

Processo Seletivo para Programa de **RESIDÊNCIA MÉDICA**

20**26/01**

COMPONENTES: Clínica Médica, Cirurgia Geral, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Medicina Preventiva e Social.

Instruções

- Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos.
- Não é permitida a consulta a apontamentos, livros ou dicionários.
- Verifique se o seu Caderno de Questões apresenta todas as folhas numeradas corretamente. Caso haja algum problema, comunique o fiscal de sala.
- A prova é composta por 50 questões objetivas, para as quais o candidato deverá assinalar a opção correta e, em seguida, **transferir as respostas para o Cartão-Resposta**
- O candidato deverá assinalar suas respostas no cartão-resposta, exclusivamente, com caneta esferográfica azul ou preta, corpo plástico cristalino ou transparente, preenchendo completamente o alvéolo do cartão.
- Não haverá substituição do Cartão-Resposta por motivo de erro ou rasura no seu preenchimento. É proibida a utilização de qualquer tipo de corretivo.
- Não serão consideradas as respostas que não forem transportadas para o Cartão-Resposta.
- Qualquer símbolo, sinal, desenho, recado, orações ou mensagens, inclusive religiosas, nome, apelido, pseudônimo ou rubrica, colocados nas folhas de resposta das provas serão considerados elementos de identificação do candidato. Apresentando qualquer destes elementos, a prova será desconsiderada, não corrigida e atribuir-lhe-á pontuação zero.
- Os três últimos candidatos de cada sala deverão permanecer no local até que todos entreguem suas provas. Após assinarem o documento correspondente, deverão deixar a sala simultaneamente.

Boa Prova!

CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 1

Paciente de 55 anos, refere poliúria, polidipsia e perda ponderal há 3 semanas. Tem hipertensão arterial e insuficiência cardíaca classe III, em uso de espironolactona e valsartana. Nega tabagismo, bebe 3 latas de cerveja por dia. Sedentário. Ao exame físico: bom estado geral, eupneico, hidratado, corado. Pressão arterial: 150 x 90 mmHg, frequência cardíaca: 80 bpm. Peso: 108 kg, estatura: 1,68 m. Presença de acantose nigricans no pescoço e axilas. Exames laboratoriais: Glicemia de jejum: 122 mg/dl / Hemoglobina glicada: 6,2%, Glicemia 1 hora após ingestão de 75g de glicose: 215 mg/dl / Glicemia 2 horas após a ingestão de 75 gramas de glicose: 250 mg/dl / colesterol total: 300 mg/dl / HDL-colesterol: 40 mg/dl / LDL-colesterol: 160 mg/dl / triglicerídeo: 250 mg/dl / Creatinina: 1,1 mg/dl / Ureia: 35 mg/dl. Em relação ao caso acima, marque a alternativa correta:

- (A) O paciente tem diabetes mellitus e a melhor opção de tratamento é o uso da pioglitazona, já que o paciente tem acantose nigricans, achado cutâneo que indica a presença de resistência à insulina.
- (B) O paciente tem pré-diabetes e a melhor opção de tratamento é uso da glibenclamida, já que o paciente é obeso.
- (C) O paciente tem diabetes mellitus e o tratamento com empagliflozina é uma ótima opção pois promove proteção cardiovascular e renal ao paciente com diabetes mellitus.
- (D) O paciente tem pré-diabetes e o uso da tirzepatida está contraindicado pois o paciente tem clearance de creatinina menor que 30 ml/min.

QUESTÃO 2

Paciente do sexo feminino, 32 anos, procura atendimento referindo dor no pescoço, febre, palpitações, tremores de extremidades, insônia, perda ponderal, irritabilidade e diarreia. Há 10 dias teve infecção viral de via aérea. Exames laboratoriais: TSH: 0,01 um/L / Anti-TPO: 2 UI/ml (valores de referência: menor que 35 UI/ml) / t4 livre: 2,2 ng/dl (valores de referência: 0,7 a 1,8 ng/dl) / TRAB (anticorpo anti-receptor de TSH): 1,1 UI/L (valores de referência: menor que 1,75 UI/L) / Tireoglobulina: 300 ng/ml (valores de referência: 1,5 a 77 ng/ml) / VHS: 150 mm/h (valores de referência: < 15 mm/h). O provável diagnóstico é:

- (A) Tireoidite subaguda linfocítica.
- (B) Tireoidite de Hashimoto.
- (C) Tireoidite de De Quervain.
- (D) Tireoidite de Riedel.

QUESTÃO 3

Paciente de 40 anos, sexo masculino, refere aparecimento de tremor de extremidades, disartria e disfagia há 6 meses. Refere que esses sintomas estão piorando progressivamente. Relata diagnóstico de depressão há 2 anos e cirrose hepática há 3 anos, em uso de sertralina, espironolactona e furosemida. Nega outras comorbidades. Ao exame físico apresenta ascite, icterícia, eritema palmar, ginecomastia e unhas azuladas. O exame oftalmológico com lâmpada de fenda evidenciou a presença dos anéis de Kayser-Fleischer. Em relação ao caso apresentado, marque a alternativa incorreta:

- (A) A doença ocorre por mutações no gene ATP7B.

- (B) Na maioria das vezes, os exames laboratoriais mostram aumento dos níveis séricos de ceruloplasmina.
- (C) O tratamento da doença pode ser feito com acetato de zinco e/ou Trientine.
- (D) A doença ocorre por comprometimento do transporte de cobre no fígado.

QUESTÃO 4

Paciente procura atendimento com os seguintes resultados de exames: Anti-HAV IgM não reagente / Anti-HAV IgG reagente / HBsAg não reagente / Anti-HBC IgM não reagente / Anti-HBC IgG reagente / Anti-HBs reagente / Anti-HCV não reagente. Em relação ao caso apresentado, marque a alternativa correta:

- (A) O paciente tem hepatite A aguda.
- (B) O paciente tem hepatite B crônica.
- (C) Deve-se solicitar a dosagem do RNA-HCV para melhor avaliação.
- (D) O paciente foi infectado pelo vírus da hepatite B e evoluiu com cura espontânea.

QUESTÃO 5

Marque a alternativa correta:

- (A) A retocolite ulcerativa acomete mucosa, submucosa e muscular e o íleo é o principal local acometido.
- (B) A Artropatia é a manifestação extra-intestinal mais comum, afeta de 50 a 60% dos pacientes e sua exacerbação não tem relação com a atividade da doença.
- (C) A avaliação do anticorpo ASCA (Anti-Sacharomyces-cerevisiae) pode ser útil para o diagnóstico de doença de Crohn.
- (D) Os granulomas não caseosos são achados patognomônicos da retocolite ulcerativa.

QUESTÃO 6

Mulher, 32 anos, procura atendimento referindo dor abdominal, diarreia crônica e perda ponderal. Refere hipotireoidismo, em uso de levotiroxina 88 mcg/dia. Ao exame físico apresenta lesões de pele sugestivas de dermatite herpetiforme. Diante do caso, deve-se solicitar, para o diagnóstico, a dosagem de:

- (A) Anticorpo Anti-músculo liso.
- (B) Anticorpo Anti-21 hidroxilase.
- (C) Anticorpo Anti-mitocôndria.
- (D) Anticorpo anti-transglutaminase IgA.

QUESTÃO 7

– Mulher, 70 anos, procura atendimento referindo cansaço aos esforços há 5 meses. Apresenta ainda, parestesias em membros inferiores, dificuldade para deambular e déficit de memória. Ao exame físico: paciente em bom estado geral, eupneica, hidratada, hipocorada (++/4+), com lesões de pele sugestivas de vitiligo. Exames laboratoriais: Hemoglobina 8,0 g/dL (valores de referência: 12 a 17), Hematócrito 24% (valores de referência: 38 a 50), Volume corpuscular médio 110 (valores de referência: 80 a 96), leucopenia,

plaquetas: 100.000 plaquetas (valores de referência: 150.000- 400.000). Diante do caso clínico, o diagnóstico mais provável é:

- (A) Deficiência de ferro.
- (B) Deficiência de ácido fólico.
- (C) Deficiência de vitamina B12.
- (D) Talassemia.

QUESTÃO 8

São achados característicos da síndrome nefrótica:

- (A) Proteinúria > 3,5 g/1,73 m²/24 h, hipercolesterolemia, hipoalbuminemia e aumento do risco de trombose.
- (B) Anasarca, aumento dos níveis séricos de albumina, proteinúria entre 1,0 e 2,5 g/1,73 m²/24 h.
- (C) Proteinúria < 1,5 g/1,73 m²/24h, edema facial, redução da imunoglobulina A e aumento dos níveis de Antiestreptolisina O.
- (D) Hematúria macroscópica, hipertensão, edema, aumento dos níveis de Antiestreptolisina O e entre 2,0 e 2,5 g/1,73 m²/24 h.

QUESTÃO 9

Em relação a espondilite anquilosante, marque a alternativa correta:

- (A) É mais comum em mulheres, entre 45 e 60 anos.
- (B) A ceratite é a principal manifestação oftalmológica e tem relação com HLA-B27 negativo.
- (C) O paciente pode apresentar dor lombar e nas nádegas, que piora com a movimentação e melhora com o repouso.
- (D) O acometimento axial caracteriza-se por uma progressão ascendente.

QUESTÃO 10

Dentre os achados clínicos citados abaixo, qual é o menos provável de ser encontrado na doença de Parkinson:

- (A) Rigidez em roda dentada.
- (B) Demência.
- (C) Bradicinesia.
- (D) Hipotonia.

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 11

Paciente do sexo feminino, 32 anos, foi submetida a colecistectomia há 3 meses. Procura atendimento por apresentar icterícia flutuante e hiperbilirrubinemia no pós-operatório. O provável diagnóstico é:

- (A) Ligadura do colédoco.
- (B) Coledocolitíase residual.
- (C) Pseudocisto pancreático.
- (D) Pancreatite aguda.

QUESTÃO 12

Paciente de 44 anos, dentista, procura atendimento referindo icterícia, colúria e acolia fecal há 60 dias. Nega febre, nega dor abdominal ou perda ponderal. Relata ingestão de 3 latas de cerveja aos sábados. Sedentário. Ao exame físico: regular estado geral, eupneico, hidratado, ictérico (++)/4+. Sem alterações ao exame físico dos aparelhos cardiovascular, respiratório e abdome. Em relação à avaliação de pacientes com icterícia, assinale a alternativa correta:

- (A) Na síndrome de Gilbert, o paciente apresenta níveis de bilirrubina acima de 5 mg/dl. A doença acomete principalmente idosos e ocorre por obstrução dos pequenos ductos biliares.
- (B) Nas obstruções das vias biliares por tumores de pâncreas ou cálculos, há hiperbilirrubinemia, com predomínio da bilirrubina indireta.
- (C) A tomografia de abdome é o exame de escolha para avaliação de coledocolitíase.
- (D) São exames essenciais para a avaliação de pacientes com icterícia: Gama-GT, fosfatase alcalina, transaminases e bilirrubina total e frações. Na suspeita de icterícia por colangite biliar primária, é importante a dosagem do anticorpo anti-mitocôndria.

QUESTÃO 13

Após cirurgias e traumas, há várias alterações endócrinas, metabólicas e imunológicas e essas alterações são diretamente proporcionais à intensidade da agressão sofrida. Em relação à resposta metabólica ao trauma, marque a alternativa incorreta:

- (A) Após cirurgias e traumas há aumento de hormônios predominantemente catabólicos, como catecolaminas e cortisol. Esses hormônios aumentam a disponibilidade de substratos para o metabolismo energético.
- (B) São citocinas produzidas após o trauma cirúrgico: Interleucina-1, Interleucina-6 e fator de necrose tumoral.
- (C) Após o trauma cirúrgico há aumento da insulina e redução do glucagon.
- (D) No pós-operatório há aumento da aldosterona, hormônio que promove reabsorção renal de sódio e excreção de potássio.

QUESTÃO 14

Homem de 35 anos, procura atendimento referindo dor em cólica, intensa, na região lombar, a direita, há 6 horas, associada a náuseas, vômitos e hematúria macroscópica. Realizado Tomografia de rins e vias urinárias, que evidenciou a presença de cálculo de 5 mm no ureter distal, a 1 cm da junção uretovesical. Exames laboratoriais mostram função renal normal. Paciente foi internado e evoluiu com melhora da dor após início de analgésicos. A melhor conduta para esse caso é:

- (A) Ureteroscopia e retirada do cálculo com Sonda Dormia.
- (B) Solicitar Ressonância nuclear magnética do abdômen.

- (C) Iniciar furosemida.
- (D) Iniciar Doxasozina.

QUESTÃO 15

A cirurgia bariátrica não deve ser realizada na seguinte condição:

- (A) Cirrose hepática Child A.
- (B) Doença psiquiátrica não controlada.
- (C) Paciente com história prévia de infarto agudo do miocárdio.
- (D) Esteatose hepática grau III.

QUESTÃO 16

Em relação aos tumores hepáticos, marque a alternativa correta:

- (A) Os adenomas hepáticos são os tumores hepáticos benignos mais comuns. São mais comuns em homens, a partir dos 50 anos de idade.
- (B) Todos os pacientes com hiperplasia nodular focal devem ser tratados com cirurgia, pelo risco de degeneração maligna. O aparecimento desses tumores tem relação com o uso de estrogênio.
- (C) O hemangioma hepático é o segundo tumor hepático benigno mais comum. Hemangiomas maiores que 4 cm devem ser tratados com cirurgia, pelo risco de sangramento.
- (D) A presença de um tumor hepático único, hipervascularizado, bem definido, com cicatriz central, indica o diagnóstico de hiperplasia nodular focal.

QUESTÃO 17

Paciente de 70 anos foi submetido a uma ressecção ampla do intestino delgado após complicações de uma obstrução intestinal. No pós-operatório evoluiu com vômitos de difícil controle e por isso indicou-se o uso de terapia parenteral pronta, com aminoácidos e glicose e sem vitaminas e minerais.

Em determinado momento, paciente evoluiu com fadiga, nistagmo, ataxia, perda de memória, confusão, alucinações e confabulação. Esse paciente provavelmente tem deficiência de:

- (A) Tiamina.
- (B) Riboflavina.
- (C) Niacina.
- (D) Magnésio.

QUESTÃO 18

Paciente do sexo masculino, 75 anos, procurou atendimento para realização de exames de rotina, já que tem esteatose hepática, diabetes mellitus e hipertensão arterial. O paciente está assintomático. Exame físico: Pressão arterial: 120 x 70 mmHg, frequência cardíaca: 80 bpm, eupneico, hidratado, corado. Pulsos periféricos palpáveis e simétricos. Fez ultrassonografia de abdome, que mostrou um aneurisma da aorta, de localização infra-renal, de 4,0 x 3,5 cm de diâmetros e 8 cm de extensão. Fez angiotomografia, que confirmou os achados e ainda mostrou colo de 1,9 cm de extensão, lúmen de 2,4 cm e saco aneurismático com trombos próximos a bifurcação das ilíacas. O aneurisma tinha paredes regulares, sem fissuras e sem dissecção. Em relação ao caso, qual a melhor conduta:

- (A) Cirurgia transperitoneal.
- (B) Cirurgia endovascular.
- (C) Cirurgia robótica.
- (D) Acompanhamento, com novos exames em 6 meses.

QUESTÃO 19

Paciente do sexo masculino, 40 anos, procura atendimento referindo dor no testículo esquerdo, que piora à palpação e à deambulação. A dor tem evolução insidiosa e está associada a disúria e urgência miccional. Ao exame físico, o testículo é doloroso a palpação, há hiperemia da bolsa escrotal e o epidídimo está endurecido. A dor testicular melhora com a elevação do testículo acometido. Em relação ao caso apresentado, qual a melhor conduta:

- (A) Indicar compressa de água quente, solicitar urocultura e prescrever paracetamol.
- (B) Solicitar ultrassonografia do testículo, prescrever dipirona e encaminhar para serviço de urologia.
- (C) Iniciar analgesia, antibiótico e reavaliar em 7 a 10 dias.
- (D) Internar o paciente e indicar tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 20

Pacientes com traumatismo cranioencefálico podem apresentar a tríade de Cushing, que consiste em:

- (A) Rebaixamento do nível de consciência, vômitos e febre.
- (B) Hipertensão arterial, bradicardia e alterações do ritmo respiratório.
- (C) Vômitos, taquicardia e cefaleia.
- (D) Papiledema, bradicardia e rebaixamento do nível de consciência.

PEDIATRIA

QUESTÃO 21

Pais de uma lactente assintomática, de 20 dias de vida, procuram atendimento pois o teste do pezinho ampliado identificou imunodeficiência combinada grave. Diante desta situação, qual a recomendação em relação a vacinação da criança?

- (A) Aplicar todas as vacinas do calendário nacional, sem restrições.
- (B) Contraindicar as vacinas de vírus vivos atenuados. A BCG e as outras vacinas podem ser aplicadas.
- (C) Contraindicar as vacinas vivas atenuadas. As outras vacinas podem ser aplicadas.
- (D) Aplicar apenas as vacinas de vírus atenuados e contraindicar as outras vacinas.

QUESTÃO 22

Lactente de 6 meses de vida procura atendimento para acompanhamento médico de rotina. A criança está assintomática. Nascido a termo, vem tendo desenvolvimento normal para a idade. No momento está em aleitamento materno exclusivo e a mãe quer orientação quanto ao início da alimentação. Também quer

saber se precisa iniciar alguma suplementação. Nesse sentido, em relação a suplementação de ferro para a criança, é correto afirmar:

- (A) Deve-se solicitar hemograma, ferro e ferritina. A suplementação de ferro deve ser iniciada se a criança apresentar anemia por deficiência de ferro.
- (B) Não há necessidade de suplementação de ferro.
- (C) A suplementação de ferro deve ser iniciada imediatamente.
- (D) A suplementação deve ser iniciada quando a criança completar 1 ano de vida.

QUESTÃO 23

Criança de 4 meses de vida é levada ao pediatra para avaliação de rotina. Nessa idade, é esperado que a criança:

- (A) Imita gestos.
- (B) Faça pinça.
- (C) Mude do decúbito dorsal para o ventral.
- (D) Pegue objetos quando colocado às mãos.

QUESTÃO 24

No teste do pezinho de uma criança, observou-se “traço falcêmico”. Os pais da criança estão preocupados com esse resultado e por isso procuraram orientação com o pediatra. Diante do caso, marque a alternativa correta:

- (A) A anemia falciforme é uma doença autossômica dominante. Sendo assim, se um dos pais for portador do traço, a criança terá anemia falciforme.
- (B) Os pais podem ficar tranquilos pois crianças com traço falciforme não apresentam as manifestações graves da anemia falciforme.
- (C) Os pais devem observar o aparecimento de manifestações clínicas da anemia falciforme pois até 30% das crianças com traço falciforme evoluem para anemia falciforme.
- (D) Pessoas com traço falciforme apresentam redução da expectativa de vida.

QUESTÃO 25

Paciente de 5 anos é levado pelos pais pois vem apresentando fadiga e febre baixa. Perceberam o aparecimento de lesões de pele polimórficas, centrípetas e pruriginosas. As lesões apareceram inicialmente na face, com progressão cefalocaudal e estão localizadas em todo o corpo, inclusive na cavidade oral e couro cabeludo. Os pais desconhecem o estado vacinal da criança. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Varicela.
- (B) Caxumba.
- (C) Impetigo.
- (D) Coqueluche.

QUESTÃO 26

A doença genética autossômica recessiva, que ocorre por defeito em uma proteína que regula o transporte de cloro nas células epiteliais e comumente se apresenta clinicamente com infecções respiratórias de repetição, sinusites e insuficiência pancreática é a:

- (A) Fibrose cística.
- (B) Colangite biliar primária.
- (C) Anemia falciforme.
- (D) Hepatite autoimune.

QUESTÃO 27

Em crianças de 4 anos, com diarreia aguda, qual medicamento pode ser utilizado no tratamento, com o objetivo de reduzir a duração e a gravidade da diarreia?

- (A) Zinco.
- (B) Magnésio.
- (C) Selênio.
- (D) Manganês.

QUESTÃO 28

Paciente de 6 dias de vida é admitido no pronto-socorro com vômitos, desidratação, perda ponderal e hipotensão. Os exames laboratoriais mostram sódio sérico de 119 mEq/L e potássio sérico de 6,3 mEq/L. Diante do caso apresentado, a seguinte avaliação deve ser realizada:

- (A) Dosagem da tripsina.
- (B) Dosagem da Alfa-1 antitripsina.
- (C) Dosagem da elastase fecal.
- (D) Dosagem da 17-OH progesterona.

QUESTÃO 29

A doença congênita autossômica recessiva, que se caracteriza por dilatações císticas dos ductos biliares, sendo uma importante causa de fibrose hepática congênita é a:

- (A) Colangite biliar primária.
- (B) Hepatite autoimune.
- (C) Colangite esclerosante primária.
- (D) Doença de Caroli.

QUESTÃO 30

Lactente do sexo masculino, com 50 dias de vida, em uso exclusivo de leite materno, foi diagnosticado com galactosemia após confirmação por dosagem da enzima galactose-1-fosfato uridiltransferase (GALT). Diante desse diagnóstico, qual deve ser a orientação alimentar adequada?

- (A) Aleitamento materno exclusivo.
- (B) Fórmula com reposição da enzima galactose-1-fosfato uridiltransferase.
- (C) Fórmula infantil de partida.
- (D) Fórmula de soja.

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 31

Paciente de 56 anos, vem apresentando episódios recorrentes de fogachos intensos, com sudorese noturna e vários despertares noturnos. Refere diagnóstico de câncer de mama há 3 anos e por isso não pode fazer terapia de reposição hormonal. Diante do caso, qual a melhor opção de tratamento dos sintomas vasomotores?

- (A) Desvenlafaxina.
- (B) Sertralina.
- (C) Zolpidem.
- (D) Nortriptilina.

QUESTÃO 32

Paciente de 28 anos procura atendimento referindo dismenorreia intensa, dor pélvica crônica e dispareunia. O ginecologista tem a suspeita de endometriose. Para o diagnóstico de endometriose, o exame padrão-ouro é:

- (A) Ultrassonografia transvaginal.
- (B) Tomografia computadorizada da pelve.
- (C) Dosagem do CA-125.
- (D) Videolaparoscopia diagnóstica.

QUESTÃO 33

Paciente de 32 anos queixa-se de amenorreia, redução de libido, cansaço, constipação e artralgia. Ao ser questionada, refere episódios esporádicos de galactorreia. Nega outras queixas. Ao exame: bom estado geral, eupneica, hidratada, com pele e cabelos ressecados. Exames laboratoriais: Prolactina: 52 ng/ml (valores de referência: 20 a 30 ng/ml) / Glicemia: 88 mg/dl / Colesterol total: 180 mg/dl / HDL-colesterol: 50 mg/dl / LDL-colesterol: 100 mg/dl / triglicerídeos: 60 mg/dl / Creatinina: 0,9. Para melhor avaliação e diagnóstico etiológico da hiperprolactinemia, o seguinte exame deve ser solicitado:

- (A) TSH.
- (B) Cortisol livre urinário.
- (C) Progesterona.
- (D) Aldosterona.

QUESTÃO 34

Pacientes com candidíase vulvovaginal apresentam corrimento vaginal e prurido. Em relação a essa condição, marque a alternativa correta:

- (A) O uso de lactobacilos está indicado em todos os casos de candidíase vulvovaginal.
- (B) Os parceiros de mulheres com candidíase vulvovaginal também precisam receber tratamento.
- (C) Nos casos de candidíase, o pH vaginal torna-se básico.
- (D) A presença de hifas no exame microscópico é característico.

QUESTÃO 35

Paciente de 22 anos, procura serviço de ginecologia referindo corrimento vaginal amarelo-esverdeado, abundante, bolhoso e com odor fétido. Refere ainda, prurido vaginal, dispareunia e disúria. Ao exame especular observou-se “colo em aspecto de morango”. O tratamento da paciente deve ser feito com:

- (A) Fluconazol para a paciente e para o parceiro.
- (B) Metronidazol, apenas para a paciente.
- (C) Metronidazol para a paciente e para o parceiro.
- (D) Fluconazol, apenas para a paciente.

QUESTÃO 36

Qual hormônio é o principal responsável pela tendência de aumento da glicemia durante a gestação?

- (A) Gonadotrofina coriônica humana.
- (B) Estradiol.
- (C) Progesterona.
- (D) Lactogênio placentário.

QUESTÃO 37

Não é fator de risco para pré-eclâmpsia:

- (A) Mulher Multípara.
- (B) Obesidade.
- (C) Gestação múltipla.
- (D) Diabetes tipo 2.

QUESTÃO 38

Paciente com diabetes gestacional, em acompanhamento em serviço de obstetrícia, em tratamento não farmacológico há 3 semanas, sem melhora dos controles glicêmicos. Nesse caso, o tratamento medicamentoso de escolha é o uso de:

- (A) Dapagliflozina.
- (B) Alogliptina.
- (C) Pioglitazona.
- (D) Insulina.

QUESTÃO 39

A infecção pelo vírus da hepatite B pode ser transmitida da mãe para o recém-nascido, sobretudo no momento do nascimento. Em casos de gestantes com sorologia positiva para HBsAg, qual é a conduta correta para reduzir o risco de transmissão vertical?

- (A) Aplicar imunoglobulina específica contra hepatite B e iniciar esquema vacinal contra hepatite B no recém-nascido, ainda nas primeiras horas de vida.
- (B) Iniciar antiviral oral na mãe 24 horas antes do parto e aplicar a vacina contra hepatite B no recém-nascido.
- (C) Indicar cesariana eletiva e contraindicar o aleitamento materno.
- (D) Indicar parto vaginal e adiar a vacinação do recém-nascido por 7 dias.

QUESTÃO 40

Paciente na oitava semana de gestação, assintomática, fez exames de rotina, que mostram os seguintes resultados: TSH: 4,8 mUI/L / T4 livre: 1,3 nd/dl (valores de referência: 0,8 a 1,7 ng/dl) / Anti-TPO: 60 UI/ml (valor de referência: < 35 UI/ml). A mãe e a irmã têm doença celíaca. Nega tabagismo e etilismo. Diante do caso, a melhor conduta é:

- (A) Iniciar levotiroxina.
- (B) Repetir os exames em 30 dias.
- (C) Solicitar a dosagem do T3 total e T3 livre.
- (D) Solicitar a dosagem do TRAB e ultrassonografia da tireoide.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

QUESTÃO 41

Em uma determinada região da cidade, coberta por uma Unidade Básica de Saúde, há 10.000 pessoas. Dessas pessoas, há 1000 pessoas com hipertensão arterial. O acompanhamento dessas pessoas mostrou 100 novos casos de hipertensão por ano. Sendo assim, a incidência anual de hipertensão nessa população é:

- (A) 1,1%.
- (B) 10%.
- (C) 0,1%.
- (D) 5%.

QUESTÃO 42

Em epidemiologia, diferentes indicadores são usados para avaliar o impacto das doenças na população. Em relação ao conceito de taxa de letalidade, assinale a alternativa correta.

- (A) Expressa a relação entre o número de óbitos por uma doença e toda a população sob risco.
- (B) Representa a proporção de mortes por determinada doença ocorridas apenas em indivíduos acima de determinada idade.

- (C) Correlaciona o número de óbitos por uma doença e o total de pessoas acometidos por essa doença.
- (D) Não sofre influência de fatores sociais, econômicos ou de acesso aos serviços de saúde.

QUESTÃO 43

Em uma escola localizada em determinado bairro da cidade, foram identificados 12 casos suspeitos de sarampo, todos com início dos sintomas em período semelhante. Considerando a distribuição espacial e temporal desses casos, como essa situação deve ser classificada do ponto de vista epidemiológico?

- (A) Epidemia.
- (B) Pandemia.
- (C) Endemia.
- (D) Surto.

QUESTÃO 44

O Plano Municipal de Saúde é o principal instrumento de planejamento das ações e serviços de saúde no âmbito do SUS municipal, orientando a formulação, execução, monitoramento e avaliação das políticas de saúde ao longo de um ciclo de quatro anos. Para que produza efeitos legais e administrativos, a qual instância esse plano deve ser encaminhado para análise e aprovação?

- (A) Vigilância sanitária municipal.
- (B) Câmara de vereadores.
- (C) Conselho municipal de saúde.
- (D) Secretaria Municipal de Saúde.

QUESTÃO 45

O agente comunitário de saúde (ACS) faz parte da composição da equipe da Estratégia Saúde da Família. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, são atribuições do ACS, exceto:

- (A) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- (B) Orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.
- (C) Atuar em ações de prevenção de doenças e agravos e não em ações de promoção a saúde, que ficam sob responsabilidade dos enfermeiros e médicos.
- (D) Desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adscrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividade.

QUESTÃO 46

Em uma determinada cidade, um grupo de pessoas foi selecionado para um estudo com o objetivo de investigar a relação entre tabagismo e câncer de pâncreas. Os participantes foram divididos em dois grupos: tabagistas e não tabagistas, e acompanhados por 30 anos para avaliação da ocorrência do desfecho. Esse estudo é do tipo:

- (A) Caso-controle.
- (B) Coorte.
- (C) Transversal.

(D) Ecológico.

QUESTÃO 47

Uma figura pública brasileira foi submetida a transplante hepático em hospital privado apenas 10 dias após a indicação do procedimento. Em situações semelhantes, a maioria dos pacientes costuma aguardar período significativamente maior até a realização do transplante. No caso descrito, a antecipação ocorreu em razão da maior gravidade clínica e da disponibilidade do órgão. Com base nessa situação, qual princípio do SUS está relacionado ao critério de priorização adotado?

- (A) Equidade.
- (B) Integralidade.
- (C) Universalidade.
- (D) Participação popular.

QUESTÃO 48

Os serviços de saúde podem ser organizados conforme a complexidade dos cuidados que oferecem. Entre as alternativas abaixo, assinale aquela que melhor representa um serviço de atenção à saúde de nível terciário:

- (A) Unidade básica de saúde.
- (B) Centro de atenção psicossocial.
- (C) Serviço de hemodinâmica.
- (D) Núcleo Ampliado de Saúde da Família.

QUESTÃO 49

Indique a alternativa que apresenta indicadores utilizados para avaliar o desempenho dos serviços ambulatoriais responsáveis pelo cuidado de pessoas com uma infecção crônica, considerando uma população definida em determinado intervalo de tempo.

- (A) Taxa de detecção de hepatite B crônica no município.
- (B) Taxa de letalidade da hepatite C no município.
- (C) Taxa de incidência de incapacidades físicas em pacientes com hanseníase.
- (D) Taxa de perda de seguimento do tratamento de pacientes com HIV/AIDS.

QUESTÃO 50

Em determinadas situações clínicas, uma atenção primária acessível é capaz de prevenir internações ou diminuir sua ocorrência. O indicador denominado “Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária” a:

- (A) Não pode ser utilizado em doenças agudas.
- (B) Avalia se o acesso à rede hospitalar está sendo adequado.
- (C) Avalia a estrutura organizacional, o funcionamento e a gestão da rede de atenção primária.
- (D) Avalia a resolubilidade, a efetividade e a qualidade da atenção primária.

Processo Seletivo para o Programa de
RESIDÊNCIA MÉDICA

2026/01

RASCUNHO - GABARITO

QUESTÃO	ALTERNATIVA
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

QUESTÃO	ALTERNATIVA
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	