

---

**01** Uma das condições abaixo é fator de risco na doença coronariana. Aponte-a.

- (A) Elevação da homocisteína sanguínea
- (B) Hiperuricemia
- (C) Hiperazotemia
- (D) Acidose tubular renal
- (E) Hipercalcemia

---

**02** Uma mulher de 25 anos vem-se queixando de fadiga, lombalgia e rigidez, nos dois últimos anos. Há seis semanas apresenta dor, calor e edema no joelho direito, uma placa eritemato-escamosa no umbigo e na pele circundante, bem como sulcos em várias unhas dos dedos das mãos. Aponte o diagnóstico mais provável.

- (A) Síndrome de Reiter
- (B) Artrite psoriásica
- (C) Artrite reumatóide
- (D) Doença de Behçet
- (E) Lúpus eritematoso

---

**03** A deficiência de tiamina, em doentes com níveis limiars dessa substância, pode ser desencadeada por:

- (A) uso de glicose intravenosa
- (B) uso de soro fisiológico
- (C) hipocalcemia
- (D) anúria
- (E) uso de lactato de sódio

---

**04** Paciente com câncer de pulmão apresenta uma dosagem sérica de sódio de 118 mEq/l, potássio de 3,9 mEq/l, cloreto de 88 mEq/l e bicarbonato de 24 mEq/l. A possibilidade mais provável é a de secreção inapropriada de:

- (A) GH
- (B) ACTH
- (C) TSH
- (D) PTH
- (E) ADH

---

**05** Indique a droga associada à exacerbação da estrogiloidíase.

- (A) Corticóides
- (B) Diuréticos
- (C) Catárticos
- (D) Fenolftaleína

---

(E) IMAO

---

**06** O exame mais adequado para avaliar precocemente a resposta terapêutica de um paciente com anemia carencial é:

- (A) dosagem de hemoglobina
  - (B) contagem de reticulócitos
  - (C) determinação do hematócrito
  - (D) hemograma completo
  - (E) dosagem de ferro sérico ou de folatos
- 

**07** Dentre as complicações da arterite temporal, uma é mais grave. Assinale-a.

- (A) Amaurose fugaz
  - (B) Mialgia
  - (C) Claudicação intermitente do masséter
  - (D) Cegueira
  - (E) Hemiplegia
- 

**08** Aponte a droga empregada na tentativa de prevenção da AIDS, após ferimentos acidentais com material usado em portadores dessa doença.

- (A) Saquinavir
  - (B) Zidovudina
  - (C) Zalcitabina
  - (D) Nevirapina
  - (E) Indinavir
- 

**09** Paciente masculino de 42 anos é atendido no setor de emergência com história de dor retroesternal de forte intensidade, iniciada há cerca de três horas. Ele é fumante de dois maços/dia e leva vida sedentária. Seu colesterol estava elevado em exame realizado há dois meses. O exame clínico revela: PA= 140/90 mmHg PR=90 bpm regular RCR 3T (B4 VE) e SS ++/+6 no FM; ECG= supradesnivelamento do segmento ST de 3mm em V1, V2, V3, V4, e V5; pulmões, abdome e membros inferiores normais. Recomenda-se como conduta inicial:

- (A) infusão de solução de glicose + insulina + potássio
  - (B) administração de nifedipina sublingual + AAS
  - (C) infusão de estreptoquinase + AAS
  - (D) apenas monitorização cardíaca + AAS
  - (E) monitorização hemodinâmica invasiva + AAS
-

---

**10** Aponte a assertiva na qual estão adequadamente correlacionados os microorganismos mais comumente encontrados nos pacientes com peritonite primária.

- (A) *Staphylococcus aureus* e *pseudomonas aeruginosae*
- (B) *Staphylococcus aureus* e pneumococo
- (C) Pneumococo e *pseudo-aeruginosae*
- (D) Pneumococo e *bacteroides fragilis*
- (E) Pneumococo e estreptococo hemolítico

---

**11** Como opções de tratamento, nos casos de Larva Migrans, prescrevem-se:

- (A) Albendazol e Tiabendazol
- (B) Itraconazol e Cetoconazol
- (C) Cetoconazol e Fluconazol
- (D) Tetraciclina e Fluconazol
- (E) Flutrimazol e Itraconazol

---

**12** Paciente de 45 anos, masculino, etilista, apresenta artrite aguda, com início súbito noturno, envolvendo o joelho esquerdo, o tornozelo direito e a articulação metatarsofalangiana direita. Esse quadro sugere o diagnóstico de:

- (A) artrite psoriásica
- (B) artrite reumatóide
- (C) artrite gotosa
- (D) espondilite anquilosante
- (E) síndrome de Reiter

---

**13** Paciente com infarto agudo do miocárdio, que evolui na unidade coronária, passa a apresentar dispnéia intensa, evoluindo para edema agudo de pulmão, taquicardia e sopro holossistólico, com diminuição da pressão arterial, amplitude dos pulsos diminuídos e ausência de hepatomegalia. Especifique o provável diagnóstico para esse caso.

- (A) Insuficiência mitral aguda
- (B) Embolia pulmonar
- (C) Insuficiência aórtica aguda
- (D) Insuficiência cardíaca congestiva
- (E) Tamponamento cardíaco

---

**14** Não é comum encontrar no coma mixematoso:

- (A) hipercolesterolemia
- (B) bradicardia
- (C) hiponatremia
- (D) leucocitose
- (E) hipercapnia

---

**15** Paciente adulto apresenta pancitopenia, quadro clínico com anemia, hemorragias e infecções, além de hepato e esplenomegalia. Para esse caso, deve-se afastar o diagnóstico de:

- (A) mielofibrose
- (B) leucemia mielóide aguda
- (C) leucemia linfóide aguda
- (D) leishmaniose visceral
- (E) anemia aplástica

---

**16** A principal causa de morte súbita no infarto do miocárdio recente é:

- (A) cor pulmonale subagudo
- (B) fibrilação ventricular
- (C) embolia pulmonar
- (D) tamponamento cardíaco
- (E) ruptura cardíaca

---

**17** A disfagia lusória é entendida como uma obstrução causada por:

- (A) carcinoma do terço superior do esôfago
- (B) carcinoma do terço inferior do esôfago
- (C) má formação vascular no mediastino superior, no trajeto do esôfago
- (D) refluxo da hérnia hiatal
- (E) divertículo esofágico

---

**18** O adenoma viloso do reto é uma lesão que, freqüentemente, é diagnosticável pelo exame digital. Aponte a assertiva que contém, de modo adequado, as principais características desse tipo de lesão.

- (A) A malignização é freqüente e o exame proctológico completo diagnostica a grande maioria dos casos.
- (B) A malignização é infreqüente e poderá haver eliminação de muco através do canal anal.
- (C) A malignização é infreqüente e o exame proctológico não se presta para o diagnóstico.
- (D) É um tumor freqüente nas crianças e no adulto com idade média em torno de 35 anos.
- (E) A cirurgia não é o melhor tratamento, sendo a radioterapia e a quimioterapia o mais indicado.

---

**19** No acompanhamento clínico de pacientes com pancreatite, os fatores prognósticos de Ranson são ainda muito utilizados. Indique o critério de vital interesse a ser observado durante as primeiras 48 horas do acompanhamento.

- (A) Dosagens repetidas de eletrólitos séricos
- (B) Dosagem sérica da amilase
- (C) Tomografia computadorizada
- (D) Seqüestro de líquidos estimado em mais de seis litros
- (E) Ultra-sonografia

---

**20** Assinale a opção que aponta a fonte de embolia arterial, em 95% dos casos.

- (A) Vasos dos membros inferiores
- (B) Aorta
- (C) Coração
- (D) Tronco celíaco
- (E) Artéria subclávia

---

**21** Entende-se por gangrena sinérgica de Meleney:

- (A) a gangrena profunda, causada por clostrídios e outros anaeróbicos
- (B) a gangrena causada pela associação do *S. aureus* hemolítico aeróbico com um estreptococo microaerófilo
- (C) a gangrena do períneo e tecidos profundos da pelve
- (D) a gangrena causada pela associação de fungos parasitas da pele e germes anaeróbicos presentes nos folículos pilosos
- (E) a gangrena de partes moles dos membros inferiores, causada pela deficiência de irrigação sangüínea arterial

---

**22** Em relação às luxações na região do ombro, nos adultos, é correto afirmar que:

- (A) o sinal da dragona está presente na luxação acromioclavicular.
- (B) as luxações acromioclaviculares são tratadas preferencialmente com cirurgia.
- (C) as luxações escapuloumerais são, em sua maioria, posteriores.
- (D) as luxações escapuloumerais são, em sua maioria, anteriores.
- (E) as luxações escapuloumerais necessitam, na maioria das vezes, de redução cirúrgica.

---

**23** A elevação sérica da calcitonina, em tumores da tireóide, sugere:

- (A) linfoma primário da tireóide
- (B) carcinoma epidermóide ou papilífero
- (C) carcinoma folicular
- (D) carcinoma anaplásico
- (E) carcinoma medular

---

**24** O ácido acetil-salicílico provoca:

- (A) inibição irreversível da ciclooxigenase plaquetária, reduzindo a produção de tromboxano.
- (B) inibição da fosfodiesterase, bloqueando a degradação do AMP cíclico.
- (C) estimulação da adenilciclase mediada pela prostaciclina.
- (D) elevação dos níveis plasmáticos de adenosina.
- (E) inibição da captação pelo endotélio vascular, aumentando a produção de AMP cíclico.

---

**25** A obstrução da luz duodenal pode ocorrer por compressão vascular, constituindo o quadro conhecido como síndrome do pinçamento aorto-mesentérico. A artéria envolvida nesse processo é:

- (A) artéria gástrica direita
- (B) artéria mesentérica superior
- (C) artéria gastroduodenal
- (D) artéria pancreático-duodenal superior
- (E) artéria hepática comum

---

**26** Paciente de 19 anos sofreu acidente de motocicleta. Apresenta fratura da diáfise da tíbia fechada e grande aumento de volume na perna direita, com dor intensa. O diagnóstico é de síndrome compartimental. Nesse caso, deve-se:

- (A) elevar a perna direita.
- (B) utilizar manitol.
- (C) realizar fasciotomia.
- (D) utilizar corticosteróide.
- (E) imobilizar a perna direita.

---

**27** Uma mulher, com 34 anos, queixa-se de dor no joelho e no quadril, à esquerda, com oito dias de evolução. Sua marcha é claudicante. No exame físico, apresenta febre e o quadril esquerdo mostra-se fletido, com limitação e dor à mobilidade. A radiografia panorâmica da bacia é normal. Para confirmar definitivamente o diagnóstico, deve-se:

- (A) realizar ressonância magnética dos quadris e joelhos.
- (B) radiografar o joelho e o quadril esquerdo.
- (C) realizar ultra-som do quadril e joelho.
- (D) imobilizar o membro inferior esquerdo.
- (E) realizar uma punção aspirativa do quadril.

---

**28** Uma fístula biliar interna, da vesícula para o duodeno, pode ter como consequência:

- (A) obstrução da artéria hepática direita
  - (B) obstrução intestinal, na altura do cólon
  - (C) obstrução intestinal, na altura da válvula ileocecal
  - (D) cirrose biliar
  - (E) cirrose hepática
-

---

**29** Paciente adulto pesando 70kg, vítima de acidente ocorrido em ambiente doméstico, deu entrada no Serviço de Emergência apresentando lesões diagnosticadas como “queimaduras de 2º e 3º graus” nas faces ventral e dorsal do tronco e nos membros superiores. Com base nesse diagnóstico, o paciente teve sua superfície corporal comprometida em:

- (A) 36%
- (B) 45%
- (C) 54%
- (D) 63%
- (E) 72%

---

**30** Paciente do sexo feminino com dor abdominal realizou rotina de abdômen agudo que demonstrou calcificações amorfas no oco pélvico, medialmente. Marque a opção que contém o diagnóstico mais provável.

- (A) Calcificações miomatosas
- (B) Calcificações ovarianas
- (C) Cálculos ureterais
- (D) Linfonodos pélvicos calcificados
- (E) Flebolitos

---

**31** O hiperparatireoidismo secundário pode estar associado à:

- (A) punção aspirativa com agulha fina
- (B) circulação extracorpórea
- (C) insuficiência renal crônica
- (D) fotocintilografia da paratireóide
- (E) tireoidectomia total

---

**32** Paciente vítima de acidente automobilístico chegou ao Pronto-socorro em coma, realizou TC de crânio que demonstrou hematoma intraparenquimatoso. A imagem deve corresponder a uma lesão:

- (A) hiperdensa
- (B) hipodensa
- (C) isodensa
- (D) heterogênea
- (E) calcificada

---

**33** Dentre as drogas abaixo, indique a que atua bloqueando o receptor androgênico no hirsutismo.

- (A) Succinato de progesterona
- (B) Enantato de estradiol
- (C) Valerianato de estrona
- (D) Benzoato de pregnenolona
- (E) Acetato de ciproterona

---

**34** Assinale a opção que indica o agente causador do condiloma acuminado.

- (A) Papovavírus
- (B) Dermatófitos
- (C) Herpesvírus
- (D) Parvovírus
- (E) Poxvírus

---

**35** Numa paciente portadora de colpíte por tricomonas, o exame complementar mais utilizado no diagnóstico é:

- (A) imunofluorescência de secreção vaginal
- (B) cultura de endocérvice
- (C) exame de preventivo da vagina e do colo do útero
- (D) exame a fresco de secreção vaginal
- (E) captura híbrida de secreção vaginal

---

**36** Dentre as causas de incontinência urinária citadas, aponte a que deve ser tratada com anticolinérgicos.

- (A) Hiporreflexia vesical
- (B) Incontinência urinária de esforço
- (C) Atonia de uretra
- (D) Ureter ectópico
- (E) Instabilidade do detrusor

---

**37** Paciente do sexo feminino, na avaliação de esterilidade, visando a pesquisar integridade das trompas, deve ser submetida ao exame de:

- (A) ultra-sonografia com doppler colorido
- (B) ultra-sonografia transvaginal
- (C) histerossalpingografia
- (D) pneumopelvigrafia
- (E) ultra-sonografia 3D

---

**38** Assinale a opção que aponta a principal causa do descolamento prematuro da placenta.

- (A) Hipertensão arterial
- (B) Diabetes gestacional
- (C) Gemelaridade
- (D) Amniorrexe prematura
- (E) Incompetência istmo-cervical

---

**39** Indique, dentre as drogas abaixo, aquelas utilizadas, em nível ambulatorial, para o tratamento da doença inflamatória pélvica.

- (A) Ceftriaxona + Metronidazol
- (B) Ceftriaxona + Doxiciclina
- (C) Cefalotina + Ofloxacina
- (D) Ofloxacina + Tetraciclina
- (E) Tetraciclina + Metronidazol

---

**40** Identifique o melhor tratamento para carcinoma de endométrio estágio I.

- (A) Quimioterápico
- (B) Radioterápico
- (C) Cirúrgico
- (D) Hormonioterápico
- (E) Imunoterápico

---

**41** Paciente feminino, com 32 anos, em uso de contraceptivos orais, apresenta dispnéia súbita com taquipnéia e dor pleurítica. A radiografia do tórax revela sinais de derrame pleural e condensação na base pulmonar esquerda com formato de aspecto triangular. Esses dados favorecem a hipótese de:

- (A) pneumonia pneumocócica
- (B) pneumonia estafilocócica
- (C) embolia pulmonar
- (D) atelectasia
- (E) carcinoma broncogênico

---

**42** Quando uma mulher utiliza anovulatório oral combinado, tem como benefício uma diminuição de incidência de duas neoplasias malignas ginecológicas. Aponte-as.

- (A) Câncer de vulva e de trompa
- (B) Câncer de colo do útero e de vulva
- (C) Câncer de endométrio e de colo do útero
- (D) Câncer de endométrio e de ovário
- (E) Câncer de ovário e de trompa

---

**43** Para o diagnóstico de gravidez, pode-se pesquisar, através do toque vaginal, o sinal de Noble-Budin, que se caracteriza pelo encontro de:

- (A) rechaço fetal
- (B) amolecimento do istmo
- (C) assimetria do corpo uterino
- (D) preenchimento dos fundos de sacos vaginais
- (E) coloração arroxeadada da mucosa vaginal

---

**44** Gestante com 38 semanas se queixa de dor abdominal intensa, de início súbito, e sangramento vaginal. Ao exame, constatam-se útero compatível com a idade gestacional, hipertônico, e bradicardia fetal. A pressão arterial é medida em 170x120 mm Hg e no toque vaginal encontra-se colo permeável dando saída à moderada quantidade de sangue escuro. Aponte o diagnóstico mais provável.

- (A) Mola hidatiforme
- (B) Trabalho de parto
- (C) Gravidez ectópica
- (D) Descolamento prematuro da placenta
- (E) Rotura uterina

---

**45** A droga a ser utilizada na prevenção da eclâmpsia, em sua forma grave, é:

- (A) sulfato de magnésio
- (B) nifedipina
- (C) gluconato de cálcio
- (D) hidralazina
- (E) furosemida

---

**46** Dentre as situações, uma é contra-indicação absoluta para indução do parto. Identifique-a.

- (A) Placenta prévia central
- (B) Rotura das membranas
- (C) Pós-datismo
- (D) Óbito fetal
- (E) Crescimento intra-uterino retardado

---

**47** Identifique, dentre os casos, aquele em que a paciente deve receber imunoglobulina anti-Rh no puerpério.

- (A) Rh (+), coombs ind. (-), filho Rh (-)
- (B) Rh (+), coombs ind. (-), filho Rh (+)
- (C) Rh (-), coombs ind. (+), filho Rh (+)
- (D) Rh (-), coombs ind. (-), filho Rh (+)
- (E) Todas as pacientes Rh (-)

---

**48** No mecanismo do parto, o nome dado ao movimento da cabeça do feto em direção ao seu tórax, permitindo que o menor diâmetro se apresente primeiro em relação à pelve materna é:

- (A) extensão
- (B) insinuação
- (C) descida
- (D) rotação interna
- (E) flexão

---

**49** Criança de 10 anos apresenta tosse, febre baixa e perda de peso, com PPD de 15 mm. A radiografia do tórax demonstrou condensações não homogêneas no ápice do pulmão esquerdo e adenomegalia hilar. A criança é contactante intra-domiciliar de tuberculose. De posse desses dados, aponte a conduta a ser adotada.

- (A) Iniciar o tratamento da pneumonia com penicilina cristalina.
  - (B) Fazer lavado gástrico e iniciar esquema RIP.
  - (C) Solicitar tomografia computadorizada de tórax para esclarecer o diagnóstico.
  - (D) Iniciar quimioprofilaxia com isoniazida.
  - (E) Iniciar quimioprofilaxia com rifampicina.
-

**50** Nas regiões onde exista alta prevalência de pneumococos resistentes à penicilina, um dos seguintes antibióticos deverá ser prescrito, conjuntamente com o ceftriaxone. Aponte-o.

- (A) Azitromicina
- (B) Clindamicina
- (C) Vancomicina
- (D) Estreptomicina
- (E) Amoxicilina

**51** Criança, com sete meses, é levada à consulta no posto de saúde por apresentar há três dias fezes liquefeitas, embora sem sangue. A mãe relata que o paciente não tem se alimentado normalmente e que teve dois episódios de vômito naquele dia. Ao exame, a criança mostra-se irritada e inquieta, notando-se o sinal da “prega” e os olhos “fundos”. Ao serem oferecidos sais de reidratação oral, o lactente bebe avidamente. Para o quadro descrito, deve-se:

- (A) administrar SRO por sonda nasogástrica em débito contínuo e antiemético, se necessário.
- (B) internar o paciente para reidratação venosa.
- (C) aplicar antitérmico e antiemético e hidratar posteriormente por via oral.
- (D) liberar o lactente com orientação para continuar o tratamento em casa, logo após ter bebido SRO, avidamente.
- (E) estabelecer um plano de reidratação oral no posto de saúde para as próximas quatro horas com reavaliações periódicas.

**52** Um lactente de seis semanas de vida não apresentou ganho de peso desde o nascimento, é hipoativo e dorme muito. Tem a pele moteada e nível de bilirrubina indireta de 25 mg/dl. Suas extremidades são frias, e a temperatura axilar é de 35°C. O diagnóstico provável é:

- (A) hipotireoidismo
- (B) *kernicterus*
- (C) sepse
- (D) galactosemia
- (E) hipotermia

**53** Um lactente apresenta desenvolvimento normal, fica sentado sem apoio, transfere objetos de uma das mãos para a outra e emite sons. Identifique a faixa etária em que ele se enquadra.

- (A) Entre 1 e 3 meses
- (B) Entre 2 e 4 meses
- (C) Entre 5 e 7 meses
- (D) Entre 8 e 10 meses

(E) Acima de 11 meses

---

**54** Um lactente com um mês e quinze dias de vida, masculino, apresenta respiração ruidosa desde o nascimento, piorando quando fica na posição supina. O exame físico revela retrações, deformidade torácica e estridor inspiratório. Aponte o diagnóstico.

- (A) Hérnia diafragmática
- (B) Paralisia de cordas vocais
- (C) Atresia de coanas
- (D) Fístula traqueoesofágica
- (E) Laringomalácia

---

**55** Acerca do crescimento e desenvolvimento normais de uma criança, marque a alternativa **correta**:

- (A) no cálculo das doses pediátricas, é importante o conhecimento de que a absorção e o metabolismo de todas as drogas seguem um padrão sempre característico, nas crianças.
- (B) a frequência respiratória e a cardíaca normais diminuem durante os dois primeiros anos de vida, enquanto a pressão arterial o faz gradativamente a partir dos seis anos.
- (C) o nadir fisiológico da hemoglobina ocorre aproximadamente aos dois meses de idade.
- (D) o tecido linfóide se desenvolve rapidamente, atingindo o tamanho adulto aos dois anos de idade.
- (E) todos os seios da face atingem seu tamanho máximo (adulto) até antes da puberdade.

---

**56** Identifique a fórmula correta para calcular o peso aproximado de uma criança com quatro anos.

(A) idade (em anos) x 2 + 8

(B)  $\frac{\text{idade(em anos)} \times 7 - 5}{2}$

(C)  $\frac{\text{idade(em meses)} + 9}{2}$

(D) idade (em anos) x 5 + 17

(E) idade (em anos) x 7 + 5

---

**57** O sinal da dupla bolha é patognomônico de:

- (A) estenose hipertrófica do piloro
- (B) íleo meconial
- (C) atresia jejunal
- (D) atresia duodenal

(E) diafragma pré-pilórico

---

**58** Na urografia excretora de um neuroblastoma de supra-renal, observa-se, habitualmente:

- (A) deslocamento inferior do sistema pielo-calicial
  - (B) distorção do sistema pielo-calicial
  - (C) exclusão renal
  - (D) dilatação pielo-calicial
  - (E) obstrução pielo-ureteral
- 

**59** Com relação à febre reumática, aponte a afirmativa que **não** é verdadeira.

- (A) O estreptococo  $\beta$  hemolítico do grupo A é o agente etiológico da doença.
  - (B) Cardite, poliartrite e febre são sinais freqüentes.
  - (C) A coréia sempre deve ser acompanhada de febre ou artrite.
  - (D) O principal fator de risco para a doença é a faringite estreptocócica.
  - (E) Os exames laboratoriais não estabelecem o diagnóstico de certeza.
- 

**60** Aponte, dentre os tipos de hérnia diafragmática congênita, aquele que é mais freqüentemente observado.

- (A) Do hiato esofágico
  - (B) Morgagni
  - (C) Bochdaleck à direita
  - (D) Pósterio-lateral à esquerda
  - (E) Spiegel
- 

**61** Num lactente, a tríade – anemia hemolítica, insuficiência renal e trombocitopenia – é característica de:

- (A) nefrite lúpica
  - (B) síndrome hemolítico urêmica
  - (C) glomerulonefrite focal secundária à septicemia
  - (D) glomerulonefrite pós-estreptocócica
  - (E) doença de Berger
- 

**62** Um lactente, com dois meses, apresenta quadro clínico constituído por conjuntivite bilateral, taquipnéia e tosse seca, sem relato de febre. Ao exame físico, constata-se estertores bilateralmente, sem sibilância. Indique a opção que apresenta o agente etiológico mais provável.

- (A) Vírus sincicial respiratório
- (B) Vírus da influenza
- (C) Vírus parainfluenza

- (D) *Clamidia tracomatis*
- (E) Adenovírus

---

**63** Paciente de quatro anos com história iniciada há 15 dias, quando apresentou episódio de tosse paroxística e dispnéia, foi levada ao Pronto-socorro, onde a mãe relatou melhora com nebulização e “Rx de tórax normal” (sic). Como o quadro evoluiu, com persistência da tosse, dispnéia e febre baixa, foi levada novamente ao hospital, onde se constatou diminuição do murmúrio vesicular à direita e estertores crepitantes e sibilos nessa base. O RX do tórax revelou consolidação não homogênea para-cardíaca direita, hiperinsuflação do parênquima restante à direita, com redução da vascularização, e pulmão esquerdo normal. Aponte o diagnóstico provável.

- (A) Asma
- (B) Bronquiolite
- (C) Broncomalácia
- (D) Corpo estranho
- (E) Papiloma endotraqueal

---

**64** O tipo mais comum de atresia do esôfago apresenta-se:

- (A) com fístula traqueoesofágica distal e proximal
- (B) sem fístula traqueoesofágica
- (C) com fístula traqueoesofágica proximal
- (D) com fístula traqueoesofágica distal
- (E) com fístula traqueoesofágica em H

---

**65** Repetidos ataques de hiperfagia e uma preocupação excessiva com controle do peso corporal, levando o paciente a adotar medidas extremas para mitigar os efeitos da ingestão excessiva de alimentos, são características centrais da:

- (A) polifagia
- (B) anorexia nervosa
- (C) hiperfagia psicogênica
- (D) pica
- (E) bulimia nervosa

---

**66** Um estabelecimento de saúde, para realizar procedimentos de alta complexidade ambulatorial e hospitalar, necessita de:

- (A) autorização exclusiva do gestor público local (Secretário Municipal de Saúde)
- (B) autorização definitiva da Assembléia Legislativa
- (C) habilitação prévia por ato normativo específico do Ministério da Saúde
- (D) autorização exclusiva do Conselho Municipal de Saúde
- (E) habilitação prévia pela Comissão de Intergestores Bipartite

---

**67** Não há contra-indicação à vacina contra sarampo no caso de:

- (A) imunodeficiência congênita ou adquirida (com exceção das pessoas com HIV positivo assintomático ou sintomático)
- (B) exposição recente ao sarampo
- (C) imunodeficiência por neoplasia maligna, sob tratamento com imunodepressores
- (D) gravidez
- (E) história de reação anafilática à ingestão de ovo

---

**68** Na Portaria nº 1708/GM, de 1<sup>ª</sup> de setembro de 2003, o Ministério da Saúde apresentou reajustes, em caráter emergencial, aos procedimentos de média complexidade ambulatorial de maior frequência. O procedimento hospitalar: tratamento cirúrgico da varicocele está apresentado (valores em R\$) com SH (125,07), SP (76,65) e SADT (3,04), perfazendo um total de R\$204,75. Caso seja feita a internação de um paciente com 46 anos, não estariam incluídos, com o repasse do recurso, gastos com:

- (A) serviços auxiliares de diagnóstico
- (B) serviços hospitalares
- (C) serviços auxiliares de tratamento
- (D) diárias para dois acompanhantes
- (E) profissionais

---

**69** A identificação de substancial proporção de não-respostas, mudança de endereço e desinteresse por parte dos selecionados caracteriza, em uma investigação, o viés de:

- (A) afiliação
- (B) auto-seleção
- (C) voluntariado
- (D) admissão
- (E) perdas

---

**70** Segundo Gunn & Keddie (1972), a acurácia do sinal de Murphy para predizer colecistite aponta para uma boa especificidade, sendo positivo em apenas 27% de todos os pacientes com essa doença. Desse modo:

- (A) resultado positivo será, provavelmente, verdadeiro positivo.
- (B) a alta sensibilidade garante identificação dos doentes.
- (C) um resultado negativo levaria à substituição do uso da imagem por ultra-som.
- (D) um resultado negativo será verdadeiro-negativo.
- (E) certamente será um sinal de exclusão da doença.

**71** Sobre o tema “recursos humanos”, a lei 8.080 só **não** apresenta a seguinte informação:

- (A) constituirão campo de prática para ensino e pesquisa os serviços públicos que integram o SUS.
- (B) será organizado um sistema de formação de pessoal exclusivamente em nível de pós-graduação.
- (C) será valorizada a dedicação exclusiva aos serviços do SUS.
- (D) poderão ser exercidos cargos e funções de chefia no âmbito do SUS só em regime integral.
- (E) poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS servidores que acumulem dois cargos ou empregos.

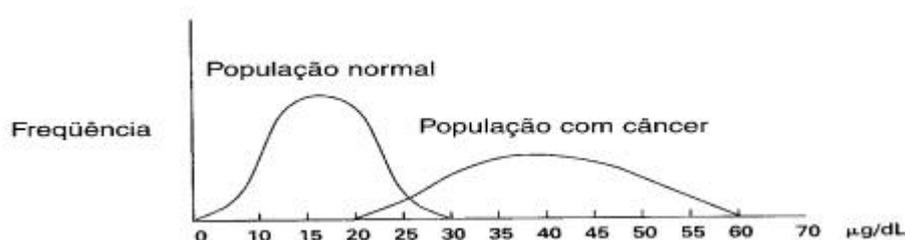
**72** Em uma investigação randomizada sobre a prevenção da poliomielite, T.Francis e outros (1955) obtiveram o seguinte resultado:

Grupos	Pessoas	Casos	Incidência por 100mil
Vacinados	200.000	33	16,5
Não Vacinados	200.000	110	55,0

A relação  $(55,0 - 16,5) / (55,0)$ , cujo resultado é 70%, representa:

- (A) risco atribuível ao fator
- (B) risco relativo
- (C) eficácia da vacina
- (D) número necessário ao tratamento
- (E) razão de incidências

**73** Um novo exame foi desenvolvido para investigar o câncer de ovário e obteve-se a seguinte distribuição entre duas populações:



O pesquisador decide utilizar valores abaixo de  $20\mu\text{g/dl}$  como limites normais e o exame se torna comercialmente disponível. Uma de suas pacientes apresenta exame com um valor de  $26\mu\text{g/dl}$ . Conclui-se que:

- (A) a paciente não apresenta um câncer de ovário.
- (B) esse exame não é suficientemente sensível para a detecção do câncer.
- (C) sendo o ponto de maior especificidade, pode-se concluir que a paciente apresenta câncer de ovário.

- 
- (D) um exame de confirmação será necessário para evidenciar se a paciente tem ou não um câncer.  
(E) o resultado do exame é falso-negativo.
- 

**74** Ao investigar-se a influência de sexo, idade, classe social e consumo de álcool nos coeficientes de mortalidade por cirrose hepática, identifica-se a variável dependente como:

- (A) sexo  
(B) mortalidade por cirrose  
(C) idade  
(D) classe social  
(E) consumo de álcool
- 

**75** Em indivíduos que receberam série completa de vacina anti-rábica (fuenzalida-palácios) (7+2 ou 10+3, com ou sem soro), a conduta frente à reexposição ao vírus é:

- (A) três doses, em dias alternados, no caso de reexposição após 90 dias da última dose da vacina  
(B) dose reforço, no caso de reexposição após 90 dias da última dose da vacina  
(C) sete doses de reforço, em meses seguidos, no caso de reexposição após um ano da última dose da vacina  
(D) dose reforço, no caso de reexposição até 90 dias da última dose da vacina  
(E) não tratar mais, pois eles já possuem imunidade permanente.
- 

**76** Ao interpretar resultados de dois tratamentos, encontrou-se pequena diferença, estatisticamente não significativa, entre os grupos observados, não havendo, portanto, diferenças entre estes. Concluiu-se que o acaso é:

- (A) explicação pouco provável para a diferença com um  $p \leq 0,05$   
(B) explicação pouco provável para a diferença com um  $p > 0,05$   
(C) a explicação mais provável para as diferenças com um  $p < 0,05$   
(D) explicação pouco provável para a diferença com um  $p < 0,05$   
(E) a explicação mais provável para as diferenças encontradas, tendo um valor de  $p > 0,05$
- 

**77** Um médico indicou a execução do seguinte procedimento em seu paciente internado no hospital público geral: acesso para hemodiálise – implante de cateter de longa duração. A execução do custo deste procedimento envolve:

- (A) Piso Assistencial Básico (PAB)  
(B) Fração Assistencial Especializada (FAE)  
(C) Remuneração de Procedimentos Ambulatoriais de Alto Custo/Complexidade  
(D) Fator de Incentivo ao Desenvolvimento do Ensino e da Pesquisa em Saúde (FIDEPS)  
(E) Autorização de Internação Hospitalar (AIH)
-

**78** Um estabelecimento privado, localizado no município A, com produção de serviço contratada pelo município B, será controlado e avaliado pelo gestor:

- (A) do município A
  - (B) federal
  - (C) estadual
  - (D) do município B, diretamente
  - (E) estadual e federal
- 

**79** Em determinada pesquisa, se o intervalo de confiança de 95% está todo “abaixo da unidade”, conclui-se que:

- (A) a exposição é interpretada como “fator de risco” para a doença.
  - (B) a exposição é interpretada como “fator de proteção” para a saúde.
  - (C) a relação entre fator e exposição no grupo estudado é espúria.
  - (D) a relação entre fator e exposição no grupo estudado é não-causal.
  - (E) não há significância estatística.
- 

**80** Em uma investigação sobre o impacto da suplementação nutricional de gestantes no peso do recém-nascido, verifica-se que a suplementação não funciona. Conclui-se que:

- (A) precisa-se agora comprovar a hipótese alternativa.
  - (B) precisa-se diminuir o tamanho da amostra para diminuir o valor de beta.
  - (C) precisa-se agora comprovar a hipótese nula.
  - (D) a hipótese alternativa foi confirmada.
  - (E) a hipótese nula foi confirmada.
-