

**Questão 1** **Sífilis primária** **Ginecologia** **Sífilis**

A sífilis, uma infecção sexualmente transmissível causada pela bactéria *Treponema pallidum*, continua sendo uma infecção muito frequente, com potencial acometimento grave do feto e do recém-nascido, se ocorrer a transmissão congênita em decorrência de ausência ou da inadequação de tratamento.

A respeito da fase primária da sífilis, assinale a alternativa correta.

- ☐ A O diagnóstico nessa fase é comum, visto que a maioria dos cancros se desenvolve no canal vaginal e é dolorosa.
- ☐ B O tempo de incubação é variável, mas geralmente é de cerca de 10 a 90 dias (média de três semanas).
- ☐ C Manifesta-se na forma de um cancro (úlceras dolorosas, com borda irregular e com fundo sujo), próximo à área de inoculação do agente.
- ☐ D A duração do cancro pode variar muito, em geral de seis a 12 semanas, e seu desaparecimento depende de tratamento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184575](#)

**Questão 2** **Contraindicações**

Menina, 4m, em aleitamento materno exclusivo e residente em área onde ocorreu a confirmação de circulação do vírus da febre amarela (epizootias, casos humanos e vetores na área). Neste caso, sua mãe tem indicação de receber a vacina da febre amarela. **EM RELAÇÃO AO ALEITAMENTO MATERNO, A ORIENTAÇÃO É:**

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184417](#)

**Questão 3** **Tuberculose Latente** **Tuberculose**

Menino, 15 dias de vida, é trazido para consulta de puericultura em aleitamento materno exclusivo, assintomático. Antecedente pessoal: uma dose de vacina de hepatite B. Contactante domiciliar iniciou tratamento de tuberculose pulmonar há um dia. Exame físico sem alterações, com ganho ponderal de 30g/dia em relação à alta hospitalar. **A CONDUTA É:**

- ☐ A Prescrever rifampicina oral por 3 meses e, após, indicar teste tuberculínico.
- ☐ B Prescrever isoniazida oral por 3 meses e, após, indicar a vacina BCG.
- ☐ C Indicar a vacina BCG.
- ☐ D Indicar teste tuberculínico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184349](#)

**Questão 4** **Sepse neonatal**

Recém-nascido a termo, filho de mãe colonizada por *Streptococcus agalactiae*, em trabalho de parto e que recebeu duas doses de penicilina cristalina antes do parto vaginal, sendo a última há três horas. Apgar 9/10, exame físico sem alterações.

**A CONDUTA PARA O RECÉM-NASCIDO É:**

- A Coletar hemograma, proteína C reativa e hemocultura; iniciar antibioticoterapia.
- B Coletar hemograma, proteína C reativa; aguardar exames para definir conduta.
- C Realizar exame físico seriado; sem coleta de exames ou tratamento.
- D Coletar hemocultura; iniciar antibioticoterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184342](#)

**Questão 5** Reanimação neonatal em maiores de 34 semanas

Recém-nascido, 40 semanas de gestação, gravidez sem intercorrências e parto cesárea por sofrimento fetal agudo com presença de líquido amniótico meconial. Foi recebido em campos aquecidos, posicionado em decúbito dorsal sob fonte de calor radiante, trocados os campos úmidos e asseguradas as vias aéreas pervias. Encontra-se hipotônico, com movimentos respiratórios irregulares e FC=60bpm. **A CONDUTA É:**

- A Intubação traqueal, administração de oxigênio a 100%, seguida de aspiração do conteúdo traqueal.
- B Intubação traqueal e ventilação com pressão positiva com oxigênio a 21%.
- C Compressão torácica coordenada com a ventilação com pressão positiva.
- D Ventilação com pressão positiva por máscara com oxigênio a 21%.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184339](#)

**Questão 6** Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Mulher, 47a, G2P2, retorna à Unidade Básica de Saúde para resultado de colpocitologia oncológica, coletada há um mês. Resultado: atipia de células glandulares sem outras especificações (ACG-SOE). Nega alteração de exame anteriores.

**A ORIENTAÇÃO É:**

- A O resultado é anormal; encaminhar para exame de colposcopia e biópsia.
- B O resultado é normal; deverá retornar para coleta de novo exame em três anos.
- C O resultado é anormal e indica infecção por HPV; encaminhar para tratamento com cirurgia de alta frequência.
- D O resultado é anormal, podendo estar associado à infecção por HPV ou processo inflamatório; retornar para coleta de novo exame em 12 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184325](#)

**Questão 7** Diretrizes para o rastreamento

Mulher, 66a, procura a Unidade Básica de Saúde para rotina de prevenção de câncer de colo uterino. Refere coleta de exames com intervalos trianuais desde os 25 anos, sem alterações. Último exame há um ano, normal. Sem queixas e exame físico normal. **ALÉM DE ORIENTAR HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS, A CONDUTA É:**

- A Interromper rastreamento de câncer de colo uterino.
- B Coletar exame de colpocitologia oncológica e retorno para resultado. Se exame normal, interromper o rastreamento.
- C Retornar em dois anos para coleta exame de colpocitologia oncológica. Se exame normal, interromper o rastreamento.
- D Repetir colpocitologia oncológica em dois anos e solicitar ultrassonografia pélvica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184323](#)

**Questão 8** **Ginecologia** **Anatomia do trato genital feminino** **Fios de Sutura**

Paciente, 45 anos, será submetida à histerectomia total abdominal em decorrência de miomatose uterina. Você é o instrumentador e o cirurgião solicita porta-agulhas montado com o fio para a sutura da cúpula vaginal.

Qual é o tipo de fio adequado para este tempo cirúrgico?

- A Poliéster.
- B Nylon.
- C Poliglactina.
- D Polipropileno.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184143](#)

**Questão 9** **Colo uterino**

Paciente, 30 anos, homem transgênero com preservação da vagina. Vida sexual com penetração vaginal, contracepção com DIU de cobre, sem uso de preservativo. Faz uso de terapia hormonal androgênica. Realiza coleta de citologia oncológica. Qual a implicação do ambiente androgênico na avaliação dos achados citológicos?

- A diminuição de representação de células superficiais e melhor acurácia diagnóstica.
- B aumento de representação de células superficiais e pior acurácia diagnóstica.
- C diminuição de representação de células basais e melhor acurácia diagnóstica.
- D aumento de representação de células basais e pior acurácia diagnóstica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184137](#)

**Questão 10** **Ginecologia** **Úlceras infecciosas de causa sexualmente transmissível**

Mulher de 30 anos foi ao pronto-socorro com uma lesão genital ulcerada que foi caracterizada como IST. Com essa característica descrita, assinale a alternativa que contempla as possíveis infecções.

- A Sífilis, donovanose e herpes.
- B Gonorreia, sífilis e clamídia.
- C Clamídia, donovanose e herpes.
- D Clamídia, donovanose e linfogranuloma.

**Questão 11** Agentes etiológicos Nefrologia

No adulto com vida sexual ativa, a infecção urinária é comumente causada pela bactéria

- A Pseudomonas aeruginosa.
- B Proteus mirabilis.
- C Escherichia coli.
- D Klebsiella sp.
- E Enterococcus faecalis.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183689

**Questão 12** Exame físico do Recém-nascido

Recém-nascido a termo, filho de pais negros, pré-natal sem intercorrências, sorologias de primeiro e terceiro trimestres sem alterações, parto cesárea por macrosomia fetal. Ao nascimento apresentou lesões vésico-pustulosas em face, tronco, membros e até mesmo em palmas e plantas. O restante do exame físico do paciente era normal. Entre as opções abaixo, o diagnóstico mais provável para esse recém-nascido é:

- A melanose pustulosa neonatal.
- B candidíase congênita.
- C eritema tóxico neonatal.
- D escabiose neonatal.
- E impetigo neonatal.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183636

**Questão 13** Teste do coraçãozinho

Recém-nascido de parto normal, IG: 40 semanas, peso: 3.480 g, e Apgar: 9 e 10 encontra-se com 42 horas de vida em alojamento conjunto e aleitamento materno exclusivo. É submetido ao teste da oximetria que resulta: membro superior direito: 98% e membro inferior: 93%. O teste é repetido após 1 hora e obtém-se membro superior direito: 98% e membro inferior: 92%. Entre os seguintes planos terapêuticos, o melhor para esse neonato é:

- A esperar internado avaliação do cardiologista em até 48 horas.
- B alta para seguimento com cardiologista ambulatorial.
- C realizar o ecocardiograma em até 24h.
- D alta com a mãe em aleitamento exclusivo.
- E transferir para UTI neonatal e iniciar prostaglandina.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183634

**Questão 14** Papilomavírus humano HPV

Uma paciente de 29 anos, tabagista, em relação monogâmica com parceiro fixo, em uso de contraceptivo oral, apresenta resultado positivo para infecção cervical pelo vírus do papiloma humano (HPV). Pode-se afirmar que

- A há risco de câncer do colo do útero se infecção persistente pelos subtipos HPV-16 e HPV-18.
- B caso não seja tratada em até 6 meses apresentará alto risco de desenvolvimento de lesões percutâneas.
- C a relação monogâmica e uso de contraceptivo são fatores contra o desenvolvimento de câncer de colo uterino.
- D a infecção cervical pelo HPV é permanente e, raramente, regride, espontaneamente.
- E o tabagismo não é um fator de risco para o desenvolvimento de câncer de colo uterino.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183590](#)

#### Questão 15 **Pediatria** **Vacinas contra poliomielite**

“Desde 2015, as coberturas vacinais vêm caindo no Brasil, atingindo seus piores marcadores no período pandêmico. Em 2020, a cobertura vacinal por grupo alvo para poliomielite foi de 75,88%”. SBP/ Nota de Alerta/ março de 2022. **Em relação à doença imunoprevenível citada acima e considerando o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde de 2022, quantas doses da vacina inativada (VIP) e quantas da atenuada (VOP), respectivamente, uma criança com 6 anos de idade deve ter recebido? Para essa resposta, considere que a carteira vacinal desta criança está totalmente em dia, quer seja no esquema básico, bem como nos reforços, e não se deve considerar as doses extras de campanhas nacionais anuais.**

- A 2; 3
- B 0; 4
- C 3; 1
- D 2; 2
- E 3; 2

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183469](#)

#### Questão 16 **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 17 Hiperbilirrubinemia não fisiológica

Recém-nascido termo com 72 horas de vida apresenta icterícia que se iniciou com 36 horas de vida. Em aleitamento materno exclusivo e pesando 3200gramas. Genitora G1PIA0, pré-natal sem intercorrência, classificação sanguínea da mãe O negativo, Coombs indireto negativo e nega antecedente de transfusão sanguínea ou sangramentos. O recém-nascido nasceu bem, pesando 3250 gramas e recebeu todos os procedimentos recomendados em sala de parto. Exame físico: icterícia em face, tronco e membros. A classificação sanguínea do pai é O positivo. Exames laboratoriais: bilirrubina total 16,2mg/dL, bilirrubina indireta 15,8mg/dL, hemoglobina 21,6g/dL, hematócrito 66,7% e reticulócitos 4,8%.

A provável causa desta icterícia deve ser

- A incompatibilidade materno-fetal Rh.
- B cisto de colédoco.
- C policitemia.
- D icterícia do aleitamento materno.
- E atresia de vias biliares.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183461](#)

#### Questão 18 Diretrizes para o rastreamento

Mulher de 26 anos, G1P1, assintomática, leva ao ambulatório de ginecologia exame de Papanicolau realizado há 10 dias.

O resultado revela *cândida sp*, *lactobacillus* e *cocos*. Diante do achado acima, qual a melhor conduta?

- A Independente dos sintomas, os microrganismos possuem importância prognóstica, devendo a paciente ser tratada.
- B O tratamento deve ser estipulado, uma vez que existe associação de bactérias e fungos revelando biota polimicrobiana.
- C Lactobacillus e cocos dispensam tratamento, devendo realizar medicação tópica exclusivamente para a cândida.
- D Deve-se seguir a rotina de rastreamento citológico habitual, estabelecendo tratamento específico nas sintomáticas.
- E Como a paciente é assintomática, a orientação é encaminhar para colposcopia e biópsia se revelar mácula periorifical.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183458](#)

**Questão 19**    **Donovanose**    **Ginecologia**

Mulher de 25 anos, G1P1 (vaginal), procura o ambulatório de ginecologia por se apresentar com nódulos inflamatórios que progrediram para úlceras altamente vasculares, avermelhadas e carnudas, sangram com facilidade ao contato. Refere ter tido episódio parecido no ano anterior que deixou uma cicatriz fibrosa semelhante a queloide na região inguinal. Fez uma biópsia há 15 dias que demonstrou células mononucleares contendo corpos ao redor.

Qual o provável diagnóstico?

- A Protossifiloma
- B Donovanose
- C Cancroide
- D Condiloma acuminado
- E Herpes vírus

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183457](#)

**Questão 20**    **Interpretação e conduta frente as atipias citológicas**

Paciente de 30 anos, G1P1 (cesariana), procurou o serviço de ginecologia com queixa de sangramento genital esporádico há algumas semanas. Traz consigo um exame citológico (Papanicolau) mostrando células glandulares atípicas de significado indeterminado provavelmente não neoplásicas. O exame ginecológico revelou sangramento uterino anormal. De acordo com o cenário acima, qual a melhor conduta?

- A Realizar novo exame citológico em três meses
- B Realizar curetagem do canal endocervical
- C Realizar colposcopia e avaliação endometrial
- D Realizar histeroscopia diagnóstica com biópsia
- E Realizar exérese de zona de transformação tipo 3

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183453](#)

**Questão 21**    **Cistite**    **Nefrologia**

Uma mulher na décima semana de gestação, assintomática, realizou urocultura que isolou 100.000 UFC/ml de *E. coli*.

Qual das opções abaixo seria a mais adequada para o caso?

- A Não há indicação de terapia antibiótica, já que a paciente não tem sintomas.
- B Fosfomicina 3 g em dose única antes de deitar.
- C Nitrofurantoína 100 mg de 12/12 horas por sete dias.
- D Sulfametoxazol-trimetoprim 800/160mg de 12/12 horas por sete dias.
- E Adiar o tratamento antibiótico até o segundo trimestre da gestação para evitar os riscos de teratogenicidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183419](#)

**Questão 22** Colposcopia

São achados colposcópicos que sugerem câncer invasor do colo uterino:

- I. Vasos sanguíneos no formato de saca-rolhas.
- II. Contorno irregular da superfície com perda do epitélio superficial.
- III. Alteração do tom da cor do colo uterino, diferente do rosado.

Quais estão corretos?

- ☐ 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 [4000183347](#)

**Questão 23** Donovanose Ginecologia

Na classificação de síndromes de úlcera anogenital, preconizada pelo ministério da saúde 2022, o agente etiológico responsável pela Donovanose é:

- ☐ A *Haemophilus ducreyi*
- ☐ B *Chlamydia trachomatis*
- ☐ C *Klebsiela granulomatis*
- ☐ D *Mycoplasma genitalium*

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183055](#)

**Questão 24** Sífilis primária Ginecologia Sífilis

São manifestações da sífilis primária:

- ☐ A Roseólas, placas mucosas
- ☐ B Sifilides , linfonodos regionais
- ☐ C Micropoliadenopatia, Roséolas
- ☐ D Cancro duro, Linfonodos regionais

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183054](#)

**Questão 25** Nefrologia ITU e litíase renal

Assinale a assertiva correta sobre o manejo preventivo de litíase renal recorrente.



- A A prevenção requer uso de medicação contínua, independentemente do tipo de cálculo.
- B O consumo de fluidos deve ser suficiente para manter o débito urinário em 2 litros/dia.
- C O consumo de cálcio deve ser inferior a 1.000 mg/dia, e o de sódio, superior a 100 mEq/dia.
- D O consumo de frutas e vegetais deve ser evitado pelo risco de formação de cálculos de oxalato de cálcio.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182841](#)

#### Questão 26 Vacinas

Assinale a assertiva correta sobre a vacina contra o papilomavírus humano.

- A A vacina protege contra as infecções virais assintomáticas, mas não tem impacto no câncer de colo de útero.
- B A vacina está indicada apenas para quem comprovadamente não teve contato com o vírus.
- C Não é permitido vacinar mulheres com diagnóstico prévio de neoplasia intraepitelial vulvar.
- D A vacina pode ser realizada em outras faixas etárias além daquelas contempladas pelo Programa Nacional de Imunizações, do Ministério da Saúde.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182797](#)

#### Questão 27 Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Conforme as *Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero*, referente ao exame citopatológico (CP) do colo uterino, paciente atendida na UBS deve ser encaminhada para colposcopia se, em

- A 2 CPs com amostra satisfatória, apresentar células escamosas e metaplásicas imaturas.
- B 1 CP com amostra insatisfatória, a leitura for prejudicada pela intensa superposição celular.
- C 1 CP com amostra satisfatória, apresentar lesão intraepitelial de baixo grau (LIBG).
- D 1 CP com amostra satisfatória, apresentar células glandulares atípicas (AGC).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182795](#)

#### Questão 28 Cistite Nefrologia

Em relação ao achado de piúria em exame qualitativo de urina, analisar os itens abaixo:

- I. Está presente na maioria dos pacientes com infecção urinária sintomática ou bacteriúria assintomática.
- II. Em mulher com sintomas compatíveis com cistite, a ausência de piúria no exame de urina é uma indicação de suspensão do tratamento antibiótico empírico.
- III. Causas de piúria estéril (sem crescimento na cultura de urina) incluem tuberculose, clamídia, herpes genital e infecção fúngica.

Estão CORRETOS:

- A Somente os itens I e II.
- B Somente os itens I e III.
- C Somente os itens II e III.
- D Todos os itens.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182756](#)

#### Questão 29 Vacinas

No Brasil, a recomendação do Ministério da Saúde com relação à vacinação contra o Papilomavirus Humano (HPV) para melhor eficácia da vacina é:

- A As meninas e meninos devem ser vacinados logo após os 14 anos de idade completos
- B A vacinação em gestantes deve ser realizada a partir do segundo trimestre.
- C O esquema de vacinação em três doses deve ser realizado em mulheres imunossuprimidas.
- D A vacinação deve ser realizada nas meninas após o início da atividade sexual.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182738](#)

#### Questão 30 Ginecologia Úlceras infecciosas de causa sexualmente transmissível

Jovem, de 30 anos de idade, esteve em viagem na Índia há 2 meses. Refere aparecimento de 2 úlceras na região inguinal direita há 4 semanas. Tais úlceras não são acompanhadas de dor local. Relata que, antes das úlceras, apresentou no mesmo local nodulações. Não apresenta comorbidades nem possui outras queixas. Ao exame físico, visualizada a presença de 2 ulcerações em espelho, de borda plana, bem delimitadas e com fundo granuloso vermelho vivo e sangramento fácil.

Indique os agentes causadores de úlceras indolores, como as do caso:

- A *Treponema pallidum*, *Klebsiella granulomatis*, *Chlamydia trachomatis*.
- B *Herpes simplex vírus*, *Haemophilus ducreyi*, *Chlamydia trachomatis*.
- C *Klebsiella granulomatis*, *Chlamydia trachomatis*, *Herpes simplex vírus*.
- D *Treponema pallidum*, *Klebsiella granulomatis*, *Haemophilus ducreyi*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182420](#)

#### Questão 31 Donovanose Ginecologia

Jovem, de 30 anos de idade, esteve em viagem na Índia há 2 meses. Refere aparecimento de 2 úlceras na região inguinal direita há 4 semanas. Tais úlceras não são acompanhadas de dor local. Relata que, antes das úlceras, apresentou no mesmo local nodulações. Não apresenta comorbidades nem possui outras queixas. Ao exame físico, visualizada a presença de 2 ulcerações em espelho, de borda plana, bem delimitadas e com fundo granuloso vermelho vivo e sangramento fácil.

Indique o tratamento inicial preconizado para o caso:

- A Doxiciclina 100mg, a cada 12 horas por pelo menos 21 dias ou até o desaparecimento das lesões.
- B Azitromicina 2g, via oral, dose única.
- C Penicilina Benzatina, 2,4 milhões de unidades, intramuscular, dose única.
- D Aciclovir, 200mg, via oral, a cada 4 horas por 5 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182419](#)

**Questão 32** Donovanose Ginecologia

Jovem, de 30 anos de idade, esteve em viagem na Índia há 2 meses. Refere aparecimento de 2 úlceras na região inguinal direita há 4 semanas. Tais úlceras não são acompanhadas de dor local. Relata que, antes das úlceras, apresentou no mesmo local nodulações. Não apresenta comorbidades nem possui outras queixas. Ao exame físico, visualizada a presença de 2 ulcerações em espelho, de borda plana, bem delimitadas e com fundo granuloso vermelho vivo e sangramento fácil.

Diante do quadro, indique a principal hipótese diagnóstica:

- A Cancro mole.
- B Sífilis.
- C Lesão herpética.
- D Donovanose.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182418](#)

**Questão 33** Cistite Nefrologia

Mulher, 19 anos de idade, é atendida na UPA com queixa de disúria, há 2 dias, associada a polaciúria. Refere que a urina está avermelhada. Nega dor lombar ou febre. Nega comorbidades e uso recente de antibióticos. Faz uso de anticoncepcional oral de forma regular. Ao exame físico, sinais vitais estáveis, afebril. Leve dor à palpação em região suprapúbica, sinal de Giordano negativo, sem outras alterações no exame segmentar.

Indique os fatores de risco para desenvolvimento de complicações do quadro clínico:

- A Baixa ingestão hídrica e atividade sexual.
- B Incontinência urinária e menopausa.
- C Gestação e diabetes mellitus.
- D Sexo feminino e litíase renal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182396](#)

**Questão 34** Cistite Tratamento Nefrologia

Mulher, 19 anos de idade, é atendida na UPA com queixa de disúria há 2 dias, associada à polaciúria. Refere que a urina está avermelhada. Nega dor lombar ou febre. Nega comorbidades e uso recente de antibióticos. Faz uso de anticoncepcional oral de forma regular. Ao exame físico, sinais vitais estáveis, afebril. Leve dor à palpação em região suprapúbica, sinal de Giordano negativo, sem outras alterações no exame segmentar.

Quanto ao tratamento inicial preferencial, indique o esquema que deve ser realizado nessa paciente:

- A Nitrofurantoína, VO, ambulatorialmente.
- B Norfloxacino, VO, ambulatorialmente.
- C Ceftriaxona IV, em regime de hospital-dia.
- D Antibiótico selecionado após urocultura com antibiograma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182395](#)

**Questão 35** Cistite Nefrologia

Mulher, 19 anos de idade, é atendida na UPA com queixa de disúria, há 2 dias, associada a polaciúria. Refere que a urina está avermelhada. Nega dor lombar ou febre. Nega comorbidades e uso recente de antibióticos. Faz uso de anticoncepcional oral de forma regular. Ao exame físico, sinais vitais estáveis, afebril. Leve dor à palpação em região suprapúbica, sinal de Giordano negativo, sem outras alterações no exame segmentar.

Quanto aos exames complementares a serem solicitados no caso, é possível afirmar que

- A é imprescindível a realização de urocultura para determinar o diagnóstico de infecção do trato urinário.
- B deve ser realizada ultrassonografia do trato urinário para definir o diagnóstico de cistite.
- C é importante a pesquisa de dismorfismo eritrocitário para afastar hematúria por glomerulonefrite.
- D é suficiente o sumário de urina para se instituir o tratamento para infecção do trato urinário.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182394](#)

**Questão 36** Asfixia perinatal

No RN a termo, com asfixia neonatal, a manobra de reanimação a ser realizada que apresenta maior efetividade é:

- A infusão de adrenalina pelo cateter umbilical
- B ventilação com pressão positiva
- C intubação orotraqueal
- D massagem cardíaca

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182303](#)

**Questão 37** Hiperbilirrubinemia direta neonatal

Menina, com dez dias de vida, é levada à emergência por estar “mais amarela do que o normal”. Seus responsáveis referem que ela apresenta evacuações com fezes claras e urina escurecida desde o nascimento, e que as sorologias maternas do pré-natal são negativas. Ao exame físico, apresenta bom estado geral, está ativa e reativa, com fontanela anterior normotensa, ictérica 4+/4+ (zona V de Krammer), acianótica, hidratada, corada com boa perfusão periférica, fígado palpável, a 5cm do rebordo costal direito, FC = 135bpm, FR = 45irpm e  $\text{SatO}_2 = 99\%$ . A principal hipótese diagnóstica e alteração esperada na dosagem de bilirrubinas, respectivamente, são:

- Essa questão possui comentário do professor no site [4000182301](#)

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182279](#)

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182273](#)

[illegible]

- A Febre Amarela.
- B Pentavalente.
- C VIP.
- D Meningocócica C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182135](#)

**Questão 41** Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

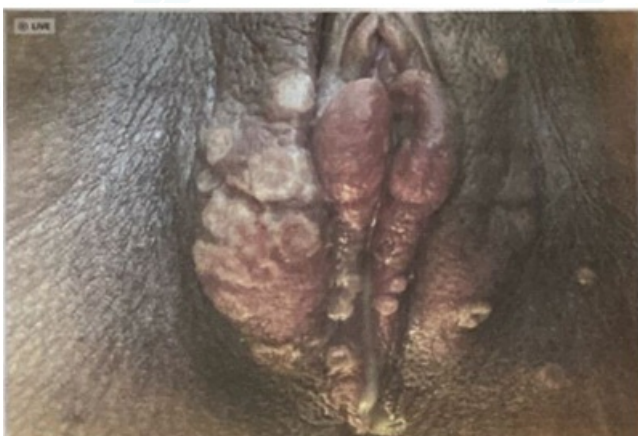
Mulher, 33 anos, G2PC2, último parto há 3 anos, realizou última coleta de colpocitologia durante o último pré-natal, sem anormalidades citológicas de acordo com a informação da paciente. Refere ciclos menstruais regulares em uso de contraceptivo hormonal injetável mensal. Comparece para checar o resultado da colócitologia que evidencia amostra satisfatória com epitélio metaplásico e cilíndrico e anormalidades em células glandulares sem outras especificações. Qual a conduta mais adequada para esta paciente?

- A Realizar coscopia.
- B Realizar ultrassom transvaginal.
- C Solicitar biologia molecular.
- D Repetir colpocitologia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182131](#)

**Questão 42** Ginecologia Úlceras infecciosas de causa sexualmente transmissível

Primigesta, 21 anos, 26 semanas de gestação, procura o pronto atendimento referindo lesões genitais muito dolorosas. Informa que as lesões apareceram há três dias, mas não observou vesículas previamente ao aparecimento de lesões. Nega episódios semelhantes no passado. Nega queixas em relação à gravidez. Ao exame, observa-se a imagem a seguir:



Inspeção vulvar: lesões genitais

Além do alívio da dor e orientações de higiene, que tratamento deve ser prescrito para essa gestante?



- A Aciclovir 400 mg 8/8 horas via oral.
- B Ceftriaxone 500 mg IM dose única.
- C Azitromicina 1 grama via oral dose única.
- D Penicilina benzatina 2400.000 UI por duas semanas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182113](#)

**Questão 43** Amamentação na primeira hora de vida Contato pele a pele RNs maiores de 34 semanas

Recém-nascido atendido em sala de parto de uma maternidade. Nasceu de parto normal com 40 semanas de idade gestacional, após uma gestação sem intercorrências; bolsa rota há 2 horas, com líquido amniótico meconiado. Imediatamente após o nascimento, o recém-nascido apresentava choro forte, tônus muscular em flexão e cianose generalizada. Foi secado rapidamente, colocado em contato pele a pele com a mãe e o coberto com tecido seco e aquecido. Qual é a conduta imediata mais adequada na assistência a este recém-nascido?

- A Oferecer oxigênio inalatório suplementar.
- B Avaliar a frequência cardíaca, o tônus e a respiração.
- C Levar ao berço de reanimação, sob fonte de calor radiante.
- D Posicionar o pescoço em hiperextensão

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182110](#)

**Questão 44** Temas Gerais em Cirurgia Cirurgia

Um pré-escolar de 5 anos e 20 kg, foi internado para o tratamento de pneumonia bacteriana adquirida na comunidade. Devido à inapetência e para prevenção de broncoaspiração, foi indicada alimentação por sonda nasogástrica. Após a passagem da sonda pela enfermagem, foi realizada a seguinte radiografia Qual a conduta imediata mais apropriada?



- A Introduzir mais a sonda.
- B Injetar ar sob ausculta.
- C Liberar a sonda para uso.
- D Retirar a sonda

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182098](#)

**Questão 45** Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Uma paciente de 27 anos apresenta um laudo de colpocitologia oncótica com células escamosas atípicas de significado

indeterminado, possivelmente não neoplásicas (ASC-US). Segundo as Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero, a conduta subsequente é:

- A Repetir citopatológico em 6 meses.
- B Repetir citopatológico em 12 meses.
- C Realizar colposcopia.
- D Realizar conização.
- E Realizar rastreio citológico trienal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181875](#)

#### Questão 46 Colposcopia

A fase do ciclo mais adequada para a realização da colposcopia é

- A a primeira fase.
- B a segunda fase.
- C o pré-menstrue.
- D a pré-ovulatória.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181845](#)

#### Questão 47 Nefrologia Cistite complicada

Uma infecção complicada está associada a fatores que aumentam a chance de adquirir bactérias e diminuir a eficácia da terapia. O trato urinário está estrutural ou funcionalmente anormal, o hospedeiro está comprometido e/ou as bactérias aumentaram virulência ou resistência antimicrobiana. São fatores que sugerem uma infecção urinária complicada:

- A gênero feminino, gravidez e paciente idoso.
- B diabetes, infecção em imunocompetentes e infecção do trato urinário infantil.
- C uso recente de agente antimicrobiano, cateter urinário de demora e instrumentação do trato urinário.
- D infecção hospitalar, sintomas por mais de 7 dias na apresentação e dor lombar bilateral.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181768](#)

#### Questão 48 Diretrizes para o rastreamento

Mulher, 43 anos de idade, com abstinência sexual há 15 anos e papanicolau sem alterações significativas há 2 anos, vai à consulta na UBS muito preocupada com risco de câncer de colo uterino pois sua vizinha foi diagnosticada recentemente com essa afecção. A orientação mais adequada é:



- A Realizar colposcopia e vulvoscopia.
- B Discutir a histerectomia profilática.
- C Não há indicação de coleta cérvico-vaginal.
- D Indicar a realização de teste DNA-HPV.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181742](#)

**Questão 49** Cistite Nefrologia

Mulher de 56 anos dá entrada no PS da Ginecologia com disúria e polaciúria há 1 dia, nega febre e relata início de relacionamento com novo parceiro. Refere ter pesquisado no Google sobre seus sinais e sintomas e pede que o médico de plantão solicite exames de urina, urocultura, ultrassom de rins e vias urinárias e ressonância nuclear magnética de abdome e pelve. Nesse caso,

- A há necessidade de ultrassonografia de vias urinárias superiores, por ser caso de cistite que ocorre acima dos 50 anos.
- B a ressonância nuclear magnética é exame preferencial para a exclusão de pielonefrite.
- C não existe a necessidade de exames subsidiários para o diagnóstico de cistite aguda não complicada.
- D os exames de urina e urocultura são necessários para nortear a antibioticoterapia em mulheres sexualmente ativas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181736](#)

**Questão 50** Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Após 6 meses de um resultado de citologia oncológica de colo uterino com resultado de atipia de células escamosas, provavelmente não neoplásicas (ASC-US), uma paciente de 34 anos repete o exame e apresenta o resultado: lesão intraepitelial de baixo grau (LIEBG). De acordo com as Diretrizes para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero, o próximo passo para o tratamento adequado é:

- A Nova coleta de citologia oncológica em 12 meses.
- B Realizar teste de DNA-HPV.
- C Nova coleta de citologia oncológica em 6 meses.
- D Encaminhar paciente à colposcopia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181732](#)

**Questão 51** Reumatologia Quadro clínico

GP, sexo feminino, dez anos, foi à consulta acompanhada por sua mãe, com história de dores articulares em joelhos e tornozelos, além de febre de 37,8 °C. O quadro evoluiu com movimentos involuntários em membros superiores, perda de coordenação motora, irritabilidade e fala empastada. Exame físico: úlceras orais, alopecia, vasculite em palma das mãos e artrite em joelhos e tornozelos e sopro sistólico suave ++/+6 e pancardiaco. Exames realizados mostraram anemia, leucopenia, hematúria microscópica, teste de Coombs direto positivo e ASLO (antiestreptolisina O): 250 UI/mL.

Entre os seguintes diagnósticos, o mais provável para essa paciente é:

- A lúpus eritematoso sistêmico juvenil.
- B artrite idiopática juvenil.
- C doença de Behçet.
- D febre reumática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181720](#)

**Questão 52** Doença trofoblástica gestacional Obstetrícia

Mulher de 24 anos refere atraso menstrual há 8 semanas e, nos últimos dias, vem apresentando sangramento intermitente. Ao exame ginecológico, apresenta pequena quantidade de sangue coletada em região de fundo de saco vaginal, ausência de sangramento ativo e colo uterino fechado. Dosagem de beta-Hcg evidenciou 40000 UI. O ultrassom demonstrou múltiplas vesículas, e o laudo veio como gestação molar completa. Nesse caso, é necessário

- A repetir a ultrassonografia transvaginal e reavaliar dosagem de Beta-hCG em sete dias.
- B realizar raio X de tórax e acompanhar com dosagem seriada de Beta-hCG.
- C administrar misoprostol vaginal e seguir com realização da curetagem uterina.
- D realizar aspiração intrauterina e acompanhar com dosagem seriada de Beta-hCG.
- E realizar dilatação do colo com velas de Hegar e curetagem uterina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181658](#)

**Questão 53** Distúrbios hipertensivos na gestação DHEG Obstetrícia

Paciente de 39 anos, com antecedente de dois partos cesáreas pré-termo devido à pré-eclâmpsia, deseja programar nova gravidez. É hipertensa crônica com bom controle pressórico. Nesse caso, é necessário

- A orientar que ela deve evitar uma nova gravidez por ser hipertensa.
- B orientar que, considerando a idade avançada, uma nova gestação está contraindicada.
- C orientar que ela deve iniciar heparina de baixo peso molecular no primeiro trimestre a fim de reduzir o risco de trombose.
- D orientar que existe risco de pré-eclâmpsia na futura gestação e que, caso engravide, ela tem recomendação de profilaxia de pré-eclâmpsia.
- E prescrever AAS e heparina de baixo peso molecular no início da futura gestação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181657](#)

**Questão 54** Distúrbios hipertensivos na gestação DHEG Obstetrícia

Em relação à síndrome HELLP, assinale a alternativa INCORRETA.

- A Plaquetas abaixo de 50.000 são contraindicação à anestesia raquidiana.
- B A cesárea é a via de parto de melhor escolha na síndrome HELLP.
- C Pode ocorrer síndrome HELLP sem elevação dos níveis pressóricos.
- D O sulfato de magnésio é indicado quando se apresentar esse diagnóstico.
- E Pacientes com passado obstétrico de síndrome HELLP devem ser alertadas quanto ao maior risco de apresentar o mesmo quadro em gestação futura.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181650](#)

#### Questão 55 Vacina Tríplice Viral

Em relação à vacina tríplice viral, oferecida pelo Programa Nacional de Imunizações, assinale a alternativa correta.

- A A dose zero, dada em situação epidemiológica de risco para sarampo ou rubéola, não é considerada válida para a cobertura vacinal de rotina.
- B É contraindicada para gestantes, exceto em situações de surto de sarampo, caxumba ou rubéola.
- C É contraindicada para crianças abaixo dos 12 meses de idade, mesmo em situações de surto de sarampo, caxumba ou rubéola.
- D Mulheres em idade fértil devem evitar a gravidez até pelo menos 1 ano após a vacinação.
- E Pessoas comprovadamente portadoras de alergia à proteína do leite de vaca não podem receber vacina tríplice viral.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181622](#)

#### Questão 56 Pielonefrite Obstrutiva Cirurgia

Um paciente chega ao hospital com febre há 2 dias e dor em região lombar direita. Ao realizar exames, recebe o diagnóstico de ureterolitíase obstrutiva à direita, com hidronefrose ipsilateral, alteração significativa da função renal e infecção associada com sinais de sepse. Qual é a melhor abordagem para esse paciente?

- A Administração de anti-inflamatórios não esteroidais e analgésicos e realização de litotripsia ureteroscópica de urgência.
- B Compensação clínica sintomática, administração de antibióticos e litotripsia extracorpórea – por ser o método menos invasivo para o paciente nesse momento.
- C Analgesia, prescrição de alfa-bloqueadores, como a doxazosina, e litotripsia ureteroscópica de urgência.
- D Analgesia e reposição volêmica, anti-inflamatórios não esteroidais e, por cistoscopia, descompressão do trato urinário superior à direita com urgência, além de inserção de cateter ureteral (duplo J) retrógrado ou por inserção de nefrostomia percutânea.
- E Compensação clínica sintomática, administração de antibióticos e, por cistoscopia, descompressão do trato urinário superior à direita com urgência, além de inserção de cateter ureteral (duplo J) retrógrado ou por inserção de nefrostomia percutânea.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181596](#)

#### Questão 57 Ginecologia Sífilis

Paciente com história de uma úlcera endurecida na região genital, indolor e com dor mínima à palpação, que não

acompanha linfadenopatia inguinal. Apenas com esses dados, é possível suspeitar de qual patologia?

- A Sífilis.
- B Donovanose.
- C Cancro mole.
- D Herpes genital.
- E Linfogranuloma venéreo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181514](#)

#### Questão 58 Subtipos da Depressão

AZN, 17 anos, G1P0A0, com consultas de pré-natal irregulares, comparece no segundo trimestre de gravidez ao ambulatório, referindo adinamia, insônia e irritabilidade. Sua acompanhante informa que ela apresenta, em casa, comportamento pessimista e choro fácil. Sobre depressão e ansiedade no ciclo gravídico puerperal, é correto afirmar:

- A Idade materna precoce, quadro depressivo antenatal, tabagismo, uso de AINE no terceiro trimestre da gestação e histórico de abuso físico ou emocional estão associados a um maior número de casos de depressão pós-parto.
- B Pacientes que apresentaram depressão puerperal em gestação prévia, e encontram-se com “blues puerperal” nessa gravidez, apresentam risco aumentado de evoluir para depressão grave, podendo, inclusive, incorrerem na prática de suicídio e infanticídio
- C Os transtornos de ansiedade são três vezes mais frequentes em mulheres grávidas em relação às não grávidas, e estão associados a uma alta taxa de abortamentos provocados, quando seu início ocorre antes da décima segunda semana de gestação.
- D A presença de distúrbios do humor, no ciclo gravídico puerperal, é determinada pelas alterações hormonais próprias da gestação. Desta forma, não devem ser utilizadas terapias comportamentais ou medicamentosas, salvo em casos de ideação suicida.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181416](#)

#### Questão 59 Vias Aéreas Definitivas Cirúrgicas Cirurgia

Uma equipe de resgate do SAMU é acionada para atender uma vítima de acidente de Jet Ski que, após colisão frontal, apresenta trauma facial grave. O paciente apresenta-se com rosto desfigurado e há grande quantidade de sangue saindo pelos ferimentos da face. Ele emite sons de difícil compreensão devido à dificuldade de respirar, por aspiração constante de sangue. O paciente é colocado na maca com proteção cervical. Apesar da grande deformidade da mandíbula, é possível observar afundamento do palato, sangue e fragmentos ósseos na cavidade oral e edema de glote. Há líquido claro e sangue que se exterioriza através do nariz. O paciente está pálido e com extremidades cianóticas. Que medida deve ser tomada imediatamente para esse paciente?

- A Traqueostomia.
- B Cricotireoidostomia.
- C Intubação nasotraqueal.
- D Intubação orotraqueal com Bougie.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181345](#)

### Questão 60

## Pediatria

Assinale a afirmativa correta.

- A Os exames laboratoriais obrigatórios para avaliação desse paciente são hemograma completo, dosagem de albumina sérica e transaminases.
- B A pesquisa da prova do laço, nesse caso, é obrigatória para identificação de fragilidade capilar.
- C De acordo com o Ministério da Saúde, reposição volêmica por via oral deve ser prescrita, para essa criança, num volume diário de 100 ml/kg/dia.
- D Após iniciada a reposição volêmica, o surgimento de derrame cavitário sugere hiper-hidratação e indica a suspensão do soro fisiológico, independentemente de outros parâmetros clínicos ou laboratoriais.
- E Como essa criança pertence a um grupo de risco (menores de cinco anos), mesmo não apresentando sinais de alarme, deve-se aguardar a confirmação do diagnóstico antes da alta hospitalar.

4000181292

### Respostas:

[illegible]