

**Questão 1** **Dermatologia** **Tratamento e conduta**

Paciente do sexo masculino, 42 anos de idade, foi encaminhado pela Dermatologia devido a uma lesão melanocítica de 7 cm x 10 cm, localizada na panturrilha direita, com dermatoscopia suspeita de nevos atípicos versus Melanoma Maligno. Com relação ao quadro clínico descrito acima, assinale a alternativa CORRETA que apresenta a conduta cirúrgica a ser tomada.

- ☐ A A biópsia incisional pode ser realizada através de shaving, punch ou técnicas incisionais.
- ☐ B A biópsia incisional pode afetar o prognóstico oncológico e deve ser evitada.
- ☐ C A biópsia excisional com margens amplas é a conduta de escolha nesse caso.
- ☐ D A biópsia incisional deve ser realizada em sentido horizontal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000185604](#)

**Questão 2** **Dermatologia** **Tratamento**

MLS, sexo feminino, 57 anos, trabalhadora rural no norte de Minas, foi encaminhada para cirurgia ambulatorial. Apresentava pápula rósea com cerca de 1cm de diâmetro em região pré-auricular direita, consistência firme, bordas elevadas com depressão central, recoberta com crosta. Relata que a lesão é de crescimento lento, com cerca de dois anos de evolução. Nega prurido e dor no local. Em relação a esta lesão e ao diagnóstico mais provável, é CORRETO afirmar:

- ☐ A É uma lesão encontrada com frequência no dorso das mãos e em mucosa
- ☐ B Margens cirúrgicas acometidas em profundidade apresentam maior risco de recidiva local que as margens laterais
- ☐ C O tratamento de escolha é a ressecção cirúrgica, com linfadenectomia regional
- ☐ D Radioterapia está indicada como tratamento de primeira linha, principalmente em pacientes jovens

Essa questão possui comentário do professor no site [4000185474](#)

**Questão 3** **Trauma Abdominal Fechado** **Trauma Torácico**

Homem de 64 anos é atendido na Emergência após acidente automobilístico. De acordo com relato do APM, o paciente era condutor do veículo e o volante encontrava-se deformado na cena. Apresenta contusões e escoriações na parede torácica e abdominal. Ao exame clínico, encontra-se ansioso e agitado, com PA 115 x 75 mmHg, pulso: 78 bpm, FR: 26 irpm e saturação de oxigênio de 89%. Relata falta de ar e dor à palpação do abdome. O murmúrio vesicular está diminuído na base esquerda. RX tórax demonstrado a seguir.



Quais são o diagnóstico e a conduta indicada?

- A Hemopneumotórax à esquerda; drenagem torácica.
- B Contusão pulmonar grave; toracotomia.
- C Pneumatocele; toracotomia.
- D Atelectasia e condensação à esquerda; ventilação assistida com pressão positiva.
- E Hérnia diafragmática à esquerda; videolaparoscopia.

4000185421

**Questão 4**   **Laceração Aórtica**   **Trauma Torácico**

Paciente, sexo masculino, 20 anos de idade, é trazido por populares, após ser vítima de trauma moto x anteparo, em via expressa, há 45 minutos. Dá entrada no Pronto-Socorro com rebaixamento do nível de consciência. Ao exame,

A: via aérea pérvia, colocado colar cervical, SatO<sub>2</sub>:92%;

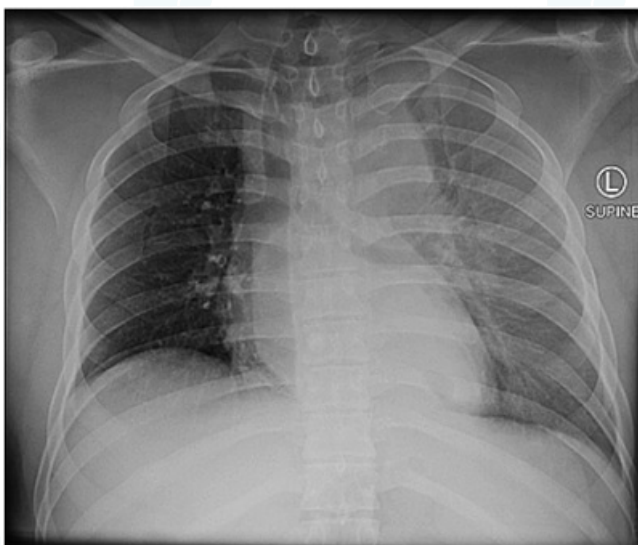
B: murmúrios vesiculares bem distribuídos com diminuição em base esquerda, FR: 22ipm;

C: bulhas rítmicas e normofonéticas, FC:112bpm, PA: 86x54mmHg, pulsos radiais assimétricos, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações;

D: escala de coma de Glasgow: 7, pupilas isocóricas e fotorreagentes;

E: escoriações e dor à palpação em hemitórax esquerdo.

Foi realizado radiografia de tórax na sala de emergência.



De acordo com o caso e com o exame da imagem, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico.

- A Hemotórax.
- B Pneumotórax.
- C Tamponamento cardíaco.
- D Ruptura de aorta.

4000185341

#### Questão 5 Tratamento da Diverticulite Complicada

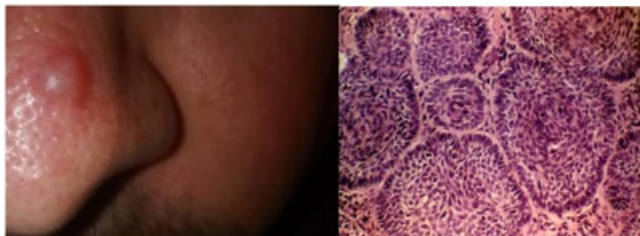
Homem, 70 anos, com HAS, refere início de dor abdominal há cerca de 3 dias em quadrante inferior de abdome. Houve náuseas e febre associadas. No momento, relata piora da dor. Exame físico: dor abdominal com descompressão dolorosa em fossa ilíaca esquerda. TC de abdome e pelve: diverticulite aguda *Hinchey III*. Pode-se afirmar que a conduta mais adequada é:

- A dieta zero; hidratação venosa; antibioticoterapia e observação.
- B hidratação venosa; início de antibioticoterapia e abordagem cirúrgica.
- C drenagem de coleção minimamente invasiva (radiologia intervencionista).
- D início de antibioticoterapia e repetir TC após 48 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000184830

#### Questão 6 Diagnóstico Dermatologia Apresentação clínica

Homem, 62a, apresenta uma lesão pápulo nodular, perlácea, em região de asa nasal esquerda há dois anos, de crescimento lento. Foi realizada uma biópsia e o exame histopatológico está representado na figura anexa.



#### A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA É:

Essa questão possui comentário do professor no site 4000184441

#### Questão 7 Pneumotórax Hipertensivo Cirurgia

Homem, vítima de acidente automobilístico, é trazido ao Pronto Socorro de referência. Na admissão, apresenta insuficiência respiratória aguda súbita. Exame físico: PA=82x54mmHg; FC=133bpm; FR=34irpm; oximetria de pulso=88% (ar ambiente); presença de enfisema subcutâneo; turgência jugular; desvio de traqueia para a esquerda e ausência de murmúrio vesicular no hemitórax direito. **A CONDUTA É:**

- A Solicitar radiograma de tórax.
- B Administrar 1.000mL de Ringer com lactato aquecido.
- C Solicitar tomografia computadorizada de tórax.
- D Realizar punção do espaço pleural.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184364](#)

**Questão 8** Cistos Renais Cirurgia

Homem, 75a, assintomático, retorna para consulta médica trazendo ultrassonografia de abdome que evidenciou um cisto de 3,2x2,8cm em rim esquerdo, sem conteúdo espesso e sem septações. **A CONDUTA É:**

- A Repetir ultrassonografia em seis meses.
- B Repetir ultrassonografia em um ano.
- C Orientar que não há necessidade de prosseguir a investigação.
- D Solicitar tomografia computadorizada de abdome com contraste.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184357](#)

**Questão 9** Larva migrans Dermatologia

Menino, 8a, é trazido para atendimento médico por apresentar lesão pruriginosa em dorso de pé há uma semana, com aumento progressivo, conforme imagem.



**O AGENTE ETIOLÓGICO DESTA LESÃO É:**

- A *Necator americanus*.
- B *Ancylostoma braziliensis*.
- C *Leishmania donovani*.
- D *Trypanosoma cruzi*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184352](#)

**Questão 10** Dermatologia Molusco contagioso

Menina, 2a, é trazida para consulta de rotina, com lesões de pele há dois meses. Situação vacinal atualizada. Exame físico: bom estado geral; corada; hidratada; afebril; anictérica; pele



Restante do exame sem alterações. **O AGENTE ETIOLÓGICO É:**

- A *Herpes simplex.*
- B Poxvírus.
- C Papiloma vírus humano.
- D Vírus Varicella-zoster.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184346](#)

**Questão 11**   **Maturação sexual**   **Pediatria**

Escolar do sexo feminino de 8 anos e 6 meses de idade, previamente hígida, vem para consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde. A mãe queixa-se que a menina apresenta odor axilar há 6 meses. Nega menarca. Ao exame clínico, o médico nota a presença de pequena quantidade de pelos axilares bilateralmente; broto mamário à esquerda formando pequena saliência com elevação da mama e da papila; ausência de broto mamário à direita; ausência de pelos em região pubiana. O estadiamento puberal de Tanner para esta menina é:

- A M2 P1.
- B M1 P2.
- C M3 P1.
- D M1 P1.
- E M2 P2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183629](#)

**Questão 12**   **COVID 19**   **ImunizaçõesVacinação**

Sobre as atuais recomendações e as vacinas disponíveis no Brasil para a vacinação pediátrica contra a COVID-19, analise as assertivas abaixo:

- I. Se um escolar estiver em atraso com a vacina contra a Influenza, ele poderá receber no mesmo dia as duas vacinas (Influenza e COVID-19).
- II. Em relação à vacina CoronaVac® , a formulação para crianças entre cinco e onze anos de idade corresponde a 1/3 da dose da vacina para adolescentes e adultos.

III. Não há contraindicação para a vacinação de crianças com a CoronaVac® que apresentem histórico de alergias graves ao ovo.

Podemos afirmar que

- ☐ A todas estão corretas.
- ☐ B todas estão incorretas.
- ☐ C apenas I está incorreta.
- ☐ D apenas II está incorreta.
- ☐ E apenas I e III estão incorretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183468](#)

**Questão 13**   **Neoplasias Testiculares**   **Cirurgia**

Paciente do sexo masculino de 18 anos consulta por aumento de volume na região escrotal. Tem histórico de criptorquidia. Ultrassom evidenciou massa hipoeecogênica testicular, sugestiva de neoplasia de testículo. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. É o tumor sólido mais curável, com taxa de sobrevida superior a 95% em 10 anos.
- II. Os marcadores tumorais utilizados para diagnóstico e acompanhamento são o beta HCG e a alfafetoproteína.
- III. Os sobreviventes ao tratamento com quimioterapia e radioterapia têm um risco aumentado para o desenvolvimento de neoplasias hematológicas no futuro.

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 [4000183316](#)

**Questão 14**   **Dermatologia**   **Tratamento**   **Apresentação clínica**

Mulher, 56 anos de idade, refere crescimento progressivo de lesão na face há 3 anos. Ao exame dermatológico, apresenta pápula da cor da pele de 5 milímetros e superfície perlácea na região malar direita com telangiectasia na porção inferior.

Qual é o diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada?

- A Carcinoma espinocelular; radioterapia local.
- B Melanoma extensivo superficial; exérese com margem de 10 milímetros.
- C Queratoacantoma; criocirurgia com halo de 5 milímetros.
- D Carcinoma basocelular; exérese com margem de 5 milímetros.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183191](#)

**Questão 15** Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos Dermatologia Tratamento e conduta

Para qual dos seguintes pacientes a biópsia do linfonodo sentinela seria recomendada?

- A Melanoma com espessura de Breslow de 2,3 mm, não ulcerado, da parede torácica, com linfonodo axilar esquerdo clinicamente palpável, firme/fixo de 2 cm.
- B Melanoma com espessura de Breslow de 0,6 mm, não ulcerado, da parede torácica, sem linfonodos clinicamente palpáveis.
- C Melanoma com espessura de Breslow de 2,3 mm, da parede torácica, não ulcerado, sem linfonodos clinicamente palpáveis.
- D Melanoma com espessura de Breslow de 0,4 mm, não ulcerado, da parede torácica, sem linfonodos clinicamente palpáveis.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183114](#)

**Questão 16** Lesão da Árvore Traqueobrônquica Cirurgia

Criança, 10 anos de idade, dá entrada no PS vítima de atropelamento há 30 minutos. Exame físico: taquipneia e choque. Durante o atendimento inicial constata-se pneumotórax à direita, além de fratura de fêmur. Realiza-se então a drenagem pleural à direita e reposição volêmica, com estabilização dos parâmetros hemodinâmicos. Raio X de tórax: dreno pleural bem locado, pneumomediastino e expansão pulmonar parcial do pulmão direito. Assinale a alternativa correta.

- A O choque é explicado pelo fato do pulmão não estar expandido.
- B O pneumotórax deve ser redrenado no segundo espaço intercostal.
- C Deve ser investigada uma possível rotura de brônquio.
- D O pneumomediastino é decorrente de lesão de esôfago.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183108](#)

**Questão 17** Dermatologia Tratamento

Mulher de 43 anos, trabalhadora rural, apresenta lesão na face, que iniciou como uma descamação há cerca de 1 ano, que desde então vem crescendo e não dá sinais de cicatrizar. Relata que a lesão apresenta sangramentos ocasionais. Exame físico: pele, olhos e cabelos claros. Presença de lesão na região zigomática esquerda, de 1,7 cm de diâmetro, com bordas elevadas, ulceração central, coberta com crostas sobre secreção purulenta. A conduta correta é:



- A antibioticoterapia sistêmica e retorno em 30 dias caso não haja melhora do quadro.
- B biópsia excisional com margens.
- C tratamento tópico com 5-fluorouracil por 3 meses e retorno para reavaliação.
- D limpeza com água e sabonete 3x ao dia, pomada antibiótica e retorno caso não haja melhora do quadro.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182889](#)

**Questão 18** **Clínica e tipos histológicos** **Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos** **Dermatologia**

Paciente de 29 anos, previamente hígido, veio à consulta para revisão geral da pele. Queixou-se de uma lesão com crescimento progressivo no ombro esquerdo, surgida há 2 anos. Ao exame dermatológico, observou-se mancha hiperpigmentada em tons de marrom e preto, assimétrica, com bordas irregulares, medindo 1 cm no maior diâmetro, associada a nevo pré-existente. Com base no quadro clínico e no diagnóstico nosológico mais provável, assinale a assertiva correta.

- A Trata-se de uma lesão suspeita de melanoma nodular.
- B Espessura tumoral definida ao exame anatomopatológico é o principal índice prognóstico para esse tipo de tumor.
- C Dermatoscopia não tem utilidade na avaliação de lesões pigmentadas da pele.
- D Biópsia incisional é a abordagem inicial mais adequada.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182832](#)

**Questão 19** **Rubéola** **Varicela** **Eritema Infeccioso**

Em relação às doenças exantemáticas, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Rubéola.
- (2) Eritema infeccioso.
- (3) Exantema súbito.
- (4) Varicela.
- ( ) A complicação mais frequente é relacionada à infecção bacteriana secundária.
- ( ) Alto risco de infecção vertical no 1º trimestre de gestação.
- ( ) Risco de anemia grave nos indivíduos com hemoglobinopatias.
- ( ) Após a defervescência da febre, surge o exantema maculopapular, que se inicia no tronco e se dissemina para as extremidades, acometendo palmas e plantas.

- A 4 - 2 - 3 - 1.
- B 2 - 3 - 4 - 1.
- C 4 - 1 - 2 - 3.
- D 3 - 2 - 1 - 4.



**Questão 20** Avaliação do Crescimento **Pediatria**

A maior velocidade de crescimento anual acontece:

- A Nos primeiros 12 meses de vida.
- B No segundo ano.
- C No estirão da adolescência do menino.
- D No estirão da adolescência da menina.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000182673

**Questão 21** Curvas de Crescimento **Calendário infantil** **Gráficos OMS Classificação nutricional**

Menino, 2 meses de idade, realiza consulta médica em Unidade Básica de Saúde, com avaliação de bom desenvolvimento pondero-estatural e neuropsicomotor. Em aleitamento materno exclusivo, vai receber as vacinas indicadas no PNI. A média diária de ganho de peso e o aumento do perímetro cefálico no último mês e as vacinas a serem aplicadas são, respectivamente,

- A 40 g; 2 cm; vacina atenuada para poliomielite, tríplice bacteriana, hemófilo influenza tipo B, pneumococo conjugada 10V; hepatite B e rotavírus.
- B 35 g; 2 cm; vacina inativada para poliomielite, tríplice bacteriana, hemófilo influenza tipo B, pneumococo conjugada 10V e rotavírus.
- C 25 g; 2 cm; vacina inativada para poliomielite, tríplice bacteriana, hemófilo influenza tipo B, pneumococo conjugada 10V; hepatite B e rotavírus.
- D 20 g; 1 cm; vacina inativada para poliomielite, tríplice bacteriana, hemófilo influenza tipo B, pneumococo polissacarídea 23V; hepatite B e rotavírus.
- E 20 g; 1 cm; vacina inativada para poliomielite, tríplice bacteriana, hemófilo influenza tipo B, pneumococo conjugada 13V e rotavírus.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000182614

**Questão 22** **Pneumotórax espontâneo** **Pneumotórax Simples**

Homem de 38 anos, obeso mórbido, dá entrada no Pronto-Socorro por descompensação diabética, e após avaliação inicial, recebe indicação de internação para hidratação por via intravenosa por desidratação moderada e tratamento clínico adequado. Após as condutas iniciais tomadas na sala de emergência, apresenta dispneia intensa súbita e o médico solicita o rX demonstrado a seguir.



Em face do exposto, assinale a alternativa correta.

- ☐ A Trata-se de pneumotórax à direita devido a complicações de acesso venoso central.
- ☐ B Além do acesso venoso central em subclávia direita, também apresenta tubo orotraqueal.
- ☐ C Há presença de condensação pulmonar em área peri-hilar à direita.
- ☐ D Paciente apresenta calcificação do botão aórtico com provável aneurisma.
- ☐ E O índice cardiotorácico do paciente é 0,7, o que indica normalidade da área cardíaca.

4000182536

**Questão 23** Avaliação do Crescimento **Pediatria**

Criança do sexo masculino de 8 anos de idade comparece a unidade básica de saúde para consulta de rotina. Sua mãe queixa-se de que o paciente é o mais baixo da sua turma e que ele não cresceu nos últimos meses, na sua percepção. Ao exame físico, o paciente tinha z-score entre -1 e -2 na curva de estatura para idade da Organização Mundial de Saúde (OMS). Na consulta anterior, há 1 ano, o paciente estava com z-score entre 0 e -1 na mesma curva. Adicionalmente, apresentou volume testicular de 5mL ao exame da genitália. Qual conduta deve ser adotada neste momento?

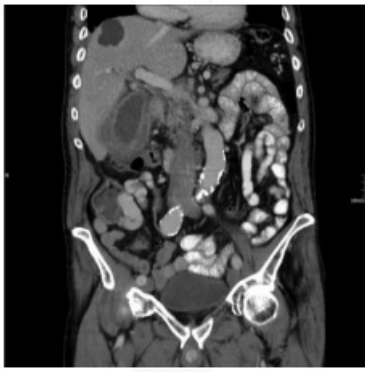
- ☐ A Fazer o diagnóstico de puberdade precoce e o encaminhar para endocrinologia.
- ☐ B Fazer o diagnóstico de baixa estatura e o encaminhar para endocrinologia.
- ☐ C Solicitar radiografia de ossos longos e agendar reavaliação em 1 mês.
- ☐ D Solicitar radiografia de mão direita e agendar reavaliação em 4 meses.
- ☐ E Tranquilizar a mãe, pois o paciente apresenta canal de crescimento normal.

4000182371

**Questão 24** Tratamento Cirúrgico Quando Indicar **Tratamento Cirúrgico**

Homem de 58 anos de idade procura a unidade de emergência com quadro de dor abdominal em epigástrio e hipocôndrio direito, náuseas e vômitos há dois dias. Têm antecedente de diabetes mellitus tipo 2 e obesidade grau II. Ao exame físico, apresenta frequência cardíaca de 95bpm, pressão arterial de 130x80mmHg, temperatura axilar de 37,9°C e escala de coma de Glasgow de 15. O abdome é globoso, flácido e doloroso à palpação do hipocôndrio direito.

Os exames laboratoriais evidenciaram: Hb: 13,5g/dL (VR: 13 - 18g/dL); leucócitos: 16.400/mm<sup>3</sup> (VR: 4000 - 11000/mm<sup>3</sup>); plaquetas: 355.000/mm<sup>3</sup> (VR: 140.000 - 450.000/mm<sup>3</sup>); creatinina: 0,8mg/dL (VR: 0,7 - 1,2mg/dL); ureia: 19mg/dL (VR: 10 - 50mg/dL); sódio: 141mEq/L (VR: 136 - 145mEq/L); potássio: 4,0mEq/L (VR: 3,5 - 5,1mEq/L); TGO/AST: 70U/L (VR < 40U/L); TGP/ALT: 60U/L (VR < 41U/L); fosfatase alcalina: 118U/L (VR: 40 a 129U/L); gama glutamiltransferase: 159U/L (VR: 12 a 73U/L); bilirrubina total: 0,9mg/dL (VR: 0,2 a 1,1mg/dL), com direta: 0,7mg/dL e indireta: 0,2mg/dL; amilase: 32U/L (VR: 28 a 100U/L); lipase: 49U/L (VR < 60U/L) e glicemia: 210mg/dL (VR < 99mg/dL). A tomografia computadorizada de abdome e pelve evidenciou as alterações que podem ser vistas nas imagens a seguir:



Qual é a conduta que deve ser adotada neste momento?

- A Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica com passagem de prótese biliar em ducto cístico.
- B Tratamento não-operatório com prescrição de antibioticoterapia endovenosa.
- C Indicar a realização de colecistostomia por punção guiada por exame de imagem.
- D Tratamento não-operatório com prescrição de hidratação e sintomáticos.
- E Indicar a realização de colecistectomia por via videolaparoscópica de urgência.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182358](#)

### Questão 25 **Pediatria** **Doenças Sistêmicas**

Menina de 7 anos é trazida para consulta ambulatorial com queixa de baixa estatura. A mãe refere que a criança tem desenvolvimento normal, mas que é bem menor que seus colegas de turma da escola. Ao ser questionada sobre doenças prévias, a mãe relata que a menina foi internada mais de cinco vezes por infecção urinária, com presença de febre e que o primeiro episódio aconteceu aos três meses de vida. À época, foi pedida uma ultrassonografia (USG) de vias urinárias, que não conseguiu realizar. Ao exame físico, a criança apresenta PA = 128 x 86mmHg, FC = 98bpm, FR = 34ipm, sem outras alterações, exceto pela baixa estatura, classificada como abaixo do alvo genético e do z score -3 para a idade. O IMC é adequado para a idade. A mãe trouxe um hemograma que mostra: Hgb = 9g/dL, VCM = 79, RDW = 11. Para a investigação diagnóstica dessa criança, é essencial solicitar

- A cinética de ferro
- B cultura de urina
- C função renal
- D mielograma

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182297](#)

**Questão 26** Clínica e tipos histológicos Dermatologia Tratamento e conduta

Mulher de 50 anos procura cirurgião plástico preocupada com lesão papular hiperocrômica na face, com cerca de 2 mm de espessura, simétrica, bordos regulares, coloração homogênea, diâmetro de 5 mm e crescimento lento. Qual a melhor conduta?

- A Exérese com margem de 5 mm e pesquisa do linfonodo sentinela cervical.
- B Eletrocauterização.
- C Crioterapia.
- D Exérese com margem de 2 mm e exame anatomopatológico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182185](#)

**Questão 27** Clínica e tipos histológicos Dermatologia

Mulher, 62 anos, parda, diabética e hipertensa controlada, portadora de lúpus sistêmico em uso de cloroquina e azatioprina há 8 anos. Refere trauma na unha do 1º quirodáctilo da mão esquerda há 1 ano. Desde então notou escurecimento da unha (Figura). Qual diagnóstico mais provável?



- A Melaníquia traumática.
- B Melanoma ungueal.
- C Nevo melanocítico.
- D Melaníquia medicamentosa.

**Questão 28** Sarampo

O conhecimento dos períodos de incubação e de transmissibilidade de uma doença infecciosa é essencial para o médico orientar adequadamente a conduta frente às situações em que ocorre contato entre um indivíduo infectado e outras pessoas da população. Para o sarampo, os períodos de incubação e de transmissibilidade são, respectivamente, de 7 a 18 dias até o aparecimento da febre, e de quatro dias antes a quatro dias após o surgimento do exantema. Suponha que a criança A tenha regressado recentemente de um país europeu e que no dia 1º/10/2022 apresentou sinais e sintomas de sarampo com surgimento de exantema. No dia 30/9/2022, havia tido contato com a criança B, nunca vacinada contra sarampo. Frente a essa situação, você indicaria:

- A Quarentena até 7/10 para A e isolamento até 6/10 para B.
- B Quarentena até 6/10 para A e isolamento até 15/10 para B.
- C Isolamento até 5/10 para A e quarentena até 18/10 para B.
- D Isolamento até 9/10 para A e quarentena até 14/10 para B.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000182146

**Questão 29** Pediatria Puberdade Precoce Periférica

O tratamento inicial para a puberdade precoce, decorrente da Síndrome de McCune Albright, é

- A o tamoxifeno.
- B o letrozol ou a leuprorrelina.
- C a goserrelina.
- D o acetato de medroxiprogesterona

4000181847

**Questão 30** Eritema Infeccioso

Leia o caso clínico.

Menina, cinco anos, evoluindo há quatro dias com surgimento de manchas eritematosas nas regiões malares, poupando a região perioral, e rash de aspecto reticulado no tronco e na parte proximal das extremidades, poupando as palmas e as plantas. Apresentava ainda astenia e febre baixa.

Sobre o caso acima, o diagnóstico da paciente é

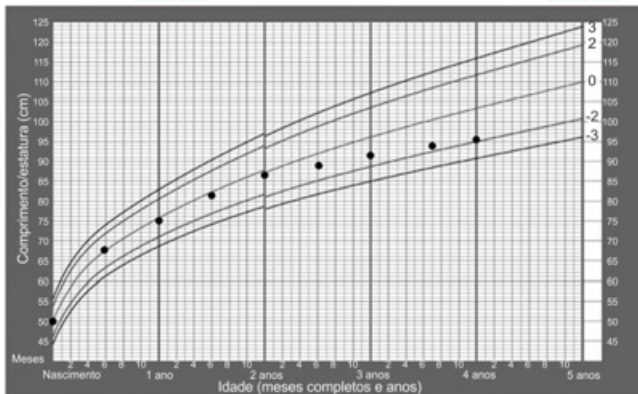
- A exantema súbito.
- B eritema infeccioso.
- C doença mão-pé-boca.
- D rubéola.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181779

**Questão 31** Avaliação do Crescimento Pediatria

A mãe de um menino de 4 anos de idade, leva-o à consulta, porque acha que ele é muito baixo. O paciente nasceu a termo, com peso de 3.200 g e comprimento de 49 cm. Foi amamentado até os 9 meses de idade e sempre comeu pouco. A mãe refere que é uma criança hígida, sem patologias graves ou internações anteriores. É esperto, tem bom desenvolvimento neuropsicomotor para a idade e gosta de brincadeiras como pega-pega e esconde-esconde. A mãe refere que apresentou a menarca aos 12 anos de idade e mede 1,58 m; o pai entrou em puberdade na mesma época que os amigos, e mede 1,73 m. Recuperando as medidas anteriores, anotadas na caderneta da criança, observa-se que a criança mantém uma curva de IMC adequada para idade, enquanto o comprimento/estatura para a idade apresenta o seguinte gráfico.

**Comprimento/estatura por idade MENINOS**  
**Do nascimento aos 5 anos (escores-Z)**



**(WHO Child Growth Standards)**

Entre as condutas apresentadas, a melhor neste caso é:

- ☐ A Manter o paciente em observação, com retornos mensais para acompanhar o crescimento.
- ☐ B Iniciar a investigação para déficit de crescimento, com o cálculo da velocidade de crescimento e a idade óssea.
- ☐ C Aguardar até a puberdade, sendo a principal hipótese, o atraso constitucional do crescimento.
- ☐ D Tranquilizar a família, uma vez que o diagnóstico mais provável é atraso constitucional do crescimento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181716](#)

**Questão 32** **Dermatologia** **Tratamento e conduta**

Uma mulher de 54 anos de idade é encaminhada pela dermatologista, após biópsia excisional de lesão cutânea enegrecida de cerca de 2,2 cm de extensão em face anterior do braço direito. A análise histológica revelou melanoma nodular de 2,8 mm de profundidade, com ulceração. Após o estadiamento adequado, a melhor conduta, entre as seguintes, é:

- ☐ A Ampliação de margens em 2 cm, com pesquisa de linfonodo sentinela.
- ☐ B Ampliação de margens em 0,5 cm, com pesquisa de linfonodo sentinela.
- ☐ C Seguimento clínico, com nova avaliação em 4 meses.
- ☐ D Ampliação de margens em 2 cm.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181706](#)

**Questão 33** **Cirurgia** **Colecistite Aguda**



Homem de 63 anos de idade, portador de hipertensão arterial e de diabetes com bom controle, procura o pronto-socorro com queixa de dor em quadrante superior direito do abdome, com início há 3 dias, associada a náuseas. Ao exame físico, apresenta sinal de Murphy positivo. Exames laboratoriais: leucócitos:  $13.500/\text{mm}^3$ , sem desvio à esquerda; creatinina: 1,3 mg/dL. O ultrassom de abdome mostra vesícula biliar de paredes discretamente espessadas (4 mm), com cálculo não móvel com a mudança de decúbito. Além de cuidados gerais, hidratação e antibioticoterapia, a melhor conduta para este paciente, dentre as abaixo, é:

- A Cirurgia de urgência.
- B Cirurgia eletiva.
- C Colecistostomia percutânea.
- D Antibioticoterapia exclusiva.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181698](#)

**Questão 34**   **Dermatologia**   **Apresentação clínica**

Paulo foi encaminhado ao dermatologista pelo médico da família com suspeita de carcinoma basocelular. Nessa patologia, a forma clínica mais comum apresenta qual das seguintes características?

- A nódulo, com posterior ulceração recoberta por crosta.
- B lesão eritematodescamativa, não infiltrada, com bordas regulares.
- C placa acastanhada endurecida, às vezes com telangiectasia.
- D úlcera destrutiva, com bordas peroláceas.
- E pápulas claras que evoluem para vesículas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181668](#)

**Questão 35**   **Tratamento**   **Dermatologia**   **Diagnóstico**

Você está atendendo uma criança de 6 anos com queixa de lesões de pele, com prurido intenso, que ocorre principalmente à noite, há alguns dias. O paciente não apresentou febre ou qualquer outro sintoma. As lesões são papulovesiculares eritematosas, localizadas em espaços interdigitais, axilas, punhos, regiões glútea e genital. Os pais estão presentes na consulta, e a mãe refere os mesmos sintomas, com lesões semelhantes, mas com presença de lesões em túnel. O pai está assintomático e sem lesões. Qual é a conduta adequada em relação ao paciente e aos seus pais?

- A Prescrever tratamento para a criança e para os familiares, independentemente da presença de sintomas.
- B Prescrever o tratamento para a criança e para os familiares sintomáticos.
- C Prescrever o tratamento apenas para a criança, que é sua paciente.
- D Prescrever o tratamento para a criança e para a mãe.
- E Prescrever o tratamento para a criança e indicar avaliação com dermatologista para a mãe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181621](#)

**Questão 36**   **Tratamento Farmacológico**   **Cirurgia**

Um paciente de 74 anos recebeu o diagnóstico de HPB (Hiperplasia Prostática Benigna), e o médico indicou duas



medicações para o tratamento dessa afecção e seus sintomas: a tansulosina e a finasterida. Qual é a melhor explicação que pode ser dada sobre o efeito desses compostos ao paciente?

- A A tansulosina atua diminuindo o volume prostático, e a finasterida contribui para o relaxamento da musculatura na saída da bexiga; ambas facilitam a saída do jato urinário.
- B A tansulosina contribui para o relaxamento da musculatura na saída da bexiga, e a finasterida atua diminuindo o volume prostático; ambas facilitam a saída do jato urinário.
- C A tansulosina contribui para a contração do corpo da bexiga, e a finasterida age relaxando a musculatura na saída da bexiga; ambas facilitam a saída do jato urinário.
- D A tansulosina atua na contração da musculatura da próstata, e a finasterina contribui no aumento da contração da musculatura detrusora da bexiga; ambas facilitam a saída do jato urinário.
- E A tansulosina contribui para o relaxamento da musculatura na saída da bexiga, e a finasterida atua relaxando a musculatura prostática; ambas facilitam a saída do jato urinário.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181594

**Questão 37** Tratamento da Diverticulite Complicada Cirurgia

Levado por um vizinho, um paciente de 68 anos, previamente lúcido, foi admitido em um hospital com rebaixamento do nível de consciência. Durante a investigação, foi sugerido provável diagnóstico de sepse grave de foco abdominal devido a uma diverticulite aguda perforada. O paciente permaneceu torporoso e, após a equipe tentar entrar em contato com a família, sem sucesso, o paciente foi encaminhado à cirurgia. O médico cirurgião indicou uma retossigmoidectomia à Hartmann – com colostomia terminal. Qual é a melhor conduta diante dessa situação?

- A Proceder com a cirurgia, já que se trata de cirurgia de urgência, com risco ao paciente, necessitando que seja feita uma colostomia para melhor tratamento dele, independentemente da opinião da família.
- B Aguardar a chegada da família para iniciar a cirurgia, já que eles devem decidir sobre a confecção ou não de um estoma.
- C Proceder com a cirurgia sem a confecção de estoma, pelo risco de não haver aceite da família quanto a esse procedimento, mesmo que seja a melhor estratégia para o paciente.
- D Orientar o acompanhante sobre o quadro e solicitar que ele decida sobre a confecção ou não do estoma para o paciente, já que está acompanhando o paciente.
- E Proceder com a cirurgia e realizar a lavagem e drenagem da cavidade para realizar, posteriormente, uma nova abordagem cirúrgica, devido à ausência da família.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181588

**Questão 38** Dermatologia Tratamento e conduta

Um paciente de 27 anos possui uma lesão pigmentada e assimétrica, de aproximadamente 7mm, localizada em pele do dorso. Procurou um médico que indicou biópsia. Qual é o melhor tipo de biópsia a ser indicada para esse paciente?

- A Biópsia incisional.
- B Biópsia excisional.
- C Biópsia em shaving superficial.
- D Biópsia com agulha fina.
- E Biópsia com agulha grossa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181587](#)

**Questão 39** Etiopatogenia CA 199 Alfafetoproteína AFP

Assinale a alternativa que corresponde à sequência correta de marcadores mais relacionados aos seguintes tipos de câncer, nesta ordem: câncer de pâncreas / câncer de ovário / câncer colorretal / hepatocarcinoma.

- A Ca 125 / CEA / Ca 19-9 / alfafetoproteína.
- B Ca 19-9 / Ca 15-3 / CEA / LDH.
- C CEA / Ca 125 / CEA / LDH.
- D Ca 19-9 / Ca 15-3 / CEA / alfafetoproteína.
- E Ca 19-9 / Ca 125 / CEA / alfafetoproteína.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181585](#)

**Questão 40** Nervosas

Um paciente será submetido a uma tireoidectomia total. Qual das alternativas a seguir apresenta uma complicação que pode ocorrer em consequência desse tipo de cirurgia e sua justificativa?

- A Hiperparatireoidismo por lesão das paratireoides.
- B Paralisia de prega vocal por lesão do nervo laríngeo recorrente.
- C Hipertireoidismo por liberação de grande quantidade de hormônios tireoideanos.
- D Rouquidão por lesão do nervo glossofaringeo.
- E Hipercalcemia por paratireoidectomia acidental.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181583](#)

**Questão 41** Dermatologia Intertrigo por cândida Candidíase

Lactente, 1 ano, vem à consulta de puericultura com queixa de lesão avermelhada em dobra anterior do pescoço há 2 semanas. Nega febre. Nega casos semelhantes na família. Ao exame: presença de lesão eritematosa em face anterior do pescoço com algumas lesões satélites, conforme figura a seguir.



Conferir figura correspondente com melhor resolução no anexo (FIGURA)

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A Tinea corporis.
- B Dermatite seborreica.
- C Dermatite de contato.
- D Intertrigo candidiásico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181379](#)

#### Questão 42    Oftalmologia    Queimaduras Químicas Oculares

Um funcionário da indústria petroquímica sofre acidente de trabalho com vazamento de alcali líquido em seu olho esquerdo. O funcionário é encaminhado para o médico plantonista da empresa referindo dor local intensa e borramento visual. Qual conduta determina melhor impacto no prognóstico dessa lesão?

- A Colírio a base de corticoide e antibiótico.
- B Lavagem exaustiva com soro fisiológico.
- C Encaminhar a uma emergência oftalmológica.
- D Pomada anti-inflamatória e uso de lente isolante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181346](#)

#### Questão 43    Tipos de Câncer Testicular    Cirurgia

Homem de 36 anos procura atendimento médico para avaliação de aumento do volume do testículo esquerdo. O paciente refere que após um jogo de futebol, notou um aumento do volume da bolsa escrotal esquerda. Ao exame, bolsa escrotal esquerda baixa em relação ao lado direito, testículo esquerdo cerca de três vezes aumentado em relação ao direito, não doloroso a palpação. Teste de translucência negativo. Qual a principal hipótese para esse paciente?

- A Hidrocele traumática.
- B Hérnia inguinocrural.
- C Tumor de célula germinativa.
- D Persistência do conduto peritoniovaginal.

**Questão 44** Tratamento Cirurgia

Homem de 56 anos, previamente saudável, comparece à emergência com queixa de dor na fossa ilíaca esquerda (FIE) e obstipação progressiva há 4 dias. O paciente não defeca há 2 dias e elimina poucos flatos. Refere ainda 2 episódios de febre 38 graus celsius. Ao exame: bom estado geral, FC 96bpm, abdome algo distendido, RHA diminuídos, flácido a palpação com defesa em FIE, onde se palpa um plastrão. Exames Leucócitos 16000 mm<sup>3</sup> e PCR 15 mg/dL. Tomografia mostra distensão colônica moderada, espessamento da parede de sigmoide com borramento discreto da gordura mesocólica adjacente. Sem outros achados. Qual a melhor conduta para esse paciente?

- A Tratar com antibióticos venosos e programar colectomia eletiva.
- B Indicar colostomia proximal, antibióticos para aliviar essa crise.
- C Realizar colectomia com colostomia a Hartman nesse internamento.
- D Tratar com antibióticos orais e manter uma dieta líquida até alívio da obstipação.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181338

**Questão 45** Fisiologia da Puberdade Pediatria

Uma adolescente com 10 anos e 8 meses é atendida em uma consulta de rotina pediátrica e relata que a menarca ocorreu há 6 meses e que apresenta períodos menstruais mensais de 4 a 5 dias de duração desde então. A classificação maturacional da mama é M4 e dos pelos é P4. No seu histórico, identifica-se que o broto mamário (M2) foi observado aos 8 anos.

Quando se analisa os fatores que influenciam o desenvolvimento da puberdade em meninas, a afirmativa correta, é:

- A Pubarca precoce não se correlaciona com o adiantamento da puberdade.
- B Os desreguladores endócrinos têm sido associados a um ritmo mais lento da puberdade.
- C A idade da menarca materna é um pobre preditor do início da puberdade e da menarca da filha.
- D A obesidade está associada ao adiantamento da puberdade.
- E Ter nascido pequena para a idade gestacional está associado à puberdade mais atrasada.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181297

**Questão 46** Pediatria Estirão Puberdade

Uma adolescente com 12 anos e 6 meses de idade relata que percebeu o início do desenvolvimento mamário há cerca de 4 meses. Sempre foi eutrófica e apresenta asma leve controlada com corticoterapia inalatória em baixas doses há 1 ano. No exame físico apresenta a estatura entre o escore-z -2 e -1 e o IMC entre o escore-z 0 e + 1. Na avaliação da maturação sexual apresenta pequeno disco glandular restrito à região subareolar bilateralmente. Desde seu último atendimento, realizado há 6 meses, a adolescente cresceu 3,5 cm.

Assinale a afirmativa correta.

- A Sua velocidade de crescimento está compatível com seu estágio puberal.
- B O atraso puberal que essa adolescente apresenta possivelmente se correlaciona com o uso prolongado de corticosteroide inalatório.
- C A baixa estatura que essa adolescente apresenta possivelmente se correlaciona com o uso prolongado de corticosteroide inalatório.
- D Essa adolescente apresentou telarca na idade média em que esse fenômeno atualmente é observado nas adolescentes brasileiras.
- E Essa adolescente encontra-se no pico de velocidade de crescimento.

4000181295

**Questão 47** **Dermatologia** **Fatores de risco**

Em relação aos melanomas cutâneos, é correto afirmar que

- A podem surgir em até 40% de lesões preexistentes como os nevos displásicos, nevos congênitos e nevos de Spitz.
- B a grande maioria dos pacientes com melanoma apresentam história familiar da doença.
- C mais de 50% dos nevos displásicos evoluirão para melanoma, logo sua excisão precoce se faz necessária.
- D não há relação do tamanho dos nevos congênitos com o desenvolvimento de melanoma cutâneo.
- E o nevo de Spitz é uma lesão cutânea benigna em crescimento rápido com alto risco de posterior progressão para o melanoma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181225](#)

**Questão 48** **Íleo Biliar**

Paciente feminina, 77 anos de idade, é admitida no serviço de emergência devido a náuseas, vômitos e distensão abdominal, há 10 dias. Última evacuação há 5 dias e desde então não elimina gases. Tem diagnóstico de dislipidemia, obesidade e colelitíase. Nega cirurgias prévias. Ao exame físico, apresenta bom estado geral, desidratada, eupneica. Abdome: distendido, ruídos hidroaéreos aumentados, doloroso à palpação profunda, sem irritação peritoneal. Toque retal: sem fezes na ampola. Exames laboratoriais: Hb: 11,0 g/dL; Ht: 38%; Creatinina: 1,9 mg/dL; Ureia: 80 mg/dL. Demais exames sem alterações. Realizada a tomografia de abdome, apresentada a seguir.

4000181191