

**CLÍNICA MÉDICA****QUESTÃO 1**

Entre as alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta o inibidor seletivo de recaptação de serotonina que possui maior efeito anticolinérgico.

- (A) paroxetina
- (B) escitalopram
- (C) citalopram
- (D) sertralina
- (E) fluoxetina

**QUESTÃO 2**

Após uma cirurgia de tireoidectomia total, o sinal que deve fazer parte do exame físico pós-operatório é

- (A) Lemos Torres.
- (B) Lenander.
- (C) Chvostek.
- (D) Traube.
- (E) Giron.

**QUESTÃO 3**

Em pacientes com infecção pelo vírus da hepatite C, a glomerulopatia mais comumente encontrada é

- (A) membranoproliferativa.
- (B) esclerosante focal.
- (C) lesão mínima.
- (D) membranosa.
- (E) mesangial.

**QUESTÃO 4**

O tipo de câncer de tireoide mais comum é o carcinoma

- (A) medular.
- (B) anaplásico.
- (C) folicular.
- (D) papilífero.
- (E) central.

**QUESTÃO 5**

O perfil hemodinâmico no choque cardiogênico

- (A) é: DC baixo, PVC elevada, POAP baixa, e SvO<sub>2</sub> normal.
- (B) é: DC normal ou baixo, POAP elevada, PA normal ou baixa, PVC elevada e SvO<sub>2</sub> baixa.
- (C) é: DC normal ou baixo, POAP elevada, PA sempre baixa, PVC baixa e SvO<sub>2</sub> elevada.
- (D) é: DC baixo, POAP elevada, PA baixa e SvO<sub>2</sub> baixa.
- (E) pode variar de acordo com a etiologia do problema cardíaco.

**QUESTÃO 6**

É(são) causa(s) de acidose metabólica com ânion *gap* aumentado

- (A) etilismo.
- (B) diarreia.
- (C) hipocloremia.
- (D) náuseas e vômitos.
- (E) cetoacidose diabética.

**QUESTÃO 7**

Frente ao diagnóstico de estenose aórtica significativa, assinale, entre as alternativas a seguir, aquela que apresenta o achado que sugere um pior prognóstico.

- (A) síncope
- (B) insuficiência cardíaca
- (C) angina
- (D) sopro sistólico “em diamante”
- (E) edema de membros inferiores

**QUESTÃO 8**

Em atletas, a causa mais comum de morte súbita é

- (A) cardiomiopatia dilatada.
- (B) miocardite.
- (C) estenose aórtica.
- (D) cardiomiopatia hipertrófica.
- (E) displasia arritmogênica do ventrículo direito.

**QUESTÃO 9**

Um jovem adulto que apresente mais de um episódio de meningite meningocócica deve ser investigado para

- (A) deficiência humoral com baixos níveis de IgG.
- (B) deficiência de componente tardio da via do complemento.
- (C) deficiência de linfócito TCD8.
- (D) deficiência de adesão leucocitária.
- (E) imunodeficiência secundária a uso de imunossupressor.

**QUESTÃO 10**

Uma mulher de 42 anos de idade relata que desenvolveu candidíase vulvovaginal após 7 dias de uso de amoxicilina oral para tratar faringite aos 20 anos de idade. Ela foi informada de que é alérgica a penicilina e, desde então, evitou todos os antibióticos beta-lactâmicos. Ela foi diagnosticada recentemente com sífilis precoce e necessita urgentemente de tratamento com penicilina.

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a melhor abordagem inicial no manejo dessa paciente.

- (A) teste cutâneo para penicilina
- (B) teste de provocação oral direto com penicilina, sem teste cutâneo
- (C) dessensibilização para penicilina
- (D) tratamento com penicilina e desrotular a paciente, sem realizar teste cutâneo ou teste de provocação oral
- (E) dosagem de IgE específica sérica para penicilina

**QUESTÃO 11**

Quanto à via de aplicação da adrenalina no tratamento da anafilaxia, assinale a alternativa correta.

- (A) A via subcutânea tem boa absorção e efeito rápido.
- (B) A via intravenosa deve ser administrada em bólus na anafilaxia refratária com ou sem parada cardiorrespiratória.
- (C) A adrenalina é aplicada na face lateral da coxa por via intramuscular.
- (D) O autoinjeter está indicado para pacientes com história familiar de anafilaxia por alimentos.
- (E) A adrenalina deve ser evitada ou usada em menor dose se o paciente é portador de cardiopatia.

**QUESTÃO 12**

Assinale a alternativa que apresenta uma doença que tem acometimento dominante em tecido conectivo e pulmão.

- (A) artrite reumatoide
- (B) lúpus eritematoso sistêmico
- (C) esclerose sistêmica
- (D) síndrome de Sjögren
- (E) gota

**QUESTÃO 13**

Em relação à hiponatremia, assinale a alternativa correta.

- (A) A hiponatremia está obrigatoriamente associada a osmolaridade sérica diminuída.
- (B) A hiponatremia está obrigatoriamente associada a osmolaridade sérica normal.
- (C) A hiponatremia está obrigatoriamente associada a osmolaridade sérica aumentada.
- (D) Na secreção inapropriada do hormônio antidiurético (SIHAD), há expansão do volume extracelular e hiponatremia.
- (E) Paciente com hiponatremia e SIHAD deve ser tratado apenas com solução salina isotônica.

**QUESTÃO 14**

Em relação às cefaleias primárias, caracteriza um sinal de alarme a

- (A) presença de qualquer anormalidade visual.
- (B) cefaleia acompanhada de náuseas e vômitos intensos.
- (C) cefaleia unilateral que piora com o exercício rotineiro.
- (D) cefaleia súbita e progressiva, mesmo sem alterações ao exame neurológico.
- (E) presença de dois tipos de cefaleia no mesmo indivíduo.

**QUESTÃO 15**

São lesões glomerulares originadas pelo lúpus eritematoso sistêmico

- (A) esclerose focal e glomerulonefrite membranosa.
- (B) glomerulonefrite membranoproliferativa e nefrose lipoide.
- (C) glomerulonefrite membranosa e glomerulonefrite membranoproliferativa.
- (D) nefrose lipoide e esclerose focal.
- (E) esclerose focal e glomeruloesclerose.

**QUESTÃO 16**

Na suspeita de doença de Paget, deve-se incluir os seguintes exames:

- (A) cintilografia óssea, radiografia simples e fosfatase alcalina.
- (B) biópsia óssea e ressonância nuclear magnética.
- (C) ressonância nuclear magnética e fosfatase alcalina fração óssea.
- (D) tomografia computadorizada de quadril e fosfatase alcalina fração óssea.
- (E) biópsia óssea e fosfatase alcalina.

**QUESTÃO 17**

Assinale a alternativa que apresenta um fluido corpóreo que possui elevada concentração de cloreto na fibrose cística.

- (A) urina
- (B) fezes
- (C) líquido
- (D) saliva
- (E) suor

**QUESTÃO 18**

A cetoacidose diabética é definida como grave quando evoluiu com

- (A) pH venoso entre 7,25 e 7,3 e cetonemia discreta.
- (B) pH venoso < 7.
- (C) glicemia > 600 mg/dL.
- (D) osmolaridade sérica > 320 mOsm/kg.
- (E) bicarbonato > 15 mEq/L.

**QUESTÃO 19**

Pode-se utilizar no tratamento de infecção urinária por *Pseudomonas aeruginosa*

- (A) ertapenem.
- (B) amicacina.
- (C) tigeciclina.
- (D) cefataxima.
- (E) oxacilina.

**QUESTÃO 20**

A hipertensão arterial sistólica isolada (sistólica maior ou igual 140 mmHg e diastólica menor 90 mmHg) é mais comum em idosos devido ao(à)

- (A) aumento dos níveis de potássio.
- (B) aumento dos níveis de sódio.
- (C) redução da complacência vascular.
- (D) aumento da complacência vascular.
- (E) diminuição dos níveis de potássio.

**CIRURGIA GERAL****QUESTÃO 21**

Com relação à técnica de separação anterior dos componentes para tratamento de hérnias ventrais, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa técnica também é chamada de técnica de Ramirez.
- (B) Nessa técnica, realizam-se sessões relaxadoras na aponeurose do oblíquo externo 2 cm medial à linha semilunar bilateralmente.
- (C) Essa técnica permite um ganho total de até 5 cm na linha média.
- (D) O músculo reto abdominal é desinserido lateralmente.
- (E) A prótese de politetrafluoretileno expandido (PTFE) é a prótese preferencialmente aceita para a realização dessa técnica.

**QUESTÃO 22**

A técnica de esofagectomia com reconstrução de trânsito com anastomose gastroesofágica intratorácica denomina-se

- (A) Ivor Lewis.
- (B) Braun.
- (C) Marischino.
- (D) Billroth.
- (E) Meyers.

**QUESTÃO 23**

Na técnica de *short floppy* Nissen, a sutura gástrica é posicionada

- (A) à esquerda do esôfago.
- (B) no corpo gástrico.
- (C) posteriormente ao esôfago.
- (D) anteriormente ao esôfago.
- (E) à direita do esôfago.

**QUESTÃO 24**

A técnica de Wantz é

- (A) própria para o tratamento das hérnias de Petit.
- (B) uma boa opção no tratamento de hérnias paraestomais.
- (C) proibitiva, devido à alta taxa de recidiva.
- (D) preferida no tratamento de hérnias ventrais.
- (E) usada nas recidivas inguinais.

**QUESTÃO 25**

Assinale a alternativa que apresenta o sintoma/sinal mais frequente na síndrome carcinoide.

- (A) hiperqueratose
- (B) broncoespasmo
- (C) cardiopatia
- (D) diarreia
- (E) vômitos

**QUESTÃO 26**

A técnica do reparo posterior ou pré-peritoneal das herniorrafias femorais denomina-se

- (A) McVay.
- (B) Lichtenstein.
- (C) Bassini-Kirshner.
- (D) Trabuco.
- (E) Showdice.

**QUESTÃO 27**

Nas úlceras pépticas perfuradas, os microrganismos mais frequentes são

- (A) *E. coli* e *Bacteroides*.
- (B) *S. aureus* e *S. Pneumoniae*.
- (C) *H. pylori* e *E. coli*.
- (D) *E. coli* e *Bacterobacter*.
- (E) *H. pylori* e *Bacteroides*.

**QUESTÃO 28**

A taxa de necessidade de intervenção cirúrgica no trauma torácico penetrante é estimada em

- (A) 15-30%.
- (B) 40%.
- (C) 75%.
- (D) 65%.
- (E) 100%.

**QUESTÃO 29**

A sutura de Lembert é

- (A) usada na sutura do parênquima pulmonar.
- (B) invaginante.
- (C) adequada para síntese hepática.
- (D) usada em coledocorrafias.
- (E) usada na síntese da aponeurose.

**QUESTÃO 30**

O duodeno está relacionado

- (A) acima do corpo gástrico.
- (B) lateralmente com a cabeça do pâncreas.
- (C) superiormente com o lobo caudado do fígado.
- (D) posteriormente com T10 e T11.
- (E) lateralmente com o ureter direito.

**QUESTÃO 31**

Os linfonodos 4sa, na normatização das linfadenectomias gástricas, correspondem aos

- (A) gastroepiploicos da direita.
- (B) gastroepiploicos da esquerda.
- (C) omentais.
- (D) gástricos curtos.
- (E) duodenais.

**QUESTÃO 32**

Assinale a alternativa que apresenta o nome da síndrome colônica que envolve sistema esquelético, tecidos moles e pele.

- (A) Turcot
- (B) Gardner
- (C) Peutz-Jeghers
- (D) Gardner
- (E) Trousseau

**QUESTÃO 33**

Paciente com trauma abdominal contuso realizou uma tomografia de abdome e pelve com duplo contraste que evidenciou lesão renal < 1cm de profundidade, superficial ao córtex e hematoma renal associado.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a classificação dessa lesão.

- (A) I
- (B) II
- (C) Ib
- (D) Ia
- (E) III

**QUESTÃO 34**

Assinale a alternativa que apresenta a pressão de perfusão abdominal em um paciente obeso no 1.º dia pós-operatório de apendicectomia complicada laparotômica que evolui com choque refratário a drogas vasoativas, com PIA = 27 mmHg e PA = 80 mmHg x 40 mmHg.

- (A) 11 mmHg
- (B) 22 mmHg
- (C) 26,3 mmHg
- (D) 20,3 mmHg
- (E) 41 mmHg

**QUESTÃO 35**

A fratura do enforcado

- (A) consiste na fratura do eixo.
- (B) é uma lesão de bom prognóstico.
- (C) é uma lesão de péssimo prognóstico.
- (D) evolui, quase sempre, com paraplegia.
- (E) é a fratura da *pars articularis* de C1.

**QUESTÃO 36**

Assinale a alternativa que apresenta uma cirurgia considerada limpa.

- (A) herniorrafia inguinal
- (B) gastrectomia
- (C) ressecção transuretral (RTU) de próstata
- (D) traquioplastia
- (E) cistectomia

**QUESTÃO 37**

Assinale a alternativa que apresenta um afastador autoestático.

- (A) Finochietto
- (B) Volkmann
- (C) Balfour
- (D) Doyen
- (E) Farabeuf

**QUESTÃO 38**

Quanto à técnica operatória em cirurgias de apendicite aguda, assinale a alternativa que apresenta corretamente os locais das punções dos trocaters na técnica laparoscópica.

- (A) três punções de 5 mm: duas à esquerda e uma à direita
- (B) uma punção na região periumbilical de 10 mm, uma de 5 mm no hipogástrio e uma de 12 mm no flanco esquerdo
- (C) uma punção de 10 mm no flanco esquerdo, uma de 5 mm no umbigo e uma de 12 mm no hipogástrio
- (D) duas punções de 10 mm no umbigo e no hipocôndrio direito e uma de 5 mm no flanco esquerdo
- (E) uma punção de 10 mm no umbigo, uma de 5 mm no hipogástrio e uma de 12 mm no hipocôndrio direito

**QUESTÃO 39**

O tumor de Frantz

- (A) acomete principalmente o corpo e(ou) a cauda pancreática.
- (B) é um tumor cístico.
- (C) acomete principalmente o processo uncinado.
- (D) comporta-se, geralmente, de modo bem agressivo.
- (E) acomete, preferencialmente, homens negros.

**QUESTÃO 40**

Incidentalomas são, geralmente,

- (A) carcinomas.
- (B) adenocarcinomas.
- (C) lipomas.
- (D) metástases.
- (E) adenomas.