



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG  
FACULDADE DE MEDICINA - FAMED  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME  
SELEÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
EDITAL 02/ 2021  
PROVA ESCRITA – 13/03/2021



**Disponível exclusivamente para consulta dos candidatos que realizaram a prova, se necessária a interposição de recurso.**

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDADE: \_\_\_\_\_

1. Joãozinho, 58 anos, previamente assintomático, vem à consulta agendada na UBS Sanga Funda solicitar um Check-up. Refere ser Hipertenso (HAS primária) de longa data (diagnóstico há cerca de 20 anos), em uso de hidroclorotiazida 25mg, um comprimido, uma vez ao dia pela manhã, relatando estar com os níveis tensionais adequados e, de fato, confirmados por registro em carteirinha de hipertensa após verificações domiciliares e ambulatoriais. Informa, ainda, que realizou exames laboratoriais de rotina para HAS com seu cardiologista há cerca de 1 mês (glicemia de jejum, perfil lipídico, TSH, Exame de Urina, Eletrólitos como Potássio e Cálcio, Creatinina, ácido úrico e ureia – todos normais), tendo sido submetido, também, a exame de toque retal pelo mesmo profissional com a justificativa de se rastrear o câncer de próstata. Apresenta-se bastante preocupado com o fato de o médico referido não ter solicitado a dosagem séria do Antígeno Prostático Específico (PSA) como complemento à investigação prostática. Após uma revisão de sistemas e um exame físico sumarizado, com verificação de sinais vitais (TA= 130/80 mmHg) e avaliação Cardiorrespiratória, o melhor plano de rastreamento de doenças que podemos propor ao Senhor Joãozinho é:

- a) Solicitar PSA de imediato e programar Colonoscopia para rastreamento de câncer de colo e reto, além de rastrear para Tabagismo por meio de abordagem breve de cinco passos, para Alcoolismo com o CAGE (feeling the need to Cut down, Annoyed by criticism, Guilty About drinking, and need for an Eye-opener in the morning), Obesidade com o IMC (índice de Massa Corporal);
- b) Solicitar ultrassonografia abdominal total e Colonoscopia para rastreamento de câncer de colo e reto, além de rastrear para Tabagismo por meio de abordagem breve de cinco passos, para Alcoolismo com o CAGE (feeling the need to Cut down, Annoyed by criticism, Guilty about drinking, and need for an Eye-opener in the morning);
- c) Rastrear para Tabagismo por meio de abordagem breve de cinco passos, para Alcoolismo com o AUDIT (The Alcohol Use Disorders) ou o CAGE (feeling the need to Cut down, Annoyed by criticism, Guilty about drinking, and need for an Eye-opener in the morning), Obesidade com o IMC (índice de Massa Corporal);
- d) Solicitar pesquisa de Sangue oculto nas fezes, para inclui-lo no programa populacional de rastreamento de câncer de colo e reto disponível no Brasil (para homens com mais de 50 anos de idade), além de rastrear para Tabagismo por meio de abordagem breve de cinco passos, para Alcoolismo com o AUDIT (The Alcohol Use Disorders) ou CAGE (feeling the need to Cut down, Annoyed by criticism, Guilty about drinking, and need for an Eye-opener in the morning), Obesidade com o IMC (índice de Massa Corporal);

2. Antônio Peres, residente de MFC, deve apresentar um exemplo de aplicação da epidemiologia na sua prática clínica. Para tal, decide criar uma situação hipotética de rastreamento de uma dada doença, a qual chamará de “X”, possuindo, esta, história natural bem conhecida. Depois de

conversar com seu preceptor, mestre em Epidemiologia Clínica, define os seguintes dados, a respeito da doença X e do teste de rastreamento utilizado para a mesma (chamado de “Y”):

- Prevalência da doença: 10/1000;
- Especificidade do teste de rastreamento: 95%.
- Sensibilidade do teste de rastreamento: 80%. Antônio define também que o teste será aplicado a uma população com 10.000 pessoas.

Baseado nessas informações, qual o total de falsos positivos são esperados para tal doença, utilizando-se o teste Y?

- a) 495
- b) 200
- c) 50
- d) 150

3. Em uma comunidade de 1000 pessoas, está sendo testado um exame diagnóstico para uma nova doença. Os resultados do teste foram: 6 verdadeiro-positivos (VP), nenhum falso-negativo (FN), 795 verdadeiro-negativos (VN) e 199 falso-positivos (FP).

Acerca deste teste diagnóstico, é correto afirmar que sua (seu):

- a) Sensibilidade é de 80%.
- b) Especificidade é de 100%.
- c) Valor preditivo positivo é de 20%.
- d) Valor preditivo negativo é de 100%

4. A abordagem centrada na pessoa:

- a) Busca e adoção de modelos profissionais de prática da medicina que mais se aproximem de características do MFC e dos contextos.
- b) Rompe com a formação tradicional em que predomina uma preocupação explícita com o “saber científico” sobre a doença (diagnóstico e tratamento) deixando de lado o “saber sobre a pessoa que busca ajuda” e a sua experiência com a doença.
- c) Deve ser apenas intuitiva; não precisa ser técnica.
- d) É enfatizada no ensino clínico tradicional nas escolas médicas.

5. Um município que tenha alta taxa de mortalidade infantil neonatal, deve priorizar implementar melhorias em que tipos de serviços.

- I. Assistência ao parto
- II. Pré-natal
- III. Puericultura
- a) Somente I
- b) I e II
- c) I e III
- d) II e III

6. Um estudo epidemiológico que seja realizado em duas etapas, entrevistando uma amostra de 300 pessoas em seus domicílios e seis meses depois, outras 300 pessoas com os mesmos objetivos, deve ser considerado como do tipo:

- a) Transversal
- b) Caso-controle

- c) Coorte
- d) Ensaio de campo

7. Qual das alternativas abaixo é a causa mais comum de endocardite infecciosa de valva nativa na comunidade?

- a) Cocobacilos gram-negativos fastidiosos
- b) Pseudomonas aeruginosa
- c) Estafilococos coagulase positivo
- d) Streptococos Viridans

8. A causa mais comum de derrame pleural é?

- a) Cirrose
- b) Pancreatite
- c) Insuficiência ventricular esquerda
- d) Embolia pulmonar

9. Um homem de 50 anos de idade por uma síndrome com achados de vasculite. Na investigação tem positivos os anticorpos anticitoplasma de neutrófilos citoplasmáticos (c-ANCA) positivos. Qual das seguintes síndromes é mais provável nesse paciente?

- a) Síndrome de Conn
- b) Colite ulcerativa
- c) Poliangeíte microscópica
- d) Granulomatose de Wegener

10. Um paciente com diagnóstico prévio de cirrose por hepatite C interna por aumento de volume abdominal e febre. O exame físico revela ascite e dor à palpação abdominal. Você decide realizar uma paracentese diagnóstica. Qual dos achados laboratoriais confirma a hipótese de peritonite bacteriana espontânea (PBE)?

- a) Amilase elevada no líquido ascético
- b) Contagem de polimorfonucleares  $\geq 250/\mu\text{L}$
- c) Presença de hemácias incontáveis
- d) Nenhuma das acima

11. Um paciente de 22 anos é admitido com o diagnóstico de cetoacidose diabética. Seus exames iniciais revelam os seguintes achados: glicemia 355mg/dl, Sódio sérico de 146mEq/L, potássio sérico de 2,8mEq/L. Gasometria arterial: Ph: 7.10, PaCo<sub>2</sub>: 20, PaO<sub>2</sub>: 95, HCO<sub>3</sub>: 8. Qual a conduta mais apropriada no momento?

- a) Iniciar insulino terapia imediatamente
- b) Hidratação com cristalóides e reposição de K<sup>+</sup> (potássio)
- c) Reposição de bicarbonato
- d) Hidratação com ringer lactato e insulino terapia

12. Em relação à retocolite ulcerativa assinale a **INCORRETA**:

- a) Ileíte de refluxo ou retrógrada ocorre na pancolite onde o processo patológico acomete a válvula ileocecal e o íleo terminal;
- b) O megacólon tóxico se caracteriza radiologicamente por dilatação do cólon transverso maior do que 6 cm;
- c) Eritema nodoso, artrite e pioderma gangrenoso são manifestações extra-intestinais da RCU;

d) A corticoterapia é a base do tratamento da RCU e deve ser mantida por período prolongado e em doses altas.

13. Pré-escolar de 4 anos de idade, previamente hígido, foi internado com diagnóstico de pneumonia). Ao exame físico: T: 38,8c, prostrado, frequência respiratória: 42 mpm; redução do murmúrio vesicular e alguns estertores finos no pulmão direito. A radiografia de tórax mostrou área de consolidação no lobo inferior direito, com evidência de derrame pleural. Foi realizada a toracocentese e os resultados de análise do líquido pleural foram os seguintes: PH-7,38, glicose-80 mg/dL, ausência de bactérias na bacterioscopia. O tratamento inicial mais adequado para este paciente é:

- a) Penicilina cristalina EV
- b) Eritromicina VO
- c) Amoxicilina VO
- d) Penicilina cristalina EV + drenagem pleural

14. Selecione abaixo a afirmativa **CORRETA** sobre crescimento:

- a) O estirão puberal nos meninos é geralmente mais precoce e mais amplo que nas meninas.
- b) A mudança no canal de crescimento em qualquer faixa etária é motivo de preocupação e conseqüentemente de investigação.
- c) A velocidade de crescimento é uniforme durante toda a infância e aumenta consideravelmente na adolescência.
- d) A prevenção de infecções através da imunização é um dos fatores que contribuem para que o crescimento se processe adequadamente.

15. Assinale a assertiva que é considerada um princípio básico do Aconselhamento em Amamentação:

- a) Fazer perguntas fechadas, para que a conversa com a mãe seja o mais objetiva possível.
- b) Posicionar-se concordando ou discordando das opiniões da mãe, deixando claro o que é certo e o que é errado.
- c) Oferecer muitas informações em apenas um momento de aconselhamento, para que a mãe possa refletir sobre todas as informações recebidas ao mesmo tempo.
- d) Conversar com a mãe sobre as suas condições de saúde e do bebê, explicando-lhe todos os procedimentos e condutas.

16. Em relação ao Teste do Coraçõzinho, escolha a alternativa **CORRETA**:

- a) Deve ser realizado logo após o nascimento do bebê.
- b) É realizado verificando-se a saturação da hemoglobina no membro superior direito e em um membro inferior.
- c) Se uma das saturações for inferior a 95% ou se houver uma diferença maior que 5% entre as saturações, é considerado um teste alterado.
- d) Na presença de um resultado alterado, se o recém-nascido estiver estável hemodinamicamente, pode ser encaminhado para avaliação cardiológica ambulatorial.

17. Como chefe de um programa estadual de triagem neonatal, um médico é solicitado a avaliar um teste novo para um distúrbio metabólico fatal na infância. A decisão de adicionar este novo teste ao programa de triagem neonatal é baseada em vários critérios. Qual deles é o mais importante neste caso?

- a) O teste é tanto altamente sensível, quanto específico
- b) O teste é simples e barato

- c) A informação pode ser útil aos genitores no planejamento de futuras gestações
- d) Há um tratamento efetivo para a doença e que deve iniciar precocemente.

18. Em relação à vacina da febre amarela está correto:

- a) Está indicada a partir dos 9 meses apenas em áreas de risco e próximas a elas, com reforço aos 4 anos.
- b) Mulheres em aleitamento materno podem receber a vacina e manter o aleitamento.
- c) Em crianças menores de 2 anos deve haver um intervalo mínimo de 30 dias entre a vacina da febre amarela e a vacina tri ou tetraviral.
- d) Para viagens para países que exigem a vacinação é necessário ter recebido pelo menos 2 doses da vacina.

19. Paciente feminina, 32 anos, caucasiana e obesa, queixa-se de dor em hipocôndrio direito, náuseas e vômitos há 12h, sem alívio com a medicação. Ao exame, apresenta-se estável, anictérica, eupneica, com febre baixa. Queixa-se de dor à palpação no local e à descompressão também, com dificuldade de inspirar durante a pressão manual do local.

Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- a) Apendicite aguda
- b) Pancreatite aguda
- c) Colecistite aguda
- d) Gastroenterite aguda

20. Paciente masculino de 70 anos queixa-se de surgimento de constipação há 6 meses, com piora progressiva, com alguns poucos episódios de diarreia. Refere também perda de peso e presença de sangue ocasional nas fezes. Qual das neoplasias deve ser investigada inicialmente?

- a) Carcinoma de pâncreas
- b) Carcinoma gástrico
- c) Carcinoma colorretal
- d) Carcinoma de próstata

21. Paciente masculino de 80 anos, de ascendência alemã, agricultor, apresenta lesão ulcerada e perolada nasal há 1 ano, sangrante, medindo 5mm. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- a) Ceratose seborreica
- b) Ceratose actínica
- c) Carcinoma basocelular
- d) Carcinoma escamocelular

22. Qual das características abaixo **DIMINUI** a suspeita de causa maligna em um paciente com icterícia cirúrgica?

- a) Níveis de bilirrubina sérica acima de 10 mg/dL
- b) Perda de peso
- c) Cólica biliar
- d) Dilatação de vesícula biliar

23. A apendicite aguda supurada com peritonite localizada classifica-se como cirurgia:

- a) Potencialmente contaminada
- b) Contaminada
- c) Suja ou infectada
- d) Nenhuma das alternativas anteriores

24. Qual dos seguintes pacientes mais se beneficiará da abordagem videolaparoscópica para o tratamento de hérnia inguinal?

- a) Portador de hérnia inguinal bilateral
- b) Portador de hérnia ínguino-escrotal
- c) Portador de hérnia inguinal recidivada cuja primeira intervenção foi videlaparoscópica
- d) História de múltiplas intervenções cirúrgicas abdominais prévias por peritonite

25. Constituem causas de Sangramento Uterino Anormal:

- a) Anovulação
- b) Insuficiência luteínica
- c) Atrofia endometrial
- d) Todas as anteriores

26. Sobre violência sexual, assinale qual afirmativa abaixo está **ERRADA**.

- a) A assistência à saúde é prioritária, e a recusa infundada e injustificada do atendimento pode ser caracterizada, ética e legalmente, como omissão.
- b) O boletim de ocorrência policial que registra o estupro é necessário para se dar início ao tratamento profilático
- c) A anticoncepção de emergência é ação das mais importantes no atendimento as vítimas de violência sexual e deve ser fornecida independentemente do ciclo menstrual
- d) Se houver falha na anticoncepção de emergência e a paciente engravidar após estupro, ela tem direito ao abortamento legal.

27. Mulher de 30 anos GII PII A0 DUM 12/02/2021 em uso de anticoncepcional oral combinado. Recebe citopatológico com o seguinte resultado: Amostra satisfatória, microbiologia com lactobacillos e atipias de significado indeterminado em células glandulares. Com base nesse resultado, qual a conduta **CORRETA**?

- a) Repetir citopatológico em 3 meses
- b) Repetir citopatológico em 1 ano
- c) Encaminhar para colposcopia
- d) Encaminhar para conização

28. Paciente com 10 semanas de gestação apresenta sangramento de origem uterina de pequeno volume, sangue de cor viva, cólicas pouco intensas, não eliminou coágulos ou partes ovulares, sem febre, útero de volume aparentemente proporcional a idade gestacional e o colo uterino fechado ao toque. Qual o provável diagnóstico de acordo com a forma clínica apresentada?

- a) Abortamento retido
- b) Abortamento completo
- c) Ameaça de abortamento
- d) Abortamento inevitável

29. Fazem parte das modificações fisiológicas na gestação:

I. A frequência cardíaca aumenta em 10 a 15 batimento para manter o débito cardíaco.

II. Ocorre uma alcalose respiratória por hiperventilação, diminuindo a pCO<sub>2</sub> no sangue materno.

III. Leucocitose no segundo e terceiro trimestre com contagens entre 8.000 e 12.000.

- a) Somente I está correta
- b) Somente II está correta

- c) Somente I e II estão corretas
- d) I, II e III estão corretas

30. Sabe-se que o uso de corticóide antenatal nas pacientes com ameaça de nascimento pré termo diminui a mortalidade neonatal principalmente por:

- a) Hemorragia ventricular, membrana hialina e enterite necrotizante.
- b) Sepses neonatal precoce, hepatite fulminante do recém-nascido e bronquiolite.
- c) Tétano neonatal, broncoespasmo, insuficiência cardíaca.
- d) Nenhuma das anteriores.

GRADE DE RESPOSTAS:

	A	B	C	D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

**GRADE DE RESPOSTAS - CANDIDATO**

	A	B	C	D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				