

Processo Seletivo - Residência Médica Hospital Santa Virgínia – 3/2024
Prova Acesso Direto
Medicina Intensiva

Nome do Candidato:

- 1.O CADERNO DAS QUESTÕES SERÁ DEVOLVIDO NO FINAL DA PROVA, JUNTAMENTE COM A FOLHA DE GABARITO.
- 2.SERÁ DISTRIBUÍDO UMA FOLHA RASCUNHO PARA ANOTAR O GABARITO DO CANDIDATO, ESTA FOLHA PODERÁ SER LEVADA PELO CANDIDATO.
- 3.A PROVA E O GABARITO ESTARÃO DISPONÍVEIS NO SITE DO HOSPITAL SANTA VIRGÍNIA, CONFORME AS DATAS DO EDITAL.

1. Cinco por cento dos conceptos apresentam aumento da espessura da translucência nucal entre 11 e 14 semanas, à ultrassonografia. Felizmente a maioria deles é normal. Entretanto, nesse grupo, eleva-se o risco de:

- a) Neoplasia trofoblástica gestacional e hidropsia fetal
- b) Aneuploidia e cardiopatia
- c) Abortamento e infecção pré-natal
- d) Restrição de crescimento fetal e placenta de inserção baixa

2. Primigesta em trabalho de parto apresenta, ao toque vaginal, colo pérvio para 8 cm, bolsa rota, apresentação cefálica, lambda no primeiro oblíquo e anterior. Com relação a variedade de posição trata-se de uma:

- a) Occipito esquerda anterior
- b) Occipito esquerda posterior
- c) Occipito direita anterior
- d) Occipito direita posterior

3. Os tempos do segundo período do parto são:

- a) Dilatação, expulsão, dequitação e pós- parto imediato
- b) Descida, insinuação, rotação externa, desprendimento, rotação interna
- c) Insinuação, descida, rotação interna, desprendimento, rotação externa
- d) Dilatação, expulsão, pós-parto imediato e dequitação

4. A droga utilizada na prevenção de eclampsia é:

- a) Nifedipina
- b) Sulfato de magnésio
- c) Hidralazina
- d) Diazepam

5. Primigesta, 28 anos, 34 semanas, comparece ao pré-natal com PA= 150 x 100 mmHg, edema de membros inferiores 3+/4+, peso = 69 Kg, proteína em fita urinária de 2+/4+. Nega hipertensão prévia. Consulta com 32 semanas mostrava PA = 100 x 70 mmHg, edema 1+/4+, peso = 66Kg. Traços de proteína na fita urinária. O melhor planejamento é:

- a) Propor internação para controle pressárico, realizar exames laboratoriais de prognóstico para hipertensão gestacional e exames para avaliar saúde fetal
- b) Interrupção da gestação por parto cesárea é a melhor opção
- c) Como apenas a hipertensão sugere pré-eclâmpsia, é possível que nova aferição, com 30 minutos de repouso, em ambiente tranquilo possa mostra que trata-se de hipertensão por estresse de consulta
- d) Interrupção da gestação com preparo de colo uterino com misoprostol é a melhor opção

6. Para o diagnóstico da Doença de Kawasaki usa-se a presença de febre por mais de cinco dias de duração e a presença de quatro dos cinco critérios maiores. Assinale entre as opções abaixo, aquela que apresenta quatro dos critérios maiores:

- A) edema de mãos e pés, hiperemia da conjuntiva ocular, exantema, adenite cervical
- B) descamação palmo plantar, esplenomegalia, adenomegalia cervical, petéquias
- C) descamação periungueal, adenomegalia, hepatomegalia, artralgia
- D) aneurisma coronariano, trombocitose, PCR elevado, exantema

7. Adolescente de 13 anos apresentou, há um mês, quadro clínico de febre elevada, cefaleia retrobitária, dor nas costas, mialgia intensa, náuseas e vômitos. Nas primeiras 48 horas de doença, houve discreto exantema macular que empalidecia à pressão. Este quadro durou cerca de uma semana. Dois dias após a febre ter cessado, surgiu novo exantema generalizado, maculopapular, poupando as mãos e pés e que durou quatro dias. A recuperação do paciente foi completa e a primeira hipótese diagnóstica é:

- A) dengue
- B) parvovirose
- C) eritema nodoso
- D) exantema súbito

8) Assinale a alternativa incorreta:

- A) A dor de crescimento necessita de diagnóstico precoce e tratamento adequado para evitar as sequelas que podem ser irreversíveis
- B) A dor de crescimento pode atingir 50% da população na fase de estirão
- C) Na epifisiólise ocorre um escorregamento do fêmur por uma fraqueza da cartilagem conjugal
- D) A epifisiólise é mais frequente no sexo masculino, 20% são bilaterais e o quadro clínico na fase aguda o paciente apresenta uma dor súbita, intensa e incapacitante.

9) O crescimento na adolescência:

- A) É determinado pelo canal genético, sendo as influências ambientais e sociais irrelevantes.
- B) A fase de desaceleração do crescimento tem início em M3 para o sexo feminino e G4 para o sexo masculino, segundo os critérios de Tanner.
- C) Na fase de estirão de crescimento as meninas chegam a ganhar até 5 cm/ano e os meninos até 7 cm/ano.
- D) A grelina, a somatostatina e o hormônio regulador do hormônio de crescimento serão responsáveis pelo estímulo das gônadas para a produção dos esteroides sexuais.

10) Considerando as gomerulopatias mais frequentes da infância, assinale a alternativa correta:

- A) A síndrome nefrótica apresenta a tríade clássica composta por hipoalbuminemia, hiperlipidemia e hipertensão arterial, enquanto a síndrome nefrítica apresenta a tríade oligúria, edema e proteinúria maciça.
- B) Na síndrome nefrítica, ocorrem complicações relacionadas a infecção bacteriana por cepas nefritogênicas, e na síndrome nefrótica as complicações são relacionadas com a congestão circulatória.
- C) Na síndrome nefrótica, como ocorre edema generalizado, deve-se realizar tratamento com diuréticos de alça além de restrição de sódio. Na síndrome nefrítica,

como se trata de uma doença imunomediada, deve-se realizar tratamento com corticoides a fim de inibir a cascata de complemento.

D) A síndrome nefrótica cursa com edema mole, depressível, generalizado e hipovolemia, ao passo que a síndrome nefrítica cursa com edema leve a moderado, predominante na face e no abdome e hipervolemia.

11) Ainda no mesmo caso anterior, se o exame de sangue oculto nas fezes for positivo, o próximo passo é

- a. Repetir o exame para confirmar a positividade em duas amostras
- b. Solicitar colonoscopia
- c. Solicitar anoscopia e toque retal, confirmando o diagnóstico
- d. Encaminhar para um centro de referência

12) Ainda relacionado ao caso anterior, foi confirmado lesão de 4 cm em colon ascendente, vegetante e friável ao toque do colonoscópio. Exames de estadiamento normais, porém a biopsia veio positiva para adenoma túbulo-viloso com atipias. O próximo passo é:

- a. Repetir colonoscopia pois é necessário a biopsia confirmatória de câncer para poder indicar o tratamento cirúrgico
- b. Indicar colectomia direita videolaparoscópica
- c. Repetir exames após 6 meses
- d. Indicar Radioterapia e quimioterapia, seguido de colectomia direita alargada para colon transversal

13) A indicação específica para terapia nutricional enteral em pacientes com doença de Crohn:

- a) nutrição perioperatória.
- b) obstrução intestinal.
- c) fístulas digestivas de alto débito.
- d) dismotilidade intestinal.

14) O melhor método diagnóstico de imagem na diverticulite aguda é?

- a) Enema opaco.
- b) Tomografia computadorizada.
- c) Ressonância magnética.
- d) Colonoscopia

15) Em pacientes que necessitam antibioticoprofilaxia cirúrgica, quando deve-se iniciar o seu uso?

- a) 24 horas antes da operação.
- b) Na manhã da operação.
- c) Quando for chamado para o centro cirúrgico.
- d) Na indução da anestesia.

16. É verdadeiro sobre os efeitos da terapia anti-hipertensiva no diabetes mellitus

- a. todas estão corretas
- b. β bloqueadores diminuem a intensidade dos sintomas de hipoglicemia e prolongam este evento
- c. hiperpotassemia em diabéticos durante o tratamento com inibidores de enzima de conversão de angiotensina pode sugerir o diagnóstico de acidose tubular renal tipo IV

d. os inibidores da ECA são droga de escolha porque retardam o declínio da função renal em pacientes com nefropatia diabética

17. Homem, 70 anos, tabagista 66a/maço, DPOC, queixa de mal estar. Refere tosse, calafrios, dor torácica pleurítica e febre baixa. As radiografias de tórax revelam um pequeno infiltrado denso no lobo inferior direito. A coloração do escarro pelo método de Gram revela numerosos cocos Gram-negativos, muitos deles em pares. O tratamento mais adequado seria:

- a. amoxicilina-clavulanato
- b. trimetropim-sulfametoxazol
- c. ciprofloxacino
- d. ampicilina

18. Os exames laboratoriais de um homem de 19 anos que estava sendo investigado por poliúria e polidipsia são os seguintes: Na = 144, K = 4,0; Cl = 107; HCO₃ = 25; U = 18; G = 102; NaU = 28; KU = 32; Osmolalidade urinária = 195. Após 12 horas em privação hídrica, o peso corporal diminuiu em 5%. Em seguida, os exames laboratoriais revelam: Na = 150, K = 4,1; Cl = 109; HCO₃ = 25; U = 20; G = 98; NaU = 24; KU = 35; Osmolalidade urinária = 200. Uma hora depois da administração subcutânea de 5 unidades de arginina vasopressina, os valores urinários eram os seguintes: NaU = 30; KU = 30; Osmolalidade urinária = 199. O diagnóstico provável desse paciente é:

- a. nefropatia perdedora de sal
- b. diurese osmótica
- c. diabetes insipitus nefrogênico
- d. polidipsia psicogênica

19. A encefalopatia de Wernick se caracteriza pela tríade:

- a. confusão mental, ataxia, oftalmoplegia
- b. fadiga, ataxia, alucinações
- c. tremor, ansiedade, confabulação
- d. convulsão, hipoestesia, ataxia

20. São consideradas medidas importantes no tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico:

- a. heparinização plena precoce
- b. tratar agressivamente a hipertensão arterial.
- c. não tratar hipertermia.
- d. iniciar AAS precocemente.

21) De acordo com as evidências, assinale a conduta que é considerada de primeira linha no tratamento dos transtornos de ansiedade na Atenção Primária à Saúde.

- a. Uso de lítio por um período mínimo de 6 meses.
- b. Uso de sertralina por um período mínimo de 6 meses.
- c. Uso de quetiapina por um período mínimo de 6 meses.
- d. Uso de clonazepam por um período mínimo de 6 meses.

22) Um trabalhador de 43 anos apresenta dispneia aos esforços. Já trouxe Raio X, solicitado em uma de suas idas à emergência por conta do problema. O exame mostra opacidades nodulares nos ápices pulmonares e supostos gânglios mediastinais calcificados. Assinale a alternativa que apresenta a substância, que esse homem provavelmente vem sendo exposto em seu trabalho.

- a. Asbesto (amianto).
- b. Sílica.
- c. Carvão Vegetal.
- d. Chumbo.

23) A dermatite de contato irritativa:

- a. não é a forma mais comum de doença ocupacional cutânea
- b. o eritema, com rachaduras da pele desaparece com a interrupção imediata da exposição ao agente irritante e leva habitualmente a uma rápida melhora sem tratamento.
- c. é causada por uma única substância química
- d. não é afetada pela etnicidade

24) Sobre a hepatite B, podemos afirmar:

- a. afeta apenas trabalhadores da área de saúde com exposição significativa a sangue
- b. provoca exantema cutâneo; porém, não está relacionada com artrite
- c. não é transmitida por via fecal-oral nem pela contaminação de água ou alimentos
- d. o período de incubação varia de 45 a 60 horas

25) Em relação aos pesticidas organofosforados, podemos afirmar:

- a. são ésteres de ácido fosfórico que na intoxicação aguda provoca boca seca
- b. ligam-se às moléculas da colinesterase
- c. ligam-se com a porção de fosfato da molécula serina
- d. não produzem fasciculações nos músculos esqueléticos