

<b>PEDIATRIA</b>	
<b>Questão 1</b>	Hiperinsuflação pulmonar direita
<b>Questão 2</b>	Aspiração de corpo estranho
<b>Questão 3</b>	Broncoscopia
<b>Questão 4</b>	Grau IV
<b>Questão 5</b>	Dilatação de todo o sistema pielocalicial e ureteres
<b>Questão 6</b>	Monilíase perineal
<b>Questão 7</b>	Nistatina tópica
<b>Questão 8</b>	Tumor de Wilms
<b>Questão 9</b>	Rim direito
<b>Questão 10</b>	Anidria, hemihipertrofia
<b>CIRURGIA GERAL</b>	
<b>Questão 1</b>	Hemoperitônio por lesão iatrogênica do baço
<b>Questão 2</b>	Laparotomia exploradora com esplenectomia
<b>Questão 3</b>	Vesícula biliar dilatada com paredes espessadas, colédoco alargado
<b>Questão 4</b>	Colangeíte tóxica
<b>Questão 5</b>	Drenagem da via biliar principal
<b>Questão 6</b>	Choque séptico e óbito
<b>Questão 7</b>	Obstrução intestinal por cálculo biliar / Íleo biliar.
<b>Questão 8</b>	Colicistite aguda litiásica
<b>Questão 9</b>	disensão de alça de delgado;aerobilia;cálculo no quadrante inferior direito do abdôme; vesícula biliar com paredes espessadas; fistula colecistoduodenal
<b>Questão 10</b>	laparotomia com enterotomia e retirada de cálculo obstruindo o intestino; avaliar a região da vesícula biliar com a fístula, para decisão de realizar a colecistectomia com correção da fístula no mesmo tempo cirúrgico ou postergá-la.
<b>MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL</b>	
<b>Questão 1</b>	Análise que combina e integra os resultados de estudos independentes, considerados homogêneos. Tem como propósito explicar possíveis inconsistências entre eles e calcular uma medida-sumário de seus resultados.Essenciais para: a tomada de decisões na medicina clínica;o planejamento e a administração da área da saúde; a definição de políticas e programas a serem implementados; o estabelecimento de estratégias de pesquisa mais adequadas aos estudos etiológicos.
<b>Questão 2</b>	Formular hipóteses; Definir critérios de inclusão e de exclusão de estudos (a partir da hipótese); Busca e Identificação de estudos; Seleção de estudos; Extração da informação; Análise; Interpretação dos resultados

<b>Questão 3</b>	Os Estudos diferem quanto a: participantes (idade, severidade), intervenção (dose), acompanhamento, desfecho.
<b>Questão 4</b>	Ocorre quando o investigador conhece os autores e pode ficar sugestionado. Pode ser minimizado ocultando-se a identificação do artigo (avaliação mascarada).
<b>Questão 5</b>	A meta-análise mostrou que não há evidência sobre o benefício dos b-bloqueadores em pacientes infartados, porque a proteção encontrada foi muito pequena e não alcançou significância estatística.
<b>Questão 6</b>	Calcular a circunferência do membro e utilizar o manguito de tamanho correto: selecione o tamanho ideal da bolsa inflável a ser utilizada - deve corresponder a 40% da circunferência braquial, para a largura; e 80% para o comprimento. Se esta for igual ou maior que 34cm ou igual ou menor que 27cm, será necessária a utilização de um manguito adulto grande ou pequeno, respectivamente. A utilização de um manguito padrão em braços muito finos, menospreza a pressão arterial (são obtidos valores inferiores ao correto) e a utilização de um manguito padrão em braços muito grossos, supervaloriza a pressão arterial (são obtidos valores superiores ao correto). Descubra o membro a ser aferido e meça a circunferência do braço para assegurar-se do tamanho do manguito. Meça a distância entre o acrômio e o olécrano colocando o manguito no ponto médio do braço com uma fita que não estique.
<b>Questão 7</b>	Cálculo da relação cintura/quadril (C/Q): Circunferências da cintura (C = no ponto médio entre a última costela e a crista ilíaca lateral) e do quadril (Q = ao nível do trocanter maior). Define distribuição central de gordura e estatisticamente se correlacionam com maior quantidade de gordura visceral ou portal. O limite de normalidade: mulheres: C = 88 cm e C/Q = 0,85; homens: C = 102 cm e C/Q = 0,95. O paciente apresenta índice 0,92, muito próximo ao grupo de risco.
<b>Questão 8</b>	HIPERDIA. É um programa nacional que cadastra os portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes, além de ser abastecido com dados clínicos com determinada frequência. Isso possibilita o conhecimento e o estudo da Hipertensão Arterial no Brasil bem como gerar informação para aquisição, dispensação e distribuição de medicamentos de forma regular e sistemática a todos cadastrados.

<b>Questão 9</b>	Os municípios que aderem ao 'Plano Nacional de Reorganização da Atenção à Hipertensão e ao Diabetes Mellitus' tem acesso aos medicamentos protocolados pelo Ministério da Saúde a partir do 'Programa Nacional de Assistência Farmacêutica para Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus' e os distribuem gratuitamente aos pacientes cadastrados nas unidades básicas de saúde. Também existe o programa Farmácia Popular do Brasil que fornece medicamentos por um preço até 90% inferior.
<b>Questão 10</b>	Taxa de internações por Acidente Vascular Cerebral. Proporção de hipertensos e diabéticos cadastrados nas unidades de saúde em relação aos hipertensos e diabéticos estimados. Prevalência de sedentarismo em adultos
<b>OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA</b>	
<b>Questão 1</b>	Metaplasia óssea
<b>Questão 2</b>	Fluconazol
<b>Questão 3</b>	Converter para fertilização <i>in vitro</i>
<b>Questão 4</b>	Fator tuboperitoneal de infertilidade
<b>Questão 5</b>	A cistectomia seria a melhor opção pois se trata de um endometrioma ovariano
<b>Questão 6</b>	a) Partograma – serve para acompanhamento do trabalho de parto. b) Plano zero de De Lee . c) 06 cm. d) 04 em 10 minutos. e) 04 horas
<b>Questão 7</b>	a) Distócia de espáduas. b) Macrossomia fetal. c) Desprender o ombro que ficou preso ao pube
<b>Questão 8</b>	a) Monozigóticos. b) Monocoriônicos. c) Monoamnióticos. d) Embaralhamento de cordão.
<b>Questão 9</b>	a) Manobras palpatórias de Leopold-Zweifel – segundo tempo. b) Diagnóstico da posição fetal. c) Identificação do foco máximo de ausculta dos batimentos fetais.
<b>Questão 10</b>	a) Transversa b) Córmica c) Cesariana
<b>CLÍNICA MÉDICA</b>	
<b>Questão 1</b>	Retocolite ulcerativa / Lesões da mucosa do cólon, com perda do padrão mucoso. Espessamento de mucosa, edematosa. Perda das haustrações do cólon. O cólon encontra-se encurtado e estreitado.
<b>Questão 2</b>	Sulfassalazina / 5 - AAS / glicocorticóides / azotiaprina / 6 - mercaptopurina (doses não precisam ser citadas)
<b>Questão 3</b>	Mieloma múltiplo
<b>Questão 4</b>	Nefropatia por cilindros, Amiloidose, Nefropatia úrica, hipercalcemia

<b>Questão 5</b>	EAS detecta principalmente albumina, e a proteinúria de 24 horas outras proteínas, além da albumina
<b>Questão 6</b>	Nefrite intersticial aguda. / Troca do antibiótico. Dependendo de evolução, se não melhorar a função renal, corticóide
<b>Questão 7</b>	Hanseníase com reação tipo 2 ou Eritema nodoso hansênico
<b>Questão 8</b>	Corticosteróide em dose imunossupressora, ou prednisona 1mg/kg/dia
<b>Questão 9</b>	Paracoccidiomicose / Tuberculose
<b>Questão 10</b>	Paracoccidioides brasiliensis. / Sulfametoxazol-trimetoprim, ou anfotericina B, ou itraconazol, ou sulfadiazina.