

# PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

Especialidade: **MEDICINA/CIRURGIA GERAL**

**111**

## INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **quarenta questões**.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100 (cem) pontos, sendo 2,5 (dois e meio) pontos o valor de cada questão.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.





## **CONHECIMENTOS GERAIS**

**01** A tríade clássica da pielonefrite aguda é:

- (A) Febre, hematúria e edema facial
- (B) Dor lombar, disúria e hematúria
- (C) Febre, oligúria e disúria
- (D) Dor lombar, febre e calafrios
- (E) Dor lombar, disúria e hipertensão arterial

**02** O dengue é indistinguível da febre amarela em suas fases iniciais, entretanto é mais raro ocorrer no dengue:

- (A) Neutropenia
- (B) Leucopenia
- (C) Icterícia
- (D) Plaquetopenia
- (E) Elevação do hematócrito

**03** Assinale dentro os abaixo relacionados, o analgésico opióide:

- (A) Indometacina
- (B) Cloridrato de tramadol
- (C) Meloxicam
- (D) Nimesulida
- (E) Butazona

**04** A erisipela é uma infecção aguda de pele com envolvimento linfático e o seu agente etiológico mais frequente é:

- (A) Estafilococos aureus
- (B) Estafilococos epidermides
- (C) Estafilococos viridans
- (D) Gram negativos, incluindo Pseudomonas spp
- (E) Streptococos do grupo A

**05** A insuficiência renal é mais frequente na fase tardia de uma das afecções abaixo relacionadas. Aponte-a.

- (A) Dengue
- (B) Mononucleose infecciosa
- (C) Febre tifóide
- (D) Histoplasmosse
- (E) Leptospirose

**06** Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento do paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do Clostridium tetani são:

- (A) Penicilina G cristalina ou metronidazol
- (B) Cefalexina ou clindamicina
- (C) Eritromicina ou penicilina G cristalina
- (D) Metronidazol ou azitromicina
- (E) Doxiciclina ou clindamicina

**07** A principal causa de morte de crianças entre 1 a 15 anos de idade é:

- (A) Infecção respiratória
- (B) Cardiopatia congênita
- (C) Meningoencefalite
- (D) Trauma
- (E) Neoplasias malignas

**08** O bloqueio da produção de tromboxano A<sub>2</sub> é o mecanismo de ação do(a) :

- (A) Heparina
- (B) Ácido acetil salicílico
- (C) Pentoxifilina
- (D) Ticlopidina
- (E) Cilostazol

**09** O antimicrobiano que quando ingerido por paciente que faz uso regular de bebida alcoólica, pode causar, mais frequentemente, uma síndrome semelhante à provocada pelo dissulfiram (efeito antabuse) é o(a):

- (A) Metronidazol
- (B) Cefalexina
- (C) Amoxicilina
- (D) Eritromicina
- (E) Ciprofloxacina

**10** Vômitos de repetição em paciente que faz uso regular de diurético de alça pode ocasionar:

- (A) Acidose metabólica
- (B) Acidose respiratória
- (C) Alcalose mista
- (D) Alcalose respiratória
- (E) Alcalose metabólica

**11** A embolia mesentérica aguda se associa mais frequentemente à:

- (A) Trauma abdominal contuso
- (B) Aterosclerose
- (C) Fibrilação atrial
- (D) Doença de Burger
- (E) Arterite de células gigantes.

**12** É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:

- (A) Febre amarela
- (B) Toxoplasmose
- (C) Shigelose
- (D) Escabiose
- (E) Enterobíase

**13** A vitamina cuja deficiência leva ao quadro clínico de pelagra é:

- (A) Riboflavina
- (B) Tiamina
- (C) Ácido ascórbico
- (D) Niacina
- (E) Piridoxina

**14** A complicação pós transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- (A) Anafilática aguda
- (B) Hemolítica aguda
- (C) Febril não hemolítica
- (D) Hemolítica tardia
- (E) Anafilática tardia

**15** A constatação da presença de nitritos no exame de urina sugere:

- (A) Cristalúria
- (B) Hematúria
- (C) Hemoglobinúria
- (D) Mioglobinúria
- (E) Bacteriúria

**16** A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplástica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica do (a):

- (A) Amoxicilina
- (B) Cloranfenicol
- (C) Eritromicina
- (D) Ciprofloxacina
- (E) Sulbactam.

**17** A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é o (a):

- (A) Sangramento
- (B) Perfuração
- (C) Estenose
- (D) Vólvulo
- (E) Degeneração maligna

**18** O antibiótico de escolha na pancreatite aguda severa é:

- (A) Ciprofloxacina
- (B) Lincomicina
- (C) Ceftriaxona
- (D) Imipenem
- (E) Clindamicina

**19** A conduta deve ser adotada no paciente que apresenta um primeiro episódio de pneumotórax hipertensivo é a:

- (A) ventilação com pressão positiva
- (B) drenagem pleural aberta com ressecção costal
- (C) drenagem pleural em “selo d’água”
- (D) toracotomia imediata
- (E) toracocentese com injeção de talco na cavidade pleural

**20** Consiste fator de risco para desenvolvimento do câncer de cólon:

- (A) Doença diverticular dos cólons
- (B) Retocolite ulcerativa idiopática
- (C) Dieta pobre em gordura animal
- (D) Angiodisplasia
- (E) Uso crônico de ácido acetil salicílico

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21** O procedimento cirúrgico denominado “Y de Roux” está indicado para pacientes submetidos vagotomia troncular e gastrectomia à Bilroth II para tratamento de úlcera péptica e que apresentam como complicação pós-operatória:

- (A) Esvaziamento precoce
- (B) Esvaziamento tardio
- (C) Síndrome da alça eferente
- (D) Antrectomia incompleta
- (E) Gastrite alcalina

**22** O marcador tumoral que apresenta maior sensibilidade e especificidade para o câncer de pâncreas é o:

- (A) Insulina betahidroxilase
- (B) CA 125
- (C) CA 19-9
- (D) Ácido vanil mandélico
- (E) Somatomedina

**23** O procedimento de Puestow é utilizado para tratamento da pancreatite:

- (A) Aguda que evolui com formação de pseudocisto de corpo e cauda de pâncreas
- (B) Crônica com dilatação do ducto pancreático principal
- (C) Aguda, com abscesso pancreático
- (D) Aguda com necrose infectada
- (E) Crônica corpo-caudal, sem dilatação do Wirsung

**24** Durante a introdução de uma cânula de traqueostomia, as complicações mais frequentemente associadas são:

- (A) Fratura e falso trajeto
- (B) Hemorragia e estenose
- (C) Estenose e obstrução
- (D) Falso trajeto e obstrução
- (E) Estenose e fratura

**25** O tumor que se origina nas células C parafooliculares da tireóide é o carcinoma:

- (A) Papilífero
- (B) Folicular
- (C) De células de Hurtle
- (D) Medular
- (E) Anaplásico

**26** Na faixa etária superior a 50 anos, a causa mais comum de hemorragia proveniente do intestino delgado é:

- (A) Pólipo
- (B) Enterite actínica
- (C) Angiodisplasia
- (D) Divertículo
- (E) Enterite Regional

**27** Dentre os locais abaixo citados, assinale aquele em que ocorrem mais frequentemente os tumores carcinóides:

- (A) Estômago
- (B) Duodeno
- (C) Jejuno
- (D) Apêndice
- (E) Íleo

**28** No trauma cervical penetrante o maior potencial de acometimento dos grandes vasos intratorácicos ocorre nas lesões de zona:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

**29** O íleo biliar é uma complicação rara da colecistite aguda, e geralmente se deve à formação de uma fístula colecisto:

- (A) Gástrica
- (B) Jejunal
- (C) Ileoal
- (D) Cólica
- (E) Duodenal

**30** Em relação ao sistema de classificação de Lauren para o câncer gástrico se pode afirmar que:

- (A) Os homens são mais comumente afetados do que as mulheres e a incidência de adenocarcinoma gástrico tipo difuso aumenta com o envelhecimento.
- (B) A variante intestinal tipicamente aparece no caso de uma condição reconhecidamente pré-cancerosa, com a atrofia gástrica ou a metaplasia intestinal.
- (C) O tipo difuso é a histologia dominante em áreas nas quais o câncer gástrico é epidêmico, sugerindo uma etiologia ambiental.
- (D) O tipo intestinal tem disseminação preferencialmente transmural/linfática.
- (E) A forma intestinal é pouco diferenciada, não possui formação de glândulas e é composta de células em anéis de sinete.

**31** Após ingestão excessiva de bebida alcoólica e vômitos repetidos, com a presença de hematemese, o diagnóstico endoscópico de síndrome de Mallory-Weiss é confirmado ao se identificar que a fonte de sangramento digestivo se deve à:

- (A) Laceração da mucosa e submucosa esofagiana em seu terço proximal
- (B) Laceração da mucosa e submucosa esofagiana em seu terço médio
- (C) Laceração da mucosa e submucosa esofagiana na junção esofagogástrica
- (D) Esofagite erosiva aguda
- (E) Gastrite erosiva aguda

**32** A polipose intestinal quando associada a manchas castanho escuras nos lábios e mucosa oral, com distribuição típica do pigmento em torno do lábio, nariz, olhos e sobre as mãos, caracteriza a síndrome de:

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

**33** Halitose, dor retroesternal, mudança na tonalidade da voz e regurgitação de alimentos não digeridos, em um paciente de 65 anos indica a investigação de:

- (A) Esofago de Barrett
- (B) Divertículo de Zenker
- (C) Síndrome de Plummer-Vinson
- (D) Esofagite de refluxo
- (E) Carcinoma esofagiano

**34** O tumor endócrino que se apresenta em associação à tríade de Whipple é o:

- (A) Somatostinoma
- (B) Vipoma
- (C) Glucagonoma
- (D) Insulinoma
- (E) Gastrinoma

**35** A pancreatite aguda ocorre com mais frequência em pacientes com hiperlipoproteinemias dos tipos:

- (A) II e IV
- (B) III e IV
- (C) I e III
- (D) III e V
- (E) I e V

**36** O câncer gástrico que, pela classificação de Borrmann, que se apresenta como lesão ulcerada sem infiltração para dentro da parede gástrica, corresponde ao tipo:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

**37** O achado do sinal de “impressões de polegar” em um clister opaco é compatível com o diagnóstico de:

- (A) Megacolon chagásico
- (B) Doença de Crohn
- (C) Colite isquêmica
- (D) Doença de Hirschprung
- (E) Retocolite ulcerativa

**38** Os antibióticos que são igualmente eficazes no tratamento da colite por *Clostridium difficile* são:

- (A) Metronidazol e vancomicina
- (B) Clindamicina e metronidazol
- (C) Ciprofloxacino e metronidazol
- (D) Vancomicina e ciprofloxacino
- (E) Clindamicina e ciprofloxacino

**39** A tireoidite que mais frequentemente se associa à maior incidência de linfoma é a:

- (A) Subaguda
- (B) Viral
- (C) De Quervain
- (D) De Riedel
- (E) De Hashimoto

**40** Em um paciente submetido à tireoidectomia total devido à neoplasia, a presença ao exame físico, do sinal de Chevostek, sugere o diagnóstico de:

- (A) Hipopotassemia;
- (B) Lesão do nervo recorrente
- (C) Hiperpotassemia
- (D) Hipocalcemia
- (E) Lesão do nervo laríngeo superior

