

**Questão 01** \_\_\_\_\_

Para o diagnóstico diferencial das síndromes disabsortivas, podemos destacar como teste mais importante,

- (A) O teste da d-xilose.
- (B) A dosagem da carotenemia.
- (C) A dosagem da gordura fecal.
- (D) O teste da lactulose.

**Questão 02** \_\_\_\_\_

Qual é o órgão imprescindível para a digestão adequada das proteínas?

- (A) Pâncreas.
- (B) Fígado.
- (C) Estômago.
- (D) Vesícula biliar

**Questão 03** \_\_\_\_\_

A doença de Crohn é classificada como doença inflamatória intestinal que, sabidamente,

- (A) É uma entidade infecciosa
- (B) Raramente leva a fístulas
- (C) É tratada cirurgicamente com grande sucesso, principalmente de modo eletivo
- (D) Pode ser tratada com mesalazina, pois apresenta bons resultados terapêuticos nas formas de acometimento colônico.

**Questão 04** \_\_\_\_\_

Disfagia, pode ser ocasionada por doenças neuromusculares, sendo uma das causas

- (A) O carcinoma esofágico
- (B) A disfunção tireoidiana
- (C) Osteófitos de coluna
- (D) Radioterapia prévia

**Questão 05** \_\_\_\_\_

Paciente do sexo masculino, 34 anos de idade, apresenta-se com dispepsia crônica. Na endoscopia digestiva alta é identificado piloro duplo, que tem como causa mais frequente,

- (A) Origem congênita.
- (B) Fístula gastroduodenal conseqüente à úlcera péptica.

- (C) Pâncreas anular.
- (D) Divertículo.

**Questão 06** \_\_\_\_\_

O uso abusivo de paracetamol pode provocar hepatite fulminante. Nesta condição clínica, a principal causa de morte é consequência

- (A) De hipertensão intracraniana.
- (B) De hemorragia digestiva.
- (C) De insuficiência renal aguda.
- (D) De má resposta ao by-pass porta-cava.

**Questão 07** \_\_\_\_\_

Na hemorragia digestiva alta, o controle clínico inicial a melhor conduta é:

- (A) Acesso venoso central, hidratação, drogas vasoativas.
- (B) Acesso venoso periférico, jejum, SF 0,9%, Inibidor de bomba H+.
- (C) Acesso venoso periférico, conc. Hemácias, inibidor de bomba.
- (D) Endoscopia digestiva alta de urgência.

**Questão 08** \_\_\_\_\_

O termo PEM (protein-energy malnutrition), tradução em português para desnutrição protéico-calórica, é usado para descrever situação clínica em:

- (A) Insuficiência Cardíaca Congestiva Crônica
- (B) Retrovirose
- (C) Síndrome de Behçet
- (D) Doença de Kikushi Fujimoto

**Questão 09** \_\_\_\_\_

Ocasionalmente, pacientes devem receber dieta por sonda enteral. Alguns podem desenvolver diarreia, e dentre as causas possíveis relacionadas à alimentação por sonda, destaca-se:

- (A) Esterilidade intestinal provocada por antibióticos
- (B) Aumento rápido da velocidade de gotejamento
- (C) Colite pseudomembranosa
- (D) Hiperosmolaridade da fórmula

**Questão 10** \_\_\_\_\_

Vômitos são sintomas comuns em Clínica Médica. Dentre as causas comuns de vômitos, além das

desordens gastrointestinais, podemos citar:

- (A) Doença de Mayaro
- (B) Vasculite eosinofílica
- (C) Torção de testículo
- (D) Angina estável

**Questão 11** \_\_\_\_\_

Em doenças reumáticas, utiliza-se icads (Índices Clínicos de Atividade de Doença). Especificamente em Artrite Reumatoide, pode-se utilizar índices como:

- (A) DAS28, SF36, HAQ-DI
- (B) BASDAI, SF36, DAS 28
- (C) SF26, BASMI, PASI
- (D) PASI, BASDAI, HAQ-DI

**Questão 12** \_\_\_\_\_

A gota é uma doença caracterizada pela deposição intra-articular de cristais. Nessa doença,

- (A) A colchicina é utilizada no tratamento para inibir a xantina-oxidase, bloqueando assim a síntese de ácido úrico.
- (B) A fase crônica cursa com lesões líticas ósseas periarticulares, visualizadas por métodos de imagem como saca bocado.
- (C) Os cristais de ácido úrico, quando visualizados por microscópio de luz polarizada, apresentam birrefringência fortemente positiva.
- (D) Os agentes hipouricemiantes, tais como o alopurinol e o febuxostat, inibem a reabsorção de ácido úrico nos túbulos renais proximais

**Questão 13** \_\_\_\_\_

Qual das seguintes afirmativas representa corretamente a epidemiologia do fenômeno de Raynaud?

- (A) O fenômeno de Raynaud é associado à doença do tecido conectivo em cerca de 50% dos casos.
- (B) O fenômeno de Raynaud não é comumente associado com trabalho manual de homens.
- (C) Estresse emocional é um fator precipitante comum para o fenômeno de Raynaud em mulheres.
- (D) O fenômeno de Raynaud não é causado por qualquer doença associada em 10-20% dos casos

**Questão 14** \_\_\_\_\_

Sobre os anticorpos anti-proteínas citrulinadas podemos afirmar:

- (A) A citrulinização protéica é um processo anormal de modificação de proteínas.
- (B) Os acpas são mais sensíveis e menos específicos para o diagnóstico da Doença Reumatóide.
- (C) Os acpas surgem precocemente no curso da doença reumatoide, podendo estar presentes anos antes do início dos sintomas clínicos.
- (D) A presença de acpas confere marcador de bom prognóstico da doença.

**Questão 15**

Acerca dos conhecimentos sobre farmacologia e farmacocinética do uso de drogas em reumatologia, sabemos que,

- (A) Os AINES agem estimulando a ciclo-oxigenase e conseqüentemente inibindo a biossíntese de prostaglandinas.
- (B) O mecanismo de toxicidade gastrointestinal dos AINES é resultante de sua ação tópica, ocasionando necrose epitelial superficial. Assim, a preferência por AINES via parenteral não ocasiona o risco de lesão de mucosa gastrointestinal.
- (C) Indivíduos portadores de HAS (hipertensão arterial sistêmica) devem evitar o uso de AINES pois estes promovem vasoconstrição sistêmica e aumento da pós carga.
- (D) Para alívio de dor em pós-operatório de revascularização de miocárdio, tem-se indicação clara para uso de AINES.

**Questão 16**

J.B.S., 45 anos, feminino, foi atendida em ambulatório de clínica médica com relato de que, havia oito anos, apresentava dor na região plantar dos calcanhares e que, após ter sido submetida à avaliação médica, recebeu o diagnóstico de Artrite Reumatoide e que lhe foi prescrita metotrexate 25 mg/ semana; prednisona 5 mg/ dia; ácido fólico 10 mg/ semana; hidroxicloroquina 400 mg/ dia; omeprazol 20 mg/ dia. Apesar de referir uso adequado dos medicamentos manteve quadro de dor e alterações nos punhos, e com DAS28 calculado em 5,3.. Com base no Consenso Brasileiro para tratamento de Artrite Reumatoide, constitui opção terapêutica:

- (A) Ustequinumabe
- (B) Canaquinumabe
- (C) Belimumabe
- (D) Tocilizumabe

**Questão 17**

Considerando as moléculas imunobiológicas para tratamento de doenças reumatológicas, podemos considerar que, no Brasil, a artrite psoriásica tem as seguintes opções terapêuticas:

- (A) Secuquinumabe, infliximabe, tofacitinib
- (B) Secuquinumabe, ustequinumabe, adalimumabe
- (C) Belimumabe, golimumabe, secuquinumabe

(D) Belimumabe, ustequinumabe, secuquinumabe

**Questão 18** \_\_\_\_\_

A Revisão da Classificação de Chapel Hill, de 2012, propôs algumas alterações em nomenclaturas de vasculites e atualizou os conhecimentos sobre as mesmas. É sabido que algumas doenças reumatológicas podem estar acompanhadas de vasculites sistêmicas. Neste contexto, a polimialgia reumática, está associada a

- (A) Granulomatose eosinofílica com poliangiíte
- (B) Poliarterite nodosa
- (C) Arterite de células gigantes
- (D) Arterite de Takayasu

**Questão 19** \_\_\_\_\_

A hipertensão arterial foi identificada como a principal causa de mortalidade combinada e morbidade na população mundial, tendo um grande aumento na faixa pediátrica nos últimos anos. A história clínica e o exame físico detalhado são importantes para investigação diagnóstica. Das etiologias abaixo qual é a principal na adolescência?

- (A) Obesidade (HA primária).
- (B) Coartação de Aorta (HA secundária).
- (C) Distúrbios da tireoide (HA secundária).
- (D) Nefropatias parenquimatosas e renovasculares (HA secundária).

**Questão 20** \_\_\_\_\_

No Brasil a HA atinge por volta de 32,5% da população adulta e suas complicações tem um impacto elevado na perda de produtividade do trabalho e da renda familiar (US\$ 4,18 bilhões entre 2006 e 2015). O tratamento não medicamentoso com mudança do estilo de vida tem grande importância no controle dos níveis pressóricos dessa população. Qual das medidas não farmacológicas a seguir tem maior impacto na redução os níveis pressóricos?

- (A) Realização de atividade física regular.
- (B) Restrição do consumo de sal.
- (C) Redução do peso corporal.
- (D) Moderação no consumo de álcool.

**Questão 21** \_\_\_\_\_

O prognóstico da insuficiência cardíaca (IC) com fração de ejeção reduzida em classe funcional II e III da NYHA é considerado reservado, devendo ser administrado fármacos que reduzem a mortalidade. Qual a classe de fármacos abaixo é mais eficaz na redução da mortalidade na IC?

- (A) Diuréticos.

- (B) Betabloqueadores.
- (C) Inibidores da enzima de conversão de angiotensina (IECA).
- (D) Digital.

### Questão 22

A maioria das mortes por IAM com supra de ST ocorre nas primeiras horas de manifestação da doença e fora do ambiente hospitalar. Cerca de apenas 20% dos pacientes chega a emergência com até 2 horas após o início dos sintomas, o que torna o atendimento pré-hospitalar muito importante e alvo de grandes discussões nos dias atuais. Qual das medidas abaixo não faz parte da estratégia de atendimento nesta fase?

- (A) Realização de ECG de 12 derivações pela equipe da ambulância no local do primeiro atendimento médico.
- (B) Dosagem precoce de troponina.
- (C) Redução do tempo pré-hospitalar para o diagnóstico e tratamento o IAM com supra de ST.
- (D) Administração de fibrinolítico na impossibilidade de ICP ou expectativa de transporte/transferência (tempo “primeiro contato médico-balão”) > 120 minutos para o hospital com hemodinâmica.

### Questão 23

Homem de 70 anos, chagásico, assintomático, sem outros fatores de risco, realiza revisões semestrais de rotina. Na última consulta apresentava-se com bradicardia. O ECG realizado está reproduzido a seguir. A investigação não encontrou outra causa para tal distúrbio de condução, além da Chagas. Qual a conduta adequada?



- (A) Observar e repetir os exames com 6 meses.
- (B) Prescrição de aminofilina por via oral.
- (C) Implante de marca-passo DDD.
- (D) Implante de cardioversor-desfibrilador.

### Questão 24

Entre as alterações metabólicas e cardiovasculares associadas a SIDA (síndrome da imunodeficiência adquirida) em tratamento com retrovirais, encontra-se?

- (A) Redução do colesterol total.
- (B) Aumento de HDL.
- (C) Aumento de LDL.

(D) Resistência à insulina.

**Questão 25** \_\_\_\_\_

O néfron consiste em um corpúsculo renal (*glomerulus*) conectado a um túbulo complexo e retorcido, que drena para um túbulo coletor. Três tipos de nefrôn timerôs podem ser diferenciados pela localização dos corpúsculos ao longo do córtex, são eles?

- (A) Néfrons superficiais, corticais e medulares.
- (B) Néfrons justamedulares, corticais e profundos.
- (C) Néfrons superficiais, subcorticais e justamedulares.
- (D) Néfrons medulares, superficiais e profundos.

**Questão 26** \_\_\_\_\_

Escolha a alternativa abaixo que apresenta um marcador de filtração exógeno para a estimativa da taxa de filtração glomerular.

- (A) Creatinina.
- (B) Uréia.
- (C) Creatina.
- (D) Inulina.

**Questão 27** \_\_\_\_\_

Das alternativas abaixo, qual apresenta complicação de biópsia renal?

- (A) Dor.
- (B) Óbito.
- (C) Fístula arteriovenosa.
- (D) Todas as alternativas anteriores.

**Questão 28** \_\_\_\_\_

Qual das alternativas abaixo apresenta somente causas de hiperfosfatemia?

- (A) Lesão renal aguda e Síndrome de Fanconi.
- (B) Lesão renal aguda e acromegalia.
- (C) Acromegalia e alcoolismo.
- (D) Síndrome de Fanconi e alcoolismo.

**Questão 29** \_\_\_\_\_

Selecione a alternativa abaixo que apresenta causa de alcalose respiratória.

- (A) Grandes altitudes.
- (B) Edema pulmonar.
- (C) Meningoencefalite.
- (D) Todas as alternativas anteriores.

**Questão 30**

Paciente masculino, 30 anos, usou anti-inflamatório não hormonal (diclofenaco por 7 dias) devido a trauma no futebol. Evoluindo há três dias com diminuição importante da diurese, rash cutâneo e urina escurecida. Qual o provável diagnóstico para o caso e qual o achado mais relevante no exame de urina I?

- (A) Glomerulonefrite pós estreptocócica e cilindros epiteliais.
- (B) Vasculite e cilindros hialinos.
- (C) Nefrite intersticial e eosinofilia.
- (D) Vasculite e proteinúria.

**Questão 31**

Entre as alternativas abaixo, qual apresenta a associação correta entre doença e marcador sorológico?

- (A) Síndrome de Goodpasture e anticorpos anticitoplasma de neutrófilos.
- (B) Síndrome de Goodpasture e anticorpo antimembrana basal glomerular.
- (C) Granulomatose de Wegener e anticorpo anti-DNA de dupla hélice.
- (D) Granulomatose de Wegener e policistina-1.

**Questão 32**

Paciente feminina, 65 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica há 30 anos, com controle irregular. Chega ao Pronto Socorro com quadro de edema grave, dispnéia aos moderados esforços, diurese reduzida, palidez cutâneo-mucosa, história de uma crise convulsiva, inapetência e náuseas persistentes. Tem somente um exame de uréia de 190mg/dl. Escolha a alternativa que apresenta os possíveis diagnóstico, exame de imagem e terapia, com base nos dados que você possui neste momento.

- (A) Lesão renal aguda, tomografia e hidratação venosa.
- (B) Lesão renal crônica, urografia excretora e hemodiálise.
- (C) Lesão renal crônica, ultrassonografia renal e hemodiálise.
- (D) Lesão renal aguda, ultrassonografia renal e hemodiálise.

**Questão 33**

Paciente masculino, 58 anos, procura assistência médica com quadro de anasarca (ganhou 20 Kg em 30 dias), cansaço aos esforços e urina bastante espumosa. Nega qualquer antecedente



patológico (sempre foi sadio!). Tem somente um lipidograma que mostra hipercolesterolemia. Das alternativas abaixo, qual contempla os possíveis diagnósticos sindrômico e etiológico?

- (A) Síndrome nefrótica e vasculite.
- (B) Síndrome nefrítica e doença de lesões mínimas.
- (C) Síndrome nefrótica e nefropatia membranosa.
- (D) Síndrome nefrítica e nefropatia membranosa.

**Questão 34**

Paciente feminina, 60 anos, sabidamente hipertensa e diabética há 5 anos, com uso regular de insulina e antihipertensivos, com adequados controles glicêmico e da pressão arterial. Apresentando há 60 dias, edema progressivo de membros inferiores, piora importante da pressão arterial. Exames de rotina mostraram cilindros hemáticos em urina I, proteinúria de 3,5g/24 horas, apresenta fundo de olho sem retinopatia. Qual o possível diagnóstico e conduta para esta paciente?

- (A) Nefropatia não diabética e biópsia renal.
- (B) Nefropatia diabética e ressonância magnética de abdome.
- (C) Nefropatia não diabética e tomografia de abdome.
- (D) Nefropatia diabética e tomografia de abdome.

**Questão 35**

Paciente feminina, 25 anos, em consulta ambulatorial relata que há 5 meses, vem apresentando: fadiga, fraqueza muscular, hipertensão e muita acne. Ao exame físico o médico nota estrias e obesidade central. Este conjunto de sinais e sintomas fez o médico do ambulatório aventar qual hipótese diagnóstica?

- (A) Síndrome de Cushing.
- (B) Síndrome Carcinóide.
- (C) Feocromocitoma.
- (D) Acromegalia.

**Questão 36**

Paciente feminina, 28 anos, procura assistência médica devido estar apresentando: galactorréia e oligomenorréia há 6 meses. Já tem filhos, não usa anticoncepcionais ou qualquer outra medicação. Relata ter boa saúde. Qual das alternativas abaixo, apresenta uma provável causa etiológica para o quadro clínico da paciente?

- (A) Adenoma tireotrofo da hipófise.
- (B) Adenoma gonadotrofo de hipófise.
- (C) Adenoma lactotrofo de hipófise.
- (D) Adenoma corticotrofo de hipófise.

**Questão 37**

---

A causa mais comum de hipotireoidismo em países desenvolvidos é?

- (A) Tireoidite autoimune.
- (B) Ablação cirúrgica de tireóide.
- (C) Sarcoïdose.
- (D) Linfoma.

**Questão 38**

---

Paciente masculino 35 anos, apresenta perda de peso, intolerância ao calor, palpitações, tremores e defecação excessiva há 6 meses, e há dois meses notou aumento volume do pescoço e olhos discretamente “saltados”. Qual o possível diagnóstico para este paciente?

- (A) Síndrome de Cushing.
- (B) Insuficiência adrenal.
- (C) Doença de Graves.
- (D) Feocromocitoma.

**Questão 39**

---

Sobre o carcinoma papilar de tireoide é incorreto afirmar:

- (A) É a forma mais comum de câncer da tireoide, representando 90% dos casos.
- (B) A idade média no momento do diagnóstico é em torno de 45 anos.
- (C) A maioria dos carcinomas papilares de tireoide é de crescimento lento.
- (D) O sítio mais comum de metástase é o fígado.

**Questão 40**

---

Em relação aos hipoglicemiantes orais, assinale a alternativa correta.

- (A) As biguanidas levam à diminuição da produção de glicose hepática.
- (B) As glinidas levam ao aumento da secreção pancreática de insulina.
- (C) As tiazolidinedionas levam ao aumento da sensibilidade periférica à insulina.
- (D) Todas as alternativas são corretas.

**Questão 41**

---

Paciente 20 anos, masculino, sabidamente diabético tipo I, é internado em caráter de urgência, após ser encontrado desacordado pela mãe. Resultados dos exames da urgência foram: glicose plasmática 600 mg/dl, ânion gap 10 meq/l, ph 7.35, bicarbonato 20 meq/l, osmolalidade sérica 325 mos/Kg. O quadro clínico do paciente é sugestivo de?

- (A) Cetoacidose diabética moderada.
- (B) Síndrome hiperglicêmica hiperosmolar.
- (C) Cetoacidose diabética grave.
- (D) Nenhuma das respostas anteriores.

**Questão 42**

Sobre a Síndrome de Klinefelter, é correto afirmar que:

- (A) A ginecomastia é infreqüente na adolescência.
- (B) A maioria dos pacientes adultos não apresenta azoospermia.
- (C) O cariótipo usual da síndrome é 47, XXY.
- (D) Ocorre em um a cada 1000-10.000 homens.

**Questão 43**

Paciente de 67 anos com neoplasia de próstata e metástases ósseas com quadro de dor intensa em fêmur ( sítio de metástase ). Iniciou analgesia com cloridrato de tramadol. Em uso de 400 mg ao dia sem controle eficaz da dor. Qual a melhor opção para analgesia?

- (A) Codeína + dipirona + amitriptilina
- (B) Codeína + tramadol + prednisona
- (C) Morfina + prednisona
- (D) Morfina + tramadol

**Questão 44**

Paciente com neoplasia pulmonar de pequenas células com quadro de edema cervicofacial , circulação colateral toracobraquial , tosse e dor torácica. Apresenta massa mediastinal extensa associada a lesão pulmonar. Qual a melhor conduta terapêutica?

- (A) Cirurgia
- (B) Corticoterapia
- (C) Intubação orotraqueal
- (D) Radioterapia

**Questão 45**

Paciente com síndrome de compressão medular: selecione 2 sintomas e 2 modalidades terapêuticas:

- (A) Dor, parestesia , corticoterapia,radioterapia
- (B) Vômitos,diarréia,radioterapia,cirurgia

- (C) Dor, parestesia, imunoterapia, hormonioterapia
- (D) Vômitos, dor, corticoterapia, radioterapia

**Questão 46** \_\_\_\_\_

Quais os sítios primários mais comuns de origem de metástases ósseas?

- (A) Estômago, próstata, mama
- (B) Mama, próstata, pulmão
- (C) Mama, cólon, pulmão
- (D) Estômago, pulmão, próstata

**Questão 47** \_\_\_\_\_

Assinale as manifestações clínicas da hipercalcemia maligna:

- (A) Confusão mental , obstipação
- (B) Hipotensão, taquicardia
- (C) Diarréia, taquicardia
- (D) Bradicardia, diarréia

**Questão 48** \_\_\_\_\_

Quais as indicações para uso de vancomicina para o paciente com neutropenia febril?

- (A) Contagem de leucócitos abaixo de 1000/ mm<sup>3</sup> e febre
- (B) Febre associada a DPOC prévio
- (C) Instabilidade hemodinâmica e mucosite
- (D) Febre associada a contagem de leucócitos abaixo de 500/mm<sup>3</sup>

**Questão 49** \_\_\_\_\_

Qual a melhor opção terapêutica no controle da ascite volumosa neoplásica ( em paciente com carcinomatose peritoneal )?

- (A) Uso de diuréticos de alça
- (B) Uso de diuréticos de alça + diuréticos poupadores de potássio
- (C) Paracentese
- (D) Dieta com restrição de sódio + diurético tiazídico

**Questão 50** \_\_\_\_\_

Quais as melhores opções terapêuticas para o controle da síndrome de lise tumoral?



Santa Casa  
de Misericórdia de Goiânia

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GOIÂNIA  
PROVA TIPO 2- PRE REQUISITO CLINICA MEDICA



- (A) Hidratação+ Rasburicase
- (B) Corticoterapia+ Hidratação
- (C) Rasburicase + Corticoterapia
- (D) Hidratação + Diurético Tiazídico