

<b>PEDIATRIA</b>	
<b>Questão 1</b>	Sepse/meningite por <i>Neisseria meningitidis</i> / Hemoculturas, punção lombar
<b>Questão 2</b>	Ceftriaxona, penicilina, ampicilina, por via venosa por sete dias
<b>Questão 3</b>	Choque/hipotensão, artrites, pericardite, surdez, seqüelas neurológicas
<b>Questão 4</b>	Torção Testicular
<b>Questão 5</b>	Epididimite; hérnia encarcerada; torção dos apêndices testiculares e epididimário
<b>Questão 6</b>	Refluxo vésico-ureteral
<b>Questão 7</b>	Pápulas de Gottron (eritema, atrofia ou hiperqueratose sobre as articulações )
<b>Questão 8</b>	Dermatomiosite
<b>Questão 9</b>	Púrpura Trombocitopênica Idiopática (auto-imune)
<b>Questão 10</b>	Internação se plaquetas = 20000, risco de sangramento grave, especialmente, intracraniano. Para sangramento ativo considerar IGIV, corticóide e transfusões de plaquetas
<b>CIRURGIA GERAL</b>	
<b>Questão 1</b>	Obstrução de cólon por Tu de sigmóide, com distensão acentuada do ceco e ausência de gás no reto / Obstrução de cólon esquerdo)
<b>Questão 2</b>	Reposição hidro-eletrolítica + antibióticos + Laparotomia (cirurgia mandatória pela distensão acentuada do ceco) / Sigmoidectomia à Hartmann ou colectomia esquerda à Hartmann ou Colostomia em alça no transverso e colectomia em 2º tempo, após preparo de cólon
<b>Questão 3</b>	Hérnia de hiato e doença do refluxo gastro-esofágico (DRGE)
<b>Questão 4</b>	Hérnia de hiato, esofagite e esôfago de BARRET
<b>Questão 5</b>	Desvio do mediastino para a esquerda, apagamento costofrênico esquerdo, redução volumétrica do pulmão esquerdo, condensação no lobo superior esquerdo.
<b>Questão 6</b>	Esofagografia, tomografia computadorizada de tórax, esofagomanometria, pHmetria esofágica e broncoscopia
<b>Questão 7</b>	Presença de hérnia de hiato, espessamento da parede esofágica, redução volumétrica global do pulmão esquerdo, com áreas de bronquiectasias secundárias e desvio moderado do mediastino ipsilateral.
<b>Questão 8</b>	Hérnia de hiato, esôfago de calibre, contorno, topografia e relevo normais, trânsito esofágico sem obstáculos.
<b>Questão 9</b>	Hérnia diafragmática traumática esquerda
<b>Questão 10</b>	Laparotomia + redução do conteúdo herniado para o abdôme + sutura do diafragma + drenagem pleural + exploração da cavidade

<b>MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL</b>	
Questão 1	Aedes aegypti
Questão 2	Dengue - arbovírus (arthropod bornvirus) e Febre Amarela - flavivírus
Questão 3	Área Endêmica, Área de Transição, Área Indene e Área de Risco Potencial
Questão 4	Nove (09) meses
Questão 5	Rubéola / A vacina é muito segura e com uma eficácia maior que 95% em média./ A resposta máxima de anticorpos se observa entre os 14 e 21 dias depois da vacinação e existem estudos que indicam que a imunidade se mantém por toda a vida.
Questão 6	Pessoas com imunossupressão por doença ou terapêutica. Essa recomendação tem como justificativa a possibilidade de não ocorrer resposta imunogênica. Pacientes com enfermidades graves febris, justificando-se o adiamento para que seus sinais e sintomas não sejam atribuídos ou confundidos com possíveis eventos adversos relacionados à vacina. As mulheres grávidas devem receber a vacina contra rubéola após o parto ou no pós-aborto.
Questão 7	A redução em 2/3 da mortalidade de menores de 5 anos até o ano de 2015.
Questão 8	Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
Questão 9	A redução da mortalidade materna e infantil.
Questão 10	A redução dos óbitos por doença diarreica e por pneumonias.
<b>OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA</b>	
Questão 1	Dorso a esquerda / Longitudinal / Apresentação cefálica / Occipto esquerda anterior / Atitude de flexão
Questão 2	Distócia de espáduas ou distócia de ombros
Questão 3	A distocia de espáduas ocorre quando há desproporção entre o diâmetro biacromial do concepto e as dimensões antero-posteriores do estreito superior da pelve materna, o que pode ser consequência de feto grande ou de deformidade pélvica.
Questão 4	O traumatismo clássico é a lesão do plexo braquial. A complicação mais comum é a <i>paralisia de Erb-Duchenne</i>
Questão 5	Aciclovir
Questão 6	Cariótipo
Questão 7	Biópsia guiada por estereotaxia
Questão 8	Insensibilidade androgênica – forma completa
Questão 9	BIRADS II, pelo eixo do nódulo paralelo à pele
Questão 10	Mosaico
<b>CLÍNICA MÉDICA</b>	

<b>Questão 1</b>	A, malária por <i>Plasmodium vivax</i> ; B, malária por <i>Plasmodium falciparum</i>
<b>Questão 2</b>	Bom para A, reservado a grave para B, na dependência de imunidade prévia
<b>Questão 3</b>	Para A: cloroquina e primaquina. Para B: quinino e clindamicina/tetraciclina; qualquer artemisinina e clindamicina/tetraciclina; artemeter + lumefantrine (Coartem), atovaquona+proguanil (Malarone), mefloquina.
<b>Questão 4</b>	Leishmaniose tegumentar
<b>Questão 5</b>	Leishmania braziliensis / Antimoniais pentavalentes, glucantime, anfotericina B.
<b>Questão 6</b>	Tuberculose pulmonar
<b>Questão 7</b>	Velamento do ápice pulmonar direito e elevação do diafragma direito e infiltrado em base direita.
<b>Questão 8</b>	Com a gastrectomia total por tumor
<b>Questão 9</b>	Leptospirose / Sorologia por ELISA ou microaglutinação. Cultura ou PCR da urina para leptospira.
<b>Questão 10</b>	Hidratação. Diálise peritonial ou hemodiálise, se necessário. Penicilina cristalina, ceftriaxona / Insuficiência renal, hemorragias pulmonares e outras.