-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 26**

Um paciente de 48 anos de idade, branco, previamente hígido, compareceu ao atendimento médico e relatou que, havia seis meses, apresentava quadro de episódios súbitos de taquicardia, sudorese, náusea e palidez. Tais episódios ocorriam cerca de duas vezes por semana, com duração aproximada de trinta minutos, de início súbito e sem fatores desencadeantes ou de alívio. Ele foi diagnosticado como hipertenso e medicado com atenolol 100mg ao dia havia um mês. Após uma semana, foi internado por urgência hipertensiva e cefaleia. Recebeu alta com prescrição de enalapril 20mg e anlodipino 10mg, ambos uma vez ao dia. Na consulta de retorno, persistiam os sintomas descritos. No exame físico, apresentou pressão arterial de 168 x 102 mmHg (posição sentada) e 122 x 74 mmHg (posição ortostática); frequência cardíaca de 98 bpm e ritmo cardíaco regular em dois tempos sem sopros. O restante do exame físico foi normal. Os resultados dos exames laboratoriais foram os seguintes: glicemia 104 mg/dl; creatinina 0,7 mg/dl; sódio de 141mEq/L e potássio de 4,7 mEq/L. O eletrocardiograma revelou hipertrofia ventricular esquerda, e os demais exames laboratoriais de rotina foram normais.

Para a confirmação diagnóstica, o próximo exame que o médico deverá solicitar é a

- Ⓐ monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial de 24 horas.
- Ⓑ pesquisa da catecolaminas séricas e metanefrinas urinárias.
- Ⓒ dosagem laboratorial de aldosterona urinária e atividade de renina plasmática.
- Ⓓ cintilografia Renal Potencializada com Captopril.

Questão 27

Uma paciente de 74 anos de idade com antecedentes de hipertensão arterial e diabetes apresentava em repouso, havia quatro dias, episódios de desconforto retroesternal, mal definido, de moderada intensidade, sem irradiação e com alívio espontâneo em menos de vinte minutos. Na admissão, ela relatou a persistência do distúrbio havia uma hora. No exame físico, encontrava-se eupneica; com saturação de oxigênio de 96% em ar ambiente; pressão arterial de 128 x 74mm/Hg; frequência cardíaca de 76 bpm e ritmo cardíaco regular em dois tempos sem sopros. Foram normais não só o restante do exame físico como também a dosagem da troponina ultrasensível.

O eletrocardiograma com calibração padrão mostrou o seguinte resultado:

Considerando esse caso clínico e visando ao aumento da sobrevida da paciente, a melhor abordagem terapêutica nesse momento inclui

- Ⓐ administração de trombólise química com tenecteplase.
- Ⓑ infusão de nitroglicerina, abixicimabe e metoprolol endovenosos.
- Ⓒ realização de Angioplastia Percutânea de Resgate.
- Ⓓ uso de dupla antiagregação plaquetária e heparinização plena.

Questão 28

Um paciente previamente hígido, de 23 anos de idade, foi atendido na emergência com cólica nefrética esquerda havia 2 dias. A ultrassonografia revelou imagem sugestiva de cálculo ureteral distal, de 0,6 cm e sem dilatação pielocalicial. Os exames laboratoriais de rotina foram normais. Ele retornou ao ambulatório assintomático.

A conduta mais apropriada é

- Ⓐ ureterolitotomia laparoscópica.
- Ⓑ terapia medicamentosa expulsiva.
- Ⓒ ureterolitotripsia transureteroscópica.
- Ⓓ litotripsia extracorpórea por ondas de choque.

Questão 29

Um paciente de 62 anos de idade, com diagnóstico de câncer de próstata, apresentava, havia três dias, quadro de dor torácica em repouso, do tipo pontada, com piora à inspiração profunda e associada a dispneia. Ele foi levado ao pronto atendimento devido à síncope sem pródromos, havia uma hora. Não apresentava febre, comorbidades e negou uso prévio de medicações. No exame físico, apresentava sudorese fria; índice de massa corpórea de 32Kg/m²; pressão arterial de 84 mmHg x 48 mmHg (média de três medidas); frequência cardíaca de 122 bpm e turgência de veias jugulares. A ausculta cardíaca revelou ritmo cardíaco regular em dois tempos com hiperfonese da segunda bulha e sem sopros. Os demais resultados do exame físico e os dos exames laboratoriais de rotina foram normais. O eletrocardiograma revelou sobrecarga ventricular direita.

Em relação ao caso, assinale a opção correta.

- Ⓐ Recomenda-se o uso de ácido acetil salicílico.
- Ⓑ Um resultado normal do D-dímero permite a alta hospitalar.
- Ⓒ Está indicada a realização de angiotomografia pulmonar.
- Ⓓ A síncope se explica pela hipertensão venocapilar pulmonar.

Questão 30

Acerca de doenças reumáticas, assinale a opção correta.

- Ⓐ Em casos definidos de artrite reumatoide, o envolvimento da articulação interfalangeana proximal (IFP) costuma ser manifestação concomitante à osteoartrite.
- Ⓑ Pacientes com maior tendência ao desenvolvimento de manifestações extra-articulares na artrite reumatoide têm o tabagismo como fator de risco.
- Ⓒ A episclerite é a manifestação extra-articular mais comum da espondilite anquilosante.
- Ⓓ Em mulheres, a gota é mais comum na pré-menopausa e mais rara na pós-menopausa.

Questão 31

Assinale a opção correta, com relação a doenças infecciosas e terapia antibiótica.

- Ⓐ O padrão-ouro para o tratamento da brucelose em adultos consiste na associação de estreptomina e doxiciclina.
- Ⓑ O uso de antibióticos beta-lactâmicos é preferencial no tratamento de tularemia.
- Ⓒ A terapia antimicrobiana mais indicada a portadores da doença da arranhadura do gato, com linfadenopatia extensa, é a associação de gentamicina e doxiciclina.
- Ⓓ Infecções do sistema nervoso central, que envolvam agentes anaeróbicos, podem ser tratadas com clindamicina e cefoxitina.

Questão 32

A respeito de exames complementares na prática clínica, assinale a opção correta.

- A** Na análise de exame de sangue de rotina, a presença de corpúsculos de Howell-Jolly em esfregaço periférico indica deficiência da função hepática.
- B** A presença de ondas U muito proeminentes em eletrocardiograma (ECG) está relacionada ao aumento do risco de desenvolvimento de *flutter* atrial.
- C** À análise de radiografia simples de tórax, a presença de sinal do “trilho de trem” é consistente com o diagnóstico de asma crônica.
- D** O eletrocardiograma de esforço (teste ergométrico) tem menor acurácia diagnóstica na detecção de obstrução coronária epicárdica em mulheres do que em homens.

Questão 33

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB/2012), é atribuição comum a todas as categorias profissionais

- A** processar filme radiográfico.
- B** solicitar exames complementares.
- C** realizar procedimentos de rotina, como aplicação de curativos e administração de medicamentos.
- D** cadastrar e manter atualizados os dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da atenção básica.

Questão 34

Conforme a Portaria n.º 204/2016 do Ministério da Saúde, que define a lista de doenças, agravos e eventos de saúde pública de notificação compulsória no território nacional, assinale a opção que contém uma doença de notificação obrigatória imediata (24 horas) e uma doença de notificação obrigatória semanal, respectivamente.

- A** Síndrome da Paralisia Flácida Aguda; sífilis em gestantes.
- B** HIV/AIDS (infecção pelo vírus da imunodeficiência humana); hanseníase.
- C** Poliomielite por poliovírus selvagem; raiva humana.
- D** Óbito infantil; febre de chikungunya.

Questão 35

Entre as diretrizes da Política Nacional de Humanização, o conceito referente à criação de espaços acolhedores, saudáveis e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre pessoas, está relacionado a

- A** gestão participativa e cogestão.
- B** clínica ampliada e compartilhada.
- C** ambiência.
- D** acolhimento.

Questão 36

Em conformidade com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para atenção integral às pessoas com infecções sexualmente transmissíveis (IST), as atividades do manejo operacional das IST na atenção básica incluem

- A** a participação em reuniões de comitê de ética externo.
- B** a realização de consulta imediata nos casos de úlceras genitais.
- C** a elaboração de diagnóstico das IST apoiado em todos os recursos laboratoriais recomendados.
- D** a realização de procedimentos cirúrgicos ambulatoriais.

Questão 37

Dispepsia funcional é o diagnóstico em 60% dos casos de dispepsia. Por isso, a endoscopia digestiva alta (EDA) é indicada apenas para aqueles pacientes que apresentem sinais de alarme para doença orgânica grave. Com relação a esse assunto, assinale a opção que apresenta o sinal que funciona como indicação imediata para EDA.

- A** vômitos persistentes
- B** idade maior que 55 anos
- C** sangramento gastrointestinal significativo
- D** persistência dos sintomas após tratamento empírico

Questão 38

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial, caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA). Considere que determinado paciente, de 68 anos de idade, tenha apresentado, em uma consulta ocasional, PA na ordem de 168 mmHg × 94 mmHg. Nesse caso, o estágio de PA desse paciente é classificado como

- A** HAS limítrofe.
- B** HAS estágio 1.
- C** HAS estágio 2.
- D** HAS estágio 3.

Questão 39

Há diferentes conceitos que caracterizam o cuidado domiciliar: atenção domiciliar, assistência domiciliar, atendimento domiciliar, internação domiciliar e visita domiciliar. Em relação a esse assunto, é correto afirmar que o principal objetivo da visita domiciliar é

- A** realizar o diagnóstico da realidade do indivíduo para subsidiar possíveis intervenções.
- B** orientar medidas de educação em saúde para os indivíduos em seus domicílios.
- C** utilizar aparato tecnológico em domicílio de acordo com a necessidade do indivíduo.
- D** resgatar as informações dos indivíduos no sentido de desenvolver um diagnóstico de saúde da comunidade.

Questão 40

A tabela a seguir mostra o resultado de um estudo clínico hipotético com a participação de 1.500 pacientes, dos quais 560 eram pessoas expostas à determinada doença, mas que não a desenvolveram.

		desenvolveram a doença		total
		sim	não	
expostas	sim	240	560	800
	não	140	560	700
total		380	1.120	1.500

Considerando-se os dados da tabela, infere-se que a estatística denominada *risco relativo* (*relative risk*) é igual a

- A 1.
- B 12/7.
- C 24/19.
- D 3/2.

Espaço livre