

Prova de Proficiência em Medicina 2026

- AMG - BLOCO I

BLOCO I

OSCE

1. CLA, feminina, gesta I para I, 24 anos, amanheceu no último domingo com fortes dores no hipocôndrio direito. Última menstruação há 30 dias.
No pronto socorro : faceis de dor , corada, afebril, ausculta cardiopulmonar normal. Abdome plano com dor à palpação subcostal direita.
PA = 120/80 mmHg, pulso= 80 ppm.
I – Hipótese diagnostica e exames complementares?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A- Colecistite aguda / hemograma
- ☐ B- Trombose de veia porta / ultrassonografia ☐
- C- Colecistite crônica litiásica / ultrassonografia ☐
- D- Hepatite viral / TGO e TGP

BLOCO II

Cirurgia Geral

1. Questão 1 -

Qual é a estrutura anatômica que delimita o limite medial do anel inguinal profundo (interno) e que é utilizada como referência clínica na avaliação da hérnia inguinal indireta?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Ligamento inguinal (de Poupart)
- ☐ B) Vasos epigástricos inferiores
- ☐ C) Ligamento lacunar (de Gimbernat)
- ☐ D) Trato iliopúbico

2. Questão 2 -

Paciente com hemorragia digestiva alta apresenta hematêmese e melena. Qual é a causa mais comum de hemorragia digestiva alta no adulto?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Úlcera péptica
- ☐ B) Varizes esofágicas
- ☐ C) Síndrome de Mallory-Weiss
- ☐ D) Angiodisplasia

3. Questão 3 -

Caso clínico: Mulher, 70 anos, com comorbidades cardiovasculares graves, apresenta colecistite aguda com instabilidade hemodinâmica e contraindicação cirúrgica imediata. A equipe decide por tratamento não cirúrgico inicial.

Enunciado: Qual é a conduta mais adequada nesse cenário?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Colectomia laparoscópica imediata

- ☐ B) CPRE de urgência
- ☐ C) Antibioticoterapia isolada e alta hospitalar
- ☐ D) Colectomia percutânea de drenagem

- Questão 4 -

Caso clínico: Homem, 55 anos, etilista crônico, dá entrada com hematêmese volumosa e melena. Ao exame, apresenta taquicardia, hipotensão e palidez cutaneomucosa. A endoscopia digestiva alta revela varizes esofágicas com sangramento ativo. Qual é a conduta terapêutica inicial mais adequada para controle do sangramento varicoso?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Ligadura elástica das varizes esofágicas
- ☐ B) Escleroterapia com agente esclerosante injetável
- ☐ C) Balão de Sengstaken-Blakemore como primeira opção
- ☐ D) Observação clínica com reposição volêmica

- Questão 5 -

Caso clínico: Mulher, 68 anos, com histórico de cirurgia abdominal prévia, apresenta dor abdominal em cólica, distensão, vômitos e parada de eliminação de fezes e gases há 2 dias. A radiografia de abdome segue abaixo.

Enunciado: Qual é a causa mais provável de obstrução intestinal mecânica nesse caso?



Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Hérnia encarcerada
- ☐ B) Volvo de sigmoide
- ☐ C) Neoplasia de cólon
- ☐ D) Aderências pós-operatórias

• Questão 6 -

Caso clínico: Homem, 30 anos, vítima de ferimento por arma branca no abdome, apresenta sinais de peritonite difusa e instabilidade hemodinâmica, com necessidade de altas doses de droga vasoativa. A equipe opta por laparotomia exploradora imediata. Qual é a conduta intraoperatórias mais adequada para controle inicial do sangramento?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Realizar hemostasia definitiva de todas as lesões antes de qualquer outra medida
- ☐ B) Realizar anastomose primária imediata de todas as lesões intestinais

- ☐ C) Realizar ressecção intestinal ampla como rotina
- ☐ D) Realizar controle de danos (damage control) com hemostasia temporária e fechamento temporário da cavidade.

- Questão 7 -

Caso clínico: Mulher, 40 anos, vítima de trauma abdominal fechado com lesão esplênica grau IV (AAST). Após tentativa de manejo conservador, apresenta queda progressiva da hemoglobina e instabilidade hemodinâmica. Qual é a conduta mais adequada nesse cenário?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) manter manejo conservador com transfusão
- ☐ B) realizar esplenectomia de urgência
- ☐ C) realizar embolização arterial seletiva
- ☐ D) realizar esplenorrafia com preservação do órgão

- Questão 8 -

Na cirurgia de ressecção de tumor de cólon direito, é necessário identificar a artéria que irriga esse segmento. Qual é a principal artéria responsável pela irrigação do cólon ascendente, mais comumente presente?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Artéria cólica esquerda
- ☐ B) Artéria cólica média
- ☐ C) Artéria cólica íleo-ceco cólica
- ☐ D) Tronco de Henle

- Questão 9 -

Em relação à cirurgia laparoscópica, qual das alternativas descreve corretamente uma vantagem dessa técnica em comparação à cirurgia aberta?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Redução da dor pós-operatória e menor tempo de internação
- ☐ B) menor necessidade de treinamento cirúrgico específico
- ☐ C) Eliminação do risco de complicações intraoperatórias

☐ D) Possibilidade de realizar qualquer procedimento sem conversão para técnica aberta

• Questão 10 -

Qual é a estratégia de rastreamento recomendada para o câncer colorretal em indivíduos de risco médio, assintomáticos, a partir dos 45–50 anos?

Marcar apenas uma oval.

☐ A) Colonoscopia a cada 10 anos, ou pesquisa de sangue oculto nas fezes anualmente

☐ B) Colonoscopia anual obrigatória para todos

☐ C) Tomografia computadorizada de abdome sem contraste anualmente

☐ D) Ultrassonografia de abdome a cada 2 anos

• Questão 11 -

Em qual das seguintes situações clínicas a colostomia de proteção (derivativa) está mais claramente indicada?

Marcar apenas uma oval.

☐ A) Apendicectomia laparoscópica não complicada

☐ B) Retossigmoidectomia por endometriose

☐ C) Anastomose colorretal após RT/QT neoadjuvante

☐ D) Pós drenagem de abscessos isquiorretais

• Questão 12 -

Qual das seguintes situações representa uma indicação cirúrgica mais comum na doença de Crohn?

Marcar apenas uma oval.

☐ A) Doença ativa leve controlada apenas com dieta

☐ B) Remissão de sintomas ao uso de imunobiológico de paciente naive

☐ C) Diagnóstico recente da doença, com hemorragia digestiva baixa

☐ D) Obstrução intestinal por estenose fibrótica sintomática, refratária ao tratamento clínico

- Questão 13 -

Paciente jovem com adenocarcinoma de cabeça de pâncreas localizado (sem metástases, sem invasão vascular importante) é avaliado pela equipe multidisciplinar. Qual é a conduta inicial mais adequada?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Quimioterapia paliativa isolada, sem cirurgia
- ☐ B) apenas seguimento clínico com exames de imagem
- ☐ C) Ressecção cirúrgica (duodenopancreatectomia) associada à avaliação de quimioterapia adjuvante
- ☐ D) Neoadjuvância com Radioterapia seguido por cirurgia

- Questão 14 -

Paciente de 58 anos, com doença de Chagas crônica, apresenta disfagia progressiva, regurgitação e perda ponderal. O estudo contrastado de esôfago revela megaesôfago avançado grau IV, com esôfago sigmoide (dolicoesôfago). Após avaliação, a equipe opta por tratamento cirúrgico definitivo. Qual é o procedimento cirúrgico de escolha para o megaesôfago chagásico avançado (grau IV com esôfago sigmoide)?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Cardiomiectomia de Heller isolada, por via laparoscópica
- ☐ B) Esofagectomia transhiatal com reconstrução do trânsito
- ☐ C) Fundoplicatura de Nissen isolada, sem miotomia
- ☐ D) Dilatação pneumática endoscópica como tratamento definitivo

- Questão 15 -

Mulher de 65 anos, com megacólon chagásico conhecido, dá entrada ao PS com cólica, distensão abdominal importante e parada de eliminação de fezes e gases. A radiografia de abdome sugere volvo de sigmoide, e a tomografia confirma a torção com edema de parede de alça, porém sem sinais de perfuração ou peritonite. Qual é a conduta inicial mais adequada nesse cenário?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Colonoscopia com passagem de sonda retal para distorção do volvo
- ☐ B) Laparotomia de urgência imediata, sem tentativa de descompressão
- ☐ C) Enema de bário terapêutico como primeira opção
- ☐ D) Observação clínica com laxantes e alta hospitalar

- Questão 16 -

Paciente de 72 anos, com hipertensão arterial controlada, diabetes tipo 2 e doença pulmonar obstrutiva crônica leve, será submetido a colecistectomia laparoscópica eletiva. Qual dos seguintes fatores representa o maior risco de complicações pós-operatórias?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Idade avançada isolada
- ☐ B) Diabetes tipo 2 controlado
- ☐ C) DPOC leve, sem exacerbação recente
- ☐ D) Comorbidades cardiovasculares e respiratórias não otimizadas, com baixa reserva funcional

- Questão 17 -

Paciente de 25 anos, sem comorbidades, será submetido a apendicectomia laparoscópica por apendicite não complicada. Qual é a conduta antibiótica mais adequada?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Antibioticoterapia terapêutica por 7–10 dias, independentemente do achado cirúrgico
- ☐ B) Profilaxia antibiótica pré-operatória de dose única, suspensa após o procedimento
- ☐ C) Antibioticoterapia apenas se houver febre pós-operatória
- ☐ D) nenhuma antibioticoterapia ou profilaxia, pois a cirurgia é limpa

- Questão 18 -

Paciente de 38 anos, com IMC de 36 kg/m², apresenta diabetes tipo 2 diagnosticado há 2 anos, com controle inadequado apesar de tratamento clínico otimizado. Não apresenta contraindicações cirúrgicas. Há indicação de cirurgia bariátrica para esse caso?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) não há indicação, pois, o IMC é inferior a 40
- ☐ B) há indicação, pois IMC ≥ 35 associado a comorbidade grave (diabetes) justifica o procedimento
- ☐ C) há indicação apenas se o IMC for ≥ 40 , independentemente de comorbidades
- ☐ D) não há indicação, pois, o diabetes em paciente com IMC entre 35 e 40 não é uma comorbidade que justifique a realização de cirurgia bariátrica

- Questão 19 -

Mulher, 28 anos, apresenta dor em fossa ilíaca direita há 2 dias, com piora progressiva, febre baixa e náuseas. Ao exame, há dor à palpação em FID, sem sinais claros de irritação peritoneal. Laboratório mostra leucocitose discreta. A ultrassonografia de abdome é inconclusiva. Qual é o diagnóstico diferencial mais comum a ser considerado nessa paciente?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Pancreatite aguda
- ☐ B) Gravidez ectópica rota
- ☐ C) Doença inflamatória pélvica / complicações ginecológicas
- ☐ D) Obstrução intestinal por aderências

- Questão 20 -

Paciente submetido a gastrectomia com reconstrução em Y-de-Roux apresenta, imediatamente após as refeições, quadro de plenitude, náuseas, diarreia, taquicardia e sudorese, que melhora espontaneamente em 30–60 minutos. Qual é a complicação funcional mais provável e a orientação nutricional inicial?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Síndrome de dumping precoce; refeições fracionadas, de pequeno volume e pobres em carboidratos simples
- ☐ B) Síndrome de dumping tardio; refeições ricas em carboidratos
- ☐ C) Gastrite de coto; uso de inibidor de bomba de prótons
- ☐ D) Refluxo biliar; antiácidos

Ginecologia

1. Questão 1 -

Mulher de 25 anos de idade realizou o exame de citologia oncoparasitária do colo uterino na rede básica e o resultado mostrou lesão intraepitelial de baixo grau. Diante desse quadro, qual é a conduta correta?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Repetir imediatamente a citologia.
- ☐ B) Repetir exame citológico com 6 meses
- ☐ C) Solicitar colposcopia
- ☐ D) Realizar curetagem de canal cervical

2. Questão 2 -

Paciente de 42 anos e foi ao Posto de Saúde para coleta de colpocitologia. O resultado foi lesão de alto grau. O médico do Posto de Saúde encaminhou-a para o Serviço de Referência. A propedêutica subsequente ao achado de lesão de alto grau à colpocitologia é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Repetir a colpocitologia imediatamente
- ☐ B) Repetir a colpocitologia após três meses
- ☐ C) Realizar colposcopia e biópsia dirigida
- ☐ D) Realizar conização

3. Questão 3 -

A mamografia é o principal exame radiológico para o rastreamento do câncer de mama. Assinale a alternativa que melhor representa este exame.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) As incidências rotineiras principais são a CC e MOL, e os nódulos suspeitos são espiculados e irregulares.

- ☐ B) As incidências rotineiras principais são a magnificação e a compressão seletiva, e os nódulos suspeitos são espiculados e irregulares.
- ☐ C) As incidências rotineiras principais são a CC e MOL, e as macrocalcificações são geralmente malignas.
- ☐ D) As incidências rotineiras principais são a Spot e MOL, e os nódulos suspeitos são redondos e angulados.

4. Questão 4 -

A ultrassonografia é quase universalmente utilizada para avaliar e diagnosticar anormalidades mamárias bem como a realização de biópsias percutâneas. Nesse contexto os nódulos quando suspeitos de malignidade na ultrassonografia apresentam as seguintes características:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Contorno regular, margem microlobulada, padrão de eco interno anecoico e orientação do nódulo paralela em relação à pele.
- ☐ B) Contorno irregular, margem espiculada, padrão de eco interno hipoeicoico e orientação do nódulo não paralela em relação a pele.
- ☐ C) Contorno redondo, margem indistinta, padrão de eco interno anecoico e orientação do nódulo paralela em relação à pele.
- ☐ D) Contorno ovalado, margem angulada, padrão de eco interno hipereicoico e orientação do nódulo não paralela em relação à pele.

5. Questão 5 -

Uma adolescente de 15 anos apresenta desenvolvimento mamário normal (Tanner M4), ausência de menarca e presença de pelos pubianos normais. Ao exame físico, nota-se vagina curta em fundo cego. O diagnóstico mais provável é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Síndrome de Turner
- ☐ B) Síndrome de Rokitansky-Küster-Hauser
- ☐ C) Síndrome de Kallmann
- ☐ D) Insensibilidade completa aos andrógenos

6. Questão 6 -

Segundo os critérios de Rotterdam, o diagnóstico da síndrome dos ovários policísticos requer:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Hiperandrogenismo e resistência insulínica obrigatoriamente.
- ☐ B) Dois de três critérios clínicos / laboratoriais /ultrassonográficos estabelecidos.
- ☐ C) Presença obrigatória de ovários policísticos ao ultrassom.
- ☐ D) Amenorreia por mais de 6 meses.

7. Questão 7 -

O sintoma mais característico da adenomiose é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Corrimento purulento.
- ☐ B) Dismenorreia progressiva associada a aumento de fluxo menstrual.
- ☐ C) Amenorreia primária.
- ☐ D) Dor cíclica no meio do ciclo.

8. Questão 8 -

Na doença inflamatória pélvica, o critério mínimo para tratamento empírico inclui dor à:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Palpação abdominal apenas.
- ☐ B) Mobilização do colo uterino e dos paramétrios.
- ☐ C) Micção.
- ☐ D) Evacuação.

9. Questão 9 -

O método contraceptivo de maior eficácia entre os seguintes é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Preservativo masculino.
- ☐ B) Pílula combinada.
- ☐ C) DIU de levonorgestrel.
- ☐ D) DIU de cobre.

10. Questão 10 -

Constitui contraindicação ao DIU de cobre:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Nuliparidade.
- ☐ B) Adolescência.
- ☐ C) Sangramento vaginal anormal de origem indeterminada.
- ☐ D) Diabetes.

11. Questão 11 -

A anticoncepção de emergência com levonorgestrel apresenta maior eficácia quando utilizada:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Até 120 horas, sem redução da eficácia.
- ☐ B) Nas primeiras 72 horas após relação desprotegida.
- ☐ C) Apenas até 24 horas.
- ☐ D) Apenas durante a ovulação.

12. Questão 12 -

Mulher de 24 anos apresenta dor súbita intensa em fossa ilíaca direita, náuseas e massa anexial ao ultrassom.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Endometriose.
- ☐ B) Torção anexial.
- ☐ C) Adenomiose.
- ☐ D) Mioma uterino degenerado.

13. Questão 13 -

Considera-se puberdade precoce em meninas quando ocorre desenvolvimento mamário antes dos:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) 6 anos.
- ☐ B) 8 anos.
- ☐ C) 7 anos.
- ☐ D) 10 anos.

14. Questão 14 -

Uma causa frequente de hiperprolactinemia medicamentosa é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Metformina.
- ☐ B) Haloperidol.
- ☐ C) Ibuprofeno.
- ☐ D) Losartana.

15. Questão 15 -

Adolescente de 15 anos com pubarca normal, mas sem telarca e ausência de menarca. Ao exame físico nota-se presença de vagina. A conduta inicial mais adequada para diagnóstico é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Solicitar cariótipo
- ☐ B) Solicitar USG pélvica
- ☐ C) Apenas observar até os 16 anos
- ☐ D) Solicitar dosagem de estradiol

16. Questão 16 -

Mulher de 32 anos apresenta ciclos menstruais irregulares e sangramento excessivo há 6 meses, qual a principal hipótese diagnóstica?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Leiomioma submucoso.
- ☐ B) Sangramento uterino disfuncional.
- ☐ C) Adenomiose
- ☐ D) Pólipo endometrial.

17. Questão 17 -

O pH vaginal na candidíase geralmente é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) $> 6,0$
- ☐ B) Entre 5,5 e 6,5
- ☐ C) Normal ($< 4,5$)
- ☐ D) Igual a 7,0

18. Questão 18 -

Após exclusão de gravidez, a investigação inicial da amenorreia secundária deve incluir:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) TSH e prolactina
- ☐ B) Estradiol
- ☐ C) FSH E LH
- ☐ D) Testosterona

19. Questão 19 -

Quais manifestações clínicas estão frequentemente presentes na hiperprolactinemia?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Galactorreia + atraso menstrual
- ☐ B) Galactorreia + Corrimento purulento
- ☐ C) Galactorréia + aumento de volume do fluxo menstrual
- ☐ D) Galactorreia + fluxo menstrual prolongado.

20. Questão 20 -

Na formação embrionária:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) O testículo produz testosterona levando a regressão dos ductos de Muller.
- ☐ B) O hormônio anti mulleriano é produzido pelas células de Leydig do testículo fetal
- ☐ C) Por volta da 9ª semana de vida embrionária inicia a ação da diidrotestosterona (DHT), estimulando o crescimento e o alongamento do tubérculo genital para formar o pênis e ocorre a fusão das pregas labioscrotais na linha média para formar a bolsa escrotal.
- ☐ D) O cisto de Gartner se desenvolve a partir de resquícios dos ductos de Muller.

BLOCO IV

Pediatria

1. Questão 1 -

Recém-nascido de 36 semanas, parto cesáreo eletivo. Nascimento com apneia e FC <100 bpm. Após clampeamento do cordão, iniciada VPP com máscara facial e ar ambiente. Após 60 segundos de VPP, a FC permanece <60 bpm e a SpO₂ está 55%. A equipe observa expansão torácica bilateral adequada. **Qual é o próximo passo no manejo deste recém-nascido?**

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Aumentar a concentração de O₂ para 100% mantendo VPP com máscara, pois a SpO₂ baixa indica necessidade urgente de hiperoxigenação.
- ☐ B) Interromper VPP e reavaliação clínica, pois a SpO₂ de 55% após 60 segundos é esperada neste período.
- ☐ C) Manter ar ambiente na VPP, aumentar pressão inspiratória para 20-30 cmH₂O, verificar eletrodos de monitor cardíaco e oxímetro; considerar intubação se FC não melhorar.
- ☐ D) Iniciar massagem cardíaca imediatamente, pois FC <60 bpm é indicação absoluta independente de resposta à VPP adequada.

2. Questão 2 -

Nasce um recém-nascido de 39 semanas por cesariana, com líquido amniótico claro. Está em apneia, hipotônico e com frequência cardíaca de 40 bpm após os passos iniciais. A conduta mais adequada é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Iniciar compressões torácicas imediatamente, pois a frequência cardíaca está abaixo de 100 bpm.
- ☐ B) Realizar ventilação com pressão positiva, com máscara adequada, monitorando a resposta da frequência cardíaca.
- ☐ C) Administrar adrenalina intratraqueal antes de qualquer ventilação.
- ☐ D) Fazer aspiração traqueal de rotina para excluir obstrução por mecônio.

3. Questão 3 -

Uma criança de 10 anos é encontrada em parada cardiorrespiratória. O ritmo inicial identificado no monitor é Atividade Elétrica Sem Pulso (AESP). Qual a prioridade absoluta no manejo farmacológico deste ritmo?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Administrar Epinefrina 0,01 mg/kg o mais rápido possível.
- ☐ B) Realizar desfibrilação com 2 J/kg para tentar converter o ritmo.
- ☐ C) Administrar Bicarbonato de Sódio para tratar a acidose metabólica.
- ☐ D) Administrar um bolus de 20 mL/kg de cristalóide para tratar possível hipovolemia.

4. Questão 4 -

A doença hemolítica perinatal por incompatibilidade Rh teve sua frequência reduzida com o uso da imunoglobulina anti-Rh. A circunstância em que está indicada a profilaxia através da administração desta imunoglobulina é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Puérpera Rh negativa sensibilizada / RN Rh positivo.
- ☐ B) Puérpera Rh positiva não sensibilizada / RN Rh positivo.
- ☐ C) Puérpera Rh negativa não sensibilizada / RN Rh positivo.
- ☐ D) Puérpera Rh negativa não sensibilizada / RN Rh negativo.

5. Questão 5 -

Um recém-nascido assintomático inicia investigação para sífilis congênita e apresenta os seguintes resultados de exames complementares: VDRL sérico = 1/8, hemograma sem alterações, radiografia de ossos longos normal, LCR = 4 células/mm³, 16mg/dL de proteínas, 87mg/dL de glicose e VDRL líquido = 1/2. Sua mãe apresentou VDRL com título de 1/64 durante a gestação, sendo submetida a tratamento com penicilina benzatina 15 dias antes do parto. A conduta com relação a esse recém-nascido, de acordo com as Diretrizes para o Controle da Sífilis Congênita, do Ministério da Saúde, envolve:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Acompanhamento clínico e sorológico, sem tratamento

- ☐ B) Tratamento com dose única de penicilina benzatina.
- ☐ C) Tratamento com penicilina cristalina por 10 dias.
- ☐ D) Tratamento com penicilina procaína por 10 dias.

6. Questão 6 -

Mãe relata que seu filho de 7 anos apresentou febre de 39 graus, adinamia, cefaleia, calafrios e dor de garganta. Três dias depois surgiu exantema formado por pápulas eritematosas puntiformes próximas umas das outras, mais intensas em dobras e pregas cutâneas, evoluindo também com discreto rubor facial, exceto por uma nítida palidez peribucal. Qual o diagnóstico mais provável?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Rubéola.
- ☐ B) Eritema Infeccioso.
- ☐ C) Mononucleose.
- ☐ D) Escarlatina.

7. Questão 7 -

O aleitamento materno exclusivo, quando ocorre de forma inadequada com baixa ingestão, é um fator associado ao aparecimento de hiperbilirrubinemia indireta na primeira semana de vida e deve-se a:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Excesso de captação de bilirrubina pelo hepatócito, com sobrecarga deste pigmento.
- ☐ B) Elevada atividade da enzima glicuroniltransferase que aumenta a conjugação da bilirrubina.
- ☐ C) Baixa ingestão que propicia o aumento da circulação enterohepática da bilirrubina.
- ☐ D) Deficiência transitória do hormônio tireoidiano presente no recém-nascido na primeira semana de vida.

8. Questão 8 -

Paciente de 5 anos foi avaliado no Pronto Atendimento. O menor está com

diarreia aquosa há 4 dias, sem sangue ou muco, associado a vômitos esporádicos e febre não aferida. No exame físico: está alerta e consciente, chorando com lágrimas, bebendo água oferecida pela mãe, com tempo de enchimento capilar de 3 segundos. Qual a melhor classificação e tratamento, respectivamente?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Plano B; manter dieta habitual, aumento de ingesta hídrica e Terapia de Reposição Oral.
- ☐ B) Plano A; Terapia de Reposição Oral de 50 – 100ml/kg durante 4 – 6 horas na Unidade de Saúde, manter Leite Materno.
- ☐ C) Plano B; Terapia de Reposição Oral de 50 – 100ml/kg durante 4 – 6 horas na Unidade de Saúde, manter dieta habitual e suspender Leite Materno até reavaliação.
- ☐ D) Plano A; manter dieta habitual, aumento de ingesta hídrica e Zinco por 10 – 14 dias.

9. Questão 9 -

Com relação a utilização de medicamentos ou fórmulas infantis no tratamento da diarreia aguda em crianças, é correto:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Antibióticos são frequentemente utilizados, pois a maioria dos quadros de diarreias agudas são causadas por *Escherichia coli*.
- ☐ B) O uso de fórmulas infantis diluídas ou sem lactose é uma boa opção terapêutica para quadros de diarreia aguda.
- ☐ C) O uso de ondansetrona em crianças com diarreia aguda com vômitos não é contraindicado.
- ☐ D) Em caso de diarreia aguda acima de 7 dias de duração, é recomendada doses baixas de antidiarreico.

10. Questão 10 -

Segundo o guideline da NASPGHAN/ESPGHAN de 2017, qual o critério diagnóstico bioquímico de colestase neonatal?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Bilirrubina direta > 1mg/ml, apenas se a bilirrubina total for menor ou igual a 5mg/ml.

- ☐ B) Bilirrubina direta > 2mg/ml ou > 20% da bilirrubina total, apenas se a bilirrubina total > 5mg/ml.
- ☐ C) Bilirrubina direta > 1mg/ml, independente da bilirrubina total.
- ☐ D) Bilirrubina direta > 1mg/ml e fosfatase alcalina > 250mg/ml.

11. Questão 11 -

Uma menina de 9 anos tem apresentado tosse pouco produtiva há cerca de 2 semanas, agora acompanhada de dor de garganta, febrícula há 48h e cefaléia frontal. Não apresenta coriza nem sibilância. Fez uma radiografia de tórax, observando-se infiltrado intersticial difuso, mais destacado nos lobos inferiores, sem foco de consolidação. O mais provável agente etiológico dessa enfermidade é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Mycoplasma pneumoniae.
- ☐ B) Rinovírus.
- ☐ C) Mycobacterium tuberculosis.
- ☐ D) Bordetella pertussis.

12. Questão 12 -

A sinusite aguda ocorre como complicação das infecções virais do trato respiratório superior, com alta incidência na população infantil. Devemos suspeitar de infecção bacteriana principalmente quando:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Houver presença de rinorreia purulenta.
- ☐ B) O raio x dos seios da face mostrar espessamento de mucosa > 4mm.
- ☐ C) Houver halitose acompanhando os sintomas de dor facial.
- ☐ D) Não houver melhora dos sintomas de uma infecção de via aérea superior após 10 dias

13. Questão 13 -

Na definição de Síndrome de Munchausen por procuração, considera-se que:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Apenas um dos pais simula doença em seu filho.
- ☐ B) Ambos os pais provocam uma doença em seu filho.
- ☐ C) A criança simula ou provoca a própria doença.
- ☐ D) A criança apenas simula a própria doença.

14. Questão 14 -

Pré-escolar de 2 anos é atendido no setor de emergência devido a queimadura de segundo grau em tronco por derramamento do conteúdo de uma panela que foi puxada pela criança, de cima do fogão. A medida mais eficiente que teria evitado esse acidente seria:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Manter os cabos das panelas voltados para fora.
- ☐ B) Manter supervisão constante sobre a criança.
- ☐ C) Impedir o acesso da criança à cozinha.
- ☐ D) Elevar a altura do fogão.

15. Questão 15 -

J.P.S., 7 anos, é levado ao ambulatório, pois sua mãe está preocupada porque ele apresenta um crescimento menor que o de seus colegas de escola. Qual seria o dado mais importante para a avaliação inicial dessa queixa?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Dosagem de GH.
- ☐ B) Dosagem dos hormônios tireoidianos.
- ☐ C) Idade óssea.
- ☐ D) Curva e velocidade de crescimento.

16. Questão 16 -

Na avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor da criança, são considerados sinais de alerta:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Aos 4 meses: não conseguir levar objeto sozinho à boca, não sentar, persistir com reflexo de Moro levemente positivo
- ☐ B) Aos 6 meses: não ficar de pé com apoio, não falar pelo menos 3 palavras.
- ☐ C) Aos 12 meses: não subir escadas, não desenhar círculos, não referir a si mesmo pelo próprio nome.
- ☐ D) Aos 18 meses: não andar sem ajuda, apenas apontar para demonstrar interesse, utilizar menos de 6 palavras.

17. Questão 17 -

O Brasil era considerado uma região livre da circulação do vírus do sarampo, graças a extensos programas de imunização com elevadas coberturas vacinais. Em diversas partes do mundo, o sarampo não está controlado, e os exemplos mais recentes disso são o Estados Unidos e o Estado de São Paulo. No calendário de vacinação da Sociedade Brasileira de Pediatria 2026, a primeira dose para proteção contra o sarampo é indicada a partir do seguinte mês de idade:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) 12.
- ☐ B) 15.
- ☐ C) 09.
- ☐ D) 07.

18. Questão 18 -

Lactente de 16 meses é levado a serviço de emergência devido a quadro de tosse, dispneia intensa e estridor. A mãe informa que o quadro vem evoluindo há 5 dias com coriza, rouquidão e tosse ladrante. Ao exame físico: FR: 52 irpm, estridor que piora com o choro, tiragem subcostal e supraesternal. Após nebulização com adrenalina houve melhora importante do quadro. A hipótese mais provável é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Bronquiolite viral aguda.
- ☐ B) Laringite viral aguda.
- ☐ C) Epiglotite aguda.
- ☐ D) Crise asmática.

19. Questão 19 -

Escolar de 8 anos é levado ao pronto-socorro em crise de asma iniciada na noite anterior. A mãe relata tosse, chiado, dispneia e vômitos. Exame físico: lúcido, orientado, acianótico, tax: 36,7° C, FR: 38 irpm, FC: 118 bpm. SatO2: 91%, dispneia moderada com retrações intercostais e sibilos expiratórios. O tratamento indicado neste momento é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Corticosteroide via oral.
- ☐ B) Corticosteroide intravenoso.
- ☐ C) Anticolinérgico por via inalatória.
- ☐ D) Beta-2 agonista de curta duração por via inalatória.

20. Questão 20 -

Uma adolescente de 11 anos é atendida porque sua asma não está controlada e, no momento, não está tomando medicamento de controle. Apresenta sintomas de tosse, chiado e falta de ar cerca de 2 vezes por semana, além de tosse noturna que incomoda o sono mais de 3 vezes ao mês. No último ano, por duas vezes, necessitou de tratamento de alívio. Qual a recomendação terapêutica:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Beta-2 agonista de longa duração por via inalatória.
- ☐ B) Corticosteroide inalatório.
- ☐ C) Antileucotrieno.
- ☐ D) Teofilina de liberação prolongada.

1. Questão 1 -

Uma mulher de 67 anos com histórico de diabetes mellitus tipo 2, hipertensão resistente e obesidade. Ela é admitida com edema periférico grave e dispneia aos esforços mínimos. Após uma avaliação que descarta síndrome coronariana aguda, ela recebe o diagnóstico de insuficiência cardíaca. O ecocardiograma revela dimensões do ventrículo esquerdo dentro da normalidade, hipertrofia ventricular esquerda, fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 52%, átrios dilatados, dimensões e função do ventrículo direito dentro da normalidade e pressão sistólica da artéria pulmonar de 65 mmHg (normal: <35). Qual é a condição e como você prosseguiria com o tratamento deste paciente?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Insuficiência cardíaca com fração de ejeção diminuída e uso de Betabloqueadores.
- ☐ B) Insuficiência cardíaca com fração de ejeção diminuída e uso de inibidores da Renina – Angiotensina.
- ☐ C) Insuficiência cardíaca de fração de ejeção preservada e uso de Diuréticos
- ☐ D) Insuficiência cardíaca de fração de ejeção preservada e uso de Digoxina

2. Questão 2 -

Um adolescente apresenta crises mioclônicas e é levado ao especialista que prescreve fenobarbital em doses habituais. Sete semanas após o paciente inicia com uma reação alérgica caracterizada por edema facial, vermelhidão de quase todo corpo associado a intenso prurido e descamação que evolui rapidamente, não houve comprometimento de mucosas. Levado ao pronto-socorro o paciente faz exames de hematológicos, revelando no hemograma eosinofilia acentuada, enzimas hepáticas elevadas e função renal alterada. Qual o diagnóstico?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Eritoderma
- ☐ B) Síndrome de Stevens-Johnson.
- ☐ C) Reação alérgica idiopática.
- ☐ D) Síndrome de DRESS.

3. Questão 3 -

Você está de plantão no pronto- socorro e chega um paciente politraumatizado com hipotensão (PA de 105 X 72), dor abdominal com sinal e confusão mental. A realização do POCUS (Point-of-Care Ultrasound) no protocolo E – fast não visualiza nenhum sinal de hemorragia no tórax e no abdome. Qual a sua conduta?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Continua investigando a causa da hipotensão e da dor abdominal com exames adicionais.
- ☐ B) Exclui a possibilidade de sangramento e inicia a expansão de volume com soro fisiológico.
- ☐ C) Encaminha o paciente para a UTI para ser monitorado e espera a evolução clínica.
- ☐ D) Se o sinal de Cullen for negativo, prescrever um analgésico potente e ansiolítico endovenoso.

4. Questão 4 -

Uma das complicações mais temidas do tratamento da Doença de Graves pelo Tapazol (metimazol) caracterizado por febre, odinofagia e lesões de mucosas é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Hepatite tóxica
- ☐ B) Poliartrite grave
- ☐ C) Agranulocitose
- ☐ D) Insuficiência renal aguda dialítica.

5. Questão 5 -

Um criança de 10 anos inicia com sintomas de mal estar gástrico, digestão dificultada e abdome distendido. Estes sintomas agravaram no ano seguinte surgindo icterícia recorrente e indisposição. Levada ao serviço médico, exames de rotina mostraram aumento de 3 vezes das enzimas hepáticas e foi solicitado uma ultr- som que revelou um aumento hepático com esteatose moderada. Associado mãe referiu que a criança estava mais desatenta e que iniciou com tremores nos membros superiores. O exame ocular com uma lâmpada de fenda demonstrou o anel de Kayser-Fleischer. O diagnóstico é a doença de:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Pompe
- ☐ B) Hubntigton.
- ☐ C) Wilson.
- ☐ D) Niemann – Pick.

6. Questão 6 -

Paciente de 89 anos apresenta-se com dispnéia, taquipneia, fadigabilidade importante e apatia de evolução de 2 anos de forma progressiva. Paciente sem outra comorbidades e não havia histórico de trauma ou algum procedimento. Levado ao atendimento médico foi internado pelo seu estado de saúde e porque um hemograma de triagem demonstrou uma contagem de hemácias de 2650000 (Normal: 4,2 milhões a 5,9 milhões), hematócrito de 23 % (Normal: 38% – 50%) e hemoglobina de 6,2 mg (Normal: 12 g/dl- 17g/dL) e série branca e plaquetas discretamente diminuídas: valor de 12100 (normal de 151000 a 350000), ferro sérico de 35 (Normal: 65 e 175 µg/dL) e ferritina de 20 (Normal:15 e 200 ng/mL) . Familiares disseram que exames anteriores já mostraram uma anemia e que os níveis estavam cada vez menores apesar das reposições freqüentes de vitamina do complexo B e de ferro. Eletrocardiograma apresentava apenas alteração da repolarização com inversão da onda T e ecocardiograma mostrava Insuficiência cardíaca com ejeção normal (Fração de Ejeção de 52%). Qual a conduta neste caso?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Investigar possíveis causas de perda crônica de sangue por sangramentos pequenos mais recorrentes ao longo do tempo.
- ☐ B) Continuar repondo vitamina do complexo B, ferro endovenoso e acrescentar ácido fólico, pois provavelmente a causa é carencial.
- ☐ C) Fazer periodicamente uma reposição endovenosa de sangue total, pois

provavelmente a anemia é por falência da medula óssea.

- ☐ D) Provavelmente a causa é secundária ao quadro de insuficiência cardíaca crônica que provoca congestão e seqüestro hepático de hemácias.

7. **Questão 7 - Responda as questões de número 7, 8 e 9 segundo o caso a seguir.**

Uma adolescente de 17 anos inicia com quadro de febre alta, dor abdominal intensa e nas articulações associado a vermelhidão. Estas crises são recorrentes acontecendo a cada 2-4 semanas e duram em média cerca de 3-5 dias e desaparecem assim como aparecem. Exames iniciais demonstram uma proteína C reativa e velocidade de hemossedimentação bem altas. Investigação exaustiva para doença auto – imune, bem como para neoplasias hematológicas foram negativas. Geralmente as crises acontecem com estresse, mudança de temperatura e esforço físico. A primeira crise ocorreu na menarca. Não houve perda de peso e nem queda do estado geral.

Qual seria a conduta visando o diagnóstico da condição?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Rastreio infeccioso extenso de patógenos atípicos
- ☐ B) Continuar investigação para neoplasias ocultas.
- ☐ C) Repetir marcadores inflamatórios reumatológicos .
- ☐ D) Proceder a uma investigação genética de causas de febre.

8. **Questão 8 - Responda as questões de número 7, 8 e 9 segundo o caso a seguir.**

Uma adolescente de 17 anos inicia com quadro de febre alta, dor abdominal intensa e nas articulações associado a vermelhidão. Estas crises são recorrentes acontecendo a cada 2-4 semanas e duram em média cerca de 3-5 dias e desaparecem assim como aparecem. Exames iniciais demonstram uma proteína C reativa e velocidade de hemossedimentação bem altas. Investigação exaustiva para doença auto – imune, bem como para neoplasias hematológicas foram negativas. Geralmente as crises acontecem com estresse, mudança de temperatura e esforço físico. A primeira crise ocorreu na menarca. Não houve perda de peso e nem queda do estado geral.

Qual o diagnóstico?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Febre maculosa do mediterrâneo
- ☐ B) Febre familiar do mediterrâneo
- ☐ C) Artrite reumatóide soro negativa
- ☐ D) Linfoma NK/T.

9. Questão 9 - Responda as questões de número 7, 8 e 9 segundo o caso a seguir.

Uma adolescente de 17 anos inicia com quadro de febre alta, dor abdominal intensa e nas articulações associado a vermelhidão. Estas crises são recorrentes acontecendo a cada 2-4 semanas e duram em média cerca de 3-5 dias e desaparecem assim como aparecem. Exames iniciais demonstram uma proteína C reativa e velocidade de hemossedimentação bem altas. Investigação exaustiva para doença auto – imune, bem como para neoplasias hematológicas foram negativas. Geralmente as crises acontecem com estresse, mudança de temperatura e esforço físico A primeira crise ocorreu na menarca. Não houve perda de peso e nem queda do estado geral.

Qual o tratamento de escolha?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Colchicina
- ☐ B) Adalimumabe
- ☐ C) Rituximabe
- ☐ D) Doxíciclina

10. Questão 10 -

Uma mulher de 51 anos, obesa, residente em Goiânia, sem antecedentes médicos relevantes pessoais e familiares, apresentou-se ao serviço de emergência com dor em flanco esquerdo. Uma tomografia computadorizada (TC) revelou um cálculo de 2 mm no terço distal do ureter. Ela foi tratada com analgésicos e, posteriormente, eliminou espontaneamente um cálculo de oxalato de cálcio. Qual das seguintes opções representa um possível fator de risco para a formação recorrente de cálculos nesta paciente?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Sexo feminino.

- ☐ B) Idade mais avançada no episódio inicial.
- ☐ C) Obesidade.
- ☐ D) Cálculo de oxalato de cálcio.

11. Questão 11 -

Nos critérios diagnósticos de Mc Donald de 2024 para Esclerose Múltipla, CID 10: G35, uma nova localização foi adicionada como critério diagnóstico. Esta localização é?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Cortical
- ☐ B) Nervo óptico
- ☐ C) Medula cervical
- ☐ D) Periventricular

12. Questão 12 -

Paciente masculino de 45 anos dá entrada no Pronto- socorro com quadro de Acidente Vasclar isquêmico apresentando rebaixamento da consciência e hemiparesia do lado direito. Seu NIHSS foi de 18 pontos. Tomografia de crânio demonstrou AVC extenso em território da artéria cerebral média total com área isquêmica já definida. Qual o melhor momento de uma craniotomia descompressiva ?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Até 48 horas do início do AVC.
- ☐ B) No momento em que fizer uma midríase unilateral.
- ☐ C) Nos primeiros sintomas de herniação uncal.
- ☐ D) Após 72 horas do início dos sintomas.

13. Questão 13 -

Mulher de 68 anos, tabagista, inicia sintomas de emagrecimento, dificuldade de deglutição, fala arrastada e dificuldade em subir escadas. Ao exame notamos pálpebras caídas (sinal da cortina), disartria, fadigabilidade muscular.

Exame eletroneuromiográfico demonstrou um decremento do potencial nervoso na estimulação repetitiva seguida de um incremento da resposta motora. O tumor mais relacionado a síndrome paraneoplásica é?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Carcinoma de células escamosas (epidermóide).
- ☐ B) Carcinoma de pulmão de pequenas células (CPPC).
- ☐ C) Carcinoma de glândulas brônquicas
- ☐ D) Tumores neuroendócrinos (carcinoide)

14. Questão 14 -

Derrame pleural é o acúmulo anormal de líquido no espaço pleural, que é o espaço entre as duas camadas da fina membrana que reveste os pulmões. Um grande número de doenças pode causar derrame pleural. Qual das seguintes é a causa mais comum?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Pneumonias bilaterais basais
- ☐ B) Tuberculose
- ☐ C) Insuficiência cardíaca congestiva
- ☐ D) Embolia pulmonar aguda

15. Questão 15 -

A biópsia da artéria temporal pode apresentar resultados falso-negativos na Arterite de Células Gigantes (ACG) devido às "lesões salteadas" (*skip lesions*). Considerando as diretrizes diagnósticas atuais, qual é a combinação mais precisa de exames para o diagnóstico inicial de acometimento craniano/extracraniano e para o monitoramento subsequente da atividade inflamatória da doença?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Ressonância magnética de crânio para o diagnóstico inicial e PET-scan seriado mensal para o monitoramento.
- ☐ B) Ultrassom Doppler de artérias temporais/axilares para o diagnóstico inicial e dosagem de Marcadores Inflamatórios (VHS/PCR) para o monitoramento.
- ☐ C) Angiotomografia de corpo total para o diagnóstico inicial e nova biópsia da

artéria temporal contralateral para o monitoramento.

- ☐ D) Cintilografia óssea para o diagnóstico inicial e ultrassom Doppler semanal para o monitoramento.

16. Questão 16 -

O tratamento inicial da Arterite de Células Gigantes (ACG) baseia-se em altas doses de glicocorticoides. Contudo, devido aos graves efeitos colaterais do uso prolongado, qual é a terapia biológica de primeira escolha recomendada pelas diretrizes internacionais como agente poupador de corticoide?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Infliximabe, um anticorpo monoclonal que bloqueia o Fator de Necrose Tumoral Alfa (TNF-alfa).
- ☐ B) Rituximabe, um agente que promove a depleção de linfócitos B através do bloqueio do receptor CD20.
- ☐ C) Tocilizumabe, um anticorpo monoclonal direcionado contra o receptor de Interleucina-6 (IL-6).
- ☐ D) Secuquinumabe, um inibidor seletivo da Interleucina-17A (IL-17A).

17. Questão 17 -

Um homem de 35 anos estava almoçando em um restaurante quando, de repente, levou as mãos ao pescoço após engasgar com um pedaço de comida. Ele consegue respirar, emitir sons e apresenta uma tosse forte e vigorosa. O rosto está avermelhado e ele tosse de forma contínua para tentar eliminar o objeto por conta própria. Qual a conduta de um socorrista?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Realizar imediatamente a manobra de Heimlich (compressões abdominais).
- ☐ B) Deitar a pessoa no chão e iniciar massagem cardíaca.
- ☐ C) Incentivar a pessoa a continuar tossindo e observar, sem realizar manobras de desobstrução.
- ☐ D) Dar fortes tapas nas costas com a vítima em pé.

18. Questão 18 -

Qual das opções a seguir descreve uma pessoa de 80 anos de idade que

trabalha, faz plano, nutre expectativa por eventos futuros e participa de muitas atividades?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Cronologicamente jovem
- ☐ B) Biologicamente Jovem
- ☐ C) Fisicamente Jovem
- ☐ D) Psicologicamente Jovem

19. Questão 19 -

Um município brasileiro com circulação simultânea dos sorotipos DENV-1 e DENV-2 estão intensificando suas diretrizes de manejo clínico e prevenção da dengue. Qual a recomendação atual do Ministério da Saúde no combate as formas graves da Dengue?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) A vacinação contra a dengue no SUS é destinada universalmente a toda a população sem limite de idade, e a circulação de múltiplos sorotipos reduz o risco de complicações clínicas devido à imunidade cruzada universal.
- ☐ B) A estratégia de vacinação pública foca em faixas etárias prioritárias (como 10 a 14 anos), a infecção secundária por um sorotipo diferente eleva o risco de dengue grave, e a dor abdominal intensa com vômitos persistentes configura sinal de alarme
- ☐ C) Os sinais de alarme da dengue incluem apenas erupções cutâneas e coceira generalizada, sendo a vacinação pública recomendada exclusivamente para recém-nascidos e lactentes.
- ☐ D) A circulação de múltiplos sorotipos não interfere no prognóstico dos pacientes, e a vacina do SUS é aplicada prioritariamente em pacientes que já apresentam os.

20. Questão 20 -

Um homem de 68 anos procura o pronto-socorro com tosse produtiva, febre alta e falta de ar há três dias. Exame físico: Pressão arterial de 110x70 mmHg, frequência cardíaca de 100 batimentos por minuto, frequência respiratória de 26 respirações por minuto e saturação de oxigênio de 89% em ar ambiente. Ausculta pulmonar: Crepitações na base do pulmão direito. Exames laboratoriais: Ureia de 50 mg/dL e confusão mental leve. O escore CURB-65 calculado para o paciente é igual a 3. Qual é a conduta inicial mais adequada para este paciente?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Alta hospitalar com prescrição de azitromicina via oral.
- ☐ B) Internação em enfermaria com início imediato de antibioticoterapia intravenosa combinada.
- ☐ C) Internação imediata obrigatória em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com ventilação mecânica.
- ☐ D) Solicitar tomografia computadorizada de tórax antes de iniciar o uso de antibióticos.

Epidemiologia e Metodologia Científica

1. Questão 1 -

Quanto à COVID 19, uma cidade com 500.000 habitantes registrou, em um ano, 2.500 novos casos de determinada doença. No início do período, já havia 1.500 pessoas com a doença em acompanhamento. Qual a melhor alternativa?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) A incidência corresponde aos 4.000 casos existentes durante o período.
- ☐ B) A prevalência considera apenas os novos casos identificados durante o ano.
- ☐ C) A incidência está relacionada à ocorrência de novos casos em uma população sob risco durante determinado período.
- ☐ D) A prevalência não sofre influência da duração da doença.

2. Questão 2 -

Em uma coorte: 1.000 indivíduos fumantes foram acompanhados por dez anos, sendo observado câncer de pulmão em 80 deles. Entre 1.000 indivíduos não fumantes, 20 desenvolveram a doença no mesmo período. Com base nesses dados, é correto afirmar que:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) O risco relativo é igual a 1, indicando ausência de associação.
- ☐ B) O risco de câncer de pulmão foi maior entre os indivíduos não fumantes.
- ☐ C) O risco relativo foi de aproximadamente 4, indicando maior ocorrência do desfecho entre os fumantes.
- ☐ D) O estudo não permite comparar a ocorrência da doença entre os grupos.

3. Questão 3 -

Um teste com elevada sensibilidade é especialmente importante quando o objetivo é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Reduzir o número de falsos negativos.
- ☐ B) Aumentar propositalmente o número de falsos negativos.
- ☐ C) Confirmar definitivamente todos os casos positivos.
- ☐ D) Avaliar apenas a gravidade clínica da doença.

4. Questão 4 -

O aumento expressivo da prevalência de uma doença crônica após a introdução de um tratamento capaz de prolongar significativamente a vida dos pacientes, sem necessariamente aumentar a incidência da doença.

Deve-se ao:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) A redução da duração da doença.
- ☐ B) O aumento da sobrevida dos indivíduos doentes.
- ☐ C) A eliminação dos casos existentes.
- ☐ D) A redução da população sob risco.

5. Questão 5 -

Em um estudo: 600 pacientes diagnosticados com infarto agudo do miocárdio e 600 indivíduos sem histórico de infarto. Posteriormente, investigou em ambos os grupos a presença de exposição prévia ao tabagismo. Esse desenho epidemiológico é classificado como:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Estudo transversal.
- ☐ B) Estudo ecológico.
- ☐ C) Estudo caso-controle.
- ☐ D) Ensaio clínico randomizado.

6. Questão 6 -

Indivíduos expostos a determinado fator apresentavam maior frequência de uma doença. Entretanto, verificaram que a idade era diferente entre os grupos e estava associada tanto à exposição quanto ao desenvolvimento da doença.

Nesse caso, a idade pode atuar como:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Desfecho primário.
- ☐ B) Variável de confundimento.
- ☐ C) Critério de exclusão obrigatório.
- ☐ D) Indicador de prevalência.

7. Questão 7 -

Intoxicação alimentar entre pessoas que participaram de uma mesma festa. A investigação mostrou que a maioria dos indivíduos doentes havia consumido determinado alimento servido no evento. A conduta mais adequada é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Considerar a ocorrência casual até que todos os participantes apresentem sintomas.
- ☐ B) Investigar a possível fonte comum de exposição e estabelecer medidas para interromper novos casos.
- ☐ C) Administrar antibióticos preventivamente a todos os participantes.
- ☐ D) Encerrar a investigação após identificar apenas um paciente sintomático.

8. Questão 8 -

Alta especificidade para determinado evento. É correto afirmar que:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Apresenta necessariamente alta sensibilidade.
- ☐ B) É particularmente útil para reduzir a ocorrência de falsos positivos.
- ☐ C) Produzirá resultado positivo em praticamente todos os indivíduos doentes.
- ☐ D) Não pode ser utilizado em investigação diagnóstica.

9. Questão 9 -

Uma intervenção educativa reduziu a incidência de uma doença em uma comunidade. Comparando a ocorrência de novos casos antes e depois da intervenção, considerando possíveis mudanças na população durante o período. Porque utilizar a incidência nesse contexto?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Porque ela considera exclusivamente os indivíduos que já possuem a doença.
- ☐ B) Porque permite avaliar a ocorrência de novos eventos durante determinado período e população sob risco.
- ☐ C) Porque não depende do período de observação.
- ☐ D) Porque mede diretamente a gravidade dos casos.

10. Questão 10 -

A relação entre uma exposição ocupacional e uma determinada doença. Os pesquisadores encontraram uma associação estatisticamente significativa entre os fatores. A existência de associação estatística, isoladamente, não permite concluir que:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Existe uma relação entre as variáveis estudadas.
- ☐ B) A associação deve ser interpretada considerando o desenho e as limitações do estudo.
- ☐ C) Possíveis vieses e fatores de confundimento devem ser avaliados.

☐ D) A exposição é necessariamente a causa direta da doença.

11. Questão 11 -

A prática regular de atividade física está associada à redução da incidência de hipertensão arterial? O desenho mais adequado para essa pesquisa é:

Marcar apenas uma oval.

☐ A) Estudo transversal.

☐ B) Estudo de caso-controle.

☐ C) Estudo de coorte.

☐ D) Estudo ecológico.

12. Questão 12 -

Determinado medicamento reduz a frequência de crises de doença crônica quando comparada ao tratamento convencional? Qual a característica importante para esta pesquisa científica?

Marcar apenas uma oval.

☐ A) É ampla e permite que qualquer variável seja analisada.

☐ B) Define uma questão investigável e orienta a elaboração dos objetivos e do método.

☐ C) Elimina a necessidade de revisão da literatura.

☐ D) Permite iniciar a pesquisa sem definição de população.

13. Questão 13 -

Qual a importância da revisão sistemática?

Marcar apenas uma oval.

☐ A) Evitar a necessidade de formular objetivos.

☐ B) Substituir a coleta de dados da pesquisa.

☐ C) Conhecer as evidências existentes, identificar lacunas e fundamentar

cientificamente o estudo.

☐

D) Garantir que os resultados encontrados serão estatisticamente significativos.

14. Questão 14 -

Para avaliar a eficácia de um novo tratamento, os participantes são distribuídos aleatoriamente entre dois grupos: A- recebe o novo tratamento e o B recebe o tratamento convencional. Os resultados são posteriormente comparados. Esse estudo é classificado como:

Marcar apenas uma oval.

☐

A) Estudo transversal.

☐

B) Estudo caso-controle.

☐

C) Ensaio clínico randomizado.

☐

D) Estudo ecológico.

15. Questão 15 -

Em uma pesquisa que estabelece como objetivo: “avaliar a associação entre obesidade e ocorrência de diabetes mellitus tipo”. É correto afirmar que:

Marcar apenas uma oval.

☐

A) Deve ser formulado de maneira vaga para permitir alterações durante a pesquisa.

☐

B) Deve apresentar uma finalidade clara e ser compatível com o problema e o método do estudo.

☐

C) Não precisa estar relacionado à pergunta de pesquisa.

☐

D) Deve conter obrigatoriamente os resultados esperados.

16. Questão 16 -

Uma investigação científica com N amostral de 2000 participantes em um único momento, sem acompanhamento ao longo do tempo. Esse é um estudo:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Transversal.
- ☐ B) Longitudinal prospectivo.
- ☐ C) Ensaio clínico.
- ☐ D) Coorte retrospectiva.

17. Questão 17 -

Em uma análise dos resultados científicos, encontra-se uma diferença entre dois grupos. Entretanto, essa diferença pode ter ocorrido apenas pelo acaso. Como fazer análise estatística para avaliar a evidência contra a hipótese nula?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Referencial teórico.
- ☐ B) Termo de consentimento.
- ☐ C) Teste estatístico e respectivo valor de p.
- ☐ D) Critério de inclusão.

18. Questão 18 -

Em pesquisa em seres humanos para coleta de dados, os pesquisadores devem garantir que os participantes recebam informações adequadas sobre os objetivos, procedimentos, riscos e benefícios da pesquisa. Esse procedimento está relacionado ao:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Viés de seleção.
- ☐ B) Consentimento livre e esclarecido.
- ☐ C) Cálculo amostral.
- ☐ D) Controle de qualidade estatístico.

19. Questão 19 -

Numa inferência de amostra de 200 participantes de uma população de 50.000 indivíduos para realizar determinado estudo. A seleção foi planejada para que os participantes apresentassem características semelhantes às da população. A principal finalidade é:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Eliminar completamente todos os erros da pesquisa.
- ☐ B) Garantir que todos os participantes apresentem o mesmo resultado.
- ☐ C) Permitir que os resultados obtidos tenham maior possibilidade de representar a população estudada.
- ☐ D) Evitar a necessidade de análise estatística.

20. Questão 20 -

Para publicação em revista científica. Para aumentar a descrição metodológica deve permitir principalmente:

Marcar apenas uma oval.

- ☐ A) Ocultar resultados que não confirmaram a hipótese.
- ☐ B) Impedir que outros pesquisadores reproduzam o estudo.
- ☐ C) Compreender como a pesquisa foi realizada e avaliar a validade dos resultados apresentados.
- ☐ D) Substituir a discussão dos resultados.

OSCE

1. Realizado ultrassonografia de abdômen total = trombose de ramo esquerdo da porta + gravidez tópica de 12 semanas .

II – Conduta?

Marcar apenas uma oval.

☐ A- Heparinização / pesquisar

trombofilia

☐ B- Aspirina / Antibioticoterapia

☐ C- Heparinização / Pré-natal de baixo

☐ risco D- Analgésicos / Pré-natal de
baixo risco.