

1ª. PARTE – CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA

01. A tuberculose, ainda hoje, apresenta-se como um grave problema de saúde pública mundial. A via de transmissão do seu agente etiológico mais comum, o *Mycobacterium tuberculosis*, que tem maior importância é:

- a) Digestiva.
- b) Cutânea.
- c) Através de fômites (objetos de uso pessoal).
- d) Aérea.

02. Para diagnóstico da tuberculose pulmonar, podemos dispor do exame de escarro. A técnica de coloração mais utilizada é a de Ziehl-Nielsen, e nela o *Mycobacterium tuberculosis* apresenta-se como:

- a) Coco corado em vermelho
- b) Bacilo álcool-ácido resistente
- c) Bastonete gram-negativo
- d) Coco-bacilo corado em vermelho

03. No Brasil, a localização mais frequente das formas extrapulmonares de tuberculose é:

- a) Pleural.
- b) linfonodos periféricos.
- c) Laríngea.
- d) Genitourinária

04. A hemoptise não é patognomônica de nenhuma doença. Dentre suas causas, podemos dizer que quando ocorre em pacientes já tratados e curados, mas que permanecem com cavidade tuberculosa, é provável que seja causada por:

- a) Colonização intracavitária por criptococos.
- b) Colonização intracavitária por *Aspergillus fumigatus*.
- c) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- d) Abscesso pulmonar.

05. O tromboembolismo pulmonar (TEP) é clinicamente subdiagnosticado, podendo ser observado em cerca de 85% em série de autópsias. Quanto à apresentação clínica, os dois principais sintomas são:

- a) Dor torácica e síncope.
- b) Tosse e hemoptise.
- c) Dor torácica e dispnéia.
- d) Dispnéia e tosse

06. Com relação à asma brônquica, marque a opção não característica desta doença broncopulmonar:

- a) Apresenta obstrução fixa de vias aéreas.
- b) Inflamação das vias aéreas.
- c) Hiperreatividade das vias aéreas a uma variedade de estímulos.
- d) Obstrução aérea reversível espontânea ou um tratamento farmacológico.

07. Sobre a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), não é correto afirmar:

- a) Inclui a bronquite crônica (BC) e o enfisema pulmonar, e com grande facilidade coexistem no mesmo paciente, com predomínio de uma ou outra.
- b) A espirometria é utilizada como método de avaliação do grau de declínio da função pulmonar.
- c) Dentre as complicações, o surgimento de hepatomegalia, turgência venosa jugular e edema periférico sugerem insuficiência cardíaca esquerda.
- d) São usados broncodilatadores no tratamento, e na DPOC o brometo de ipratrópio tem ação preferencial.

08. Uma das pneumopatias mais encontradas é a neoplasia pulmonar, sendo seu fator etiológico mais importante o hábito tabágico. Sobre o câncer de pulmão, marque a alternativa certa:

- a) A tosse é o sintoma mais freqüente.
- b) O carcinoma de pequenas células e o carcinoma de células escamosas são tumores predominantemente centrais.
- c) A tromboflebite migratória (Síndrome de Trousseau) é exemplo de síndrome paraneoplásica vascular / hematológica.
- d) Todas as acima são verdadeiras.

09. No quadro das infecções respiratórias agudas, as pneumonias ocupam lugar de destaque em adultos e crianças. Muitos agentes infecciosos podem produzir pneumonias, especialmente as bactérias. Sobre elas não é correto afirmar:

- a) Na pneumonia pneumocócica, a tosse é queixa comum, podendo ocorrer escarro ferruginoso
- b) Na pneumonia estafilócica, os casos prevalecem após epidemia de influenza e infecções virais, sobretudo sarampo e varicela, principalmente em crianças desnutridas.
- c) Pneumonia por *Klebsiella pneumoniae* ocorre preferencialmente em adultos > 40 anos, frequentemente em alcólatras, diabéticos e portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica
- d) A pneumonia por *Mycoplasma pneumoniae* ocorre preferencialmente em idosos

10. A tríade de Virchow é composta por lesão endotelial, estase circulatória e hipercoagulabilidade, e seus componentes podem levar à trombose venosa profunda de repetição e à embolia pulmonar. Dentre as opções abaixo, marque aquela que não interfere na coagulabilidade sanguínea:

- a) Hemoglobinúria paroxística noturna.
- b) Anticoagulante lúpico.
- c) Deficiência de proteína.
- d) Insuficiência cardíaca congestiva.

11. No estudo de derrames pleurais observamos diferentes causas. Sobre elas é correto afirmarmos:

- a) O derrame pleural tuberculoso costuma incidir em indivíduos jovens, do sexo masculino e ser unilateral
- b) O derrame pleural para pneumônico ocorre concomitantemente a um processo infeccioso, e é geralmente bilateral
- c) O derrame pleural neoplásico é de instalação rápida e dolorosa
- d) O derrame pleural que ocorre na insuficiência cardíaca congestiva é um exsudato

12. Sobre o tratamento da asma, marque a alternativa falsa:

- a) Os beta-agonistas inalados são os broncodilatadores mais eficazes
- b) Os corticóides devem ser iniciados tardiamente, quando as outras medidas não surtiram efeito
- c) O brometo de ipratrópio tem efeito aditivo em relação aos beta-agonistas
- d) Quando a causa da asma é deflagrada por infecção de vias aéreas superiores, está indicado o uso de antibióticos

13. Dentre os diversos traumatismos que afetam o crânio, considerando as fraturas, podemos afirmar que o tipo de fratura que mais incide em crianças é:

- a) Fratura linear ou simples.
- b) Fratura por contragolpe.
- c) Fratura diastática.
- d) Fratura capilar

14. São incidências radiológicas indicadas na abordagem inicial do traumatismo craniano:

- a) AP, Perfis Direito e Esquerdo.
- b) AP e Perfil.
- c) AP, Perfil e Bretton.
- d) AP, Perfil e Cadwell Luc.

15. Com relação à Tomografia Computadorizada nos traumatismos do crânio, podemos afirmar:

- a) Nos hematomas extradurais agudos vemos lesão hipodensa biconvexa na maioria dos casos.
- b) Nos hematomas extradurais agudos vemos sempre desvio da linha média.
- c) Não podem ser observados sinais de edema cerebral.
- d) Observamos na maioria dos casos lesão hiperdensa biconvexa.

16. Com relação aos exames laboratoriais indicados nos pacientes com suspeita de traumatismo intra-abdominal, podemos citar:

- a) Hemograma, gasometria arterial, urina (EAS – tipo 1) e amilase sérica.
- b) Hemograma, gasometria arterial, urina (EAS – tipo 1), amilase sérica e teste de gravidez.
- c) Hemograma, gasometria arterial, urina (EAS – tipo 1), TGO, TGP e plaquetas.
- d) Eritrograma, gasometria arterial, urina (EAS – tipo 1), TGO, TGP e amilase sérica.

17. Com relação ao choque, podemos afirmar que:

- a) O mais importante fenômeno fisiopatológico do choque é a deficiência de perfusão.
- b) O mais importante fenômeno fisiopatológico do choque é a presença de mediadores, em especial a fosfolipase B.
- c) O mais importante fenômeno fisiopatológico do choque é a presença de mediadores, em especial a calicreína.
- d) O mais importante fenômeno fisiopatológico do choque é a deficiência de perfusão hipotalâmica.

18. São características da fase catabólica da resposta ao trauma:

- a) Normalização dos níveis séricos de cálcio e magnésio.
- b) Balanço nitrogenado negativo.
- c) Duração característica de 24 horas.
- d) Tendência à perda de sódio em grande volume.

19. Quanto aos exames radiológicos empregados na avaliação do trauma dos grandes vasos do tórax, constituem achados significativos:

- a) Alargamento do mediastino e desvio da traquéia.
- b) Derrame pleural à direita e desvio da traquéia.
- c) Derrame pleural à direita e alargamento do mediastino.
- d) Derrame pleural à direita ou à esquerda.

20. Com relação às queimaduras das vias aéreas, podemos afirmar:

- a) Sempre utilizaremos corticóides.
- b) Está relacionada com uma maior necessidade de reposição volêmica.
- c) Não influi na reposição volêmica.
- d) Não influi na mortalidade global.