonografia de abdome.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182407](#)

Questão 31 **Cirurgia** **Obstrução Intestinal Mecânica**

Paciente, sexo feminino, 65 anos de idade, procura o Pronto Socorro por empachamento e distensão abdominal há cinco dias. A paciente apresentou náuseas e alguns episódios de vômitos nas últimas 24 horas. Relata, também, hiporexia, perda de peso e obstipação progressiva, há três meses, não sendo investigada previamente. A paciente realizou artroplastia total de quadril esquerdo há 5 anos. Ao exame físico, regular estado geral, corada, desidratada, T axilar: 36°C, FC: 88bpm, PA:

128x78mmHg, FR: 24imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome distendido, tenso, com dor à palpação difusa e com descompressão brusca negativa; toque retal sem alterações. Foi realizada radiografia de abdome.



Diante desse caso clínico e da análise do exame de imagem, indique a principal suspeita etiológica que levou a paciente a procurar o Pronto Socorro.

- A Aderência intestinal.
- B Volvo de sigmoide.
- C Neoplasia maligna de cólon.
- D Fecaloma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182406](#)

Questão 32 **Pneumonias de repetição** **Pediatria**

No paciente com quadro de pneumonia bacteriana de repetição, em uma mesma topografia pulmonar, o exame que mais auxilia a investigação diagnóstica é:

- A tomografia computadorizada de tórax
- B dosagem de imunoglobulinas
- C contagem de células CD
- D broncoscopia pulmonar

4000182304

Questão 33 **Aborto legal no Brasil**

Jovem de 24 anos chega ao serviço de saúde relatando estar grávida de 8 semanas, após ter sofrido violência sexual, e desejando interromper a gravidez. Não realizou nenhum boletim de ocorrência e não possui ordem judicial, tendo apenas passado por atendimento em unidade de saúde na época da violência. Ela deve ser informada de que tem direito ao aborto:

- A após início de ação penal e notificação policial
- B mediante realização de boletim de ocorrência
- C com apresentação de autorização judicial
- D sem procedimento policial ou judicial

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182281](#)

Questão 34 **Anemia perniciosa** **Quadro clínico da anemia megaloblástica**

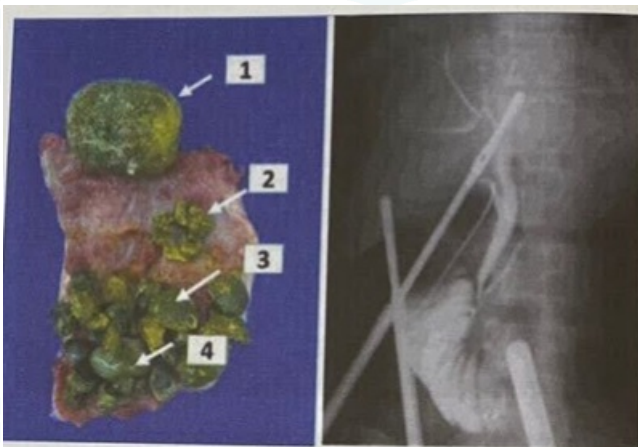
Mulher de 57 anos procura o ambulatório de clínica médica, relatando cansaço progressivo, nos últimos três meses. Ao exame físico, a paciente apresentava-se hipocorada e discretamente ictérica. Os exames laboratoriais evidenciaram hemoglobina de 9,3mg/dL, com VCM de 114, leucócitos de 3.600células/mm³ e plaquetas de 140.000/mm³. A contagem de reticulócitos era de 1,8% e havia aumento de desidrogenase láctica e bilirrubina indireta. A etiologia mais provável para o quadro descrito é anemia:

- A hemolítica autoimune
- B por hipotireoidismo
- C perniciosa
- D aplásica

[4000182252](#)

Questão 35 **Etiologia** **Cirurgia** **Coledocolitíase**

Mulher de 32 anos, admitida com dor no andar superior do abdome há 12 horas. Achados físicos: icterícia +/4+, temperatura de 37 °C, frequências respiratória e cardíaca de 20 incursões e 100 batimentos por minuto, respectivamente, distensão e dor abdominal no andar superior à palpação superficial e profunda. Achados laboratoriais: Glóbulos brancos: 16.000/ml (valor de referência de 4.000 a 10.000/ml), amilase de 1.200 U/dl (valor de referência até 125 U/L), bilirrubinas totais e direta de 4,6 e 3,2 mg/dl (valor de referência de até 1,10 e 0,30 mg/dL, respectivamente). As imagens foram obtidas durante o tratamento cirúrgico realizado após uma semana da admissão. Dentre os cálculos observados, as manifestações clínicas e laboratoriais e os achados radiológicos estão associadas, provavelmente, ao:



A 3

B 4

C 1

D 2

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182176](#)

Questão 36 Tratamento Geral Pediatria

Paciente de 4 anos, levado ao pronto atendimento com história de coriza há 5 dias, evoluiu com tosse produtiva e febre há 2 dias, hiporexia leve. Mãe nega doentes em casa, criança frequente escolinha, apresente vacinação em dia. Peso 16,8 kg, previamente hígido. Ao exame: estado geral bom, corado, hidratado, acianótico, anictérico; frequência respiratória 36 ipm, sem retrações. com boa expansibilidade torácica. Ausculta pulmonar: murmúrios presentes bilateralmente, presença de estertores crepitantes localizados em terço médio à direita. Qual a conduta mais adequada para o caso?

- A Iniciar amoxicilina oral e retorno em 48 horas.
- B Iniciar ceftriaxone endovenoso e internar.
- C Prescrever penicilina benzatina e retorno em 48 horas.
- D Prescrever azitromicina e liberar.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182105](#)

Questão 37 Cirurgia Infantil Cirurgia Íleo Paralítico

Criança de 5 anos, queixa-se de vômitos 3 vezes ao dia há 3 dias, acompanhados de diarreia aquosa de médio volume, 5 vezes ao dia. Hoje a mãe notou que a criança está apática, com dor abdominal e diminuição das evacuações. Não está se alimentando adequadamente. Exame físico: regular estado geral, descorado +/4+, febril, hidratado. Aparelho respiratório: sem alterações. Aparelho cardiovascular: 2 bulhas rítmicas normofonéticas sem sopros, FC: 130 bpm, PA: 90 x 50 mmHg, pulsos cheios, tempo de enchimento capilar > 2 segundos. Abdome: distensão abdominal, com dor à palpação difusa e ruídos hidroaéreos diminuídos. Exames laboratoriais: Na: 135 mEq/L, K: 2,9 mEq/L, Ca iônico: 1/2 mg/dl. Escala de alvarado modificada: 3. Qual a hipótese diagnóstica?

- A Constipação intestinal.
- B Íleo paralítico
- C Apendicite aguda.
- D Adenite mesentérica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182094](#)

Questão 38 Cirurgia Obstrução Intestinal Mecânica

Um homem de 35 anos de idade, com antecedente de hérnia incisional há 2 anos, decorrente de laparotomia mediana por ferimento de arma branca, vai ao pronto-socorro com queixa de um dia de dor abdominal, náuseas, vômitos e abaulamento irreduzível no local da incisão abdominal. O abdome está distendido e é difusamente doloroso. Os ruídos hidroaéreos estão aumentados e têm timbre alterado. Não tem sinais de peritonite. A área da hérnia está hiperemiada. Entre as opções abaixo, a melhor conduta para este paciente, além de jejum, hidratação venosa e sonda gástrica aberta deve ser:

- A Tratamento inicial com antibioticoterapia e observação.
- B Cirurgia de urgência, corrigindo a hérnia com tela absorvível.
- C Cirurgia de urgência, corrigindo a hérnia com tela de polipropileno.
- D Redução manual da hérnia e observação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181709](#)

Questão 39 **Cirurgia** **Íleo Biliar**

Senhora de 78 anos de idade vai ao pronto-socorro com dor abdominal há 3 dias. Antecedentes: diabetes e revascularização do miocárdio. Tem história de crises de dor epigástrica em cólica e de febre. Está desidratada e taquicárdica. A pressão arterial é normal. O abdome está distendido, com ruídos hidroaéreos aumentados. Não tem nenhuma cicatriz de cirurgia abdominal. No toque retal, tem fezes na ampola. Fez a radiografia de abdome ilustrada a seguir



Entre as opções diagnósticas seguintes, a mais provável para este paciente é

- A apendicite aguda.
- B litíase intravesical.
- C inconclusiva, requer tomografia de abdome total.
- D íleo biliar

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181704](#)

Questão 40 **Quadro clínico da anemia megaloblástica**

Senhor de 70 anos, sempre muito saudável e ativo, procurou serviço de Hematologia por causa de anemia. Foi aventada anemia hemolítica autoimune associada ao uso de alfa-metildopa que usava há 20 anos para tratar hipertensão. O anti-hipertensivo foi trocado por amlodipina e o paciente recebeu prescrição de ácido fólico para recuperação da anemia. Três meses após, o paciente retorna com quadro demencial e discreta marcha talonante. Dentre as opções abaixo, o diagnóstico mais provável para este paciente é

- A sífilis terciária.
- B deficiência de vitamina B12.
- C hidrocefalia de pressão normal.
- D hipotireoidismo autoimune.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181683](#)

Questão 41 **Acidentes Vasculares Cerebrais AVC** **Neurologia** **Trombólise Endovenosa**

Paciente do sexo masculino, 62 anos, pardo, é levado ao pronto-socorro por apresentar fala enrolada e dificuldade para andar há 1 hora. Esposa conta que o marido é hipertenso, mas faz tratamento irregular porque acha que o remédio deixa ele tonto. Nega outras comorbidades. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, desorientado, PA: 198 × 130 mmHg, confirmada em duas medidas, FC: 124 bpm, eupneico, afebril, corado e hidratado. O exame neurológico mostrou hemiplegia à direita com desvio de rima. Tomografia sem sinais de sangramento. Entre as opções abaixo, a melhor conduta imediata é:

- A Trombólise com rt-PA imediata.
- B Captopril sublingual.
- C Nitropussiato intravenoso.
- D Anticoagulação com heparina não fracionada.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181682](#)

Questão 42 **Diagnóstico diferencial das anemias microcíticas** **Perfil de ferro na anemia de doença crônica**

José, 55 anos, retorna à UBS para mostrar exames solicitados pelo seu médico da família após queixar-se de cansaço há alguns meses. Dentre os resultados, tem-se: ferro sérico 45 mcg/dl (VR 60-150 mcg/dl), ferritina 170 ng/ml (VR 10-150 ng/ml), TBIC 200 mcg/dl (VR 250-360 mcg/dl) e saturação de transferrina 28% (VR 30- 40%). Dessa forma, o diagnóstico mais provável é

- A talassemia.
- B hemocromatose.
- C anemia ferropriva.
- D anemia de doença crônica.
- E anemia megaloblástica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181661](#)

Questão 43 **Carência nutricional de vitamina B12**

Gestantes que não consomem carne e derivados animais podem apresentar deficiência de

- A magnésio.
- B ácido fólico.
- C vitamina B12.
- D vitamina D.
- E zinco.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181651](#)

Questão 44 **Quadro clínico**

Dentre as alternativas a seguir, qual delas apresenta os achados que seriam mais sugestivos de câncer de mama?

- A Cisto único no quadrante inferior interno da mama esquerda.
- B Cistos múltiplos em ambas as mamas.
- C Nódulos difusos, simétricos, em ambas as mamas.
- D Consolidação na mama direita que aparece logo antes da menstruação.
- E Nódulo sólido único no quadrante superior externo da mama esquerda.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181643](#)

Questão 45 **Tratamento Complicações** **Pediatria**

Uma criança em idade escolar está em antibioticoterapia, há 48 horas, por pneumonia bacteriana. Ela é levada ao hospital para reavaliação, pois não teve melhora da curva térmica, está prostrada e com perda de apetite. Ao exame físico, apresenta diminuição do murmúrio vesicular em base esquerda e tem bom padrão respiratório, apesar de manter uma posição antálgica em escoliose. Qual, entre as seguintes, é a conduta mais indicada no momento?

- A Realizar radiografia de tórax.
- B Trocar antibiótico e reavaliar em 48 a 72 horas.
- C Manter antibiótico e aguardar completar 72 horas de tratamento para uma reavaliação mais adequada.
- D Realizar tomografia de tórax com contraste.
- E Associar um segundo antibiótico ao esquema inicial, para cobertura de germes atípicos, e reavaliar em 48 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181623](#)

Questão 46 **Quadro Clínico** **Acidentes Vasculares Cerebrais AVC** **Neurologia**

Um homem de 62 anos é levado ao hospital com história de perda de força em dimídio direito, afasia e desvio de rima labial, de início há aproximadamente 40min. Após a realização de uma tomografia computadorizada de crânio (normal, com laudo oficial do radiologista), seus sinais vitais são os seguintes:

- PA: 192x124 mmHg;
- Glicemia capilar: 88 mg/dL;
- NIHSS: 18 pontos.

Nesse caso, qual é a conduta mais adequada?

- ☐ A Chamar o neurologista de plantão.
- ☐ B Uso de um comprimido de nifedipina 20 mg sub-lingual.
- ☐ C Uso de 300 mg de ácido acetilssalicílico (AAS) por via oral.
- ☐ D Uso de 20 mg de rivaroxabana por via oral.
- ☐ E Controle da pressão arterial com medicação endovenosa – alvo abaixo de 180x100 mmHg – seguido de trombólise com alteplase 9 mg/Kg, na ausência de contraindicações.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181609](#)

Questão 47 **Atendimento à vítima de violência sexual**

Lidia, mulher cis de 24 anos, G1P1, comparece à emergência da maternidade em que você está de plantão com história de conjunção carnal não autorizada ocorrida há mais ou menos 3h. A mesma tem enxaqueca e história de trombose venosa profunda em gestação anterior há 2 anos. Considerando o acolhimento e as profilaxias necessárias às vítimas de violência sexual, assinale a alternativa correta.

- ☐ A A paciente deve primeiro realizar um boletim de ocorrência antes do atendimento médico para que não se percam vestígios da violência.
- ☐ B O método de primeira escolha para a anticoncepção de emergência, consiste no uso exclusivo de um progestágeno, o levonorgestrel.
- ☐ C O método de escolha para a profilaxia de gravidez a ser ofertado a essa paciente, seria um DIU de cobre, visto história prévia de trombose venosa profunda.
- ☐ D Realizar notificação obrigatória, anticoncepção de emergência, profilaxias para sífilis, hepatites B e C, HIV, tricomoníase, clamídia, gonorreia, cancro mole e tétano.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181420](#)

Questão 48 **Introdução e Conceitos Fundamentais**

Durante atendimento médico em demanda programada para pessoas que desejam cessar o tabagismo, você atende Paulo, de 40 anos. Em sua abordagem baseada na Entrevista Motivacional, você identifica que Paulo se encontra no estágio da Preparação. Assinale a alternativa com a intervenção adequada.

- ☐ A Ajudar a perceber os gatilhos para prevenir recaídas.
- ☐ B Aumentar a percepção sobre riscos de manter o comportamento atual.
- ☐ C Tirar dúvidas e ajudar na escolha de melhor estratégia em busca da mudança.
- ☐ D Desfazer a ambivalência evocando riscos de não mudar e elencando motivos para mudar.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181406](#)

Questão 49 **Síndrome do Lactente Sibilante Bebê chiador** **Pediatria**

A mãe de uma criança de 12 meses de idade vem ao ambulatório porque sua filha já teve quatro crises de sibilância no último semestre. Ela pergunta ao médico qual a gravidade do problema. Quais sinais de alarme devem ser investigados para identificar a presença ou não de doenças subjacentes de maior gravidade?

- A Crise que iniciaram após episódio de bronquiolite que necessitou do uso prolongado de oxigênio.
- B Crises de início tardio, no segundo semestre de vida, após exposição à fumaça de cigarro.
- C Crises de tosse seca noturna que podem estar relacionadas com asma atópica.
- D Crises de sibilância recorrente responsiva a broncodilatadores.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181387](#)

Questão 50 Tratamento Complicações Pediatria

Pré-escolar, 4 anos, em tratamento ambulatorial de pneumonia, retorna 48 horas após início da antibioticoterapia com amoxicilina, para reavaliação clínica. Mãe relata alguma melhora do apetite, porém persiste com febre. Nega comorbidades. Ao exame: hidratado, FC: 120bpm, FR: 45irpm, sem tiragens, SatO2: 96% em ar ambiente, frêmito tóraco-vocal e murmúrio vesicular diminuídos no $\frac{1}{3}$ inferior do hemitórax direito. Qual a conduta mais indicada no momento?

- A Manter tratamento ambulatorial, completando esquema antibiótico com amoxicilina.
- B Manter tratamento ambulatorial, substituindo esquema antibiótico por amoxicilina-clavulonato.
- C Indicar internação hospitalar, solicitar raio X de tórax para avaliar indicação de toracocentese e prescrever ampicilina.
- D Indicar internação hospitalar, solicitar raio X de tórax para avaliar indicação de toracentese e prescrever ceftriaxona e oxacilina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181378](#)

Respostas:

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