

MEDICINA



VOCÊ PRONTO
PARA SER
MÉDICO

4ª SÉRIE
Boa prova!

TRANSFERÊNCIA
MEDICINA


venhaparaunicesumar.com.br

CADERNO DE QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME

ASSINATURA

INSCRIÇÃO

BLOCO

Nº DA SALA

LUGAR

CIDADE - LOCAL DE PROVA

INSTRUÇÕES

Este Caderno de Questões é composto por 50 questões objetivas, com 5 alternativas cada.

- Confira atentamente os dados impressos na Folha Óptica de Questões Objetivas.

Qualquer divergência, sinalize ao fiscal de sala. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**

VOCÊ DEVE

- Transcrever as respostas na Folha Óptica de Questões Objetivas à caneta e assinalar uma única resposta para cada questão.

- Não serão computadas questões não assinaladas e questões que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legíveis. Os prejuízos advindos de marcações feitas incorretamente serão de inteira responsabilidade do candidato.

Você poderá destacar o canhoto disponível na última folha deste Caderno de Questões para anotação do gabarito.

ATENÇÃO

- Mantenha sobre a carteira apenas o documento de identificação original e oficial, com foto, além de lápis, caneta e borracha, fornecidos pela UNICESUMAR. **É proibido o uso de materiais pessoais durante a realização da prova.**

- Mantenha o celular e outros aparelhos eletrônicos desligados dentro do envelope plástico lacrado e designado para esse fim. Bolsa e demais materiais não devem ser utilizados durante o exame.

NÃO UTILIZE O CELULAR EM HIPÓTESE ALGUMA.

- Não serão permitidos: qualquer tipo de consulta ou comunicação entre os candidatos, utilizar boné, óculos de sol, relógio-calculadora ou qualquer tipo de calculadora, assim como telefone celular, portar arma ou quaisquer outros materiais que a UNICESUMAR julgar inconvenientes. O descumprimento implicará na eliminação do candidato.

- A duração da prova é de 3 (três) horas para: responder a todas as questões e preencher a Folha Óptica de Questões Objetivas. **O tempo mínimo de permanência em sala é de 2 (duas) horas.**

- Durante a realização da prova, não será permitido ao candidato ausentar-se do recinto, a não ser em caso especial e, desde que, acompanhado por um fiscal.

- Ao término da prova, devolva este Caderno de Questões ao fiscal, juntamente com a Folha Óptica de Questões Objetivas.

BOA PROVA!

PROCESSO SELETIVO TRANSFERÊNCIA MEDICINA 4ª SÉRIE – 2024.1

1 – Mulher, 24 anos, sofre com dor no pé esquerdo há 2 anos, após trauma decorrente de acidente automobilístico. A fratura da ocasião já foi consolidada, mas mesmo assim, ainda possui a dor. O médico decidiu pelo tratamento por bloqueio analgésico nervoso, resultando em melhora expressiva da dor. Assinale a alternativa que indica o mecanismo do tratamento utilizado:

- a) Dessensibilização.
- b) A anestesia que não se desfez mais.
- c) Efeito apenas placebo.
- d) Melhora da mobilidade.
- e) A posição abaixada do pé.

2 - O plexo lombossacral é responsável pela inervação sensitiva e motora do membro inferior. A respeito da inervação dos membros inferiores, analise as assertivas:

- I. A inervação motora somática e sensitiva dos membros inferiores é realizada por todos os nervos originados nos plexos lombar e sacral.
- II. Os nervos glúteos superiores (L4-S1) e inferiores (L5-S2) tem origens nas raízes do nervo isquiático com ramificações aparentes superiores e inferiores ao músculo piriforme, respectivamente.
- III. O nervo isquiático emite ramos terminais originando o nervo fibular comum e o nervo tibial.
- IV. Dentre os nervos com origem no plexo sacral o nervo pudendo não tem relação com a inervação dos membros inferiores.
- V. O nervo fibular comum tem como ramos terminais os nervos plantares medial e lateral.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente I e III estão corretas.
- b) Somente I, III e V estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente III e V estão corretas.
- e) Somente IV e V estão corretas.

3 - A migrânea é a segunda causa mais comum de cefaleia e a causa mais comum de incapacidade neurológica relacionada a cefaleia no mundo. Com relação a esta patologia assinale a alternativa CORRETA:

- a) Dor unilateral e fotofobia são critérios diagnósticos.
- b) Em casos mais intensos, medidas não farmacológicas não surtem efeito, necessitando analgesia mais intensa.
- c) O carvedilol é uma droga comumente usada na profilaxia da enxaqueca.
- d) Luz e som, embora não sejam considerados fatores de gatilho, podem agravar a crise de enxaqueca.
- e) As crises duram, geralmente, mais de 72 horas.

4 - A cólica renal é um tipo de especial de dor decorrente da obstrução do trato urinário, com dilatação súbita da pelve renal ou do ureter, que acompanhada de contrações da musculatura lisa destas estruturas. Em relação à cólica renal, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Em geral, é uma dor súbita, de leve a moderada intensidade e recorrente.
- b) Quando de forte intensidade, pode ser acompanhada de náuseas e vômitos, mas a presença de disúria sugere infecção urinária.
- c) O local mais frequente de obstrução é a junção ureterovesical devido ao maior estreitamento e tônus da musculatura vesical.
- d) A irradiação da dor para região inguinal sugere deslocamento do cálculo para região proximal do ureter.
- e) O alívio da dor com decúbito lateral é uma característica clássica da cólica renal.

5 - Acerca das características dos principais vírus causadores de IVAS (Infecções de Vias Aéreas Superiores) em crianças, analise as assertivas:

- I. O vírus de Cocksackie pode provocar uma doença denominada Mononucleose Infecciosa.
- II. O vírus Parainfluenza pode provocar quadros de laringite.
- III. O vírus Epstein-Barr manifesta-se associado a febre alta e persistente, intensa odinofagia, linfonodomegalia cervical, hepatomegalia e esplenomegalia.
- IV. O vírus Herpes Simples, em seu primeiro contato, pode ocasionar um quadro denominado primoinfecção herpética ou gengivoestomatite herpética.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente I e II estão corretas.
- b) Somente II e III estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente I, III e IV estão corretas.
- e) Somente II e III estão corretas.

6 - A anemia falciforme é a doença hereditária mais prevalente na população brasileira e resulta em hemólise crônica. Acerca das síndromes falciformes, analise as assertivas abaixo.

- I. O fenômeno da eritrofalciformação é o evento fundamental na patogenia, resultando na alteração da forma do eritrócito responsável pela oclusão vascular e redução da vida média das células falcizadas.
- II. Indivíduos com o gene HbS em Heterozigose não apresentam nenhuma anormalidade hematológica, porém necessitam aconselhamento genético, uma vez que têm possibilidade de terem filhos acometidos pela doença.
- III. A triagem neonatal é realizada para detecção precoce da doença e identificação dos portadores do traço.
- IV. A principal causa de morbimortalidade em pacientes com anemia falciforme é a infecção que decorre da asplenia funcional e deficiência de opsoninas.
- V. Os episódios dolorosos agudos representam as manifestações clínicas mais comuns e são desencadeadas por desidratação, infecção e tensão emocional.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente III, IV e V estão corretas.
- b) Somente I, II e V estão corretas.
- c) Somente I, II e III estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

7 - O câncer de bexiga é o 10º câncer mais comum no mundo e saber reconhecer seus principais sintomas é fundamental para sua correta suspeição e diagnóstico precoce. Assinale a alternativa que indica o sinal ou sintoma mais comum dessa neoplasia:

- a) Perda de peso.
- b) Alteração da frequência urinária.
- c) Disúria.
- d) Hematúria indolor.
- e) Massa pélvica.

8 - Jovem, sexo feminino, 20 anos, estudante, procura atendimento psiquiátrico pois está “muito preocupada com suas crises”. Contou que há dois meses estava em uma loja num Shopping Center, com muita gente ao seu redor e, subitamente, começou a se sentir muito mal, com falta de ar, sensação de aperto no peito, sentiu o coração “disparar”, teve formigamento pelo corpo e por fim desmaiou. Foi levada ao pronto atendimento, sendo descartado causas clínicas e diagnosticado tratar-se de “uma crise de nervos”. Uma semana após, estava na faculdade quando começou a sentir os mesmos sintomas, mas conseguiu sair da sala de aula sem desmaiar. Depois disso, ficou muito preocupada em sentir de novo tal angústia e passou a faltar nas aulas e a evitar aglomeração, com medo de sofrer de novo uma “crise de nervos”. Em relação ao caso, assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável para esta jovem:

- a) Ataque de pânico isolado.
- b) Agorafobia.
- c) Síndrome do Pânico.
- d) Fobia Social.
- e) Transtorno de ansiedade generalizada.

9 - Os problemas de saúde mental têm afetado um grande número de pessoas nos últimos anos, e têm levado muitas pessoas a buscarem atendimento. Mulher, 38 anos, trabalha no turno da noite, inicia com quadro de falta de ânimo, cansaço, insônia, desmotivação para trabalhar e desilusão com a sua vida profissional. Considerando o quadro apresentado, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico provável dessa paciente:

- a) Síndrome de Burnout.
- b) Transtorno do ciclo vigília-sono.
- c) Síndrome da fadiga crônica.
- d) Bipolaridade.
- e) Transtorno de ansiedade generalizada.

10 - A Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial à saúde mental. No artigo 6º, a lei menciona sobre a internação psiquiátrica que ocorrerá apenas mediante o laudo médico e consideram alguns motivos. Assinale a alternativa que menciona o tipo e sua definição, respectivamente:

- a) Internação voluntária: aquela determinada pela Justiça.
- b) Internação involuntária: aquela que se dá com consentimento do usuário.
- c) Internação involuntária: aquela que se dá com o consentimento da Justiça.
- d) Internação involuntária: aquela que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- e) Internação compulsória: aquela que se dá com consentimento do usuário.

11 - Em relação aos cuidados com os estomas cirúrgicos, assinale a alternativa que indica uma medida que previne a ocorrência de dermatite periestoma:

- a) Recortar um orifício amplo na placa da bolsa coletora do estoma.
- b) Recortar um orifício justo na placa da bolsa coletora do estoma.
- c) Prescrever dieta com alimentos ricos em ácido cítrico.
- d) Utilizar a técnica de confecção com um estoma plano e sem eversão.
- e) Aguardar o enchimento completo da bolsa para realizar o esvaziamento desta.

12 - Uma paciente do sexo feminino, 26 anos de idade, é trazida pela equipe de atendimento pré-hospitalar, com história de ferimento por arma branca (faca) em região cervical direita, com sangramento vermelho vivo intenso na cena do trauma. Apresenta-se hipotensa e confusa. Sobre esse caso, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Um raio X da região cervical é o primeiro exame de escolha para avaliar se há suspeita de lesão vascular nesse caso.
- b) O exame mais adequado e que exclui a presença de lesões vasculares para esse caso é a angiografia intra-operatória.
- c) A suspeita de lesão de artéria carótida só existe se a paciente apresentar sintomas neurológicos sugestivos.
- d) Uma tomografia de crânio com contraste deve ser prioritária nesse caso.
- e) Se durante a avaliação do ferimento cervical não houver sangramento ativo a conduta pode ser somente um curativo compressivo.

13 - A deficiência de vitamina A é comum em áreas de extrema pobreza, sendo indicada sua reposição em determinadas regiões do Brasil. Assinale a alternativa que indica a doença causada pela deficiência de vitamina A:

- a) Xerofthalmia.
- b) Beriberi.
- c) Escorbuto.
- d) Acrodermatite enteropática.
- e) Raquitismo.

14 - Dentre as alternativas abaixo, assinale a que apresenta um achado típico no exame de urina de um paciente com hematúria de origem glomerular:

- a) Hemácias isomórficas.
- b) Nitrito positivo.
- c) Cristais urinários.
- d) Coloração da urina vermelho-rubi.
- e) Cilindros hemáticos.

15 - Homem, 29 anos, é levado para o centro de emergência em estupor por embriaguez, acompanhado por sua esposa que informa que ele foi diagnosticado com depressão por seu médico há cerca de 3 meses e começou seu tratamento com ISRS. Relata que respondeu bem à terapia nos primeiros meses e que, sentiu-se tão bem e com tanta energia, que parou de tomar a medicação. Acrescenta que ultimamente ele tem apresentado comportamento estranho. Por exemplo, comprado mercadorias muito caras, sido extremamente romântico e apresentado libido exacerbada. Começou a beber muito e já desmaiou embriagado mais de uma vez. E isso afetou inclusive seu trabalho. Frente ao exposto, considere a principal hipótese diagnóstica e assinale a alternativa que indica o fármaco de escolha para ser prescrito ao paciente:

- a) Fluoxetina (Prozac®).
- b) Fenelzina (Nardil®).
- c) Alprazolam (Frontal®).
- d) Carbonato de lítio (Carbolitium®).
- e) Bupropiona (Zyban®).

16 - O preparo e a avaliação pré-operatória de um paciente são fundamentais para um resultado cirúrgico adequado. Em relação aos princípios de pré-operatório, analise as assertivas:

- I. Dentre as estratégias pré-operatórias que podem diminuir as complicações pulmonares, podemos citar o uso de anestesia peridural e terapia contínua com broncodilatadores.
- II. O objetivo da avaliação pré-operatória é identificar e quantificar uma comorbidade que possa causar complicações no resultado operatório e deve ser feita através de exames laboratoriais e de imagem solicitados rotineiramente.
- III. A plaquetopenia é a anormalidade laboratorial mais encontrada em pacientes no pré-operatório.
- IV. Um nível pré-operatório de creatinina aumentado (igual ou maior 2,0 mg/dl) é um fator de risco independente de complicações cardíacas.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente I e III estão corretas.
- b) Somente I e IV estão corretas.
- c) Somente II e IV estão corretas.
- d) Somente I, II e III estão corretas.
- e) Somente II, III e IV estão corretas.

17 - Os cuidados paliativos se referem a um conjunto de cuidados à saúde ativos e integrais prestados à pessoa com doença grave, progressiva e que ameaça a continuidade de sua vida. Em relação a este tema, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O cuidado paliativo deve ser iniciado somente após esgotar-se todas as formas de tratamento convencionais que possam controlar a doença.
- b) Pacientes em estágio terminal, por terem pouco tempo de vida, não mais se beneficiam dos cuidados paliativos.
- c) O médico é diretamente responsável pelos cuidados paliativos enquanto a equipe multidisciplinar apresenta um papel secundário, não participando diretamente deste processo, mas podendo contribuir para o melhor bem-estar do paciente.
- d) A transição do cuidado curativo para o paliativo é um processo contínuo e sua dinâmica deve ser individualizada para cada paciente.
- e) Somente profissionais de saúde habilitados podem participar dos cuidados paliativos de um paciente terminal já que as interferências indevidas de pessoas não habilitadas podem ser prejudiciais ao paciente.

18 - Paciente submetido a procedimento cirúrgico de abdominoplastia, evolui no 6º pós-operatório com abaulamento da ferida em sua porção mediana, depressível e flutuante. Assinale a alternativa que indica, respectivamente, o diagnóstico mais provável e a conduta a ser adotada:

- a) Seroma em espaço morto não drenado por penrose. Conduta é a punção de conteúdo.
- b) Hérnia incisional por deiscência de plicatura de aponeurose com necessidade nova cirurgia.
- c) Lesão de artéria epigástrica inferior com formação de hematoma organizado e necessidade de ligadura vascular.
- d) Abscesso em ferida operatória com indicação de drenagem.
- e) Seroma em ferida operatória com indicação de reabordagem cirúrgica imediata.

19 - Jennifer foi diagnosticada com atrofia óptica autossômica dominante (tipo juvenil), uma neuropatia óptica hereditária que causa perda de acuidade visual. Ao procurar informações sobre essa condição, encontrou que o gene envolvido na maioria dos casos descritos localiza-se no cromossomo 3. Entretanto, alguns pacientes apresentavam uma mutação em um gene no cromossomo 18. E, ainda, em alguns pacientes com a mesma condição, não haviam sido encontradas as mutações já descritas, indicando que mutações em outros genes também possam causar a doença. Tendo por base o caso apresentado, assinale a alternativa que indica o termo que define essa variedade de possibilidade etiológica:

- a) Mosaicismo germinativo.
- b) Heterogeneidade alélica.
- c) Pleiotropia.
- d) Heterogeneidade de locus.
- e) Expressividade variável.

20 – A técnica de bloqueios tronculares consiste no bloqueio dos troncos nervosos principais de onde se originam os demais ramos nervosos. Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Para o bloqueio do plexo braquial existem 4 vias de introdução da agulha: Interescalênica, supraclavicular, infraclavicular e axilar. Lembrando que na sua realização pode ocorrer pneumotórax, com exceção da via supraclavicular.
- b) Bloqueio de Bier consiste na administração venosa de anestésico em membro previamente drenado isquêmico com objetivo de associar isquemia e anestesia em membros em procedimento com duração superior a 2 horas.
- c) No bloqueio subaracnóideo sabe-se que a agulha está no lugar certo através da técnica da perda da resistência e “gota pendente”.
- d) No bloqueio do neuroeixo podem ocorrer alterações respiratórias como perda da capacidade de tosse pelo bloqueio da musculatura abdominal e gastrointestinais como náuseas e vômitos devido a supressão do tônus vagal.
- e) Na anestesia peridural e subaracnóidea, o bloqueio do sistema nervoso autônomo simpático gera vasodilatação, bradicardia e hipotensão.

21 - A Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) tem se destacado como uma das desordens endócrinas mais comuns na idade reprodutiva e sua prevalência varia de 6% a 10% em mulheres no menacme. Sobre essa patologia, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O principal e mais efetivo tratamento para a SOP é o uso de anticoncepcionais orais combinados.
- b) Mulheres diagnosticadas com SOP geralmente não têm problemas com a fertilidade.
- c) Os sintomas da SOP podem ser amenizados com o uso de medicações, como os anticoncepcionais combinados, porém, mudanças de hábitos de vida têm impacto mais significativo na melhora clínica.
- d) A SOP se resume a alterações císticas ovarianas e não é influenciada por fatores metabólicos.
- e) Resistência insulínica e fatores ambientais não têm participação na fisiopatologia da SOP.

22 – Luís, 45 anos, está em acompanhamento na UBS por suspeita de hipertensão arterial. É tabagista, desde os 19 anos, com carga tabágica de 40 anos/maço. Etilismo social. Não faz atividade física regular, pois refere que tem que trabalhar muito para pagar suas contas. Começa a trabalhar às 07h e vai até às 23h, na maioria dos dias, fazendo um pequeno intervalo para o almoço, por volta das 12h. Tem dieta pobre em frutas, cereais, legumes e verduras e rica em carboidratos. No histórico consta que é pai de duas adolescentes de 13 e 18 anos, professor do ensino médio. Pai e mãe com hipertensão arterial sistêmica. Na consulta anterior foram solicitados exames para investigar Diabetes mellitus tipo II e orientado a aferir a pressão em casa, (entregue a ele o formulário MRPA), cuja média dos valores aferidos foi de 144mmHg X 95mmHg. Dados antropométricos: Alt. 177cm; Peso: 98kg; Circ. Abd.: 112cm; PA: 145mmHg X 96mmHg; FC: 90 bpm, FR: 18 irpm. Exame físico: BEG; corado, hidratado; eupneico; avaliação pulmonar e cardíaca normal; abdome globoso, palpação e ausculta normais. Sobre o caso apresentado, analise as assertivas:

- I. O paciente realizou exame de glicemia de jejum, cujo resultado de 145 mg/dL confirma imediatamente o diagnóstico de Diabetes mellitus.

II. Entre as medicações de primeira linha usadas para tratamento da HAS estão os diuréticos tiazídicos e os inibidores da enzima conversora da angiotensina.

III. O tratamento para Diabetes mellitus tipo 2 é feito apenas com medicamentos. Podem ser usados a metformina (oral) e insulinas, como a NPH (parenteral).

IV. O paciente foi diagnosticado com HAS estágio 1, tendo em vista os valores pressóricos apresentados.

V. Foi realizado exame de TOTG-75g, cujo resultado foi de 137 mg/dl após 02 horas. O exame foi repetido, com resultado de 138 mg/dL, o que confirma o diagnóstico de Diabetes mellitus.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente III e IV estão corretas.
- b) Somente I, III e V estão corretas.
- c) Somente II e IV estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.
- e) Somente III e V estão corretas.

23 - Recém-nascido, 5 dias de vida, nascido de parto normal, a termo, em ambiente hospitalar, com hiperemia e secreção purulenta no olho direito, associado a edema palpebral acentuado. História de corrimento materno de coloração acinzentada. Frente a esse quadro, assinale a alternativa que apresenta os agentes mais prováveis do quadro do RN e a melhor conduta a ser instituída:

a) *Chlamydia trachomatis* ou *Neisseria gonorrhoeae*. Coleta de secreção para bacterioscopia e cultura, iniciar antibioticoterapia parenteral ou via oral, higiene ocular com secreção salina, solicitar avaliação e seguimento oftalmológico.

b) *Chlamydia trachomatis* ou *Neisseria gonorrhoeae*. Coleta de secreção para bacterioscopia e cultura, iniciar colírio de antibiótico, higiene com solução salina e solicitar avaliação e seguimento oftalmológico.

c) Vírus. Como os vírus são os principais agentes causadores da conjuntivite, deve-se orientar a higiene ocular com solução salina e, caso não haja melhora, retornar para avaliação em 24 a 48 horas.

d) Conjuntivite química pelo nitrato de prata. Tranquilizar a família e orientar apenas higiene ocular com solução salina.

e) *Chlamydia trachomatis* ou *Neisseria gonorrhoeae*. Coleta de secreção para cultura e solicitar à família que retorne em 3 a 5 dias para iniciar tratamento guiado pelo resultado da cultura.

24 - Após o esvaziamento uterino, os casos de doença trofoblástica gestacional devem ter seguimento rigoroso pelo risco de metástase. Assinale a alternativa que contenha um sinal de alerta durante esse segmento:

- a) Sangramento uterino mínimo 3 dias após a aspiração manual intrauterina.
- b) Ausência de menstruação 3 meses após o esvaziamento uterino.
- c) Aparecimento de febre até 1 semana após a curetagem uterina.
- d) Beta-HCG positivo após 6 meses do esvaziamento uterino.
- e) Diminuição progressiva do beta-HCG.

25 - A patogenia molecular subjacente à maioria dos distúrbios que apresentam padrão de herança multifatorial ainda não foi esclarecida. Isso ocorre, pois, esse tipo de herança depende de complexas interações entre diversos fatores genéticos e ambientais. Com relação ao padrão de herança multifatorial, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Diferentes genes podem estar envolvidos com uma característica multifatorial e, quanto maior o número de genes envolvidos, mais grave será a doença.
- b) Os riscos de recorrência podem ser facilmente calculados, pois, devido às técnicas moleculares atuais, se consegue saber a constituição alélica precisa dos genitores.
- c) Os riscos de recorrência são específicos para cada doença multifatorial e geralmente variam entre diferentes populações, dependendo dos alelos e fatores ambientais ali existentes.
- d) A agregação familiar dificilmente é observada nas doenças multifatoriais, pois o compartilhamento de fatores ambientais entre os membros de uma mesma família tem menor valor do que o componente genético.
- e) No modelo de limiar, o gráfico representa uma distribuição de fenótipos, onde fenótipos brandos estão antes do limiar e fenótipos graves após.

26 - O acompanhamento ambulatorial da criança é extremamente importante, principalmente nos primeiros meses de vida, onde alterações congênitas e perinatais devem ser detectadas e adequadamente tratadas. Sobre o assunto, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O teste de Ortolani para triagem de displasia congênita do quadril consiste no movimento de adução das pernas provocando a luxação do quadril.
- b) Nas consultas de puericultura é importante orientar que o bebê deve dormir sempre de “barriga para baixo”, pois isso diminui o risco de morte súbita.
- c) A pressão arterial deve ser medida aos 3 e 6 anos e sua classificação se baseia no percentil do peso da criança para idade, pois a obesidade é um fator de risco para hipertensão.
- d) Uma criança de 10 meses com ausência de um dos testículos na bolsa escrotal (criptorquidia) deve ser encaminhada ao cirurgião pediátrico pela necessidade de procedimento cirúrgico corretivo.
- e) A icterícia detectada na primeira consulta aos 7 dias de vida, não necessita de investigação por se tratar de icterícia fisiológica.

27 - A identificação precoce dos casos de dengue é de vital importância para a tomada de decisões e implantação de medidas de maneira oportuna, visando principalmente evitar a ocorrência de óbitos. Um indivíduo com dengue no 5º dia da doença começa a apresentar hipotensão, taquicardia e sinais de choque. Assinale a alternativa que indica o grupo em que o indivíduo acima descrito se encaixa, de acordo com o “Fluxograma de classificação de risco e manejo do paciente” publicado pelo Ministério da Saúde:

- a) Grupo A.
- b) Grupo B.
- c) Grupo C.
- d) Grupo D.
- e) Grupo E.

28 - As anemias hemolíticas compreendem um grupo de doenças em que a sobrevivência das hemácias está acentuadamente reduzida e a medula óssea não é capaz de compensação mesmo com o aumento da eritropoese. Sobre o tema, analise as assertivas:

- I. A Alfa-talassemia homocigota, também denominada Anemia de Cooley, causa anemia de graus variáveis, sendo a forma dependente de transfusão a mais comum.
- II. O diagnóstico de Beta-talassemia heterocigota é realizado através da eletroforese de hemoglobina com a determinação do aumento da HbA₂.
- III. A deficiência de G6PD é causada por defeitos adquiridos na membrana eritrocitária decorrentes de quadros infecciosos graves.
- IV. Na esferocitose hereditária, o defeito genético ocorre na produção das cadeias de hemoglobina resultando no desequilíbrio quantitativo dessas cadeias.
- V. A anemia falciforme decorre da substituição do aminoácido na cadeia da beta-globina, resultante da troca do ácido glutâmico pela valina, no cromossomo 11.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente I e II estão corretas.
- b) Somente II e V estão corretas.
- c) Somente I, II e III estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

29 - Os cestóides *Taenia saginata* e *Taenia solium*, conhecidos popularmente como solitárias, são responsáveis pelo complexo teníase-cisticercose, que pode ser definido como um conjunto de alterações patológicas causadas pelas formas adultas e larvares nos hospedeiros. Em relação às parasitoses, analise as assertivas:

- I. A teníase, que no ser humano é provocada pelos cestóides *Taenia saginata* e *Taenia solium*, é caracterizada por dor abdominal, anorexia, apetite excessivo, vômitos, perda de peso e outras manifestações gastrointestinais. Na fase adulta os parasitas vivem no intestino delgado humano.
- II. O ser humano adquire teníase quando ingere carne suína crua ou parcialmente cozida, contendo cisticercos. Os suínos adquirem teníase quando ingerem ovos de *Taenia solium*, presentes no ambiente.
- III. O ser humano adquire cisticercose quando ingere carne suína crua ou parcialmente cozida, contendo cisticercos. Os mecanismos possíveis de infecção humana são: autoinfecção externa, autoinfecção interna e heteroinfecção.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente I está correta.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e II estão corretas.
- d) Somente II e III estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

30 - “O estômago é um reservatório muscular no qual entram os alimentos após serem deglutidos. Embora uma digestão possa começar na cavidade oral, em consequência das

enzimas contidas na saliva, os sucos gástricos representam a primeira fonte significativa de capacidade digestiva” (BARRET, 2015). Sobre a fisiologia da secreção gástrica, analise as assertivas.

- I. O HCl promove condições favoráveis para a conversão da pepsina em pepsinogênio para realização de hidrólise de proteínas em aminoácidos.
- II. A gastrina estimula as células enterocromafins-similes a produzirem histamina.
- III. A histamina estimula as células parietais a diminuir a produção de HCl e de fator intrínseco.
- IV. A acetilcolina secretada pelos neurônios pós-ganglionares do sistema nervoso parassimpático aumentam a secreção de HCl.
- V. Os fatores trefoil, secretados pelas células principais das glândulas oxínticas, atuam na rápida restituição da mucosa gástrica.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente I e IV estão corretas.
- b) Somente III e IV estão corretas.
- c) Somente I e II estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

31 - Gestante de 16 semanas, pressão arterial de 130mmHg x 80 mmHg em duas medidas espaçadas de 1 semana. Assinale a alternativa que indica a conduta adequada a ser adotada nesse caso:

- a) Orientar medições esporádicas da pressão arterial para acompanhamento.
- b) Prescrever medicamento anti-hipertensivo compatível com a gestação.
- c) Solicitar enzimas hepáticas para diagnóstico diferencial de síndrome HELLP.
- d) Solicitar proteinúria para diagnóstico diferencial de pré-eclâmpsia.
- e) Solicitar proteinúria para diagnóstico diferencial de síndrome HELLP.

32 - Sobre o DNA, o genoma e os processos envolvidos no dogma central da biologia, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Tanto a replicação do DNA, quanto a transcrição, acontecem em todo o genoma (regiões codificantes e não-codificantes).
- b) Além de genes codificadores de proteínas, o genoma humano contém genes para RNAs não-codificantes (ncRNA). Os genes para ncRNA são transcritos, mas não passam pelo processo de tradução.
- c) Apesar de apresentarem o mesmo número de cromossomos, as células somáticas possuem diferentes quantidades de genes. A expressão gênica garante que cada célula possua os genes que codificam produtos necessários a ela.
- d) A região codificante corresponde à maior parte do nosso genoma, pois é responsável por produzir todas as proteínas necessárias para nosso desenvolvimento e sobrevivência.
- e) A compactação diminui o tamanho da molécula de DNA para que ela caiba no núcleo mas, não influencia no processo de expressão gênica.

33 - A fibromialgia (FM) é uma síndrome clínica que se manifesta com dor no corpo todo, principalmente na musculatura. Junto com a dor, cursa com sintomas de fadiga (cansaço), sono não reparador (a pessoa acorda cansada) e outros sintomas como alterações de memória e atenção, ansiedade, depressão e alterações intestinais. Sobre a fibromialgia, analise as assertivas:

- I. O nível de substância P se encontra aumentado no líquido dos pacientes quando comparado com pessoas sem fibromialgia.
- II. Estudos indicam que infecções por Epstein Barr e Parvovírus B19 sejam fatores de risco para o desenvolvimento da fibromialgia.
- III. O bom efeito de certos antidepressivos sugere que genes reguladores do metabolismo de serotonina e/ou noradrenalina têm algum papel na fisiopatologia dessa doença.
- IV. Hemograma, anticorpo antinuclear (FAN) e ANCA (anticorpo anticotoplasma de neutrófilos) devem ser solicitados na avaliação inicial de um paciente com suspeita de fibromialgia.
- V. O sono não reparador decorre da intrusão de ondas alfa em ondas delta de sono profundo, condição que não é específica da fibromialgia.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente I e V estão corretas.
- b) Somente III e IV estão corretas.
- c) Somente III, IV e V estão corretas.
- d) Somente II e III estão corretas.
- e) Somente I, II, III e V estão corretas.

34 - Medicamentos sujeitos a controle especial, também chamados de medicamentos controlados, são aqueles que têm ação no sistema nervoso central, podendo causar dependência física ou química. Também se enquadram na classificação de medicamentos controlados, segundo a Portaria SVS/MS nº 344/1998, as substâncias anabolizantes, substâncias abortivas ou que causam malformação fetal, substâncias que podem originar psicotrópicos, insumos utilizados na fabricação de entorpecentes e psicotrópicos, plantas utilizadas na fabricação de entorpecentes, bem como os entorpecentes. Considerando os medicamentos de controle especial e suas particularidades prescritivas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Morfina (opióide): analgésico contido na lista A2; deve ser prescrita em receita de controle especial com notificação de receita Azul (A2).
- b) Duloxetina (IRSN – dual): antidepressivo, presente na lista B1; deve ser prescrito com notificação de receita B (azul).
- c) Talidomida (imunossupressor): ação sedativa, anti-inflamatória, hipnótica; por seu alto poder teratogênico, tornou-se uma medicação proscrita no Brasil não constando em nenhuma lista de medicamentos de controle especial.
- d) Gabapentina (anticonvulsivante): pode ser usado para tratamento de dor crônica: deve ser prescrito em receita de controle especial e notificação de receita A.
- e) Undecilato de testosterona (anabolizante): presente na lista C5; deve ser prescrito em receita de controle especial em duas vias, sem necessidade notificação de receita.

35 - Gestante de 36 anos, 28 semanas de idade gestacional, apresentando ganho excessivo de peso. Ao teste oral de tolerância à glicose, com administração de 75g de glicose, apresentou os 3 valores alterados. Assinale a alternativa que contenha sinais ultrassonográficos que se espera estarem presentes nos casos de diabetes gestacional descompensada:

- a) Normodramnia e feto grande para a idade gestacional.
- b) Oligodramnia e feto pequeno para a idade gestacional.
- c) Polidramnia e feto pequeno para a idade gestacional.
- d) Oligodramnia e feto grande para a idade gestacional.
- e) Polidramnia e feto grande para a idade gestacional.

36 - A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda que os bebês sejam alimentados exclusivamente com leite materno até os 6 meses de idade e que, mesmo após a introdução dos primeiros alimentos sólidos, continuem a ser amamentados até, pelo menos, os 2 anos de idade. No tocante ao aleitamento materno, assinale a alternativa CORRETA:

- a) São contraindicações absolutas ao aleitamento materno: mãe HIV positiva, tuberculose materna com doença ativa e uso de drogas antineoplásicas pela mãe.
- b) Uma boa técnica de amamentação engloba: a boca do bebê deve estar bem aberta e abocanhando a maior parte da aréola da mama, o lábio inferior invertido e o queixo devem estar tocando a mama materna, pode-se ouvir a criança deglutindo.
- c) O aleitamento materno não interfere na redução de hemorragia materna.
- d) O aleitamento materno misto ou parcial é definido quando o bebê se alimenta de leite materno associado a alimentos sólidos ou semissólidos.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

37 - A pesquisa científica envolvendo seres humanos passou por várias mudanças ao longo do tempo e isso culminou na criação de centros que monitoram e avaliam a ética envolvida nas pesquisas. Sobre esse assunto, analise as assertivas:

- I. O TCLE deve ser elaborado em duas vias, uma para o participante e outra para o pesquisador. Ainda que o participante tenha assinado o termo, a pesquisa poderá ser suspensa, caso o participante desejar.
- II. O Comitê de Ética em Pesquisa deve avaliar o protocolo de pesquisa que pode ser composto por um projeto, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e a forma de ressarcimento dos participantes da pesquisa.
- III. Os membros de um Comitê de Ética podem ser remunerados, mas esta remuneração não pode ser de tal monta que possa causar conflito de interesse.
- IV. O TCLE deve conter informações sobre possíveis desconfortos e riscos decorrentes da participação na pesquisa, além dos benefícios esperados, garantindo a manutenção do sigilo e da privacidade dos participantes da pesquisa durante todas as suas fases.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.

e) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas.

38 - Muitas formas de câncer têm incidência mais alta em parentes de pacientes do que na população em geral. Em alguns casos, essa incidência aumentada é decorrente primariamente da herança de um único gene mutante com alta penetrância – essas mutações resultam em síndromes de câncer hereditário. O reconhecimento dessas famílias é importante para o manejo clínico dos pacientes. Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Como os cânceres hereditários acometem muitos indivíduos em uma mesma família, mundialmente correspondem à maioria dos casos de cânceres relatados.
- b) Testes genéticos para mutações germinativas estão disponíveis clinicamente e devem ser oferecidos a todos os pacientes com câncer, independente de histórico familiar.
- c) Dentre as características para suspeita de uma síndrome hereditária de câncer estão: história familiar e idade de aparecimento dos sintomas tardia em relação ao tumor esporádico correspondente.
- d) As famílias apresentam uma síndrome de câncer hereditário, nada se pode fazer para os indivíduos que já apresentam um tumor. Entretanto, estratégias de rastreamento, diagnóstico precoce e prevenção podem ser realizados nos outros membros da família.
- e) A síndrome de Li-Fraumeni é caracterizada por múltiplos casos de tumores primários de início precoce e sua prevalência é aumentada no sul e sudeste do Brasil, devido à “mutação brasileira” que confere um fenótipo mais leve.

39 - O ato de cuidar é complexo, por isso o cuidador e a pessoa a ser cuidada podem apresentar sentimentos diversos e contraditórios, tais como: raiva, culpa, medo, angústia, confusão, cansaço, estresse, tristeza, nervosismo, irritação, choro, medo da morte e da invalidez. Precisam ser compreendidos, pois fazem parte da relação do cuidador com a pessoa cuidada (MITZEC, et al. 2017). Considerando o texto acima, analise as assertivas e a relação proposta entre elas:

I. A adaptação ao papel de cuidador pode se tornar complicada quando não há uma boa relação entre cuidador, demais membros familiares e idoso dependente. Por isso deve-se medir a funcionalidade familiar na perspectiva do idoso cuidado e a sobrecarga do cuidador.

PORQUE

II. O impacto no bem-estar psicológico do cuidador geralmente associado ao cuidado pode levar a má saúde física, e alguns deles podem até desenvolver doença mental. Em casos de esgotamento do cuidador principal, é necessário cogitar a retirada do idoso do domicílio e possível institucionalização.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

40 - Os antieméticos são classificados de acordo com os receptores predominantes nos quais provavelmente atuam. Para o tratamento e profilaxia das náuseas e vômitos associados a quimioterapia, vários antieméticos de diferentes classes farmacológicas podem ser usados. Em relação à farmacologia dos antieméticos e antinauseantes, analise as assertivas:

I. A 5HT é liberada pelas células ECs do intestino delgado em resposta aos quimioterápicos e ativa o reflexo do vômito. A ondansetrona bloqueia essa resposta em virtude da presença de receptores 5-HT3 na zona de gatilho quimiorreceptora.

II. A metoclopramida (Plasil) é um antagonista do receptor dopaminérgico de ação central útil em vômitos induzidos por substâncias citotóxicas e apresenta uma vantagem, de não permear a BHE e não apresentar efeitos colaterais extrapiramidais.

III. Ciclizina, prometazina e difenidramina são alguns exemplos antagonistas dos receptores histamínicos H1 úteis nos enjoos e vômitos causados por movimentos durante as viagens (cinetose).

IV. A escopolamina (Buscopan) é um antagonista dos receptores muscarínicos útil na profilaxia e no tratamento das vertigens e na náusea e no vômito pós-operatórios.

V. O mecanismo exato da ação antiemética do dronabidol é desconhecido, mas é provável que esteja relacionado com a estimulação dos receptores canabinoides do subtipo CB1.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente II, III e V estão corretas.
- b) Somente I, III, IV e V estão corretas.
- c) Somente I, II e IV estão corretas.
- d) Somente I e V estão corretas.
- e) Somente III e IV estão corretas.

41 - Homem, 22 anos, concluindo o ensino médio, foi pouco à escola no último mês. Apresenta história de que nos últimos meses vem se envolvendo com questões filosóficas e parapsicológicas, temas que nunca haviam lhe interessado antes. Tem passado muito tempo isolado no seu quarto, convivendo pouco com a família e com outras pessoas. Por insistência da mãe, vai para uma consulta médica. Na consulta, tem um comportamento inadequado com riso imotivado e respostas sem sentido. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável nesse caso:

- a) Neurose.
- b) Esquizofrenia hebefrênica.
- c) Encefalite viral.
- d) Delírio de referência.
- e) Doença de Alzheimer precoce.

42 - Em 1909, Carlos Chagas anunciou para a comunidade científica a detecção, em humanos, do protozoário chamado *Trypanosoma cruzi*, definido então como agente etiológico da doença de Chagas, que afeta aproximadamente 6 milhões de brasileiros. Em relação às características clínicas e biológicas dessa doença, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A doença de Chagas é causada por um helminto flagelado que apresenta cinetoplasto em sua estrutura. Essa doença é limitada ao continente americano, tendo como agente etiológico o

Tripanosoma cruzi e como principal vetor o mosquito, da espécie *Triatoma brasiliensis*, conhecido popularmente como barbeiro, fincão ou chupança. A transmissão vetorial é a segunda principal forma de transmissão da doença.

b) A doença apresenta três fases: aguda, indeterminada e crônica. Na fase indeterminada o paciente, quando sintomático, pode apresentar manifestações nos locais da penetração do *T. cruzi*, como chagoma de inoculação e sinal de Romaña, além de febre, esplenomegalia, poliadenia, megacolo, entre outros. Na fase crônica há reativação intensa do processo inflamatório, o que ocasiona danos no coração e intestino.

c) O *T. cruzi* possui um ciclo biológico heteroxênico, ocorrendo uma parte no hospedeiro invertebrado e a outra no hospedeiro vertebrado. Apresenta três formas evolutivas, sendo as formas amastigotas encontradas nos tecidos as quais podem ser transmitidas através de transplante de órgão enquanto as formas epimastigotas podem ser transmitidas durante a doação de sangue.

d) Pacientes chagásicos podem desenvolver a forma cardíaca da doença quando em fase crônica. Dessa forma, o principal evento é a insuficiência cardíaca congestiva (ICC), devido à redução da massa muscular que se encontra muito destruída devido a substituição por áreas de fibrose. Formas digestivas também podem ser observadas, a qual pode ser acompanhada de megaesôfago.

e) As tripomastigotas são responsáveis pela patogenia que ocorre nos tecidos e as formas amastigotas são encontradas no sangue, sendo possível observá-la/pesquisá-la durante o diagnóstico em fase aguda da doença. Teste como da gota espessa, é considerado padrão ouro para detecção do *T. cruzi* em fase crônica. Além deste, é recomendado também realizar testes imunológicos.

43 - As plaquetas proporcionam o tampão hemostático inicial no local de lesão vascular. Elas participam em trombooses patológicas, que levam ao infarto do miocárdio, acidente vascular encefálico e trombose venosa profunda. Nesses últimos anos, foram desenvolvidos potentes antitrombóticos que atuam por meio de mecanismos distintos, podendo ser aditivos ou até sinérgicos quando utilizados em combinação. Em relação aos antiplaquetários, analise as assertivas:

I. O fibrinogênio e o fator von Willebrand ligam-se a receptores de glicoproteína e promovem a interligação e a agregação das plaquetas.

II. O aboiximabe é um anticorpo monoclonal contra o receptor da glicoproteína (GPIIb/IIIa) que funciona como inibidor da glicoproteína e inibe a agregação plaquetária.

III. O dipiridamol inibe a enzima fosfodiesterase, aumentando os níveis de adenosina monofosfato cíclico (AMPc) no citosol da plaqueta e inibindo a agregação plaquetária.

IV. O uso de Prasugrel justifica-se pelo fato de bloquear, de modo reversível, o receptor P2Y1, inibindo a agregação plaquetária.

V. Independentemente do estímulo agonista, a via final comum da agregação plaquetária envolve a exposição na superfície da plaqueta e a ativação dos receptores de glicoproteínas IIb/IIIa.

VI. O ácido acetilsalicílico é o padrão ouro como agregante, pois inibe a ciclooxigenase 1 e 2, de modo reversível, bloqueando a síntese de tromboxano A2.

Assinale a alternativa CORRETA:

a) Somente I, II, e IV estão corretas.

- b) Somente II, IV e VI estão corretas.
- c) Somente I, III, IV e V estão corretas.
- d) Somente III, V e VI estão corretas.
- e) Somente I, II, III e V estão corretas.

44 - Paciente do sexo feminino, 22 anos, procurou a UBS de seu bairro com relato de dor ao urinar e urina escura, sem febre ou dor. O médico suspeitou de cistite e solicitou uma coloração de Gram da urina que mostrou a presença de bacilos gram-negativos. Cultura de urina em ágar EAM mostrou colônias transparentes, e o teste da urease resultou positivo. Foi observada motilidade pulsante da cultura em ágar-sangue. Baseado nessas informações, assinale a alternativa que indica a bactéria que seria a causa mais provável da infecção:

- a) *Escherichia coli*.
- b) *Klebsiella pneumoniae*.
- c) *Pseudomonas aeruginosa*.
- d) *Staphylococcus saprophyticus*.
- e) *Proteus mirabilis*.

45 - A tuberculose é uma doença de difícil diagnóstico por diversas particularidades técnicas. Considerando os exames para o diagnóstico de tuberculose, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Para o exame de baciloscopia (pesquisa de BAAR) uma boa amostra de escarro é a que provém da árvore brônquica, obtida após esforço de tosse.
- b) Nódulos pulmonares densos com calcificação visível formam a imagem típica vista em lobos superiores ao RX na forma aguda da doença.
- c) A prova tuberculínica – PT consiste na inoculação subcutânea de um derivado proteico do *M. tuberculosis* para medir a resposta imune celular a este antígeno.
- d) Nos pacientes severamente imunossuprimidos é mais frequente o padrão de cavitações ao RX.
- e) O *interferon-gamma release assays* (Igra) é um bom exame para distinguir tuberculose infecção de tuberculose doença.

46 - Na assistência hemoterápica o uso racional dos hemocomponentes é imprescindível visto que, apesar de muito segura, a transfusão não é isenta de riscos, devendo ser utilizada apenas quando há indicação precisa e na ausência de outra alternativa terapêutica. Sobre as indicações transfusionais, analise as assertivas:

- I. Para o tratamento da anemia na insuficiência renal crônica, está indicada a transfusão de sangue total quando a hemoglobina estiver abaixo de 9g/dl.
- II. A transfusão de concentrado de hemácias está recomendada para pacientes com hemorragia aguda após perda hipovolêmica superior a 10% da volemia total.
- III. A transfusão de plaquetas está recomendada para pacientes com púrpura trombocitopênica imunológica com plaquetas abaixo de 50mil/mm³.
- IV. A transfusão de plasma seco congelado está indicada para a reposição dos déficits adquiridos de fatores de coagulação.

V. A transfusão de crioprecipitado está indicada nas deficiências congênicas e adquiridas de fibrinogênio.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e V estão corretas.
- c) Apenas as assertivas IV e V estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, III e V estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I, II, III e V estão corretas.

47 - Paciente foi hospitalizado para tratar pneumonia causada por *Haemophilus influenzae*. Foram prescritos os fármacos X e Y, sendo um β -lactâmico de amplo espectro associado a um inibidor de β -lactamases, respectivamente. No entanto, após alguns dias internado, apresentou piora do quadro clínico, tendo sido diagnosticado por cultura a presença de *Pseudomonas aeruginosa*. A equipe médica optou por associar o antibacteriano Z, que apresenta boa atividade contra a bactéria identificada. Frente ao exposto, assinale a alternativa que indica os fármacos X, Y e Z utilizados:

- a) X: Amoxicilina; Y: Ácido clavulânico; Z: Ceftazidima.
- b) X: Penicilina G; Y: Sulbactam; Z: Cefepima.
- c) X: Oxacilina; Y: Ácido clavulânico; Z: Cefazolina.
- d) X: Ampicilina; Y: Avibactam; Z: Sulfametoxazol.
- e) X: Azitromicina; Y: Tazobactam; Z: Imipeném.

48 – Paciente, 70 anos, sexo feminino, com história de disúria, urina de odor forte, urgência miccional e polaciúria de 1 semana de evolução. Previamente hipertensa e dislipidêmica em uso regular de suas medicações. Ao exame clínico está lúcida e orientada em tempo e espaço. PA = 140mmHg X 68 mmHg, FC = 94 bpm, FR = 18 rpm, Oximetria de pulso = 96% em ar ambiente, TAX= 36,8°C, escala de coma de Glasgow de 15, sem alterações dignas de nota no exame segmentar. Os exames complementares estão demonstrados abaixo:

Exames		Resultado	Valor de Referência
Leucograma	Leucócitos	7.960	4.000-11.000/mm ³
	Bastonetes	2% (163)	Menor que 5%
	Neutrófilos	5.204	1.500-7.000/mm ³
	Eosinófilos	52	50-500/mm ³
	Linfócitos típicos	1884	1.000-4.000/mm ³
	Monócitos	837	100-1.000/mm ³
Proteína C Reativa		6,0	Menor que 0,8mg/dL
Velocidade de hemossedimentação (VHS)		56	Menor que 40 mm/h
Lactato sérico		1,2	0,6-2,0 mmol/L
Parcial de Urina	Leucocitúria	460.100	< 10.000/mm ³
	Hematúria	28.200	< 5.000/mm ³
	Pesquisa de nitrito	positiva	negativa
Urocultura		Em processamento	Negativo

Sobre o caso apresentado, analise as assertivas:

- I. A realização de exames complementares não era necessária diante da presença de sintomas cardinais e a paciente poderia ser tratada com antibioticoterapia empírica.
- II. A leucocitúria, associada a nitrito positivo sugere infecção por cocos gram positivos, como o *Streptococcus aureus*.
- III. Deve-se pesquisar etiologia viral ou fúngica para a infecção, uma vez que não há leucocitose neutrofílica.
- IV. O diagnóstico do quadro apresentado é de sepse de foco urinário.
- V. A urocultura deve ser coletada antes do início da antibioticoterapia e auxilia na identificação do organismo e na sua susceptibilidade aos antibióticos.

É CORRETO o que se afirma em:

- a) Somente I e II estão corretas.
- b) Somente II e IV estão corretas.
- c) Somente II e III estão corretas.
- d) Somente V está correta.
- e) Somente III e IV estão corretas.

49 - A disfunção miccional diabética é uma complicação do DM considerada mais comum do que a neuropatia e a nefropatia diabéticas. A etiologia é multifatorial e pode ser resultado de uma alteração na fisiologia da célula do músculo detrusor, na função do componente neuronal, assim como de um processo inflamatório microvascular. A cistopatia diabética clássica é descrita como uma diminuição da sensibilidade vesical e um aumento da capacidade vesical com hipoatividade do músculo detrusor. Sobre a anatomia das estruturas vasculonervosas da pelve, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A drenagem venosa da bexiga urinária se dá por veias tributárias que constituem o plexo venoso vesical para as veias vesicais, que drenam diretamente para as veias íliacas externas. Alterações microvasculares nestas estruturas podem se relacionar com as alterações hemodinâmicas envolvidas na etiologia das disfunções vesicais pelo DM.
- b) A bexiga urinária é suprida pelas artérias vesicais superiores e inferiores em ambos os sexos. Essas artérias são ramos das artérias umbilicais e divisão anterior das artérias íliacas internas, tais vasos podem ser acometidos por desordens microvasculares envolvidas na etiologia das disfunções vesicais pelo DM.
- c) A rede de fibras parassimpáticas que inervam a bexiga urinária parte dos nervos esplâncnicos pélvicos, e esses últimos se fundem ao plexo hipogástrico inferior à medida em que esse plexo descende e se ramifica na pelve menor. O dano pelo DM a estas fibras causa a perda do componente motor excitatório para o músculo detrusor da bexiga.
- d) O plexo venoso vesical recebe sangue do clitóris, nas mulheres, através da veia dorsal do clitóris, que drena diretamente para as veias uterinas e suas tributárias até a porção anterior das veias íliacas internas. Alterações microvasculares destas estruturas podem correlacionar com as alterações hemodinâmicas das disfunções vesicais pelo DM.
- e) A inervação simpática na bexiga urinária se distribui na bexiga urinária por meio dos plexos pélvicos, uma subdivisão dos plexos hipogástricos, tendo sua origem nos nervos esplâncnicos pélvicos. A degeneração dessas fibras simpáticas da divisão autônoma do sistema nervoso pelo DM se relaciona às disfunções vesicais.

