

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.**

**PROGRAMAS COM ACESSO DIRETO**  
**PROVA DE CIRURGIA GERAL**

**QUESTÃO 01**

São afirmativas **verdadeiras** sobre as ações das catecolaminas na motilidade intestinal, **EXCETO**:

- a) A adenosina causa contração da musculatura intestinal lisa e inibe a secreção intestinal.
- b) O efeito sinalizador da Norepinefrina é finalizado pela Monoamino-Oxidase intracelular ou pela rápida recaptação pelos transportadores de amina.
- c) A Dopamina pode produzir efeitos tanto inibitórios quanto excitatórios no trato gastrointestinal
- d) A Norepinefrina é sintetizada a partir da Tirosina e é liberada nas terminações nervosas simpáticas pós-ganglionares que inervam os gânglios entéricos e vasos sanguíneos.

**QUESTÃO 02**

São afirmativas **verdadeiras** sobre a dor aguda abdominal, **EXCETO**:

- a) Os neurotransmissores das fibras C, não mielinizadas, são a substância P e o Peptídeo relacionado à serotonina.
- b) A “dor referida” geralmente é mal localizada.
- c) Os neurorreceptores sensoriais nos órgãos abdominais são localizados na mucosa muscular de toda a víscera, em estruturas serosas como o peritônio e no mesentério.
- d) A dor no ponto de McBurney, na apendicite aguda, é considerada uma dor do tipo somatoparietal.

**QUESTÃO 03**

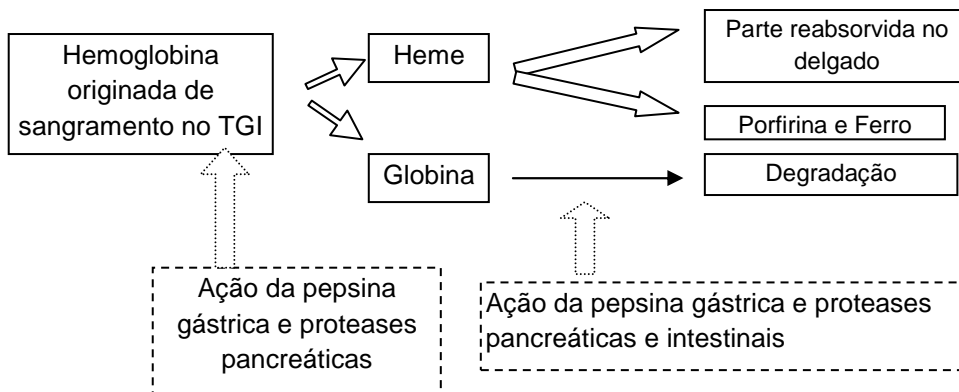
A ocorrência de náuseas e vômitos no pós-operatório é causa frequente de desconforto para os pacientes. Sobre os vômitos podemos afirmar, **EXCETO**:

- A estimulação dos receptores de Serotonina 5-HT<sub>3</sub> leva à liberação de Dopamina, que por sua vez estimulam receptores D<sub>2</sub> da Dopamina no Centro do Vômito, ativando a seqüência emética.
- Durante o vômito, a contração peristáltica retrógrada tem início no jejuno.
- A ocorrência de vômito no pós-operatório é mais comum em mulheres.
- A Metoclopramida é uma substância inibidora do receptor 5-HT<sub>3</sub> e a Ondasentron é um antagonista do receptor D<sub>2</sub> da Dopamina.

**QUESTÃO 04**

Considere uma paciente de 60 anos, assintomática, na qual, durante exames de rotina, foi detectada anemia ferropriva. Foi então realizada pesquisa de sangue oculto nas fezes pelo método imunoquímico, que foi positiva.

Observe o esquema abaixo e identifique a afirmativa **INCORRETA**:



- O encontro de uma neoplasia de cólon na colonoscopia dispensa a realização de endoscopia digestiva alta, para investigação da anemia.
- Caso uma colonoscopia realizada não encontre alterações que justifiquem a anemia, deve-se realizar uma endoscopia digestiva alta.
- O exame realizado para pesquisa de sangramento digestivo nas fezes detecta porfirina e ferro provenientes da degradação do grupo heme e pode ser positivo igualmente para sangramento do trato digestivo superior e inferior.
- No caso acima, em relação à investigação diagnóstica da anemia, deveria ter sido feita uma colonoscopia e não a pesquisa de sangue oculto nas fezes.

**QUESTÃO 05**

São afirmativas **verdadeiras** sobre a abordagem do melanoma, **EXCETO**:

- a) Em lesões suspeitas, as biópsias excisionais não devem ser feitas com margens muito grandes, pois dificultarão o estudo do linfonodo sentinela posteriormente.
- b) Lesões com menos de 0,75mm de profundidade não têm indicação de pesquisa de linfonodos sentinela.
- c) A biópsia do linfonodo sentinela permite uma avaliação histológica mais detalhada do linfonodo e evita a morbidade da dissecação linfonodal profilática naqueles que são negativos.
- d) O maior eixo da ressecção da lesão deve ser no sentido das linhas de força da região.

**QUESTÃO 06**

São afirmativas **verdadeiras** sobre o suporte nutricional, **EXCETO**:

- a) As mudanças do estado nutricional são mais prontamente refletidas nos níveis séricos de transferrina que da albumina, em função da meia-vida mais longa desta última.
- b) Em pacientes com perda não intencional de mais de 10% do seu peso, nos últimos 6 meses, o suporte nutricional agressivo, por período mínimo de 7 dias antes da cirurgia, reduz as complicações peri-operatórias e a mortalidade.
- c) Tanto a nutrição parenteral total quanto a nutrição enteral trazem menos benefícios para pacientes desnutridos quando são administrados no pós-operatório em relação ao pré-operatório.
- d) Níveis séricos normais de pré-albumina, em pacientes portadores de insuficiência renal crônica, indicam um bom estado nutricional.

**QUESTÃO 07**

Sobre os adenocarcinomas gástricos, é **CORRETO** afirmar:

- a) Originam-se mais frequentemente das células da mucosa gástrica produtoras de muco e não daquelas produtoras de ácido.
- b) A disseminação metastática nos tumores do tipo difuso ocorre preferencialmente por via hematogênica.
- c) São mais comuns na grande do que na pequena curvatura.
- d) Mulheres, em geral, têm pior prognóstico.

**QUESTÃO 08**

A anatomia segmentar hepática, como originalmente descrita por Claude Couinaud, apresenta a terminologia que deve ser usada para descrever as ressecções hepáticas de acordo com o consenso da conferência internacional de Brisbane, de 2000. De acordo com essa nomenclatura, a **trissegmentectomia direita** e a **trissegmentectomia esquerda** consistem na ressecção dos seguintes segmentos, respectivamente:

- a) IV, V, VI, VII.  
II, III, IV, V.
- b) IV, V, VI, VII  
II, III, IV, VIII
- c) IV, V, VI, VII, VIII  
II, III, IV, V, VIII.
- d) V, VI, VII, VIII  
II, III, IV, V, VI

**QUESTÃO 09**

São afirmativas **verdadeiras** sobre o câncer de ducto biliar extra-hepático, **EXCETO**:

- a) O adenocarcinoma do tipo infiltrante é o mais frequente.
- b) A ocorrência de metástase hematogênica é rara.
- c) O adenocarcinoma hilar geralmente não está associado com distensão da vesícula biliar.
- d) O envolvimento de ductos biliares secundários de um lado e encarceramento vascular do outro não permite uma ressecção completa da lesão.

**QUESTÃO 10**

São afirmativas **verdadeiras** sobre o câncer de vesícula biliar, **EXCETO**:

- a) Vesícula em Porcelana com padrão de calcificação do tipo completa tem pouca chance de desenvolver câncer, quando comparada com o tipo incompleto de calcificação.
- b) Pacientes com cálculos maiores que 3 cm têm risco até 10 vezes maior de câncer de vesícula, quando comparados com aqueles com cálculos menores que 1 cm.
- c) Tumores estágio T1A são adequadamente tratados por colecistectomia apenas.
- d) Tumores T2 devem ser submetidos, no mínimo, a colecistectomia estendida.

**QUESTÃO 11**

São afirmativas **verdadeiras** sobre as metástases hepáticas do carcinoma colorretal e seu tratamento, **EXCETO**:

- a) Uma elevação lenta do CEA, após ressecção do adenocarcinoma colônico, usualmente indica recorrência local ou regional, enquanto um rápido aumento está mais associado a metástase hepática.
- b) Menos da metade dos pacientes com metástase hepática têm CEA elevado.
- c) Pacientes com múltiplas metástases hepáticas que continuam crescendo durante a quimioterapia em geral não têm benefício da ressecção.
- d) As margens de ressecção, desde que negativas, podem ser menores que 1 cm, e têm os mesmos resultados oncológicos que margens maiores.

**QUESTÃO 12**

São afirmativas **verdadeiras** sobre a hipertensão portal, **EXCETO**:

- a) O shunt esplenorrenal espontâneo é mais comum em pacientes com varizes gástricas do que esofageanas.
- b) O aparecimento de circulação colateral no retroperitônio é mais importante em mulheres, em que estas veias comunicam as veias ovarianas e ilíacas.
- c) A vasopressina e a terlipressina causam uma vasoconstrição do leito esplâncnico e diminuem o fluxo venoso portal.
- d) A confecção do shunt porto cava calibrado de 8 mm é uma opção adequada em pacientes com ascite.

**QUESTÃO 13**

São afirmativas **verdadeiras** sobre a doença diverticular do cólon e a ocorrência de diverticulite aguda, **EXCETO**:

- a) A indicação cirúrgica em pacientes com diagnóstico clínico de diverticulite possui elevada taxa de erro diagnóstico, logo estudos radiológicos devem ser indicados antes da intervenção.
- b) Na maioria dos pacientes, os sinais e sintomas são suficientes para se estabelecer o diagnóstico e instituir a terapêutica empiricamente.
- c) Devido a altas taxas de morbimortalidade, em geral recomenda-se o tratamento clínico nas crises subsequentes, após um episódio inicial de diverticulite em pacientes imunocomprometidos.
- d) O tratamento da diverticulite aguda de cólon direito diagnosticado por exame de imagem deve seguir os mesmos princípios da diverticulite do cólon esquerdo.

**QUESTÃO 14**

Sobre o câncer de esôfago podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A técnica de Mckeown consiste em esofagectomia subtotal através de toracotomia direita e laparotomia para ressecção de parte do estômago com reconstrução feita no tórax no nível da veia ázigos.
- b) Uma palição não-operatória deve ser preferida mesmo quando a irressecabilidade é detectada durante a exploração cirúrgica, devido à alta taxa de mortalidade associada com by-pass cirúrgico paliativo.
- c) A acurácia do ultrassom endoscópico para determinar a ressecabilidade é maior nos adenocarcinomas do que nos carcinomas de células escamosas.
- d) Até o momento, estudos têm mostrado resultados semelhantes quanto à sobrevida entre a ressecção laparoscópica transhiatal e a técnica convencional.

**QUESTÃO 15**

Entre as opções abaixo relacionadas sobre os tumores da tireóide, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Metástases em linfonodos cervicais são mais comuns no carcinoma folicular do que no tipo papilar.
- b) O carcinoma anaplásico é o tipo predominante em pacientes com história de exposição a radiação.
- c) Pacientes submetidos a lobectomia por outro motivo, nos quais se encontra um carcinoma microscópico, devem completar a tireoidectomia devido a alta taxa de lesões múltiplas.
- d) Não há diferença na sobrevida dos pacientes que são submetidos a lobectomia com istmectomia e aqueles submetidos a tireoidectomia total no carcinoma papilar.

**QUESTÃO 16**

Sobre o FAST – Focused Assessment Sonography in Trauma – ou avaliação ultra-sonográfica direcionada para o trauma, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A obesidade e o enfisema subcutâneo diminuem sua acurácia.
- b) Deve-se avaliar especificamente o saco pericárdico, espaço hepatorenal, esplenorrenal e fundo de saco de Douglas.
- c) Com profissionais experientes, a sensibilidade na detecção de líquido intrabdominal é comparável à do Lavado Peritoneal Diagnóstico.
- d) Deve-se realizar uma segunda série de imagens nos pacientes que persistirem com sinais de hipotensão.

**QUESTÃO 17**

Considere os pacientes abaixo relacionados, ressaltando-se que todos foram atendidos no local do acidente pelo SAMU e encaminhados para um hospital de referência:

**Paciente 1** – Paciente 38 anos, masculino, vítima de acidente automobilístico, com vítima fatal. Lá chegou acordado, alerta, sem alterações neurológicas, sóbrio, e sem relato de dor cervical.

**Paciente 2** – Paciente sexo masculino, 29 anos, vítima de capotamento. Foi atendido alerta, neurologicamente normal, cooperativo, com relato de dor em região cérvico-torácica

**Paciente 3** – Paciente 9 anos, masculino, vítima de acidente automobilístico, tendo sido projetado fora do veículo. Atendido alerta, cooperativo, sem déficit neurológico, sem relato de dor cervical.

**Paciente 4** – Paciente sexo masculino, 65 anos, vítima de queda cerca de 8 metros. Estava agitado, confuso, com sinais de hemorragia intrabdominal, com necessidade de cirurgia de urgência.

Qual a alternativa contém **as opções corretas sobre a conduta** em relação à coluna cervical desses pacientes, respectivamente:

- a) **Paciente 1** – pode ter o seu colar cervical removido e submetido a exame clínico cervical. **Paciente 2** – Deverá ser submetido a radiografia de coluna cervical em incidência lateral, AP e transoral, caso estas estejam normais, deve-se retirar o colar cervical e realizar uma radiografia lateral em flexão. **Paciente 3** – deverá ser submetido a radiografia de coluna cervical em incidência lateral, AP e transoral e a Tomografia computadorizada de coluna cervical; **Paciente 4** – deverá permanecer com colar cervical, ser mobilizado com técnica de rolamento em bloco, não deverá ser operado em prancha longa.
- b) **Paciente 1** – somente deverá ter o seu colar cervical removido após a realização das radiografias de coluna. **Paciente 2** – Deverá ser submetido a radiografia de coluna cervical em incidência lateral, AP e transoral; caso estas estejam normais, deve-se retirar o colar cervical sem necessidade de realizar a radiografia lateral em flexão. **Paciente 3** – deverá ser submetido a Tomografia computadorizada de coluna cervical. **Paciente 4** – só poderá ser operado após avaliação adequada da coluna cervical.
- c) **Paciente 1** – pode ter o seu colar cervical removido e submetido a exame clínico cervical e, se não apresentar dor à movimentação lateral, flexão e extensão, não necessitará realizar radiografias. **Paciente 2** – Deverá ser submetido a radiografia de coluna cervical em incidência lateral, AP e transoral; caso estas estejam normais, deve-se retirar o colar cervical. **Paciente 3** – deverá ser submetido a Tomografia computadorizada de coluna cervical. **Paciente 4** – poderá ter o seu colar removido, desde que sejam tomados cuidados para prevenir lesão cervical.
- d) **Paciente 1** – pode ter o seu colar cervical removido definitivamente. **Paciente 2** – Deverá ser submetido a radiografia de coluna cervical em incidência lateral, AP e transoral; caso estas estejam normais, deve-se retirar o colar cervical e realizar uma radiografia lateral em flexão. **Paciente 3** – como está sem dor, poderá ter o colar cervical removido. **Paciente 4** – deverá permanecer com colar cervical e mobilizado com técnica de rolamento em bloco, não deverá ser operado em prancha longa.

**QUESTÃO 18**

São afirmativas **verdadeiras** sobre os tumores de pâncreas, **EXCETO**:

- a) Com o melhor controle local da doença, o fígado é o local mais comum de recorrência.
- b) A sobrevida e o controle local são melhorados com quimiorradioterapia neoadjuvante.
- c) A sensibilidade do marcador CA 19-9 independe do grupo sanguíneo.
- d) Nos casos de preservação pilórica o suprimento sanguíneo adequado para o duodeno proximal é feito pela preservação da arcada gastroepilórica direita.

**PROVA DE CLÍNICA MÉDICA****QUESTÃO 19**

Qual das alterações é encontrada na doença de Still do adulto?

- a) Pancitopenia grave.
- b) Fator antinuclear positivo em altas diluições.
- c) Ferritina muito elevada.
- d) Fator reumatóide positivo no início da doença.

**QUESTÃO 20**

A presença de vírus B mutante *pré-core* deve ser suspeitada na seguinte situação:

- a) HBeAg positivo e Anti HBs negativo.
- b) HBeAg negativo e HBV DNA positivo.
- c) HBsAg negativo e HBeAg positivo.
- d) HBeAg positivo e HBV DNA positivo.

**QUESTÃO 21**

Sobre a doença hepática gordurosa não-alcoólica, é **CORRETO** afirmar:

- a) A elevação de transaminases permite o diagnóstico de esteatohepatite.
- b) É freqüente a elevação sérica de ferritina.
- c) O aumento da resistência periférica à insulina ocorre em fase tardia.
- d) Não há semelhança histológica com a hepatopatia alcoólica.

**QUESTÃO 22**

Na síndrome de Horner, podemos encontrar:

- a) Exoftalmia e ptose palpebral.
- b) Ptose palpebral e midríase.
- c) Miose e exoftalmia.
- d) Ptose palpebral e miose.

**QUESTÃO 23**

Assinale a afirmativa **INCORRETA** sobre o tratamento da osteoporose no idoso:

- a) O Ranelato de estrôncio demonstrou eficácia em redução de fraturas vertebrais e não vertebrais em idosos com 80 ou mais anos.
- b) A única medida confiável de eficácia de uma droga no tratamento da osteoporose é a diminuição do risco de fraturas.
- c) A calcitonina pode ser prescrita para o alívio da dor nas fraturas vertebrais agudas.
- d) O raloxifeno (modulador seletivo de receptores de estrógeno) é eficaz na redução de fraturas vertebrais e não vertebrais.

**QUESTÃO 24**

Paciente idoso portador de doença de Parkinson com importante rigidez e dificuldade de locomoção apresenta distúrbio de comportamento com agitação e agressividade. O plantonista é chamado para controlar o distúrbio de comportamento.

Qual das drogas, a princípio, seria a **mais indicada**?

- a) Quetiapina.
- b) Haloperidol.
- c) Risperidona.
- d) Olanzapina.

**QUESTÃO 25**

Com relação ao tratamento da Hipertensão Arterial, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O verapamil tem efeito inotrópico e cronotrópico negativos.
- b) Os inibidores da enzima de conversão da angiotensina (IECA) podem ser usados no tratamento da Hipertensão crônica durante a gravidez.
- c) Hidralazina e Minoxidil podem causar bradicardia.
- d) Diuréticos e IECA são menos eficazes na população negra.

**QUESTÃO 26**

Para o diagnóstico de Anemia Perniciosa, são considerados como padrão ouro:

- a) Hemocisteína sérica e ácido metilmalônico.
- b) Mielograma e dosagem sérica de Vitamina B12.
- c) Anticorpos antifator intrínseco e Vitamina B12 sérica.
- d) Anemia macrocítica com RDW aumentado e Vitamina B12 sérica.

**QUESTÃO 27**

Com relação à Fibrilação Atrial, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Amiodarona é muito efetiva no controle da FA aguda, mas menos eficaz no controle da FA a longo prazo.
- b) Na presença de via de condução acessória, a frequência ventricular pode exceder 300 batimentos por minuto.
- c) Sua incidência aumenta com a idade.
- d) Na presença de via acessória de condução rápida, o uso de digital é contraindicado.

**QUESTÃO 28**

Em relação à Insuficiência Renal Aguda (IRA), todas as alternativas são **corretas**, **EXCETO**:

- a) A causa mais comum de dano tubular é de origem isquêmica ou tóxica, sendo que a causa isquêmica pode ter origem em fatores pré-renais não corrigidos.
- b) Na vigência de isquemia renal grave, pode ocorrer necrose cortical irreversível como na IRA associada a picadas de cobra, na síndrome hemolítico-urêmica e nas complicações obstétricas.
- c) Aminoglicosídeos e radicontrastes podem causar lesão tubular renal diretamente, embora também estejam associados a alterações hemodinâmicas intra-renais deletérias.
- d) Na IRA pós-renal, o tempo de obstrução não se relaciona com a reversibilidade da disfunção renal.

**QUESTÃO 29**

Em relação a Hipertensão Pulmonar, as afirmativas são **verdadeiras**, **EXCETO**:

- a) Na hipertensão Pulmonar Primária, anticoagulação está indicada apenas em pacientes com evidências de tromboembolismo.
- b) Pacientes com Esclerodermiae Lupus Eritematoso Sistêmico podem evoluir com Hipertensão Pulmonar.
- c) Drogas anorexígenas como Fenfluramina e Dexfenfluramina são associadas com Hipertensão Pulmonar.
- d) Pacientes portadores de esquistossomose e distúrbios do sono podem evoluir com Hipertensão Pulmonar.

**QUESTÃO 30**

Com relação ao uso de inibidores do sistema renina-angiotensina-aldosterona no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Podem causar hipotensão, mas principalmente em pacientes com pressão arterial normal ou baixa, o que requer titulação lenta das doses.
- b) A hiponatremia é um indicador de ativação no sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- c) As doses devem ser tituladas em até 3 meses: captopril até 50 mg 3 vezes ao dia, enalapril até 10 mg 2 vezes ao dia, lisinopril até 40 mg ao dia.
- d) Alguns pacientes apresentam elevação de creatinina e potássio, mas tendem a estabilizar, e não é obrigatória a suspensão, mesmo com níveis de creatinina em torno de 2.

**QUESTÃO 31**

São formas de miopatia, **EXCETO**:

- a) Miosite de corpo de inclusão.
- b) Polimialgia reumática.
- c) Dermatopolimiosite.
- d) Polimiosite tropical.

**QUESTÃO 32**

As alternativas abaixo apresentam doenças associadas à obesidade, **EXCETO**:

- a) Diabetes tipo 2, hipoventilação alveolar, esteato-hepatite não alcoólica.
- b) Hipertrofia ventricular esquerda, hipertensão arterial, gota.
- c) Anovulação, diabetes gestacional, doença hemorroidária.
- d) Apnéia do sono, tireoidite de Hashimoto, esofagite de refluxo.

**QUESTÃO 33**

Em relação às alterações laboratoriais na reumatologia, é **CORRETO** afirmar:

- a) Na artrite reumatóide, o teste de Waaler Rose é considerado mais sensível que o teste do Látexos.
- b) Nas vasculites de grande calibre, c-Anca e P-Anca são marcadores sorológicos importantes.
- c) Baixos títulos de anti DNA nativo podem ser encontrados na hepatite crônica ativa, miastenia gravis, esquistossomose e malária.
- d) A presença de plaquetopenia no Lupus indica a coexistência de síndrome antifosfolípide primária.

**QUESTÃO 34**

Assinale qual das seguintes alternativas **NÃO** corresponde à manifestação de hipotireoidismo:

- a) Atraso na idade óssea.
- b) Hipoglicemia.
- c) Puberdade precoce paradoxal.
- d) Retardo de crescimento.

**QUESTÃO 35**

As seguintes alterações laboratoriais são freqüentes na insuficiência adrenal primária, **EXCETO**:

- a) Hiponatremia.
- b) Hipoglicemia.
- c) Eosinofilia.
- d) Hipocalcemia.

**QUESTÃO 36**

Assinale a opção que contém fatores cuja etiopatogenia se relaciona à resistência insulínica:

- a) Acantosis nigricans, esteatose hepática, HDL Baixo, LDL Alto.
- b) Obesidade central, síndrome dos ovários policísticos, esteatose hepática, acantosis nigricans.
- c) Hipertrigliceridemia, diabetes mellitus, hipertensão arterial e hipercolesterolemia.
- d) Doença aterosclerótica coronariana, doença aterosclerótica encefálica, doença aterosclerótica renal e hipercolesterolemia.

**PROVA DE MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL****QUESTÃO 37**

Com relação à atenção básica em saúde, podemos afirmar:

- a) Trata-se do termo utilizado no país para denominar a medicina rudimentar para cidadãos em situação de vulnerabilidade social.
- b) Sistemas de saúde orientados para a atenção básica tendem a obter melhores resultados.
- c) Sistemas de saúde orientados para a atenção básica operam com custos mais elevados.
- d) Sistemas de saúde orientados para a atenção básica tendem a ser mais mal avaliados pelos usuários.

**QUESTÃO 38**

A organização da atenção básica em vários municípios brasileiros apresenta como diretriz o acolhimento, o qual pode ser entendido por:

- a) Escuta qualificada do usuário e relação cidadã e humanizada, propiciando uma resposta o mais adequada possível ao problema de saúde, com o encaminhamento adequado para resolução das demandas identificadas.
- b) Oferta regular da atenção básica ao longo de períodos substanciais da vida, propiciando a continuidade do cuidado ao longo do tempo.
- c) Responsabilização pela vida e pela morte do paciente, sem burocratização ou impessoalidade.
- d) Capacidade de enfrentar os problemas de saúde de maior frequência no território.

**QUESTÃO 39**

Com relação ao princípio doutrinário do SUS, de equidade, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) O objetivo da equidade é diminuir desigualdades.
- b) As pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades diferentes; equidade significa tratar desigualmente os desiguais.
- c) A equidade é um princípio de justiça social.
- d) A equidade significa considerar a pessoa como um todo, atendendo a todas as suas necessidades.

**QUESTÃO 40**

Constituem princípios organizativos do SUS, **EXCETO**:

- a) Regionalização e hierarquização.
- b) Comando Único.
- c) Centralização.
- d) Participação popular.

**QUESTÃO 41**

Os Conselhos de Saúde constituem uma importante instância de participação da população no Sistema Único de Saúde. Com relação a estes Conselhos, podemos afirmar:

- a) São órgãos consultivos, sem carácter deliberativo, com representantes de toda a sociedade.
- b) Sua composição deve ser paritária, 50% de representantes de usuários, 50% de representantes do governo, representantes dos trabalhadores e dos prestadores privados.
- c) Constituem fóruns com representação exclusiva de governo e usuários que se reúnem para proporem diretrizes.
- d) Os conselhos de saúde municipais devem ser criados por lei federal que define a composição do colegiado e suas normas de funcionamento.

**QUESTÃO 42**

PCGS tem 35 anos e trabalha como técnica de enfermagem em uma unidade pública de pronto atendimento. Ao medicar uma criança em crise convulsiva com diazepam intravenoso, a trabalhadora sofreu um acidente perfurocortante no indicador esquerdo, quando retirava a agulha da veia da paciente. A ferida foi superficial e com agulha de fino calibre. PCGS foi encaminhada ao Serviço de Medicina do Trabalho do PA. Profissionais deste serviço procuraram os responsáveis pelo paciente fonte, solicitando autorização para que o mesmo fosse testado para os vírus da hepatite B, hepatite C e HIV, o que foi recusado pelos pais. Nesta circunstância, pode fazer parte da conduta do Serviço de Medicina do Trabalho:

- a) Testar o sangue residual do paciente fonte contido na agulha.
- b) Testar a trabalhadora para os vírus da hepatite B, hepatite C e HIV.
- c) Administrar Ribavirina e Interferon para reduzir o risco de infecção pelo vírus da hepatite C.
- d) Iniciar esquema tríplice de antirretrovirais a ser mantido por 6 semanas.

**QUESTÃO 43**

ALMS, 42 anos, trabalha há 2 em uma clínica veterinária e Pet Shop como Auxiliar de Veterinário, realizando procedimentos de enfermagem. Prepara animais e materiais para procedimentos veterinários. Tosa, banha, enfeita, limpa ouvidos, dentes e olhos, além de atender proprietários dos animais. Há 8 meses vem evoluindo com tosse noturna e dispnéia. Os sintomas desapareceram por ocasião de férias, gozadas há 3 meses, reaparecendo com o retorno ao trabalho, o que fez o paciente relacionar seu quadro clínico com o seu ambiente de trabalho. Procurou um médico pneumologista, que suspeitou de asma relacionada ao trabalho.

Neste caso, constitui propedêutica de primeira escolha para confirmar o nexo da asma com o trabalho:

- a) Dosagem sérica de IGE.
- b) Teste de puntura (*prick test*) com alérgenos ambientais.
- c) Realização de medidas seriadas de pico de fluxo expiratório (peak flow meter).
- d) Rx de tórax padrão OIT.

**QUESTÃO 44**

JB, 37 anos, trabalha como lapidador, com carteira assinada, para uma empresa especialista em exportação de peças artesanais de quartzo. Na função há 16 anos, JB relata péssimas condições de trabalho na empresa, na qual realiza lapidação de pedras de quartzo em rebolo com utilização de água. Contudo, a quantidade de poeira fina de quartzo no galpão e o ruído são intensos. Há 2 anos vem apresentando dispnéia aos esforços moderados e graves e tosse seca. Relata que outros colegas apresentam os mesmos sintomas e que 1 destes foi aposentado por invalidez. Diante da histórica clínica e ocupacional descrita, constitui uma hipótese diagnóstica plausível:

- a) Silicose.
- b) Asbestose.
- c) Talcoose.
- d) Mesotelioma de pleura.

**QUESTÃO 45**

MJM tem 65 anos e trabalhou por 30 como tecelã em uma empresa de sua cidade natal, no interior de Minas Gerais. MJM relatou tomar conta de 20 teares. O ambiente era quente, úmido (era aspergido vapor de água no ambiente para evitar ruptura dos fios) e bastante ruidoso. A paciente queixa-se de perda da audição e principalmente de zumbidos em ambos os ouvidos (como se fosse uma cachoeira), o que no momento, constitui o sintoma que mais a incomoda. A audiometria tonal revelou Perda de Audição neurosensorial com predomínio das perdas nas freqüências elevadas (entre 3000 e 6000 Hz), padrão sugestivo de PAIR - Perda de Audição Induzida pelo Ruído.

Com relação aos zumbidos que acompanham o quadro, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Não apresentam relação com o quadro de PAIR.
- b) Não tem seu substrato anatomopatológico completamente esclarecido.
- c) Podem desaparecer espontaneamente.
- d) Não tem tratamento específico.

**QUESTÃO 46**

A exposição ocupacional a ruídos também pode desencadear efeitos extra-auditivos. Constitui efeito extra-auditivo da exposição ao ruído:

- a) Bradicardia.
- b) Hipertensão Arterial.
- c) Aumento de reações imunológicas frente às infecções.
- d) Hipersonia.

**QUESTÃO 47**

TMP, 43 anos, motorista de ônibus coletivo urbano há 20 anos, sofreu 4 assaltos a mão armada nos últimos 18 meses. Após o último assalto, vem evoluindo com ansiedade extrema, tremores, cefaléia, pesadelos, e lembrança repetida dos episódios de assaltos. Foi realizada a hipótese diagnóstica de Estado de Estresse Pós-traumático pelo médico assistente, que afastou o paciente do trabalho e o encaminhou ao INSS.

Para fins legais, a quem cabe o estabelecimento de nexos do quadro clínico com o trabalho?

- a) Médico psiquiatra.
- b) Médico do trabalho da empresa.
- c) Psicólogo do trabalho.
- d) Perícia do INSS.

**QUESTÃO 48**

AJS, 27 anos trabalhador de empresa de conservação e limpeza, caiu de andaime sem guarda-corpo, do 2º andar de um prédio, no qual fazia limpeza da fachada, sofrendo escoriações diversas e fratura de rádio e fêmur direito. O trabalhador relatou ao médico que o atendeu no Pronto Atendimento que os acidentes na obra são constantes e o empregador evita gastos com dispositivos de segurança no trabalho. Perguntou ainda a seu médico qual instituição estatal poderia acionar para notificar o empregador a cumprir a legislação de proteção à saúde no trabalho.

Qual seria esta instituição?

- a) Ministério do Trabalho.
- b) Instituto Nacional da Seguridade Social – INSS.
- c) Delegacia do Trabalhador.
- d) Conselho Federal de Medicina.

**QUESTÃO 49**

No ano de 2009, o Dr. Alberto foi convidado para ser secretário de saúde de uma cidade no interior da Bahia. Como uma de suas primeiras ações, determinou que fosse calculada a taxa de mortalidade infantil na cidade sob sua responsabilidade no ano de 2008.

Para realizar este cálculo, necessita-se de:

- a) Número de óbitos de menores de um ano em 2008 e da população de menores de cinco anos em 2008.
- b) Número de óbitos de menores de cinco anos em 2008 e da população de menores de cinco anos em 2008.
- c) Número de óbitos de menores de um ano em 2008 e do número de nascidos vivos em 2008.
- d) Número de óbitos de menores de cinco anos em 2008 e do número de nascidos vivos em 2008.

**QUESTÃO 50**

Para a avaliação de um novo medicamento, deve ser realizado obrigatoriamente:

- a) Um estudo retrospectivo.
- b) Um ensaio clínico.
- c) Um estudo prospectivo.
- d) Um estudo de prevalência.

**QUESTÃO 51**

Em relação à sensibilidade de um novo exame diagnóstico, pode-se afirmar que:

- a) Não sofre variação com diferentes prevalências das populações estudadas por ser uma propriedade fixa do exame em teste.
- b) Pode ser calculada para exames laboratoriais, mas não para exames de imagem.
- c) Não pode ser calculada diretamente.
- d) Necessita do número de verdadeiros negativos para seu cálculo.

**QUESTÃO 52**

Confirmada a existência de uma associação entre exposição e doença, assinale a medida de risco que pode ser calculada em um estudo do tipo caso-controle:

- a) Risco relativo ou *relative risk*.
- b) Incidência.
- c) Valor preditivo positivo.
- d) Chance relativa ou *odds ratio*.

**QUESTÃO 53**

O eixo x de uma curva epidêmica nos informa sobre:

- a) A unidade de tempo.
- b) O número de casos na população.
- c) As características do hospedeiro.
- d) A evolução do ambiente.

**QUESTÃO 54**

Uma doença Epidêmica é aquela que:

- a) Está habitualmente presente na população de uma determinada região.
- b) Incide em excesso em relação ao patamar de ocorrência considerado normal.
- c) Afeta um grande número de regiões simultaneamente.
- d) Ocorre de forma sazonal.

**PROVA DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA****QUESTÃO 55**

Sobre a mortalidade materna, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) É definida como óbito de uma mulher durante a gravidez ou dentro de um período de 42 dias após seu término.
- b) Neste conceito incluem-se as causas relacionadas ou agravadas pela condição gestacional e não se incluem causas de origem acidental ou incidental.
- c) A via do parto (cesariana ou vaginal) não contribui para a mortalidade materna.
- d) É um indicador de desigualdade social e, portanto reflete o grau de desenvolvimento econômico e social desta população.

**QUESTÃO 56**

Sobre infecções genitais na gravidez, é **CORRETO** afirmar:

- a) O tratamento da candidíase vaginal na gravidez deve ser preferencial com metronidazol por via oral.
- b) As lesões vulvares de HPV devem ser tratadas com podofilina em qualquer fase da gravidez.
- c) A taxa de transmissão da infecção por HSV-2 aos recém-nascidos não depende de a gestante estar com infecção primária ou recorrente.
- d) A vaginose bacteriana tem sido associada a complicações obstétricas como trabalho de parto pretermo, amniorrexe prematura e infecção intra-uterina.

**QUESTÃO 57**

Assinale a substância que **NÃO** atravessa a barreira placentária:

- a) Glicose.
- b) Insulina.
- c) Cetoácidos .
- d) IgG.

**QUESTÃO 58**

O abortamento retido ocorre quando:

- a) O embrião morre e não é expulso do interior do útero.
- b) Partes do produto conceptual são retidas no interior do útero, após expulsão do embrião com sangramento uterino persistente.
- c) Há sangramento vaginal no 1º trimestre com batimentos cardio-embrionários presente à ultrassonografia.
- d) Há dilatação cervical com batimentos cardio-embrionários presentes à ultrassonografia.

**QUESTÃO 59**

A Placenta Prévia diferencia-se clinicamente do Descolamento Prematuro da Placenta principalmente porque tem:

- a) maior associação com sofrimento fetal agudo.
- b) maior associação com as síndromes hipertensivas.
- c) hemorragia inicial geralmente indolor com sangue vivo.
- d) maior associação com hipertonia uterina.

**QUESTÃO 60**

Sobre a endometrite puerperal, é **CORRETO** afirmar:

- a) É geralmente uma infecção polimicrobiana.
- b) A incidência é maior após o parto vaginal do que após a cesariana.
- c) A principal via de contaminação é a hematogênica.
- d) A incidência não é influenciada pelo nível sócio-econômico da gestante.

**QUESTÃO 61**

Em termos conceituais, a síndrome HELLP apresenta as seguintes características, **EXCETO**:

- a) Elevação das enzimas hepáticas.
- b) Trombocitopenia.
- c) Convulsões.
- d) Hemólise.

**QUESTÃO 62**

Assinale a afirmativa indicadora de comprometimento da vitalidade fetal (hipoxemia fetal) numa gravidez de 33 semanas:

- a) Concentração de fosfatidilglicerol maior de 2 microgramas por ml no líquido amniótico.
- b) Índice de líquido amniótico igual a 10.
- c) Presença de 2 acelerações transitórias com amplitude de 15 bpm, durando 20 segundos na cardiocografia basal.
- d) Centralização do fluxo na dopplervelocimetria.

**QUESTÃO 63**

Paciente de 38 anos em amenorréia há 3 meses, em propedêutica de infertilidade secundária, com beta-hCG negativo, teste de progesterona negativo, prolactina normal e FSH elevado (2 amostras), apresenta:

- a) Síndrome de Asherman.
- b) Falência ovariana.
- c) Síndrome dos ovários policísticos com normoestrogenismo.
- d) Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kyster-Hauser.

**QUESTÃO 64**

Sobre a terapia hormonal no tratamento do climatério é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A reposição estrogênica não tem eficácia comprovada na prevenção da osteoporose e na redução do risco de fraturas.
- b) A terapia hormonal está contra-indicada em caso de sangramento genital de causa desconhecida.
- c) O estrogênio por via oral, com 1ª passagem hepática está associado ao aumento de triglicérides, de HDL-colesterol e redução dos níveis de LDL-colesterol.
- d) O promestrieno é útil para o tratamento tópico da hipotrofia vaginal com a vantagem de não ser absorvido sistemicamente.

**QUESTÃO 65**

Quanto à patologia ovariana, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- a) O *struma ovarii* é uma variação maligna do teratoma.
- b) O disgerminoma é um tumor benigno de origem embrionária que tende a bilateralidade.
- c) O tumor de Brenner é maligno, radiosensível e, pode estar associado à síndrome de Meigs.
- d) Os tumores das células da granulosa são raramente malignos e, na infância, podem levar a puberdade precoce.

**QUESTÃO 66**

Quanto ao câncer do colo uterino, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- a) A invasão do endométrio não agrava o prognóstico.
- b) O adenocarcinoma tem pior prognóstico do que o carcinoma de células escamosas.
- c) Os subtipos 16 e 18 do HPV (Human Papiloma Vírus) são responsáveis por cerca de 70% de todos os carcinomas cervicais.
- d) Os tumores exofíticos têm melhor prognóstico do que os infiltrativos e ulcerados.

**QUESTÃO 67**

Quanto ao anticoncepcional hormonal combinado (estrogênio e progestogênio), são ações do componente progestínico, **EXCETO**:

- a) Inibir LH.
- b) Tornar o muco cervical espesso e impermeável ao transporte de espermatozóide.
- c) Fornecer estabilidade ao endométrio.
- d) Influenciar a peristalse das trompas.

**QUESTÃO 68**

Quanto à uroginecologia, assinale a opção terapêutica de melhor eficácia no caso de bexiga hiperativa em mulher pós-menopausada:

- a) *Sling* transobturatório.
- b) Drogas anticolinérgicas
- c) Cistopexia à Marshal-Marchetti-Krantz.
- d) Cirurgia de Kelly-Kennedy.

**QUESTÃO 69**

Durante a menacme, no 24º dia de um ciclo menstrual fisiológico, ocorrerão simultaneamente:

- a) Pico de FSH-LH e endométrio proliferativo.
- b) Endométrio secretor e curva ascendente de FSH.
- c) Endométrio proliferativo e corpo lúteo hemorrágico.
- d) Endométrio secretor e corpo lúteo ovariano.

**QUESTÃO 70**

Assinale a enzima envolvida na conversão do androgênio em estrogênio:

- a) Aromatase.
- b) 5-alfa-redutase.
- c) 17-hidroxilase.
- d) Fosfodiesterase.

**QUESTÃO 71**

O vaso arterial contido no ligamento infundíbulo-pélvico é, na maioria das vezes, ramo da artéria:

- a) Aorta.
- b) Ilíaca comum.
- c) Renal.
- d) Hipogástrica.

**QUESTÃO 72**

Assinale a estrutura anatômica genital que tem origem embriológica dos ductos paramesonéfricos:

- a) Ovários.
- b) Paramétrios.
- c) Os 2/3 superiores da vagina
- d) Ligamentos largos.

**PROVA DE PEDIATRIA****QUESTÃO 73**

Em relação ao choque, síndrome clínica de alta mortalidade são afirmações **verdadeiras, EXCETO**:

- a) Alguns quadros de choque evoluem de forma rápida para o choque irreversível, enquanto outros evoluem insidiosamente.
- b) Deve-se esperar a hipotensão para o diagnóstico de choque.
- c) Medidas seriadas do nível do lactato no choque têm valor prognóstico evolutivo.
- d) A acidose metabólica no choque deprime a contratilidade miocárdica e aumenta a resistência vascular e a lesão celular.

**QUESTÃO 74**

Na abordagem da febre reumática, é **CORRETO** afirmar:

- a) A forma mais típica é uma poliartrite migratória simétrica, predominando em grandes articulações.
- b) A coréia de Sydenhan é mais freqüente no sexo feminino, sendo em geral uma manifestação que precede a artrite.
- c) A artrite freqüentemente deixa seqüelas e leva a forma crônica da doença.
- d) A corticoterapia é indicada sobretudo nos casos graves, mas pode ser usada em todos os casos de cardite.

**QUESTÃO 75**

A crise de apnéia do recém-nascido é uma parada respiratória que dura mais de 20 segundos e é geralmente acompanhada de bradicardia ou cianose. São afirmações verdadeiras, **EXCETO**:

- a) Prematuros com menos de 1800 gramas ou de 34 semanas gestacionais têm episódios de apnéia primária mais comumente após o sétimo dia de vida.
- b) Em casos leves e intermitentes de apnéia, estímulos táteis e aumento transitório de FI O<sub>2</sub> podem ser suficientes.
- c) Apnéia em RN a termo não é idiopática e exige uma investigação completa de sua causa.
- d) O CPAP reduz a freqüência de apnéia nos associados a dificuldades respiratórias, na apnéia obstrutiva ou mista.

**QUESTÃO 76**

Uma criança chega ao pronto atendimento, vítima de acidente automobilístico com um quadro de TCE. **NÃO** é considerada conduta correta na abordagem inicial:

- a) Garantir vias aéreas e proteger coluna, sobretudo cervical.
- b) Hidratar todo paciente após exame clínico.
- c) Prescrever antibióticos nos casos de pacientes com fraturas abertas ou na profilaxia de craniotomia.
- d) Suspeitar de hematoma extradural no paciente que manteve ou recuperou em seguida a consciência, logo após o acidente ( intervalo lúcido).

**QUESTÃO 77**

Sobre o paciente que apresenta hiponatremia significativa no exame laboratorial, é **CORRETO** afirmar:

- a) Mielinólise pontina central ocorre se não houver correção da hiponatremia.
- b) Pode ter como causa SSIHAD – síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético.
- c) Pode manifestar-se como cefaléia, vômitos, câimbras musculares, inquietação e sinal de chevestek.
- d) A hiponatremia não pode ser normovolêmica e hipovolêmica.

**QUESTÃO 78**

Sobre afecções dermatológicas na infância, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Paciente com síndrome mão-pé-boca tem como sintomas gerais febre e mal-estar e é causado pelo coxsackievirus.
- b) No impetigo nasal, o agente mais comumente relacionado é o estafilococos.
- c) A tungíase pode ser causa secundária de tétano.
- d) Na gengivoestomatite herpética, após a fase inicial de febre alta, hiperemia de laringe e mucosa oral, surgem a partir do segundo ou terceiro dias, vesículas que se rompem precocemente.

**QUESTÃO 79**

Meningite é uma doença grave, com alta mortalidade e seqüelas freqüentes nos sobreviventes. É **CORRETO** dizer:

- a) Meningismo é sinal patognomônico de meningite bacteriana.
- b) Hoje, em crianças acima de 5 anos, pela etiologia mais provável por idade, a terapêutica empírica inicial é Oxacilina.
- c) Deve-se proceder a punção lombar imediata para o correto diagnóstico em todo paciente, já à sua chegada.
- d) Nos menores de 2 anos, os sinais meníngeos podem estar ausentes mesmo com meningite franca.

**QUESTÃO 80**

Sobre aleitamento materno, é **CORRETO** afirmar:

- a) O diagnóstico de mastite é suficiente para interromper a amamentação.
- b) Em casos domiciliares, o leite humano não pausterizado pode ser usado por 24 a 48 horas, conservado em geladeira comum.
- c) Para o prematuro de extremo baixo peso, o leite humano exclusivo fornece todas as necessidades calóricas.
- d) Mães de bebês doentes ou de prematuros devem ser desestimuladas inicialmente a começar a ordenha dentro das primeiras 24 horas pós-parto.

**QUESTÃO 81**

Em relação ao atendimento do paciente com suspeita ou confirmação de dengue, é **CORRETO** afirmar:

- a) Notificam-se apenas os casos confirmados de dengue.
- b) A dengue hemorrágica é classificada como tal se houver um sinal de sangramento como epistaxe.
- c) Geralmente, na dengue clássica um exantema morbiliforme pode surgir no terceiro ou quarto dias, iniciando-se no tronco e disseminando-se rapidamente.
- d) Os pacientes com dengue suspeita, sem manifestação hemorrágica, com prova do laço negativa e sem sinais de alarme para dengue grave devem ser internados e observados por pelo menos 48 horas.

**QUESTÃO 82**

Sobre o atendimento do RN na sala de parto, é **CORRETO** afirmar:

- a) Durante o estímulo tátil, quando necessário pode-se utilizar o método de palmadas no dorso.
- b) Quando o RN necessita de ventilação e houver suspeita de hérnia diafragmática, deve-se proceder à imediata ventilação com balão e máscara.
- c) Normalmente, na sala de parto quando o RN permanece com FC < 60 bpm após ventilar por 30 segundos e massagem cardíaca de forma a coordenar com a ventilação por mais 30 segundos, usa-se atropina.
- d) A sucção da boca deve preceder a do nariz de tal forma que não haja material passível de aspiração traqueal na orofaringe durante a aspiração nasal.

**QUESTÃO 83**

Sobre rickettsiose - febre maculosa, a afirmação **CORRETA** é:

- a) O exantema típico aparece ao redor dos punhos e tornozelos, poupando palma das mãos e planta do pé.
- b) O tratamento é feito com aminoglicosídeos.
- c) Tem-se aumento de proteínas no líquido em 1/3 dos casos e a hipoglicorraquia é freqüente.
- d) Pode ocorrer hiponatremia em 50% dos pacientes com febre maculosa.

**QUESTÃO 84**

Sobre Kawasaki, que é uma doença exantemática não contagiosa, a assertiva **CORRETA** é:

- a) Ocorre mais frequentemente em meninas entre 5 e 10 anos.
- b) Na primeira semana de evolução da doença, nos casos não tratados espera-se trombocitose no exame laboratorial.
- c) Paciente com febre e menos de 4 dos critérios podem ser diagnosticados como portadores da doença, quando alterações coronarianas estiverem presentes.
- d) O exantema padrão da doença é papular.

**QUESTÃO 85**

Em relação ao HIV, é **CORRETO** afirmar:

- a) A profilaxia com zidovudina para os recém-nascidos de mulheres infectadas pelo HIV deve ser iniciado após 8 horas de nascimento.
- b) A profilaxia para pneumonia por *pneumocystis carinii* deve ser iniciada com 6 meses de idade e mantida até completar 1 ano, se a infecção pelo HIV não for excluída.
- c) Nos lactentes e escolares com AIDS, a forma predominante de tuberculose é a pulmonar, sendo que os quadros extrapulmonares têm maior freqüência em faixa etária mais elevada.
- d) O vírus pode ser transmitido durante a gestação, por via transplacentária, durante o trabalho de parto e não pela amamentação.

**QUESTÃO 86**

Sobre afecções cirúrgicas na infância, é **CORRETO** afirmar:

- a) A hidrocele tem o tratamento cirúrgico protelado até 1 ano de idade, pois é excepcional que ela não sofra redução espontânea até essa idade.
- b) Na hipertrofia mamária neonatal com aumento do volume da mama e eliminação ocasional de leite tipo colostro, deve-se orientar a expremeção da mama com cuidado para mais rápida resolução.
- c) Na diastase dos músculos retoabdominais – com abaulamento longitudinal da parede da linha mediana desde o apêndice xifóide até o umbigo - deve haver correção cirúrgica até os 5 anos de idade.
- d) A hérnia epigástrica da criança não deve ser corrigida cirurgicamente, pois evolui para a cura espontânea.

**QUESTÃO 87**

Sobre os distúrbio hemorrágicos na criança, é **CORRETO** afirmar:

- a) A PTI é um processo imune comum na faixa etária entre 2 e 6 anos de idade que dispensa o mielograma ao iniciar com corticóides nos casos indicados.
- b) Na púrpura de Henoch-schonlein, a plaquetopenia é significativa com manifestações comuns de epistaxe e sangramentos da mucosa oral.
- c) A púrpura de Henoch-Schonlein tem bom prognóstico sendo que, nos casos que evoluem para a cronificação, o mais comum é o acometimento neurológico.
- d) O diagnóstico de hemofilia geralmente é feito a partir do sexto mês de vida, raramente se observando no recém-nascido hemorragia do coto umbilical e no SNC.

**QUESTÃO 88**

Em relação à síndrome nefrótica infantil, pode-se afirmar:

- a) Ocorre predominância da glomerulonefrite proliferativa mesangial, com pico de incidência entre as idades de 1 e 6 anos.
- b) Na síndrome nefrótica por lesões mínimas, o C3 está permanentemente baixo na evolução da doença.
- c) Corticodependência caracteriza-se por, após conseguir remissão, ocorrer a recidiva dentro de 2 semanas após a suspensão do corticóide, mas não durante seu uso.
- d) O agente responsável pela maioria das infecções na criança com síndrome nefrótica é o pneumococo.

**QUESTÃO 89**

Na pneumonia por *Mycoplasma pneumoniae*, não se espera encontrar:

- a) tosse não produtiva.
- b) crioaglutininas em titulação < 1:64.
- c) miringite bolhosa.
- d) cefaléia.

**QUESTÃO 90**

Em relação ao crescimento neuropsicomotor de uma criança saudável até 1 ano de idade, é **CORRETO** afirmar:

- a) O perímetro cefálico cresce aproximadamente 2 cm mês no primeiro ano de vida.
- b) A criança fica sentada sem apoio entre os 6 e os 9 meses.
- c) O reflexo involuntário de preensão palmar e plantar é perdido normalmente aos 8 meses de idade.
- d) A fontanela posterior normalmente fecha-se após 1 ano de vida.

**ATENÇÃO:**

**COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:**

“O ofício do médico é laborar a vida; a vida é um misterioso fenômeno, caleidoscópio de muitas dúvidas, cuja essência e intimidade estão, apesar do aplaudido esforço da inteligência humana, muito além do que ainda hoje se sabe”.

(Dr. Rodolfo Teixeira, in [www.hportugues.com.br/noticias](http://www.hportugues.com.br/noticias), adaptado.)