

## Médico

11) Paciente, masculino, 12 anos, chega a seu consultório com queixa de adinamia, anorexia, oligúria e urina avermelhada. Mãe refere que há duas semanas seu filho teve uma crise de garganta associada à febre e que foi tratado com “Benzetacil”. Ao exame: EGR, aaa, hidratado, eupnéico, orientado, cooperativo, PA: 170x100 mmHg. FC: 93 bpm; FR: 20 irpm; AC: RCR 2T BNF sem sopro; Abdome: inocente; Extremidade: edema de mmii (3+/4+), cacifo positivo. De acordo com o caso, assinale a alternativa correta:

- a) A causa mais comum do caso do paciente acima é a Glomerulonefrite Pós-estreptocócica (GNPE), a qual a confirmação diagnóstica ocorre através do achado de hemácias dismórficas no sumário de urina e cilindros hemáticos.
- b) Outros diagnósticos diferenciais para o caso acima é a Doença de Berger e uma glomerulopatia primária. Iremos descartar esses diagnósticos através da dosagem de complemento, o qual estará normal na GNPE.
- c) Está indicada a realização de biópsia renal para definir o diagnóstico e tratamento do paciente acima.
- d) Caso seja confirmada GNPE, o tratamento é através de restrição hídrica, furosemida e hidralazina, sendo a diálise raramente indicada.

12) Sobre a síndrome nefrótica, assinale a alternativa correta:

- a) A síndrome nefrótica é definida pela presença de proteinúria acima de 50mg/m<sup>2</sup>/h em crianças e acima de 50g/dia em adultos.
- b) A doença da membrana hialina é a principal causa de síndrome nefrótica primária em crianças, podendo está associada a linfoma de Hodgkin e ao uso indiscriminado de AINES.
- c) A Glomerulonefrite rapidamente progressiva decorre de uma síndrome nefrítica que evolui rapidamente para falência renal de modo acelerado e fulminante, levando o rim para estado terminal. Na biópsia encontramos anticorpos antimitocondrial depositados.
- d) A presença de hematúria, dor lombar e varicocele à esquerda em um paciente com síndrome nefrótica nos faz pensar em glomeruloesclerose focal e segmentar.

13) Qual das opções abaixo apresenta um antimicrobiano que precisa ajuste na dose na insuficiência renal?

- a) Oxacilina.
- b) Ceftriaxone.
- c) Gentamicina.
- d) Moxifloxacina.

14) Francisco, masculino, 38 anos, realizou cirurgia bariátrica através de derivação jejunoileal há dois anos para tratamento de obesidade. Há um ano, o paciente vem apresentando cálculos renais de repetição. Qual das opções abaixo apresenta o mais provável distúrbio metabólico associado à formação dos cálculos renais desse paciente?

- a) Hiperossalúria.
- b) Hipercistinúria.
- c) Hiperfosfatúria.
- d) Hipercalcúria

15) Sobre a artrite reumatoide, assinale a alternativa correta:

- a) Atualmente, existe um novo anticorpo para diagnóstico denominado anti-peptídeo citrulinado cíclico, o qual apresenta alta sensibilidade e baixa especificidade.
- b) A artrite reumatoide ocorre em cerca de 1% da população, sendo mais comum em homens com idade entre 35-55 anos.
- c) No idoso, a artrite reumatoide tende a ser mais branda.
- d) **A artrite reumatoide aumenta a morbidade, pois o estado inflamatório crônico aumenta o risco cardiovascular do paciente portador.**

16) Qual a manifestação extra-articular mais comum no paciente portador de Espondilite Anquilosante?

- a) Insuficiência aórtica.
- b) Estenose aórtica.
- c) Fibrose bolhosa pulmonar.
- d) **Uveíte anterior.**

17) Sobre as collagenases, assinale a alternativa correta:

- a) A presença de alterações de pele, mucosa, articulações e serosa em paciente portador de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) classifica como portador de Lúpus Moderado.
- b) A dermatopolimiosite apresenta lesões dermatológicas, tais como: heliótopo e o sinal de Gottron; assim como manifestações de miosite. Diferente da polimiosite, a dermatopolimiosite apresenta rara associação com câncer.
- c) **A síndrome de Sjogren, também chamada de síndrome seca, está associada à positividade dos anticorpos anti- Ro e anti- La.**
- d) A doença mista do tecido conjuntivo mistura LES, esclerose sistêmica, artrite reumatoide, polimiosite e está associada a altos títulos do anticorpo anti-Histona.

18) A gota é a principal representante das artropatias por cristais, caracterizada por sinovite decorrente da liberação e consequente depósito de cristais no líquido sinovial, com fagocitose desses por neutrófilos, desencadeando uma inflamação. Sobre o tratamento da gota, qual das opções abaixo apresenta o melhor hipouricemiante que leva ao aumentada excreção renal de ácido úrico?

- a) Alopurinol.
- b) **Probenecida.**
- c) Colchicina.
- d) Indometacina.

19) Sobre a febre reumática, assinale a alternativa correta:

- a) **A presença de Coreia de Sydenham não exige a presença de outros critérios para dar o diagnóstico de febre reumática.**
- b) Paciente que teve febre reumática com cardite associada à lesão valvar residual deve fazer a profilaxia secundária com Penicilina Benzatina a cada 21 dias por, no máximo, cinco anos após o último episódio da febre reumática.
- c) O diagnóstico sorológico de infecção por Streptococos pyogenes tem baixa positividade, sendo a cultura do swab orofaríngeo o melhor método para detecção de infecção recente de S. pyogenes.
- d) Para diagnóstico de Febre Reumática é necessária a presença de 1 critério maior ou 2 menores.

20) Sobre a Hipertensão Arterial Sistêmica, assinale a alternativa correta:

- a) Segundo a VI Diretrizes Brasileira de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), paciente portador de PA  $\geq 160 \times 100$  é portador de HAS em estágio 3.
- b) Na primeira consulta do paciente hipertenso é sempre indicada a solicitação de hemograma completo, glicemia de jejum, colesterol total e frações, triglicerídeos, ácido úrico, uréia, creatinina e sumário de urina.
- c) **A presença de retinopatia hipertensiva estágios 3 (hemorragias e/ou exsudatos retinianos) e estágio 4 (papiledema) é um marcador da Hipertensão Acelerada Maligna.**
- d) A nefrosclerose hipertensiva benigna é a principal causa de doença renal crônica no mundo e segunda principal causa no Brasil.

21) Paciente, masculino, 55 anos, hipertenso, diabético, dislipidêmico, sedentário, tabagista é admitido na emergência do hospital em que você trabalha com quadro de dor retroesternal, em aperto, irradiada para membro superior esquerdo e mandíbula há 1 hora. Ao exame: EGR, aaa, hidratado, eupnéico, orientado, cooperativo, pálido. AC: RCR 2T BNF. AP: MVU sem RA. PA: 150x100 mmHg. FC: 98bpm. Realizou ECG que evidenciou infra desnivelamento de segmento ST de 2 mm em D2, D3 e aVF. Troponina de 0,3 (normal  $< 0,1$  ng/mL). Sobre este caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de um caso de angina estável e deve-se liberar o paciente para casa depois de solicitado Teste Ergométrico.
- b) Trata-se de um caso de Síndrome Coronariana Aguda com supra de ST, devendo-se tratar o paciente com AAS, Alteplase, heparinização plena por 48 horas, Clopidogrel e inibidor da glicoproteína IIbIIIa.
- c) Trata-se de um caso de Síndrome Coronariana Aguda sem supra de ST, devendo-se tratar o paciente com AAS, Alteplase, heparinização plena por 48 horas, Clopidogrel e inibidor da glicoproteína IIbIIIa.
- d) **Como a alteração no ECG se refere à parede inferior, é necessário avaliar se o ventrículo direito foi acometido também.**

22) Qual a principal causa de morte súbita em atletas?

- a) Cardiomiopatia dilatada.
- b) **Cardiomiopatia hipertrófica septal.**
- c) Cardiomiopatia restritiva.
- d) Tamponamento cardíaco.

23) Qual das opções abaixo é um CRITÉRIO MAJOR DE FRAMINGHAM para diagnóstico de Insuficiência Cardíaca Congestiva?

- a) **Cardiomegalia no Raio X.**
- b) Edema maleolar bilateral.
- c) Derrame pleural.
- d) Dispneia aos esforços.

24) Qual das opções abaixo apresenta uma insulina de ação ultrarrápida?

- a) Glarginina.
- b) Determir.
- c) **Lispro.**
- d) NPH.

25) Sobre a Doença de Graves, analise as afirmativas abaixo:

- I. É a principal causa de hipertireoidismo no mundo, ocorrendo mais frequentemente em mulheres entre 20 e 50 anos.
- II. A presença de anticorpo Antiperoxidase (anti-TPO) é o anticorpo mais específico para doença de Graves.
- III. A dosagem de TSH, T4 livre, dos anticorpos TRAb, Anti-TPO e antitireoglobulina, assim como a realização de RAIU (Captação de Iodo Radioativo) são necessários para dar o diagnóstico de Doença de Graves.
- IV. O iodo em excesso, quando usado agudamente, pode bloquear a produção dos hormônios tireoideanos, através do efeito Wolff – Chaikoff.

São verdadeiras:

- a) I, II, IV.
- b) II, III, IV.
- c) **I e IV.**
- d) I e III.

26) Paciente, feminina, 35 anos, notou durante o banho a presença de um nódulo solitário em lobo direito da tireoide. Procurou endocrinologista para avaliação, o qual solicitou teste de função tireoideana, TSH e T4 livre, os quais estavam normais; USG de tireoide que mostrou presença de nódulo sólido de 3 cm. Qual a próxima conduta para essa paciente?

- a) Terapia com iodo radioativo.
- b) Tireoidectomia total.
- c) **Punção Aspirativa por Agulha Fina.**
- d) Acompanhamento com USG de 3/3 meses.

27) Dentre as hepatites virais, qual a única em que o material genético é de DNA?

- a) Hepatite A.
- b) **Hepatite B.**
- c) Hepatite C.
- d) Hepatite D.

28) Qual o principal agente etiológico da Pneumonia Adquirida na Comunidade?

- a) *Mycoplasma pneumoniae*
- b) *Haemophilus influenzae*
- c) *Chlamydia pneumoniae*
- d) ***Streptococcus pneumoniae***

29) Qual o principal agente etiológico de Meningite Bacteriana Aguda em transplantados?

- a) ***Listeria monocytogenes***
- b) *Streptococcus epidermidis*
- c) *Staphylococcus aureus*
- d) *Streptococcus pneumoniae*

30) Qual a principal parasitose intestinal que causa prolapso retal?

- a) Oxiuríase.
- b) **Tricuríase.**
- c) Teníase.
- d) Amebíase.