

	INSTITUTO DE OLHOS DE GOIÂNIA Comissão de Residência Médica Rua 9-B, n. 48, Setor Oeste, CEP: 74110-120 Goiânia, Goiás Tel. 62 3220 2500/ Fax: 62 3220 2560 coreme@iog.net.br
---	--

INSTITUTO DE OLHOS DE GOIÂNIA LTDA
Comissão de Residência Médica (COREME)
Seleção 2019

Candidato(a): _____
Nome por extenso

Data: 12/11/2018 - Prova Objetiva

CLINICA MÉDICA:

1. Um homem de 56 anos procura o pronto-socorro por dor torácica, referindo pressão retroesternal, irradiada para a mandíbula, desencadeada por esforço, melhorando após 3 minutos em repouso, que não se altera com a posição ou com a ventilação. O paciente é atendido 1 hora após e no momento está assintomático. O eletrocardiograma é normal. A alternativa que melhor relaciona a hipótese mais provável e a conduta, respectivamente, nesse momento, é:

- a) angina de peito – dosagem de troponina
- b) infarto agudo do miocárdio - ecocardiograma
- c) infarto agudo do miocárdio - coronariografia
- d) dissecção de aorta – radiografia de tórax
- e) angina de peito – teste de esforço

2. Uma criança de 1 ano foi admitida na Emergência por febre e vômitos persistentes. Nas últimas 6 horas, não havia urinado. Ao exame físico, estava com taquicardia, taquipneia, pulsos finos, palidez cutânea e má perfusão periférica. Sua pressão arterial era normal. Os exames laboratoriais revelaram acidose metabólica, anemia, hipercalemia e hipernatremia. Nesse caso, a correção da desidratação com infusão rápida de volume pode provocar:

- a) *diabetis insipidus*
- b) edema cerebral
- c) hemorragia cerebral
- d) hipotensão arterial
- e) insuficiência renal aguda

3. Um paciente de 40 anos, previamente hígido, em atendimento emergencial por cefaléia, recebe infusão intravenosa de dipirona e, logo após a infusão da

medicação, refere náusea, seguida de dispneia e tontura. Ao exame, apresenta-se taquicárdico, com sudorese fria e hipotensão. Sequencialmente, apresenta piora do nível de consciência e choque. Sobre o diagnóstico e a terapêutica inicial(imediata) para o caso, assinale a alternativa correta:

- a) anafilaxia; iniciar adrenalina intramuscular
- b) anafilaxia; iniciar hidrocortisona intravenosa
- c) anafilaxia; iniciar loratadina oral
- d) reação urticariforme a dipirona; iniciar loratadina oral
- e) reação aguda a dipirona; iniciar hidrocortisona intravenosa

4. Um paciente de 33 anos, com febre persistente e derrame pleural à esquerda, iniciou antibioticoterapia há 4 dias, sem melhora clínica. A punção pleural revelou líquido com aspecto turvo, pH = 6,97, glicose = 35 mg%, bacterioscopia positiva e cultura com *Staphylococcus aureus*. A conduta mais adequada seria realizar:

- a) punções repetidas de tórax
- b) toracotomia e decorticação
- c) punção esvaziadora e observação
- d) pleuroscopia
- e) drenagem aberta

5. Um paciente de 58 anos, tabagista, procura atendimento por quadro de tosse, hemoptise e perda de peso há 2 meses. Ao exame físico, identifica-se circulação colateral em membro superior direito, discreto edema de face e de membro superior direito. Nota-se também, discreta turgência jugular. Qual padrão histológico de neoplasia pulmonar é mais envolvido com a síndrome paraneoplásica citada?

- a) carcinoma epidermoide
- b) carcinoma bronquíolo-alveolar
- c) carcinoma de grandes células
- d) carcinoma de pequenas células
- e) adenocarcinoma

6. Uma mulher de 25 anos, casada e com 2 filhos, chega ao posto de saúde para consulta eletiva relatando dor em todo o corpo há 3 meses, de início após mudança de emprego, fadiga constante, cefaléia, sensação de edema nos dedos das mãos, parestesias e sono não reparador. Assinale a alternativa correta, que apresenta a conduta inicial mais adequada, considerando o caso clínico:

- a) solicitar hemograma e TSH e iniciar analgésico comum e relaxante muscular
- b) iniciar paracetamol e codeína
- c) iniciar anti-inflamatório não hormonal e orientar consulta com psicólogo
- d) solicitar radiografia de mãos e punhos e iniciar anti-inflamatório hormonal
- e) iniciar antidepressivo e orientar exercícios físicos

7. Uma criança de 18 meses, previamente saudável, é atendida no pronto-socorro com desidratação. Na anamnese, o pediatra percebe diurese abundante, urina de cor clara, e a mãe não refere vômitos nem diarreia. Nos últimos dias, estava

bebendo muita água. Qual exame deve ser feito de imediato para esclarecimento diagnóstico, considerando a principal hipótese?

- a) tomografia cerebral
- b) dosagem de ureia e creatinina
- c) glicemia capilar
- d) ionograma
- e) densidade urinaria

8. É recomendado o tratamento com aciclovir na encefalite causada pelo seguinte vírus:

- a) rubéola
- b) sarampo
- c) caxumba
- d) hepatite B
- e) herpes-simples

9. Em crianças com anemia falciforme:

- a) as crises de dor geralmene respondem ao uso de hidratação oral e anti-inflamatório não hormonal
- b) a icterícia é decorrente da predisposição à hepatite
- c) deve-se fazer profilaxia com penicilina V oral, após o 1º quadro de pneumonia
- d) com síndrome torácica aguda apresentando dispneia com taquipneia acentuada, é indicada transfusão simples ou troca parcial de sangue
- e) o sequestro esplênico geralmente tem remissão espontânea, podendo ser de acompanhamento domiciliar

10. Considere uma mulher de 40 anos, com quadro de mialgia generalizada, inchaço articular, cansaço, insônia, formigamento e dormência em MMSS. Ao exame físico: avaliação neurológica e articular dentro da normalidade. Exames laboratoriais, como PCR, VHS, TSH, T4 livre e fator antinúcleo normais. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) fibromialgia
- b) gota
- c) polimialgia reumática
- d) polimiosite
- e) artrite reumatoide

CIRURGIA GERAL:

11. Sobre o início da ação e da sua duração, respectivamente, com relação aos sedativos a seguir, assinale a alternativa correta:

- a) benzodiazepínicos: 15 a 30 minutos e 4 horas
- b) propofol: 5 minutos e 60 minutos
- c) barbitúricos: 1 minuto e 120 minutos

- d) midazolam: 4 a 5 minutos e 90 a 120 minutos
- e) fentanila: 1 minuto e 30 a 60 minutos

12. Os pólipos gástricos mais frequentemente encontrados à endoscopia são:

- a) hiperplásicos
- b) adenomas tubulares
- c) adenomas vilosos
- d) adenomas tubulovilosos
- e) neoplasias *in situ*

13. A acantose *nigricans*, caracterizada por hiperpigmentação aveludada, verrucosa e marrom, envolvendo pregas corpóreas e membranas mucosas, apresenta alto grau de associação a:

- a) câncer epidermoide de esôfago
- b) câncer gástrico
- c) linfoma de intestino delgado
- d) câncer pancreático
- e) câncer colorretal

14. Um homem de 20 anos foi retirado do carro em chamas. Apresenta queimaduras de 3º grau no tórax e em toda face. A 1ª medida a ser tomada pelo profissional de saúde que o atende deve ser:

- a) aplicar morfina
- b) promover uma boa hidratação
- c) perguntar o nome
- d) lavar a face
- e) colocar colar cervical

15. Um paciente de 47 anos foi vítima de acidente automobilístico frontal 4 dias atrás. Relata estar apresentando dor no hipocôndrio direito e hematêmese. Ao exame físico, foi detectada icterícia. Essa tríade é característica de:

- a) síndrome de Mallory-Weiss
- b) síndrome de Zollinger-Ellison
- c) lesão de Dieulafoy
- d) hemobilia
- e) gastrinoma

16. Existem poucas doenças dominantes ligadas ao X, sendo uma delas o raquitismo hipofosfatêmico resistente a vitamina D. Uma das características dessa forma de herança é que:

- a) os homens são atingidos com frequência maior que as mulheres
- b) a doença se manifesta de forma mais grave em mulheres do que em homens
- c) as filhas de um homem afetado não são afetadas
- d) os filhos de um homem afetado são também afetados
- e) uma mulher afetada terá 50% de probabilidade de ter um filho ou filha afetados

17. Um menino de 5 anos, sem qualquer sintomatologia prévia, acordou na madrugada com queixa de dor no testículo direito. Os pais o levaram ao pronto-socorro 3 horas após o início do quadro. A melhor conduta compreende:

- a) exploração cirúrgica
- b) suspensório escrotal, analgésicos, antiviral e observação
- c) ultrassonografia da bolsa escrotal
- d) antibioticoterapia + analgesia
- e) sedação e tentativa de redução com a hipótese de hérnia encarcerada

18. Isquemia crítica é o termo técnico utilizado para denominar a situação clínica emergencial relacionada ao estado isquêmico mais avançado da doença arterial oclusiva dos membros inferiores (DAOP), que ameaça a integridade destes. Essa doença ocorre em 3 a 5% da população geral e em 15 a 20% da população acima de 70 anos, representa o estágio final da doença aterosclerótica crônica e cursa com altas taxas de morbidade e mortalidade. No exame físico, o índice tornozelo-braço que compromete seriamente a vitalidade do pé geralmente se encontra abaixo de:

- a) 0,2
- b) 0,4
- c) 0,5
- d) 0,6
- e) 0,7

19. Um recém-nascido apresenta hidronefrose bilateral, distensão da bexiga e oligoidrâmnio. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) estenose uretral
- b) válvula de uretra posterior
- c) válvula de uretra anterior
- d) síndrome de *prune belly*
- e) estenose de meato

20. Um paciente adulto jovem (19 anos) apresenta lesão de consistência amolecida, com 7 cm de diâmetro, localizada no nível III à esquerda, anterior ao músculo esternocleidomastóideo, indolor à palpação e que, à PAAF, veio com o detalhe de lesão cística com presença de cristais de colesterol. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- a) cisto tireoglosso
- b) nódulo de parótida
- c) cisto branquial
- d) metástase de tumor de boca
- e) linfoma

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

21. Assinale a estrutura anatômica que deriva embriologicamente do mesonefro nas mulheres:

- a) septo transversal
- b) divertículo da glândula de Skene
- c) trompa de Falópio
- d) colo uterino
- e) cisto de Gartner

22. Uma adolescente, que começou a apresentar ciclos menstruais aos 13 anos, hoje os apresenta menores que 21 dias e com o período menstrual maior que 8 dias. Esses eventos são, respectiva e corretamente, denominados:

- a) espiomenorria e metrorragia
- b) polimenorria e metrorria
- c) polimenorria e hipermenorria
- d) menorragia e espiomenorria
- e) opsomenorria e hipermenorragia

23. Uma mulher de 22 anos apresenta ciclos menstruais irregulares há cerca de 10 meses, com períodos de amenorria, negando uso de medicamentos. Sem parceiros sexuais há 2 anos, os exames físicos geral e ginecológico estão normais. A dosagem de prolactina está elevada (150ng/dL), com TSH e T4 livres normais. A ressonância magnética de sela túrcica revelou macroadenoma hipofisário. A conduta é:

- a) uso de agonistas da dopamina
- b) uso de agonistas do GnRH
- c) uso de contraceptivos hormonais orais
- d) cirurgia
- e) radioterapia

24. Uma paciente de 28 anos sempre teve ciclos menstruais regulares, vida sexual ativa e ausência de galactorria, mas vem apresentando amenorria há 5 meses. Quais são os 3 principais exames laboratoriais que devem ser solicitados antes do teste da progesterona?

- a) FHS, LH, estradiol
- b) beta-HCG, TSH, FSH
- c) beta-HCG, TSH, prolactina
- d) beta-HCG, FSH, prolactina
- e) FSH, TSH, estradiol

25. Uma paciente de 18 anos, na menarca aos 11 anos, apresenta ciclos menstruais oligomenorreicos com períodos de amenorria e hirsutismo severo ao exame e obesidade. Para caracterizar a Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) nessa paciente, é necessário:

- a) confirmar a resistência insulínica com dosagem de insulina
- b) excluir outras causas de anovulação e hiperandrogenismo
- c) confirmar o hiperandrogenismo com dosagem de testosterona
- d) identificar a presença dos 2 ovários aumentados à ultrassonografia, pois ovários normais excluem SOP
- e) confirmar a síndrome metabólica

26. O maior diâmetro da cabeça fetal normal é o:

- a) biparietal
- b) bitemporal
- c) occipitofrontal
- d) suboccipitobregmático
- e) occipitomentoniano

27. Com relação às fases clínicas do parto, pode-se afirmar que

- a) o 2º período começa com a dilatação total da cérvix e termina com a expulsão do feto
- b) o 1º período consiste no período prodrômico
- c) o secundamento ocorre no 2º período do parto
- d) o 4º período caracteriza-se pelo descolamento, pela descida e pela expulsão da placenta e dos anexos
- e) o final do 2º período é o momento em que a paciente deve ser encaminhada ao pré-parto

28. O número crescente de operações cesarianas no Brasil atingiu estatísticas alarmantes, principalmente pelo volume de cirurgias desnecessárias, indicando um despreparo das instituições e dos profissionais assistentes. A cesárea tem indicações absolutas e relativas. Assinale aquela que não caracteriza uma indicação absoluta:

- a) desproporção cefalopélvica
- b) cicatriz uterina corpórea prévia
- c) placenta prévia total
- d) morte materna com feto vivo
- e) feto não reativo na cardiotocografia

29. São indicações de cesarianas, exceto:

- a) sofrimento fetal agudo
- b) síndromes hemorrágicas agudas
- c) cesárea *post-mortem* (morte materna)
- d) prolapso do cordão umbilical na fase inicial do trabalho de parto
- e) gestante com cesária prévia

30. Uma gestante de 32 semanas retorna ao pré-natal com exame ultrassonográfico que mostra hidronefrose unilateral em feto masculino, bexiga visualizada e líquido amniótico normal. Qual é a conduta preconizada?

- a) interrupção da gestação

- b) amniocenteses seriadas até o parto
- c) cirurgia fetal
- d) perfil biofísico fetal
- e) expectante

PEDIATRIA

31. Você é chamado para prestar assistência na sala de parto a um recém-nascido a termo, parto normal com presença de líquido amniótico meconial, sendo que a criança não chorou e se encontra cianótica e hipotônica. A conduta imediata correta nesse caso, após colocar o bebê sob calor radiante, é:

- a) aspirar boca, hipofaringe e traqueia sob visualização direta
- b) promover estímulos táteis para que chore
- c) ventilação por máscara sob pressão positiva
- d) iniciar massagem cardíaca
- e) administrar adrenalina por cateter umbilical

32. Durante o exame físico de um recém-nascido eutrófico você observa pequenas vesículas císticas esbranquiçadas na rafe mediana do palato medindo cerca de 2mm e restante da mucosa oral sem alterações. A conduta correta neste caso é:

- a) iniciar tratamento tópico com nistatina para evitar progressão da doença
- b) iniciar tratamento com antibiótico oral devido à faixa etária
- c) encaminhar o recém-nascido a um odontopediatra para possível intervenção
- d) solicitar perfil lipídico, pois tais vesículas apresentam conteúdo rico em gordura
- e) não é necessária nenhuma conduta, pois se trata de pérolas de Epstein

33. Com relação à reanimação do recém-nascido na sala de parto, assinale a alternativa correta:

- a) a elevação imediata da frequência cardíaca é o desfecho mais importante em termos da adequação da Ventilação com Pressão Positiva (VPP) na reanimação do recém-nascido com apneia ou braquicardia
- b) a monitorização da oxigenação na sala de parto é realizada com a colocação do sensor neonatal do oxímetro na palma ou no dedo indicador da mão esquerda
- c) a VPP com balão e máscara facial ou cânula traqueal durante a reanimação deve ser feita na frequência de 20 a 35irpm
- d) o balão autoinflável fornece concentrações escalonadas de oxigênio de 21 a 95% quando conectado a 5L de O₂
- e) para evitar a hipotermia, devem-se pré-aquecer a sala de parto e a sala em que serão realizados os procedimentos de reanimação com temperatura ambiente mínima de 24°C

34. Dentre as situações a seguir, aquela que apresenta indicação para a administração de imunoprofilaxia contra o vírus sincicial respiratório é:

- a) prematuro com 36 semanas de idade gestacional
- b) cardiopatia congênita corrigida no período neonatal

- c) lúpus eritematoso sistêmico
- d) broncodisplasia pulmonar
- e) febre reumática

35. A eliminação de mecônio ocorre em até quantas horas nos recém-nascidos a termo e prematuros?

- a) 100 horas
- b) 90 horas
- c) 80 horas
- d) 60 horas
- e) 48 horas

36. Um recém-nascido de 3 dias iniciou fototerapia por hiperbilirrubinemia e ficou hospitalizado por 2 semanas, fez fototerapia por 12 dias e precisou de transfusão sanguínea durante a hospitalização. Qual das alternativas a seguir melhor representa a manifestação clínica de doença ABO tardia?

- a) *kernicterus*
- b) insuficiência cardíaca congestiva
- c) litíase biliar
- d) bilirrubinúria
- e) deficiência de ferro

37. Felipe, de 23 dias, é atendido com icterícia desde os primeiros dias de vida. O 1º filho nasceu a termo, com bom peso e sem intercorrências. Recebeu alta conjunta e está em aleitamento humano exclusivo, ganhando 30 g por dia. Em excelente estado geral, mama bem, as fezes estão claras, e a urina é considerada normal. Ao examiná-lo, você observa icterícia zona II para III, e o restante do exame é normal. Assinale a alternativa correta:

- a) tranquilizar a mãe, pois a criança está bem e ganhando peso, e marcar nova avaliação em 1 mês
- b) orientar banhos de sol e manutenção do leite humano
- c) solicitar coleta de bilirrubinas e transaminase
- d) orientar suspender o leite materno e utilizar fórmula de leite de vaca própria para a idade
- e) encaminhar o paciente ao especialista para avaliação em 3 meses

38. A doença hemorrágica do recém-nascido é um transtorno hemorrágico decorrente da deficiência de vitamina K que ocorre nos primeiros dias a semanas de vida. Com relação ao tema, assinale a alternativa correta:

- a) a forma clássica, que ocorre nas primeiras 24 horas de vida, geralmente está associada ao uso de medicações anticonvulsivantes pela mãe
- b) a forma tardia ocorre entre 4 e 6 semanas de vida, em crianças que não receberam profilaxia com vitamina K ao nascerem e são alimentadas com leite materno
- c) os exames laboratoriais apresentam caracteristicamente alteração do tempo de protrombina e diminuição no número de plaquetas

- d) o tratamento é realizado administrando-se vitamina K intra-muscular. Nos casos graves, pode ser feita transfusão de plasma fresco
- e) os fatores vitamina K-dependentes são II, V, VIII e X

39. O baixo peso ao nascimento está associado a alguns fatores de risco metabólico em longo prazo, diretamente relacionados ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares. Quais são esses riscos?

- a) resistência insulínica, hipotireoidismo, hipertensão arterial
- b) dislipidemia, hipercortisolismo, hipogonadismo
- c) hipertensão arterial, dislipidemia, hipotireoidismo
- d) dislipidemia, resistência insulínica, hipogonadismo
- e) resistência insulínica, dislipidemia, hipertensão arterial

40. Um recém-nascido de 3 semanas apresenta microcefalia, calcificações cerebrais vistas ao raio x de crânio e cegueira. Qual destas alternativas é a causa mais provável para esses sintomas?

- a) hemorragia subdural bilateral
- b) agenesia cerebral
- c) eritroblastose
- d) microcefalia primária
- e) infecção por citomegalovírus

MEDICINA GERAL DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

41. Tomando como referência os níveis de prevenção descritos por Leavell e Clark, que propuseram o modelo de História Natural da Doença, as orientações dadas sobre os cuidados com o pé do diabético e com o tratamento do ferimento da perna podem ser associadas, repectivamente, aos seguintes tipos de prevenção:

- a) secundária (diagnóstico precoce) e secundária (tratamento precoce)
- b) primária (promoção da saúde) e prevenção secundária
- c) prevenções terciária e quaternária
- d) primária (educação em saúde) e prevenção terciária
- e) prevenções secundária e terciária

42. São medidas de saúde pública adequadas para enfrentar o problema da prematuridade, exceto:

- a) rastreamento e diagnóstico da infecção urinária durante a gestação
- b) rastreamento, diagnóstico e tratamento da hepatite C na gestação
- c) disponibilidade de corticosteroides para uso durante o pré-natal
- d) reduzir a realização de cesarianas na ausência de indicações médicas
- e) promover a anticoncepção pós-parto

43. As variações na incidência de uma doença cujos ciclos coincidem com as estações do ano são denominadas de:

- a) variações cíclicas
- b) variações sazonais
- c) variações irregulares
- d) epidemia
- e) endemia

44. Com relação às diferenças entre incidência e prevalência, podemos aceitar que, no geral:

- a) para doenças de longa duração, ambas são exatamente iguais
- b) a incidência possui maior acurácia diagnóstica
- c) a incidência é mais dinâmica e sensível às alterações dos padrões das doenças ao longo do tempo
- d) a prevalência é melhor para avaliar doenças de curta duração
- e) a prevalência é mais usada para avaliar riscos de surtos e epidemias

45. Uma primigesta de 21 anos desenvolveu síndrome nefrótica com manifestações clínicas ao redor da 30ª semana gestacional, cuja investigação etiológica conduziu ao diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), foi submetida a cesariana na 32ª semana, por sofrimento fetal. No puerpério, desenvolveu insuficiência renal, não respondeu ao tratamento, evoluindo com derrame pleural e ascite volumosa. Foi a óbito 40 dias após o parto, em decorrência de insuficiência respiratória. Com relação à natureza do óbito, é correto afirmar que:

- a) trata-se de um óbito materno por causa obstétrica indireta
- b) este não é um óbito materno, uma vez que a causa-base da morte foi LES e não um evento obstétrico
- c) não é possível defini-lo como materno, sem saber se a paciente já era portadora de LES antes de engravidar
- d) trata-se de óbito materno, pois todo óbito ocorrido durante a gestação, parto ou puerpério, independentemente da causa, é materno
- e) não se trata de óbito materno, pois ocorreu após o término da gestação

46. A elevação do número de casos de uma doença ou agravo, em determinado lugar e período de tempo, caracterizando de forma clara um excesso em relação à frequência esperada, denomina-se:

- a) surto
- b) epidemia
- c) endemia
- d) epizootia
- e) pandemia

47. Sobre os conceitos relacionados ao bioagente patogênico no contexto dos mecanismos de transmissão de doenças, assinale a alternativa correta:

- a) infectividade é a capacidade do bioagente de induzir imunidade no indivíduo
- b) patogenicidade é a capacidade que tem o parasito de se difundir através de tecidos, órgãos e sistemas
- c) virulência é a capacidade do bioagente de produzir casos graves ou fatais

- d) poder invasivo é a qualidade que tem o agente infeccioso de produzir sintomas
- e) imunogenicidade é a propriedade do agente patogênico em penetrar, se desenvolver e se multiplicar o novo hospedeiro

48. São doenças de notificação compulsória imediata ao Ministério da Saúde, exceto:

- a) botulismo
- b) varicela
- c) febre amarela
- d) cólera
- e) raiva humana

49. A lista de doenças de notificação é atualizada sistematicamente, de forma a responder às novas demandas e mudanças na situação epidemiológica. Uma série de critérios norteia a escolha das doenças que fazem parte da lista de notificação compulsória, exceto:

- a) magnitude
- b) potencial de disseminação
- c) vulnerabilidade
- d) compromissos internacionais
- e) previsão de cura

50. Com intuito de estudar características de risco para determinada doença e para a produção de medidas de incidência, foram selecionados jovens para participar de estudo epidemiológico que se prontificaram a serem acompanhados. O tipo de estudo em questão é:

- a) corte transversal
- b) caso-controle
- c) coorte prospectiva
- d) seccional
- e) duplo cego

Folha Rascunho / Anotação de Respostas / Gabarito

