

Questão 1 Classificação do paciente

Menino, 2a, é trazido à Unidade Básica de Saúde com queixa de fezes líquidas (seis vezes ao dia), vômitos há dois dias, com piora há um dia. Exame físico: Regular estado geral; T=36,4°C; FC=145bpm; FR=26irpm; mucosas secas; turgor pastoso; perfusão periférica menor que 2 segundos; hipoativo e reativo. **QUAL É O GRAU DE DESIDRATAÇÃO DESTA CRIANÇA?**

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184412](#)

Questão 2 Fase de manutenção **Pediatria**

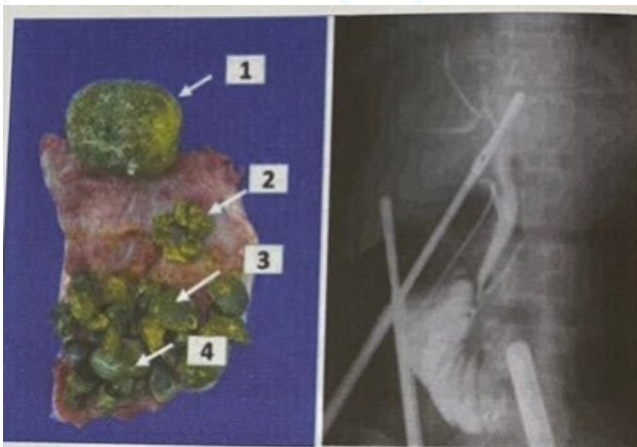
Uma criança com 3 anos, pesando 14 kg, ao receber uma venóclise de manutenção por 24 horas, necessitará, de acordo com a fórmula de Holliday-Segar, de um volume total de soro de

- A 1,4 L
- B 2,8 L
- C 1,0 L
- D 1,1 L
- E 1,2 L

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183473](#)

Questão 3 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 4 Doença por lesões mínimas Nefrologia

Homem, 55 anos, teve infecção de vias aéreas superiores há 3 semanas, com melhora após uso de anti-inflamatório não esteroidal por 10 dias. Refere adinamia, redução do volume de diurese e edema de membros inferiores, progressivo, há 1 semana. Exame físico: PA= 140 x 90 mmHg, FC = 100 bpm. Ausculta: bulhas cardíacas rítmicas e hiperfonéticas, sem sopro: murmúrio vesicular presente, com crepitações em bases pulmonares. Exames laboratoriais Cr 3,0 mg/dL, Ur: 100mg/dL, Na: 140 mEq/L, K: 4,0 mEq/L, Ca: 7,5 mg/dL, albumina: 1,8 mg/ dL e dosagens de complemento C3 e C4 normais; urina rotina densidade: 1020, hemácias: 2/campo, leucócitos: 2/campo, proteínas: 500 mg/dL, lipídeos: 3+. Qual a hipótese mais provável?

A Glomerulonefrite aguda pós infecciosa.

B Nefrite intersticial aguda.

C Glomerulopatia por lesões mínimas.

D Nefropatia por IgA.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182166](#)

Questão 5 Plano B

Lactente do sexo feminino de 12 meses de idade, previamente hígida, chega à Unidade Básica de Saúde com quadro de febre e diarreia há um dia. Apresentou oito episódios de eliminação de fezes líquidas em grande quantidade, sem sangue ou muco. Ao exame clínico, apresenta-se em regular estado geral, alerta, choro sem lágrima, boca e língua secas, pulsos cheios, enchimento capilar de 2 segundos e Sinal da Prega desaparecendo rapidamente. Seu peso atual é de 10 kg. Segundo as orientações do Ministério da Saúde, neste momento, dentre as condutas propostas, a mais adequada para a reidratação da criança deve ser administração de:

A 500 a 1.000 mL de solução de reidratação oral no período de 4 a 6 horas.

B 100 a 200 mL de solução de reidratação oral após cada evacuação, no domicílio.

C 200 mL de Soro Fisiológico 0,9% endovenoso durante 30 minutos.

D 100 a 200 mL de solução de reidratação oral no período de 2 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181713](#)

Questão 6 Cirurgia Tratamento Cirúrgico

Homem de 48 anos de idade é acompanhado por dor em cólica há cerca de 3 anos. A dor é referida em região epigástrica e ocorre quase sempre após as refeições. Raramente tem náuseas associadas. Nega febre, icterícia, colúria, acolia fecal ou perda de peso. Não tem comorbidades. Refere etilismo social. Nunca foi operado antes. Está em preparo para colecistectomia videolaparoscópica eletiva, por litíase biliar. O único achado relevante na avaliação pré-operatória deste paciente é o aumento de gama-GT e de fosfatase alcalina. Gama-GT: 990 mg/dL, fosfatase alcalina: 294 mg/dL. Entre as

opções abaixo, o melhor tratamento, deste paciente deve incluir

- ☐ A tomografia de abdome antes da operação.
- ☐ B ecoendoscopia ou colangiorressonância de abdome total, antes da operação.
- ☐ C colangiografia endoscópica antes da colecistectomia.
- ☐ D exploração radiológica das vias biliares no intraoperatório.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181703](#)

Questão 7 Planejamento familiar

Mônica, 37 anos, G1P1(vaginal há 1 ano), IMC 35, com episódio de TVP na gestação. Comparece a UBS para orientação contraceptiva. Relata que não consegue lembrar de usar medicação diariamente. Qual método mais indicado?

- ☐ A Anel vaginal.
- ☐ B Injetável mensal.
- ☐ C Injetável trimestral.
- ☐ D Desogestrel 75 mcg.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181422](#)

Questão 8 Planejamento familiar

Paulo, homem trans gay, 26 anos, comparece ao ambulatório de ginecologia, acompanhado de seu namorado José, um homem cis gênero de 30 anos, com quem começou a se relacionar há 5 meses. Paulo faz uso de testosterona e apresenta amenorreia há 2 anos. O casal encontra-se preocupado pois possuem um amigo homem trans que engravidou e eles costumam ter práticas de penetração vaginal. Desejam orientações sobre contracepção, assinale a alternativa correta.

- ☐ A A laqueadura tubária está descartada, pois o paciente não tem filhos.
- ☐ B Contraceptivos combinados estão contraindicados pelo risco aumentado de eventos tromboembólicos.
- ☐ C Tranquilizar o casal, pois Paulo já está há muito tempo em amenorreia e homens trans só conseguem engravidar mediante tratamento hormonal específico.
- ☐ D Poderiam ser ofertados como métodos contraceptivos: preservativo peniano, preservativo vaginal, diafragma, dispositivo intrauterino (cobre ou hormonal), uso de progestágenos isoladamente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181421](#)

Questão 9 Nefrologia Causas secundárias

Paciente de 72 anos, com diagnóstico recente (e já em início de tratamento) de adenocarcinoma ductal infiltrante de mama, retornou ao ambulatório de clínica médica, com queixa de “inchaço”. Ela informou que tem acordado com edema palpebral bilateral e edema em membros inferiores, predominantemente vespertino. Negou dispneia. Referiu urina espumosa. Em sua história patológica pregressa, há relato de hipertensão arterial sistêmica, estando ela em tratamento com anlodipino e atenolol. No exame, a paciente mostrava-se levemente hipocorada, apresentando edema peripalpebral bilateral e edema de membros inferiores (3+/4+); sua pressão arterial se encontrava em 140 × 88 mmHg. Exames complementares solicitados revelaram dislipidemia (hipercolesterolemia às custas de LDL-colesterol), hipoalbuminemia (2,4 g/dL) e proteína na urina de 24 horas no valor de 4,2 g (valor de referência < 0,15 g).

A hipótese diagnóstica mais provável para a queixa atual da paciente é

- A disfunção hepática precipitada por metástases do câncer de mama e hipertensão portal.
- B angioedema induzido pelo esquema quimioterápico.
- C cardiotoxicidade secundária ao esquema quimioterápico com insuficiência cardíaca descompensada perfil B.
- D nefropatia membranosa paraneoplásica com síndrome nefrótica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178554](#)

Questão 10 **Síndrome nefrótica**

Pré-escolar de três anos de idade foi admitido na emergência, com quadro de edema e oligúria havia cinco dias.

Exame físico: pressão arterial de 80 × 60 mmHg; edema palpebral e de membros inferiores. Exame de urina: densidade urinária = 1.015; hemácias = 3/campo; proteinúria = 3+/4+; piócitos = 4/campo.

Considerando-se a principal hipótese diagnóstica, o tratamento medicamentoso indicado é

- A diurético.
- B corticoide.
- C antibiótico.
- D anti-inflamatório não hormonal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178527](#)

Questão 11 **Exames Complementares** **Cirurgia**

Mulher, 40 anos e obesa, apresenta queixa de dor abdominal em hipocôndrio direito há cinco meses. A dor é esporádica, relacionada com a alimentação (pósprandiais), em cólica, no quadrante superior direito e, muitas vezes, associada com dispepsia, indigestão e azia. Já teve um episódio prévio de pancreatite aguda, mas que foi tratada clinicamente, sem investigação com exames de imagem.

Assinale a opção que indique a patologia mais provável para o caso descrito.

- A Caso ocorra a migração do cálculo biliar através de uma fístula entre o intestino e a vesícula biliar, e ele se impacte na válvula íleo-cecal, teremos o surgimento da síndrome de Mirizzi.
- B O ultrassom é o exame diagnóstico padrão para cálculos biliares. Proporciona, também, informações como diâmetro do colédoco e anormalidades do parênquima hepático.
- C A pancreatite relatada previamente pela paciente não apresenta relação com a doença da via biliar em estudo.
- D Caso surja um quadro de colecistite aguda, deve-se iniciar hidratação, analgesia e antibioticoterapia (com enfoque em germes aeróbios gram-positivos e anaeróbios).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177248](#)

Questão 12 **Medicina Preventiva** **Vigilância Ambiental**

Uma comunidade ribeirinha vive próxima de uma barragem que está sendo construída em um rio. Uma das consequências ambientais desse represamento das águas é a redução do nível do rio, o que prolonga o período de águas baixas (vazante) na região. Em contrapartida à construção da barragem, a empreiteira e os entes públicos associados à sua implantação

promoveram ações que eliminaram o desmatamento no entorno dessa comunidade, que é atendida por uma Equipe de Saúde da Família. O médico de Família e Comunidade da equipe pretende realizar uma ação educativa para alertar os moradores locais quanto aos impactos da mudança ambiental na saúde.

Nessa situação, que problema de saúde esse médico deverá abordar, considerando-se o provável aumento em sua frequência?

- A Acidentes ofídicos.
- B Acidentes com arraia.
- C Acidentes escorpiônicos.
- D Intoxicação por mercúrio.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176625](#)

Questão 13 **Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças agravos e eventos de saúde pública**

Sobre a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, assinale a alternativa que é de notificação compulsória imediata.

- A Acidente de trabalho com exposição a material biológico
- B Hanseníase
- C Febre Amarela
- D Doença aguda pelo vírus Zika
- E Toxoplasmose congênita

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173606](#)

Questão 14 **Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças agravos e eventos de saúde pública**

Sobre a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, assinale a alternativa INCORRETA.

- A A doença de Chagas crônica está incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças.
- B A Doença de Creutzfeldt-Jakob é de notificação imediata.
- C A Tuberculose é de notificação com periodicidade semanal.
- D Os casos de Raiva humana, Hantavirose e Cólera são de notificação imediata.
- E Os casos de Dengue são de notificação semanal, e os óbitos por dengue são de notificação imediata.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173597](#)

Questão 15 **Vesícula e Vias Biliares** **Cirurgia**

Paciente, sexo feminino, 32 anos, refere episódio de dor abdominal, náuseas e icterícia há duas semanas. No momento, encontra-se anictérica e assintomática. Traz consigo exames laboratoriais do momento da crise que evidenciam: Leucograma 9800 sem desvio, amilase 1200, bilirrubina total 4,1, bilirrubina direta 3,2. Além disso, realizou uma ultrassonografia que evidenciou apenas cálculos em vesícula, sem sinais de dilatação de vias biliares. Sobre o manejo clínico da paciente em questão, assinale a alternativa CORRETA.

- A Ela deve ser submetida à colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) terapêutica e diagnóstica antes de uma colecistectomia.
- B Ela deve realizar uma colangioressonância para definir a necessidade ou não de CPRE.
- C Ela tem indicação de colecistectomia apenas, não necessitando realizar nenhum exame adicional.
- D Ela tem indicação de colecistectomia, mas, para avaliar o risco de coledocolitíase, deve realizar novos exames laboratoriais antes de prosseguir para o procedimento cirúrgico.
- E Como a paciente fez pancreatite, ela deve esperar 6 a 8 semanas para ser operada.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173534](#)

Questão 16 **Colecistectomia** **Cirurgia**

Paciente, sexo masculino, 25 anos, realizou ultrassonografia de abdômen, sendo identificados cálculos em sua vesícula biliar. Entretanto, não apresenta nenhum sintoma relacionado à cólica biliar. Sobre colecistectomia em pacientes assintomáticos, assinale a alternativa CORRETA.

- A A ancestralidade do paciente não é uma informação que ajuda a definir a necessidade de cirurgia.
- B A ocupação do paciente pode ser levada em consideração nessa decisão.
- C O risco cumulativo de esse paciente vir a apresentar sintomas graves ao longo da vida é maior que 70%.
- D No caso de o paciente ter doenças hemolíticas, isso não influencia na decisão cirúrgica.
- E O tamanho dos cálculos não é uma informação importante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173531](#)

Questão 17 **Ginecologia** **Atraso fisiológico da puberdade**

Adolescente de 15 anos procura a UBS, acompanhada de sua mãe, pois ainda não apresentou a primeira menstruação. Relata cansaço e perda de peso devido à dieta que está fazendo, porque “se sente gordinha e quer ficar bonita”. Às vezes, tem cefaleia e dor em baixo ventre. O exame físico revela: mucosas hipocoradas (++)/4+, IMC = 17kg/m², mamas e pelos em estágio de Tanner 4, exame de vulva com hímen íntegro e sem outras alterações. O exame mais adequado a ser solicitado e sua justificativa são:

- A gonadotrofina coriônica humana beta para descartar a possibilidade de gravidez
- B prolactina, pois a cefaleia sugere microadenoma hipofisário, mesmo sem galactorreia
- C hemograma completo devido à suspeita de anemia e baixo peso, causando amenorreia fisiológica
- D ultrassonografia pélvica para descartar síndrome de ovários policísticos como causa de amenorreia primária

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171034](#)

Questão 18 **Pólipos da Vesícula Biliar** **Cirurgia**

Mulher de 55 anos assintomática possui uma ultrassonografia de rotina abdominal que revela colelitíase com paredes finas, pólipos de 3mm e cálculo móvel de 3cm. A principal indicação profilática de colecistectomia, nesse caso, advém do:

- A risco de síndrome de Mirizzi
- B risco de coledocolitíase
- C tamanho do cálculo
- D tamanho do pólipó

4000170995

Questão 19 Colelitíase Cirurgia

Uma mulher de 45 anos de idade, obesa e diabética, fez ultrassonografia de rotina, que mostrou um cálculo de 1 cm na vesícula biliar. É totalmente assintomática. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para a paciente.

- A repetir a ultrassonografia em seis meses
- B tomografia computadorizada de abdome
- C ressonância nuclear magnética de abdome
- D colecistectomia
- E observação clínica e procurar o cirurgião caso se torne sintomática

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170580](#)

Questão 20 Assistência ao parto pélvico Obstetrícia

Se no trabalho de parto o feto se encontra há 15 minutos em OET no plano +2 para +3 de De Lee com colo totalmente dilatado, podemos afirmar que

- A a gestante se encontra no terceiro período do parto.
- B está no período expulsivo, porém com uma distócia de rotação, pois o feto está em OET.
- C poderia ser realizado um fórcepe para se abreviar esse período, e o adequado a ser aplicado é o fórcepe de Simpson Braun.
- D se for aplicar um fórcepe para se promover a rotação, essa deverá ser de 90 graus.
- E para facilitar o parto, deverá ser rodada a apresentação para OS.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169978](#)

Questão 21 Contraindicações

Mulher procura o ambulatório de planejamento familiar, pois deseja inserir DIU de cobre. Assinale qual das condições listadas seria contraindicação dessa aplicação.

- A NIC II de colo do útero.
- B Recém-operada de Ca de mama.
- C Portadora de mioma submucoso.
- D Nuliparidade.
- E Hipotireóidea em terapêutica com tiroxina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169969](#)

Questão 22 Causas funcionais Ginecologia

Mulher com 30 anos, I gesta I para, parto cesárea há 8 anos, vida sexual normal, vem apresentando diminuição do fluxo menstrual há 1 ano e parou de menstruar há 8 meses. Ao exame clínico, tem vagina hipotrófica. Fez beta-hCG que foi negativo, FSH e LH baixos, PRL normal. Frente a esse quadro clínico e laboratorial, o diagnóstico é

- A menopausa precoce.
- B hipogonadismo hipergonadotrófico.
- C hipogonadismo hipogonadotrófico.
- D síndrome de Asherman.
- E SOP (síndrome dos ovários policísticos).

4000169965

Questão 23 Colectomia Cirurgia

Durante a realização de uma colecistectomia há significativo risco de lesão iatrogênica da via biliar principal. Buscando minimizar essa situação, a Visão Crítica de Segurança (proposta por Strasberg) deve ser adotada. Quais as duas estruturas que devem ser bem visualizadas nessa técnica?

- A Artéria cística e colédoco.
- B Ducto hepático comum e colédoco.
- C Ducto cístico e artéria cística.
- D Colédoco e primeira porção duodenal.
- E Ducto cístico e primeira porção duodenal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169938](#)

Questão 24 Glomeruloesclerose focal e segmentar Nefrologia

Um paciente compareceu ao ambulatório com um exame de material obtido por biópsia renal percutânea, que indicava glomerulosclerose segmentar e focal. Trata-se de uma doença renal do tipo secundária. Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que o diagnóstico causal mais provável é o de

- A hepatite B.
- B sífilis secundária.
- C infecção por HIV.
- D cirrose biliar primária.
- E carcinoma de mama.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169373](#)

Questão 25 Insulinoterapia no tratamento do diabetes mellitus tipo 2

Uma paciente de 73 anos de idade, que mora sozinha, tem como antecedente pessoal diabetes melito, com retinopatia diabética e nefropatia, hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia, doença renal crônica estágio 3A e catarata, com programação cirúrgica para o final do mês. Faz uso de omeprazol 20 mg/d, losartana 50 mg/d, hidroclorotiazida 25 mg/d, anlodipino 5 mg/d, hidralazina 25 mg 3x/d, atorvastatina 40 mg/d, AAS 100 mg/d, metformina 2 g/d, gliclazida 30 mg/d, insulina NPH 20-20-0-15 e insulina regular 12-12-12. Esteve em consulta de rotina no ambulatório, onde foi visto um aumento de sua hemoglobina glicada (10,6). Em revisão de prontuário, notou-se que sua hemoglobina glicada vem aumentando de valor, mesmo com o ajuste da insulina, realizado nas consultas. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral e emagrecida (peso: 55 kg), sem particularidades na ausculta cardíaca, pulmonar e abdominal. Exame neurológico sem alterações.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta.

- A Deve-se realizar a troca dos tipos de insulina, como, por exemplo, a NPH pela glargina e a regular pela ultrarrápida, pois trata-se de um caso em que o organismo já desenvolveu resistência às insulinas utilizadas até o momento.
- B Deve-se encaminhar a paciente para avaliação nutricional, pois trata-se de um provável erro alimentar grave, aumentar 10% do total de insulina utilizado em 24 horas, distribuindo-a entre as aplicações, e dobrar a dose de gliclazida ou associar um novo hipoglicemiante.
- C Deve-se checar a técnica e a adesão à terapêutica instituída, pois provavelmente a paciente não está em uso das medicações prescritas. Caso seja confirmada essa hipótese, deve-se buscar um mecanismo de apoio para a paciente.
- D Diante de uma paciente emagrecida e com disglicemia, mesmo com a prescrição de altas doses de insulina, a hipótese mais provável é a de uma neoplasia de pâncreas, sendo indicada, no momento, uma tomografia computadorizada de abdômen.
- E A paciente apresenta níveis alarmantes de hemoglobina glicada e, para essas situações, os estudos autorizam aumentar a dose de metformina, podendo chegar a 4 g por dia.

4000169363

Questão 26 Manejo da hidratação Conduta medicamentosa

Lactente de oito meses de idade, sexo feminino, 6,2Kg, desnutrido, vem apresentando, há três dias, eliminação de fezes líquidas, quatro a cinco vezes ao dia, acompanhada de febre baixa, 1 a 2 vezes ao dia, e que cede com antitérmico. Está em uso de soro caseiro. Mãe o leva ao pronto atendimento devido ao surgimento de prostração intensa, piora da febre, hiporexia, vômito e surgimento de sangue nas fezes. Ao exame físico: letárgico, sinal de prega que diminui após quatro segundos, mucosa oral muito seca, olhos muito fundos, sem lágrimas, fontanela anterior muito deprimida, pulsos periféricos muito finos, diurese ausente hoje. Nasceu a termo (IGC= 37 semanas; PN= 3Kg) Em relação ao caso, assinale a

alternativa ERRADA:

- A Está indicado antibioticoterapia, sendo a ceftriaxona via intramuscular, uma vez ao dia por cinco dias, uma das alternativas
- B Inicialmente, deve ser administrado cloreto de sódio a 0,9%, 20mL/Kg, via intravenosa, em até 30 minutos
- C O vômito prejudica a reidratação oral e ondansetrona em dose única oral pode ser administrada
- D O zinco deve ser administrado na dose de 10mg, uma vez no dia, durante 10 a 14 dias

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168732](#)

Questão 27 **Pediatria** **Classificação da desidratação**

De acordo com a Organização Mundial da Saúde e o Ministério da Saúde do Brasil, além da terapia de reidratação, qual dos seguintes medicamentos deve ser prescrito para criança com idade inferior a 5 anos e quadro de diarreia aguda ou diarreia persistente?

- A Nitazoxanida.
- B Racecadotril.
- C Zinco.
- D Probiótico *Saccharomyces boulardii*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166287](#)

Questão 28 **Biópsia renal** **Nefrologia**

A complicação da biópsia renal percutânea mais observada na prática clínica é o(a)

- A hematoma perineal.
- B choque hemorrágico.
- C distensão abdominal.
- D hematúria macroscópica.
- E laceração do local da biópsia.

4000166197

Questão 29 **Parto vaginal operatório** **Obstetrícia**

Uma primípara de 39 semanas e seis dias encontra-se no segundo período do trabalho de parto há três horas e meia. Ao exame físico, dinâmica uterina presente, cinco contrações de 50 segundos em 10 minutos e BCF de 72 batimentos por minuto sustentado. Toque vaginal com dilatação cervical de 10 cm, bolsa rota, apresentação cefálica em plano +2 de De Lee e variedade de posição OET. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada.

- A fórceps de Simpson
- B fórceps de Piper
- C fórceps de Kielland
- D manobra de Zavanelli
- E manobra de Woods reversa

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166174](#)

Questão 30 Assistência ao parto pélvico Obstetrícia

Uma parturiente, quartigesta de 38 semanas e quatro dias, com um parto normal, uma cesariana e um abortamento prévios, deu entrada no pronto-atendimento obstétrico na fase ativa do trabalho de parto. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

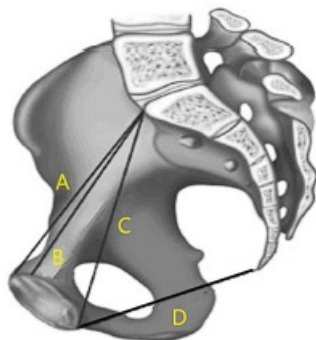
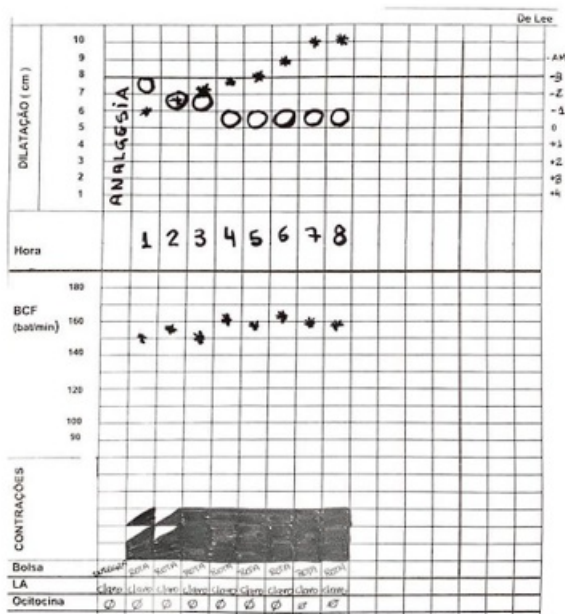
- A Trata-se de uma paciente do grupo 1 de Robson.
- B Trata-se de uma paciente do grupo 2 de Robson.
- C Trata-se de uma paciente do grupo 3 de Robson.
- D Trata-se de uma paciente do grupo 4 de Robson.
- E Trata-se de uma paciente do grupo 5 de Robson.

4000166172

Questão 31 Partograma

Mulher de 22 anos de idade, secundigesta com um parto cesáreo anterior com recém-nascido de 2632g há 4 anos. Chega ao pronto atendimento com dor em hipogástrio. Hoje está com 38 semanas e 2 dias de gestação e o pré-natal transcorreu sem intercorrências.

Ao exame: PA 110x72 mmHg, FC 88 bpm, dinâmica uterina presente de 3 contrações em 10 minutos, BCF 144 bpm, altura uterina de 35 cm, toque com colo fino pervio para 6 cm, apresentação cefálica, alta e fixa, bolsa íntegra, amnioscopia líquido claro com grumos grossos.



Após análise do partograma, qual o diâmetro que estaria impedindo a descida da apresentação?

- A. A.
- B. B.
- C. C.
- D. D.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165646](https://www.4000165646.com.br)

Questão 32 Síndrome de Asherman Ginecologia

Mulher, 28 anos refere ter sido submetida a curetagem uterina por abortamento de 3 meses de gestação, há 6 meses. Desde o procedimento não apresentou menstruações. Nega gestações anteriores, nega uso de medicamentos ou procedimentos cirúrgicos. Qual é a imagem compatível com a principal hipótese diagnóstica?

A



B



C



D



Essa questão possui comentário do professor no site [4000165629](https://www.4000165629.com)

Questão 33 Dispositivos intrauterinos

Mulher de 30 anos com antecedente de 2 partos vaginais será submetida a inserção de dispositivo intra uterino. Qual dos seguintes instrumentos é necessário para este procedimento?



Essa questão possui comentário do professor no site [4000165625](https://www.4000165625.com)

Questão 34 **Ginecologia** **Amenorreia secundária de causa hipotalâmica**

Mulher, 43 anos de idade, queixa-se de ausência de menstruação há 60 dias. Realizou teste de gravidez com resultado negativo. Refere que apresentava ciclos menstruais regulares, com intervalos de 30 dias e duração de 4 dias. Utiliza preservativo masculino como contracepção. Apresenta 2 gestações com 2 partos normais, último há 6 anos. Apresenta antecedente de ooforectomia direita há 20 anos por torção anexial. Hipertensão arterial leve em uso de anlodipino 5mg há 4 anos. Há 4 meses em uso de sulpirida por quadro de depressão.

Exame físico geral: FC 82, PA 120 x 80 mmHg, FR 12 irpm; acne leve em face e discreto rash cutâneo em tórax.

Exame de mamas: palpação fibroglandular, discretamente dolorida, sem nódulos ou retrações, regiões axilares sem linfonodos

palpáveis, expressão areolo-papilar sem alterações.

Genitais externos tróficos; especular colo epitelizado, conteúdo vaginal habitual.

Toque vaginal útero AVF, móvel, indolor, regiões anexiais livres e sem massas identificáveis.

Considerando as informações clínicas, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A Falência prematura ovariana.
- B Gravidez psicológica.
- C Síndrome ovários policísticos.
- D Bloqueio de gonadotrofinas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165624](https://www.4000165624.com)

Questão 35 Exames Complementares Cirurgia

Mulher, 31 anos de idade, com obesidade grau 1 está internada devido a pancreatite aguda leve. Evoluiu com melhora da dor, 2 dias após o início dos sintomas. Tem diabetes melito tipo 2 e hipotireoidismo. Foi submetida a ultrassonografia de abdome que evidenciou vesícula biliar de paredes finas, sem cálculos e com via biliar de 0,4 cm. Nega uso abusivo de álcool. Qual é o próximo passo?

- A Realizar ecoendoscopia.
- B Colectomia com colangiografia.
- C Tratamento com ácido ursodesoxicólico.
- D Realizar tomografia de abdome.

4000165607

Questão 36 Síndrome nefrótica

Escolar, sexo feminino, 6 anos de idade, portadora de síndrome nefrótica córtico-dependente, está internada em enfermaria de pediatria há 4 dias. A paciente apresentou sintomas compatíveis com resfriado comum iniciados há 1 semana e, no dia da internação, mãe relatava redução importante da diurese e lipotimia. O peso aferido na chegada foi de 31 kg (ganho de 6 kg em relação à última consulta). Hoje, a paciente está no quarto dia de internação, recebendo dieta hipossódica, infusão endovenosa de albumina humana uma vez ao dia (última dose ontem pela manhã) e prednisona oral. Está sem novas queixas, em bom estado geral, afebril e normotensa. Seguem abaixo: a tabela com a evolução dos exames laboratoriais na internação e o balanço hídrico registrado pela enfermagem nas últimas 24 horas.

	1º Dia	4º Dia
Ureia (mg/dL)	60	20
Creatinina (mg/dL)	0,96	0,35
Sódio (mEq/L)	128	136
Potássio (mEq/L)	4,3	4,2
Hb (g/dL) / Ht (%)	16/48	13/39
Proteína total (g/dL)	4,0	5,0
Albumina (g/dL)	1,2	2,2

	Ganhos		Perdas	Anotações
Horário	Oral	Endovenoso	Diurese	
6:00	100ml		100ml	Peso: 26kg
10:00	50ml	Albumina 125ml		
14:00	75ml		300ml	
18:00	150ml		400ml	
22:00	100ml			
2:00	-		400ml	
6:00	-			Peso: 25 kg
TOTAL	600ml		1200ml	

Qual é a afirmação correta com relação à programação a ser estabelecida?

- A Segue apresentando indicação de albumina humana endovenosa diariamente.
- B Tem indicação de receber diurético de alça duas a três vezes ao dia.
- C Apresenta condições de alta hospitalar e seguimento ambulatorial.
- D Tem indicação de receber soro de manutenção basal 100ml/100kcal, restrito em sódio.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165598](#)

Questão 37 **Diarreia Aguda** **Quadro clínico** **Pediatria**

Duas meninas, uma de 3 e outra de 8 anos de idade, são atendidas na UPA com quadro de náuseas, vômitos, dor abdominal e diarreia há, aproximadamente, 4 horas. As fezes são líquidas, com rajas de sangue e “incontáveis episódios”. Há relato de que, há 3 dias, haviam almoçado em um bufê e comeram frango assado e salada de maionese. Os pais, que haviam comido o frango, mas não a maionese, negam alterações. Ao exame, ambas estavam hipoativas, com salivação reduzida. Temperatura da criança maior: 37,8°C; e da criança menor: 38,2°C.

Indique a natureza das manifestações extraintestinais que constituem as complicações mais frequentes dessa doença.

- A Cirúrgicas.
- B Neurológicas.
- C Oftalmológicas.
- D Reumatológicas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165046](#)

Questão 38 **Diarreia Aguda** **Quadro clínico** **Pediatria**

Duas meninas, uma de 3 e outra de 8 anos de idade, são atendidas na UPA com quadro de náuseas, vômitos, dor abdominal e diarreia há, aproximadamente, 4 horas. As fezes são líquidas, com rajas de sangue e “incontáveis episódios”. Há relato de que, há 3 dias, haviam almoçado em um bufê e comeram frango assado e salada de maionese. Os pais, que haviam comido o frango, mas não a maionese, negam alterações. Ao exame, ambas estavam hipoativas, com salivação reduzida. Temperatura da criança maior: 37,8°C; e da criança menor: 38,2°C.

Diante da situação descrita, identifique a classificação da diarreia e o agente etiológico mais frequente.

- A Diarreia Aquosa – Cryptosporidium.
- B Diarreia Aquosa – Salmonella.
- C Disenteria – Shigella.
- D Disenteria – Ameba.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165045](#)

Questão 39 **Partograma**

Em acompanhamento de trabalho de parto a termo, uma parturiente encontra-se com três contrações uterinas a cada 10 minutos. A vitalidade fetal está boa e a dilatação cervical é de 5cm. Após algum tempo, constata-se colo completamente

dilatado, bolsa rota, 5 contrações uterinas a cada 10 minutos, batimentos cardíofetais em 80bpm. A apresentação fetal encontra-se em -3, variedade de posição Occipito púbica.

Considerando os dados do caso, indique a melhor conduta obstétrica.

- ☐ A Parto cesariano de urgência.
- ☐ B Fórceps ou vácuo-extrator.
- ☐ C Manobra de Kristeler.
- ☐ D Estimular o puxo e realizar episiotomia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165038](#)

Questão 40 **Partograma**

Em acompanhamento de trabalho de parto a termo, uma parturiente encontra-se com três contrações uterinas a cada 10 minutos. A vitalidade fetal está boa e a dilatação cervical é de 5cm. Após algum tempo, constata-se colo completamente dilatado, bolsa rota, 5 contrações uterinas a cada 10 minutos, batimentos cardíofetais em 80bpm. A apresentação fetal encontra-se em -3, variedade de posição Occipito púbica.

Indique o momento no qual o partograma deve ser aberto.

- ☐ A No início do período de dilatação.
- ☐ B No início do período expulsivo.
- ☐ C Na fase ativa do trabalho de parto.
- ☐ D Na admissão da parturiente no centro obstétrico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165037](#)

Questão 41 **Métodos de alívio da dor no parto**

Em acompanhamento de trabalho de parto a termo, uma parturiente encontra-se com três contrações uterinas a cada 10 minutos. A vitalidade fetal está boa e a dilatação cervical é de 5cm. Após algum tempo, constata-se colo completamente dilatado, bolsa rota, 5 contrações uterinas a cada 10 minutos, batimentos cardíofetais em 80bpm. A apresentação fetal encontra-se em -3, variedade de posição Occipito púbica.

Considerando que o parto será vaginal, indique em que momento deve-se realizar a analgesia regional.

- ☐ A Quando a paciente solicitar, independente da fase do parto.
- ☐ B A partir de 5 cm de dilatação, após a fase de latência do trabalho de parto.
- ☐ C Após serem oferecidas técnicas de analgesia não farmacológicas disponíveis, sem resultado eficaz.
- ☐ D Quando as dores estiverem impedindo a colaboração da parturiente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165036](#)

Questão 42 **Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS** **Sistema Único de Saúde SUS** **Principais marcos legais do SUS**

Pode-se afirmar, em relação à governança do SUS, que:

- A há necessidade de definição de comando único por esfera de governo e solidariedade entre as partes constitutivas
- B as Comissões Bipartites devem definir a execução dos Planos Municipais de Saúde nos municípios
- C a Comissão Tripartite está subordinada administrativamente ao Conselho Nacional de Saúde, que propõe, define e acompanha a execução do Plano Nacional de Saúde
- D a definição de Planos Municipais de Investimento em Saúde independe da elaboração de Planos Regionais e Estaduais de Saúde, dada a autonomia do nível municipal no SUS

4000165005

Questão 43 Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS

Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica

Princípios e Diretrizes do SUS na Lei n 8080/1990

Na pandemia por COVID 19, no Brasil, optou-se por iniciar o processo de imunização por categorias mais expostas à infecção e à transmissão, como os trabalhadores da atenção direta aos casos suspeitos e confirmados, bem como grupos populacionais mais

vulneráveis, tais como idosos, quilombolas e povos indígenas. Esta decisão se dá mediante a aplicação da conjugação do princípio da igualdade com o da justiça social, e refere-se à:

- A integralidade
- B equidade
- C descentralização
- D participação social

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165003](#)

Questão 44 Financiamento em Saúde

Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS

Sistema Único de Saúde SUS

Pode-se afirmar, sobre o SUS, que:

- A a universalidade constitui um dos seus princípios, onde acesso universal significa que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de que necessitam, desde que disponíveis na esfera da Atenção Primária à Saúde
- B de acordo com a Constituição brasileira a saúde faz parte da Seguridade Social e seu financiamento provém dos orçamentos da União e dos municípios
- C constitui um sistema público de saúde sem participação de serviços privados
- D compreende intervenções ambientais em sentido amplo, incluindo as condições sanitárias nos espaços de trabalho e moradia, na produção e circulação de bens e serviços, bem como a operação de sistemas de saneamento ambiental

4000164998

Questão 45 Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS

Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica

Princípios e Diretrizes do SUS na Lei n 8080/1990

Na Unidade de Saúde da Família (USF), durante rastreamento de câncer de colo do útero, detectou-se, em uma mulher de 54 anos, uma neoplasia estágio 1. Ela foi encaminhada para o serviço de especialidades do município, sendo atendida e

referida para o hospital local. O procedimento cirúrgico foi realizado, no hospital, com sucesso. Após a alta, com um relatório do cirurgião, a paciente foi orientada a retornar o acompanhamento na sua USF. Nesse caso, o princípio do SUS obedecido se refere à:

- A participação da comunidade
- B integralidade da assistência
- C igualdade da assistência à saúde
- D utilização da epidemiologia para estabelecimento de prioridades

4000164997

Questão 46 Vigilância em Saúde

Recentemente, há uma tendência de redução e heterogeneidade nas coberturas vacinais de doenças antes consideradas eliminadas, como o sarampo e a poliomielite. Este fato impõe maior cuidado quanto ao risco de reintrodução e restabelecimento da circulação desses agentes etiológicos. Todavia, uma apreciação do estado atual da vigilância de Paralisia Aguda Flácida (PAF), conduzida pela Iniciativa Global de Erradicação da Poliomielite em mais de 40 países, revelou uma piora geral, entre os anos de 2018 e 2019, nos indicadores de qualidade do desempenho da vigilância de PAF. Assim, dada à importância de se avaliar a qualidade e eficiência dos sistemas de vigilância epidemiológica, pode-se afirmar que:

- A um atributo fundamental em um sistema de vigilância é sua utilidade, ou seja, sua agilidade em fornecer respostas em curto prazo
- B um dos atributos passíveis de avaliação em um sistema de vigilância epidemiológica é a oportunidade, que se refere à disposição de seus operadores de participarem e utilizarem o sistema
- C no caso da vigilância da PAF, em especial em áreas em que a poliomielite é considerada eliminada, é desejável um sistema com alta especificidade em detrimento à sensibilidade, de forma a garantir ampla capacidade para detectar todos os casos de pólio que venham a surgir
- D o valor preditivo positivo (VPP) de um sistema de vigilância refere-se à proporção dos casos identificados que de fato o são, assim, um sistema com baixo VPP poderá indicar a investigação e tratamento de pessoas que não são verdadeiramente doentes

4000164996

Questão 47 Obstetrícia Assistência ao parto normal

O conhecimento da fisiologia do secundamento possibilita considerar a placenta retida, quando o terceiro período não se completou, nas situações em que após o parto fetal se passam, em minutos:

- A 10
- B 30
- C 20
- D 40

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164971](#)

Questão 48 Distócia de ombro Obstetrícia

A manobra mais adequada na resolução da distocia de ombros é a de:

- A *Zavanelli*
- B *Rubin II*
- C *Woods*
- D *McRoberts*

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164966](#)

Questão 49 Tratamento

Paciente de 4 anos de idade, vítima de picada por escorpião, chega à sala de emergência pediátrica uma hora após o acidente apresentando sudorese profusa, piloereção, vômitos incoercíveis, frequência cardíaca 150 bpm, frequência respiratória 40 ipm, pressão arterial 85/50 mmHg, pulsos centrais finos e tempo de enchimento capilar 5 segundos. À ausculta pulmonar, há estertores finos difusos e a saturação periférica de oxigênio (SpO_2) é de 90% em ar ambiente. Logo após a admissão, é colocado coxim abaixo do occipício, feita aspiração de vias aéreas superiores, administrado oxigênio por máscara não reinalante e administradas 6 ampolas de soro antiescorpiônico via endovenosa. A SpO_2 após início da oxigenoterapia é de 94%, mas o quadro hemodinâmico se mantém inalterado.

O próximo passo do tratamento é iniciar por infusão EV contínua:

- A Norepinefrina.
- B Dobutamina.
- C Epinefrina.
- D Vasopressina.

4000164308

Questão 50 Síndrome nefrótica Nefrologia

Mulher, 60 anos, procura atendimento por ganho de peso (10kg), urina espumosa e edema, em face e extremidades nos últimos 3 meses.

Exame físico: BEG, corada, hidratada, eupneica, afebril. Edema 4+/4+. PA = 106 x 70 mmHg, sem outras alterações. Exames laboratoriais: creatinina = 0,7 mg/dL; ureia = 30 mg/dL; sódio = 131 mmol/L; potássio = 4,2 mmol/L; albumina = 2,1 g/dL; proteinúria = 6.500 mg/24h.

Qual achado mais provável na urina, além de proteína?

- A Cilindros granulosos.
- B Lipídios.
- C Leucócitos.
- D Cilindros eritrocitários.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164296](#)

Questão 51 Manifestações clínicas

Homem, 20 anos, trabalhador rural, sofreu acidente no tornozelo esquerdo, por animal não visualizado. Queixa-se de pouca dor no tornozelo esquerdo, mialgia difusa e dificuldade para deglutir. Apresenta alteração da coloração da urina (foto).



Qual é a alteração clínica/laboratorial esperada?

- A Troponina elevada.
- B Rinorreia.
- C Hipercalcemia.
- D Diplopia.

4000164291

Questão 52 Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde SUS

Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica

Princípios e Diretrizes do SUS na Lei nº 8080/1990

As práticas da integralidade devem estar fundamentadas na definição ampliada de saúde, que demanda olhar e entender o adoecimento sob a ótica da complexidade, sendo representada por:

- A domínio da medicina anatomoclínica e biomédica
- B emprego exaustivo de protocolos diagnósticos e terapêutica farmacológica
- C abordagem dos componentes psicossocioafetivos do processo saúde-adoecimento
- D conhecimento estrito dos mecanismos fisiopatológicos do processo saúde-adoecimento

4000164103

Questão 53 Contraindicações

Mulher de 35 anos, casada, dois filhos de parto normal, procura atendimento na Unidade Básica de Saúde com desejo de reiniciar contraceptivo oral. Refere enxaqueca com aura, hipertensão em uso de medicação. Nega tabagismo. Informa ter ciclos menstruais regulares e nega outras queixas ou comorbidades. Ao exame: Obesa (IMC=30), PA: 130x90mmHg. Qual a melhor opção contraceptiva para esse caso?

- A Anel vaginal.
- B Adesivo transdérmico.
- C Dispositivo Intrauterino (DIU).
- D Contraceptivo oral combinado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163724](#)

Questão 54 Roteiro diagnóstico

Menina de 16 anos vem ao posto de saúde com sua mãe com queixa de nunca ter menstruado. Refere ter tido telarca e pubarca aos 10 anos, nega dor. Ao exame físico, mamas Tunner IV, abdome, sem massas palpáveis ou pontos dolorosos, vulva com pilificação ginecoide, Tunner IV, com clítoris, pequenos e grandes lábios normais, porém o introito vaginal não permite a passagem de um cotonete. Qual o melhor exame para auxiliar no diagnóstico diferencial?

- A Ultrassom pélvico.
- B Dosagem sérica de FSH e LH.
- C Dosagem sérica de Prolactina e TSH.
- D Dosagem sérica de estrogênio e progesterona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163723](#)

Questão 55 Colectistectomia Cirurgia

Homem de 56 anos portador de hepatopatia crônica devido ao consumo diário de bebidas alcoólicas é acompanhado no ambulatório de gastroenterologia por ascite recorrente. O paciente apresenta sintomas relacionados a “má digestão” e em certas ocasiões apresenta dor abdominal e vômitos. Ultrassonografia abdominal de rotina revela cálculos na vesícula biliar de aproximadamente 0,5 a 1 cm e fígado de aspecto cirrótico. O gastroenterologista encaminha o paciente para avaliação do cirurgião. Qual deve ser a conduta em relação ao cálculo da vesícula biliar?

- A Classificar o paciente para transplante e então indicar a colecistectomia.
- B Observar o desenvolvimento de uma colecistite, para indicar a cirurgia.
- C Indicar a colecistectomia aberta, para melhor controle de hemorragia.
- D Indicar a colecistectomia por videolaparoscopia, para prevenir hérnias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163639](#)

Respostas:

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