



## GERAL 100 QUESTÕES

1. Este caderno consta de 100 questões objetivas, assim distribuídas: Clínica Cirúrgica, Clínica Médica, Medicina Preventiva, Obstétrica e Ginecologia, Pediatria.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 100 questões.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-respostas a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 4 horas, incluindo o tempo para as instruções e o preenchimento do cartão-resposta.



**— QUESTÃO 01 —**

Com o tratamento da parada cardíaca pela Fase 1 (suporte básico) e Fase 2 (suporte avançado), pode-se recuperar a respiração e a circulação espontânea e chegar-se à Fase 3, que é a da recuperação cerebral.

Todos os esforços no tratamento da parada cardiorrespiratória devem visar à preservação do sistema nervoso central e suas funções, no período crítico em que este sistema sofre os efeitos da hipóxia.

Uma série de medidas devem ser tomadas, algumas já provadas na prática, enquanto que outras possuem somente bases teóricas. Dentre essas medidas, destaca-se a diminuição

- (A) da pressão arterial com expansores plasmáticos.
- (B) do consumo de oxigênio por hipotermia.
- (C) do aporte de oxigênio ao cérebro.
- (D) do edema cerebral com transfusão de sangue.

**— QUESTÃO 02 —**

O objetivo da profilaxia antimicrobiana em cirurgia é evitar

- (A) infecção da ferida operatória.
- (B) pneumonia pós-operatória.
- (C) tromboembolismo arterial.
- (D) infecção à distância do sítio operatório.

**— QUESTÃO 03 —**

Com relação à lesão de esôfago não neoplásico, é INCORRETO afirmar:

- (A) A Síndrome de Mallory-Weis é a ruptura das camadas mais internas do órgão.
- (B) A Síndrome de Boerhaave caracteriza-se pela ruptura de todas as camadas do esôfago.
- (C) A lesão do segmento torácico é mais comum do que a do segmento cervical.
- (D) As lesões traumáticas do esôfago são raras.

**— QUESTÃO 04 —**

Nas lesões traumáticas de baço com ruptura,

- (A) o tratamento não operatório só pode ser aplicado em condições especiais.
- (B) a incisão transversa é a mais indicada e é o acesso mais rápido.
- (C) a tomografia é um método diagnóstico de pouco valor, nos pacientes estáveis com suspeita de lesão.
- (D) o Rx de Tórax é de pouco valor no diagnóstico.

**— QUESTÃO 05 —**

Com relação ao peritônio, é INCORRETO afirmar:

- (A) É uma membrana semi-permeável.
- (B) Tem duas propriedades: absorção e exsudação.
- (C) Responde à agressão com um processo inflamatório.
- (D) Apresenta peristaltismo aumentado, na vigência de peritonite.

**— QUESTÃO 06 —**

A parasitose que não simula abdome agudo é a

- (A) ascariíase.
- (B) estrogiloidíase.
- (C) amebíase.
- (D) teníase.

**— QUESTÃO 07 —**

Saturnismo é um quadro de intoxicação pelo chumbo, que pode se manifestar com cólica abdominal intensa ou difusa, simulando abdome agudo. O diagnóstico é feito quando o nível de chumbo no sangue superar

- (A) 10 microgramas.
- (B) 30 microgramas.
- (C) 60 microgramas.
- (D) 80 microgramas.

**— QUESTÃO 08 —**

A manobra de Kocher é utilizada para melhor visualização de

- (A) duodeno.
- (B) fígado.
- (C) cólon transverso.
- (D) baço.

**— QUESTÃO 09 —**

A seqüência para o reconhecimento de prioridade no atendimento do politraumatizado é:

- (A) vias aéreas com proteção da coluna cervical, circulação, incapacidade e estado neurológico, respiração e exposição completa do paciente.
- (B) vias aéreas com proteção da coluna cervical, respiração, circulação, incapacidade e estado neurológico e exposição completa do paciente.
- (C) respiração, incapacidade e estado neurológico, circulação, exposição completa do paciente e vias aéreas com proteção da coluna cervical.
- (D) exposição completa do paciente, vias aéreas com proteção da coluna cervical, incapacidade e estado neurológico, circulação e respiração.

**— QUESTÃO 10 —**

Inserção do dedo indicador através do forame de Winslow e compressão das estruturas anteriores a ele contra o polegar. Essa manobra é chamada

- (A) Pringle
- (B) Cattell
- (C) Roux
- (D) Child

**— QUESTÃO 11 —**

Na atualidade, o tratamento cirúrgico definitivo da úlcera péptica perfurada é melhor indicado, EXCETO

- (A) nas perfurações gástricas e duodenais gigantes.
- (B) nos pacientes com antecedente de doença ulcerosa crônica.
- (C) nos pacientes que apresentam estenose pilórica.
- (D) nas úlceras agudas pelo uso de antiinflamatório.

**— QUESTÃO 12 —**

Em relação a abscessos piogênicos do fígado, pode-se afirmar:

- (A) A tomografia computadorizada tem sensibilidade diagnóstica superior a 95%, e as lesões apresentam-se isodensas ou sob forma de cistos.
- (B) O diagnóstico clínico é facilitado por sintomas específicos.
- (C) Parotidite e hemobilia são causas de abscesso hepático.
- (D) Enterocolite necrotizante e fibrose hepática congênita são fatores de risco associados a abscessos hepáticos em idosos.

**— QUESTÃO 13 —**

Nos últimos anos, identificou-se uma entidade denominada úlcera aterosclerótica penetrante que comumente está associada a hipertensão arterial, tabagismo e doença coronariana. Essa úlcera pode constituir uma das causas de

- (A) aneurismas de aorta.
- (B) disseções de aorta.
- (C) trombozes coronárias.
- (D) acidentes vasculares cerebrais.

**— QUESTÃO 14 —**

Um paciente com pneumotórax espontâneo primário foi submetido há oito dias à drenagem pleural subaquática no 7º espaço intercostal direito, evoluindo com escape aéreo e sem expansão pulmonar. Qual é a conduta indicada nessa situação?

- (A) Nova drenagem no 2º espaço intercostal direito.
- (B) Broncoscopia para avaliar fístula bronco-pleural.
- (C) Instituição de aspiração negativa no sistema de drenagem.
- (D) Toracotomia ou vídeotoracoscopia, sutura das bolhas e pleurodese.

**— QUESTÃO 15 —**

Na classificação de Fontaine para oclusão arterial crônica dos membros inferiores, o estágio IV corresponde à presença de

- (A) edema e hiperpigmentação.
- (B) veias dilatadas e tortuosas.
- (C) claudicação para longas distâncias.
- (D) lesões tróficas.

**— QUESTÃO 16 —**

O índice tornozelo-braquial é utilizado para

- (A) avaliar patência dos enxertos femoro-poplíteos.
- (B) acompanhar pós-operatório de varizes de membros inferiores.
- (C) mensurar extensão das úlceras varicosas.
- (D) diagnosticar aneurisma de artéria subclávia.

**— QUESTÃO 17 —**

A incidência de carcinoma de canal anal tem aumentado significativamente na população mundial, e o Brasil acompanha esta tendência. A identificação de grupos de risco, o diagnóstico precoce e tratamento passam, portanto, a ser conhecimentos essenciais para melhor atendimento à saúde pública. Quanto ao carcinoma de canal anal, pode-se afirmar:

- (A) A associação de carcinoma de canal anal é evidente para infecções do HPV subtipo 6 e 11.
- (B) O grupo de risco para carcinoma anal inclui: homens HIV negativo com história de intercurso receptivo anal; homens ou mulheres HIV positivo, com CD4 abaixo de 500/mm<sup>3</sup>; mulheres com neoplasia intraepitelial de alto grau de colo uterino.
- (C) Menos de 10% dos óbitos causados pelo carcinoma de canal anal ocorrem por recidiva da doença fora da pélvis.
- (D) O tratamento mais adequado para lesões T1N0 inclui a radioterapia + ressecção local, com quimioterapia pós-operatória.

**— QUESTÃO 18 —**

Paciente de 32 anos com história clínica de dor em região anal, com dificuldade para evacuar, febre de 38,5°C. O exame físico proctológico não identificou anormalidades na região perianal. O toque retal identificou abaulamento de mucosa retal na porção lateral esquerda do reto, dolorida à palpação. A proctoscopia identificou protuberância em terço inferior do reto, de cerca de 4 cm de diâmetro, com hiperemia importante da mucosa. Pode-se afirmar, nesse caso, que

- (A) o tratamento inicial deverá se restringir ao uso de antibióticos que fazem a cobertura da flora intestinal, como a associação de metronidazol e gamicina.
- (B) a avaliação endoscópica por meio de colonoscopia é necessária para descartar a possibilidade de lesões sincrônicas do cólon, presentes em até 5% dos casos.
- (C) o diagnóstico mais provável é o de abscesso isquiorretal, e pode ser confirmado pela US endorretal.
- (D) a drenagem endorretal do abscesso, com divisão parcial do esfíncter interno, é a melhor forma de tratamento cirúrgico, em se tratando de abscesso supra-elevador, sem extensão para a fossa isquiorretal.

**— QUESTÃO 19 —**

A criptorquidia é definida como ausência do testículo no escroto, como consequência da falha da migração normal a partir da sua posição intra-abdominal. Esta entidade tem sua importância pela possibilidade de levar a alterações na espermatogênese e degeneração maligna. Sobre essa patologia, pode-se afirmar:

- (A) Na maioria dos casos, a criptorquidia é impalpável.
- (B) A orquipexia deve ser realizada até os 18 meses, para evitar-se o risco de degeneração maligna.
- (C) Se a dosagem de FSH basal for aumentada, sugere anorquia.
- (D) O exame de imagem é o método de maior acurácia para o diagnóstico.

**— QUESTÃO 20 —**

Um paciente do sexo masculino, 24 anos, apresentando cólica na região lombar direita, náuseas e tenesmo vesical, fez exames de imagem que evidenciaram cálculo de 1,2 cm na junção pielo-ureteral direita, discreto retardo de excreção e dilatação pielo-calicial do rim direito. A melhor opção cirúrgica, para esse caso, é

- (A) pielolitotripsia percutânea.
- (B) ureterorenolitotripsia.
- (C) litotripsia extracorpórea por ondas de choque.
- (D) pielolitotripsia laparoscópica.

**— QUESTÃO 21 —**

Dor ou desconforto torácico retroesternal, de curta duração, com irradiação para o dorso e que obtém alívio com o uso de nitrato, pode ser consequência de angina de peito, bem como de

- (A) hipertensão pulmonar.
- (B) dissecação aórtica.
- (C) pericardite aguda.
- (D) espasmo esofágico.

**— QUESTÃO 22 —**

Estatinas são fármacos de escolha para a prevenção primária de eventos cardiovasculares em portadores de dislipidemia com alto risco de doença arterial coronariana. Entre as medidas adjuvantes com demonstrada eficácia (pelo menos evidenciada por estudos de nível 2), inclui-se

- (A) o consumo moderado de bebidas alcoólicas.
- (B) a suplementação de vitamina E.
- (C) a associação de medidas dietéticas adequadas.
- (D) a reposição hormonal pós-menopausa.

**— QUESTÃO 23 —**

Sobre a insuficiência cardíaca de origem sistólica e a de origem diastólica, é correto afirmar:

- (A) Essas condições clínicas não ocorrem simultaneamente.
- (B) História clínica de hipertensão, quarta bulha ao exame clínico e sinais de hipertrofia ventricular ao eletrocardiograma são dados sugestivos de insuficiência cardíaca de origem sistólica.
- (C) Diabetes, insuficiência coronária e sexo feminino predominam na insuficiência cardíaca sistólica.
- (D) Volumes cardíacos normais ou levemente reduzidos apontam para insuficiência cardíaca de origem diastólica.

**— QUESTÃO 24 —**

A síndrome poliglandular auto-imune tipo II (SPGA II),

- (A) apresenta candidíase mucocutânea crônica em 1/3 dos casos.
- (B) ocorre principalmente em crianças.
- (C) tem na doença de Addison o seu distúrbio endócrino mais assíduo.
- (D) tem a Diabetes Mellitus 2 como um dos seus componentes.

**— QUESTÃO 25 —**

De acordo com os últimos critérios de consenso para o acompanhamento de pacientes com acromegalia, pode-se afirmar:

- (A) Após tratamento, a doença é considerada curada nos pacientes assintomáticos e com supressão do GH menor que 2 ng/ml no teste de tolerância oral à glicose (GTT) e níveis de IgF1 normais para a idade e o sexo.
- (B) Respostas falso-positivas no GTT oral podem ser observadas em pacientes com hiperprolactinemia.
- (C) As dosagens sanguíneas de GH após estímulo com TRH, GHRH ou GnRH são muito utilizadas na avaliação diagnóstica e no acompanhamento clínico dos pacientes com Acromegalia.
- (D) Uma dosagem sanguínea de GH com valor inferior a 0,4 mg/ml e níveis de IgF1 normais para a idade e sexo excluem o diagnóstico de Acromegalia.

**— QUESTÃO 26 —**

Em que situação o tratamento da Hepatite Crônica C com Interferon e Ribavirina está formalmente contraindicado?

- (A) Valores elevados de ferritina.
- (B) Cirrose Child B.
- (C) Concomitância com Hepatite Crônica B.
- (D) Diabetes melitus.

**— QUESTÃO 27 —**

Um paciente do sexo masculino, 48 anos, obeso, fumante, hipertenso e com história progressiva de pirose frequente, queixa-se de que, durante ingestão de carne, apresentou disfagia súbita associada à dor torácica, seguida da impossibilidade de deglutir, inclusive líquidos. O diagnóstico mais provável é

- (A) Anel de Schatzki.
- (B) Carcinoma de esôfago.
- (C) Acalásia idiopática.
- (D) Divertículo de Zenker.

**— QUESTÃO 28 —**

O estadiamento clínico das pancreatites crônicas é factível, considerando a presença de

- (A) emagrecimento, desnutrição e derrame pleural.
- (B) dor, esteatorréia e diabete.
- (C) icterícia, dor e ascite.
- (D) ascite, emagrecimento e diarreia.

**— QUESTÃO 29 —**

Paciente com 4 anos, portadora de Púrpura Trombocitopênica Imune Crônica, apresenta epistaxe de grande volume. O hemograma mostra plaquetopenia de 5 000 /mm<sup>3</sup>. Qual a conduta correta a ser tomada?

- (A) Imunoglobulina humana intravenosa
- (B) Transfusão de concentrado de plaquetas
- (C) Prednisona oral
- (D) Esplenectomia de urgência

**— QUESTÃO 30 —**

Paciente com 23 anos, portadora de leucemia mieloide aguda, no 12º dia de quimioterapia de indução da remissão apresenta febre de 38,5º C, taquipnéia e taquicardia. A ausculta pulmonar é normal. O hemograma da admissão mostra Hb 8,0 g/dl, Ht 24%, leucócitos totais de 500 /uL e plaquetas de 30 000 /mm<sup>3</sup>. Qual a conduta correta, para esse caso?

- (A) Iniciar antibioticoterapia oral domiciliar, pois a paciente está próxima da recuperação medular, que ocorre por volta do 14º dia de quimioterapia.
- (B) Iniciar imediatamente cefalosporina de primeira geração e, se ocorrer instabilidade hemodinâmica, associar vancomicina.
- (C) Rastrear foco infeccioso (colher culturas, realizar exames de imagem) e iniciar empiricamente antibioticoterapia de largo espectro.
- (D) Rastrear foco infeccioso (colher culturas, realizar exames de imagem) e transfundir concentrado de plaquetas. Se houver cultura positiva, iniciar antibioticoterapia guiada pelo antibiograma.

**— QUESTÃO 31 —**

Quanto às características da síndrome nefrótica no adulto, é correto afirmar:

- (A) Glomerulopatia membranosa em pacientes de alto risco, o tratamento consiste de corticosteróide associado a clorambucil ou ciclofosfamida.
- (B) Glomeruloesclerose segmentar e focal tem melhor resposta e melhor prognóstico quando tratada com ciclosporina.
- (C) Lesões mínimas é a glomerulopatia mais comum embora com resposta diminuída ao corticosteróide.
- (D) Glomerulonefrite membranoproliferativa tem bom prognóstico e, na maioria dos pacientes, ocorre remissão espontânea.

**— QUESTÃO 32 —**

Paciente do sexo masculino, 40 anos, 60 kg, com antecedente de glomerulonefrite na infância, procurou atendimento médico devido à hipertensão arterial (PA=160/90 mmHg). Exame de urina com proteína ++/4 e creatinina sérica de 3,5 mg/dL. Qual o diagnóstico etiológico mais provável para a doença renal crônica e em que estágio da doença o paciente se encontra?

- (A) Glomerulonefrite aguda - Estágio 1.
- (B) Nefropatia por IgA - Estágio 2.
- (C) Nefrosclerose hipertensiva - Estágio 3.
- (D) Glomerulonefrite crônica - Estágio 4.

**— QUESTÃO 33 —**

Um paciente do sexo masculino, 68 anos de idade, peso usual de 74 Kg, altura = 1,67 m, apresentou dez episódios de diarreia em 24 horas e vômitos, evoluindo com fraqueza, diminuição do volume urinário, PA = 76/50 mmHg em decúbito dorsal. Exames laboratoriais mostraram uréia = 100 mg/dl e creatinina = 1,7mg/dl. A dosagem de creatinina anterior era de 0,7mg/dl. Ultrasonografia abdominal com rim direito de 12 cm de diâmetro longitudinal e esquerdo com 12,5 cm. Trata-se de um caso de insuficiência renal aguda

- (A) nefrotóxica.
- (B) rapidamente progressiva.
- (C) pré-renal.
- (D) obstrutiva.

**— QUESTÃO 34 —**

Um paciente de 42 anos, com história de ronco alto, que culminou com a saída de sua esposa do quarto, levando a sérios problemas conjugais. Embora vá para cama cedo e durma cerca de 10 horas por noite, está sempre cansado. Cochila em atividades sedentárias, inclusive no trabalho e enquanto dirige, tendo se envolvido em dois acidentes automobilísticos por cochilar no volante.

Ao exame físico, está hipertenso (170/100 mmHg). O IMC é de 32 Kg/m<sup>2</sup>.

Em relação ao caso clínico exposto, a hipótese diagnóstica mais provável, o exame complementar essencial para o esclarecimento do caso e o tratamento mais eficaz são, respectivamente,

- (A) narcolepsia, tomografia computadorizada de crânio e drogas eurólicas do tipo modafinil.
- (B) hipersônia idiopática, ressonância nuclear magnética de crânio e anfetamínicos do tipo metilfenidato.
- (C) síndrome de Kleine-Levin, eletrencefalograma em sono e carbonato de lítio.
- (D) apnéia do sono, polissonografia e CPAP nasal (pressão positiva contínua nas vias aéreas superiores).

**— QUESTÃO 35 —**

Com relação à síndrome de hipertensão intracraniana, é correto afirmar:

- (A) A evolução do edema de papila pode propiciar o comprometimento do nervo óptico, levando à amaurose definitiva.
- (B) A macrocrânia pode ocorrer tanto em crianças quanto em adultos.
- (C) Os *vômitos cerebrais* ou *em jato* apresentam relação com a alimentação e geralmente são precedidos de náuseas.
- (D) Os distúrbios vegetativos (bradicardia, hipertensão arterial, alterações respiratórias) ocorrem nos períodos iniciais.

**— QUESTÃO 36 —**

Em um município goiano, a análise do Programa de Controle da Tuberculose revelou vários problemas quanto à sua eficiência. Observou-se, no entanto, que a taxa de incidência de tuberculose, nos últimos cinco anos, diminuiu progressivamente. Isto pode ser explicado pela

- (A) alta taxa de abandono.
- (B) baixa taxa de cura dos casos de tuberculose.
- (C) alta taxa de recidiva da tuberculose .
- (D) baixa taxa de exame de sintomáticos respiratórios.

**— QUESTÃO 37 —**

Uma paciente de 55 anos apresenta dispnéia progressiva há três anos, estertores finos bilaterais, espirometria com distúrbio ventilatório restritivo acentuado, tomografia de tórax de alta resolução com infiltrado pulmonar reticular difuso e áreas de faveolamento periférico nas bases, bilateralmente. Se forem descartadas as demais causas de pneumopatias pulmonares difusas, o diagnóstico mais provável é

- (A) Pneumonite por hipersensibilidade.
- (B) Sarcoidose.
- (C) Fibrose Pulmonar Idiopática.
- (D) Linfangioleiomiomatose.

**— QUESTÃO 38 —**

Uma paciente de 32 anos procurou uma unidade de emergência queixando-se de febre, dispnéia moderada e tosse seca há sete dias. O exame físico mostrou adenomegalia cervical, axilar e inguinal e estertores finos difusos. A radiografia de tórax mostrou infiltrado difuso intersticial retículo-nodular. O hemograma, 3000 leucócitos, sem outras alterações. Exames bioquímicos normais, exceto DHL elevada; gasometria arterial PaO<sub>2</sub>= 60 mmHg e PaCO<sub>2</sub>= 30 mmHg, sem outras alterações. Esse quadro é sugestivo de

- (A) bronquiolite obliterante com pneumonia em organização.
- (B) pneumonia por *Stafilococos Aureus*.
- (C) tuberculose miliar .
- (D) pneumonia por *Pneumocystis Carinii*.

**— QUESTÃO 39 —**

Sabe-se que o uso crônico de corticosteróides pode causar uma série de efeitos colaterais, dentre os quais a osteoporose. Qual o exame indicado para a avaliação da massa óssea na suspeita de osteoporose?

- (A) Cintilografia óssea.
- (B) Ressonância magnética.
- (C) Densitometria óssea.
- (D) Ultra-sonografia.

**— QUESTÃO 40 —**

Em qual colagenose a presença concomitante de calcinose, telangiectasias e fenômeno de Raynaud é observada?

- (A) Lupus Eritematoso Sistêmico.
- (B) Polimiosite.
- (C) Síndrome de Sjögren.
- (D) Esclerose Sistêmica.

**— QUESTÃO 41 —**

O artigo “Atenção à Saúde e Mortalidade Neonatal: estudo caso-controle” trata de um estudo caso-controle desenvolvido para identificar fatores associados ao óbito neonatal, realizado em Campinas, São Paulo. Analise a tabela abaixo que apresenta dados a respeito desse estudo.

Idade gestacional	Casos	Controles	Total
< 37 semanas	92	26	118
37 semanas ou mais	25	208	233
Total	117	234	351

REVISTA BRASILEIRA DE EPIDEMIOLOGIA, vol. 7, n. 1, 2004.

Com base nos dados apresentados, o risco (*odds ratio*) de óbito neonatal relacionado à idade gestacional é

- (A) 7,27
- (B) 29,44
- (C) 67,24
- (D) 86,22

**— QUESTÃO 42 —**

Os ensaios clínicos são os estudos epidemiológicos de escolha para testar novas drogas ou vacinas. Esses ensaios devem ser elaborados sob rigorosa supervisão médica e são desenvolvidos em diferentes fases com objetivos diferentes. A fase II tem como objetivo

- (A) testar a atividade terapêutica da droga ou a atividade imunogênica da vacina.
- (B) determinar a melhor formulação da droga.
- (C) avaliar a melhor estratégia de administração da droga.
- (D) determinar a eficácia da droga ou vacina.

**— QUESTÃO 43 —**

Um estudo sobre alcoolismo foi realizado em 1.011 indivíduos que constituíam amostra aleatória da população adulta de Goiânia. Entre os meses de maio a julho de 2005, todas as pessoas componentes da amostra foram entrevistadas, em domicílio, e coletadas informações em um questionário sobre o uso ou não de álcool e prováveis fatores de risco para o alcoolismo. Os resultados obtidos foram posteriormente armazenados em um banco de dados e analisados. Esse trabalho é um modelo de estudo epidemiológico do tipo

- (A) coorte
- (B) ecológico.
- (C) caso-controle.
- (D) prevalência.

**— QUESTÃO 44 —**

O artigo “Prevalência de sobrepeso e sua associação com a área de residência em crianças menores de 6 anos de idade matriculadas em creches públicas” apresenta, em resultados, a tabela a seguir.

Associação entre sobrepeso e fatores de risco de crianças pré-escolares matriculadas em creches públicas do Município de Florianópolis, SC, Brasil, 2002.

Variável	OR(odds ratio)	IC95%	p
<b>Área de residência</b>			
Carente	1,0		
Não Carente	1,99	1,10 – 3,49	0,016
<b>Sexo</b>			
Masculino	1,0		
Feminino	2,13	1,17 – 3,96	0,013
<b>Idade</b>			
> ou = 2 anos	1,0		
< 2 anos	1,81	0,89 – 3,66	0,090
<b>Idade gestacional</b>			
Pré-termo	1,0		
A termo	0,87	0,29 – 2,60	0,770

REVISTA BRASILEIRA DE EPIDEMIOLOGIA, vol. 7, n. 2, jun. 2004.

Conforme os dados apresentados, é um fator de risco para sobrepeso, estatisticamente significativo,

- (A) ter idade menor de 2 anos.
- (B) ser do sexo masculino.
- (C) morar em área não carente.
- (D) ter idade gestacional a termo.

**— QUESTÃO 45 —**

A epidemiologia descritiva constitui a primeira etapa da aplicação do método epidemiológico com o objetivo de compreender o comportamento de um agravo à saúde, numa população. A epidemiologia descritiva

- (A) é utilizada para descrever padrões de ocorrência de doenças, de acordo com o tempo e espaço.
- (B) quantifica o risco de desenvolver a doença.
- (C) visa, na maioria das vezes, estabelecer inferências a respeito de associações entre duas ou mais variáveis, especialmente associações de exposição e efeito, portanto, associações causais.
- (D) abrange os chamados estudos de intervenção, que apresentam como característica principal o fato de o pesquisador controlar as condições do experimento.

**— QUESTÃO 46 —**

Os indicadores de morbidade repousam sobre as observações individuais, as quais são, em seguida, agregadas, de forma a fornecer uma medida da doença de um grupo ou de uma população. Na análise dos indicadores de morbidade,

- (A) números absolutos devem ser utilizados quando se fizer comparações entre populações diferentes.
- (B) o aumento na incidência de uma doença pode levar ao aumento da prevalência da mesma.
- (C) os coeficientes de incidência são utilizados usualmente para doenças crônicas.
- (D) os coeficientes de prevalência descrevem a ocorrência de casos novos da doença.

**— QUESTÃO 47 —**

Foi realizado um estudo para a validação de um novo teste diagnóstico para uma doença infecciosa, utilizando-se o melhor teste disponível como padrão ouro para a confirmação da doença. Analise os resultados desse estudo apresentados na tabela abaixo.

Novo teste	Padrão ouro		Total
	Positivo	Negativo	
Positivo	112	60	172
Negativo	359	64	423
Total	471	124	595

De acordo com esses resultados,

- (A) a especificidade do novo teste foi de 15,13%.
- (B) a sensibilidade do novo teste foi de 23,77 %.
- (C) o valor preditivo negativo do novo teste foi de 51,61%.
- (D) a sensibilidade do novo teste foi de 65,11%.

**— QUESTÃO 48 —**

A vigilância epidemiológica fornece orientação técnica permanente às Secretarias Municipais de Saúde e a outros profissionais que possuam responsabilidade na execução do controle e prevenção das doenças. No processo de vigilância epidemiológica,

- (A) a severidade e a magnitude de uma doença são dois dos principais aspectos para se determinar a existência de um sistema de vigilância dessa doença.
- (B) a notificação compulsória de certas doenças pelas unidades e profissionais de saúde é um exemplo de vigilância ativa.
- (C) a subnotificação e o preenchimento incompleto das fichas são limitações de sistemas ativos de vigilância epidemiológica.
- (D) as atividades são realizadas de forma pontual, ou seja, só são desenvolvidas durante a ocorrência de epidemias.

**— QUESTÃO 49 —**

No processo de implantação das Equipes de Saúde da Família, identifica-se

- (A) incapacidade de gerar impacto positivo nos indicadores de morbi-mortalidade.
- (B) expansão mais rápida, nos municípios menores.
- (C) presença de altas coberturas populacionais nos municípios maiores, quando comparados aos menores.
- (D) cobertura populacional de 12 % no estado de Goiás, no presente ano.

**— QUESTÃO 50 —**

Com a promulgação da Constituição Federal de 1988, a participação popular passou a ser valorizada e percebida como de fundamental importância para a construção do SUS. A Lei 8.142, de 1990, instituiu os conselhos e as conferências de saúde como instrumentos de controle social, pelos quais deve acontecer a participação dos diversos segmentos da sociedade, ao lado do governo, no acompanhamento e na definição de políticas públicas de saúde. Esses conselhos de saúde

- (A) apresentam caráter permanente e deliberativo.
- (B) têm suas normas de funcionamento, no âmbito municipal, definidas pelo poder legislativo local.
- (C) têm representação paritária de trabalhadores em saúde, em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (D) são presididos pelos gestores das esferas de governo correspondentes.

**— QUESTÃO 51 —**

O processo de Reforma Psiquiátrica brasileira tem uma história própria, inscrita num contexto internacional de mudanças pela superação da violência asilar, levando, inclusive, à legislação nacional, definidora de direitos e da proteção das pessoas acometidas de transtorno mental. Essa legislação, dentre outros aspectos,

- (A) determina a necessidade de autorização médica para internação, proibida de acontecer em instituições com características asilares.
- (B) exige a notificação compulsória do Ministério Público, nos casos de internação voluntária ou compulsória.
- (C) autoriza a realização de pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos, desde que a família seja previamente comunicada.
- (D) favorece a ampliação de leitos psiquiátricos no Brasil.

**— QUESTÃO 52 —**

O conceito “aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica, do medicamento de referência registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e à forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca” refere-se a medicamento

- (A) genérico.
- (B) similar.
- (C) biodisponível.
- (D) essencial.

**— QUESTÃO 53 —**

O MAPA DE RISCOS relacionados às atividades de trabalho deve ser elaborado:

- (A) pela CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes) com assessoria do SESMT (Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho).
- (B) pela CIPA, a partir da orientação da NR-9 sobre riscos ambientais.
- (C) pela equipe de fiscalização do Ministério do Trabalho e Emprego, por intermédio da Delegacia Regional do Trabalho no Estado.
- (D) por técnico ou entidade especializada contratada para tal fim.

**— QUESTÃO 54 —**

Um grupo de trabalhadores do meio rural apresentou, ao exame periódico de saúde, importante inibição do enzima acetilcolinesterase. Esse fato leva à suspeita de exposição a praguicidas

- (A) organoclorados.
- (B) arsenicais.
- (C) piretróides.
- (D) organofosforados.

**— QUESTÃO 55 —**

A análise epidemiológica de agravos de notificação compulsória, na última década, no Brasil, mostra que

- (A) a leishmaniose visceral é uma doença endêmica com registros de surtos freqüentes e em expansão para centros urbanos de médio e grande porte.
- (B) uma importante redução do número de casos de leishmaniose tegumentar americana (LTA) e do número de municípios com transmissão autóctone, a partir da década de 80.
- (C) a erradicação da LTA é decorrente da inclusão da vacina anti-Leishmania no calendário vacinal do primeiro ano de vida (Programa Nacional de Imunização) nas regiões onde havia transmissão autóctone.
- (D) a malária autóctone é um agravo freqüente no Estado de Goiás.

**— QUESTÃO 56 —**

No Brasil, o sistema de vigilância para síndromes febris agudas, ictericas e/ou hemorrágicas inclui os seguintes agravos:

- (A) malária, dengue e toxoplasmose.
- (B) dengue, gripe aviária e leptospirose.
- (C) meningite meningocócica, aids e febre tifóide.
- (D) dengue, hantavirose e hepatites virais.

**— QUESTÃO 57 —**

A análise do perfil epidemiológico das Hepatites Virais, no Brasil, evidencia que

- (A) a freqüência de marcador sorológico de exposição prévia ao Vírus da Hepatite A, em populações não vacinadas, é inversamente proporcional à idade da população estudada.
- (B) os vírus das Hepatites B e C podem ser transmitidos por sangue e derivados, contato sexual sem proteção e por transmissão vertical (mãe-feto ou recém-nascido).
- (C) indivíduos que apresentam anticorpos antivírus da Hepatite C são considerados não transmissores.
- (D) a cronificação da infecção pelo vírus da Hepatite B é mais freqüente entre os pacientes que adquiriram a infecção por contato sexual, em comparação com casos de transmissão vertical.

**— QUESTÃO 58 —**

A história natural da infecção pelo HIV vem sendo alterada, consideravelmente, nos últimos 10 anos. Entre os fatores associados com mudanças no perfil epidemiológico do HIV/aids, no Brasil, cita-se:

- (A) triagem pré-natal para HIV e sífilis restrita a gestantes de alto ou médio risco para essas infecções.
- (B) aumento importante na taxa de transmissão vertical do HIV, nos últimos cinco anos.
- (C) aumento da frequência de síndromes metabólicas, como por exemplo, a intolerância à glicose, dislipidemias e/ou lipoatrofias, associado ao uso de anti-retrovirais.
- (D) redução da frequência de doenças oportunistas sem alterar a sobrevivência dos pacientes em uso de anti-retroviral (HAART).

**— QUESTÃO 59 —**

A Terapia Comunitária (TC), abordagem utilizada há duas décadas no Brasil em saúde mental, muito tem contribuído para a lógica da inclusão social, proposta pelo movimento de construção do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Reforma Psiquiátrica. São pilares teóricos da Terapia Comunitária :

- (A) Abordagem Cognitiva e Teoria da Comunicação.
- (B) Abordagem Sistêmica e Antropologia Cultural.
- (C) Abordagem Comportamental e Psiquiatria Biológica.
- (D) Abordagem Cognitiva e Teoria Comportamental.

**— QUESTÃO 60 —**

O Movimento de Reforma Psiquiátrica, no Brasil, propõe como eixo central a substituição progressiva da

- (A) abordagem biológica da doença mental pela abordagem psicossocial do sofrimento psíquico.
- (B) internação psiquiátrica em unidade hospitalar psiquiátrica pela internação em hospital geral.
- (C) psiquiatria biológica pela etnopsiquiatria, psicoterapia e arteterapia.
- (D) assistência manicomial por um modelo baseado em dispositivos não manicomiais.

**— QUESTÃO 61 —**

Valensise & Cols, avaliando 577 gestantes normais, através da cardiocografia anteparto, encontraram uma sensibilidade deste exame de 45%. Isto significa que, entre 100 gestantes

- (A) com fetos saudáveis, a cardiocografia foi positiva em 45.
- (B) com fetos comprometidos, a cardiocografia foi positiva em 45.
- (C) com fetos saudáveis, a cardiocografia foi negativa em 45.
- (D) com fetos comprometidos, a cardiocografia foi negativa em 45.

**— QUESTÃO 62 —**

A Síndrome de Sheehan compreende a

- (A) aderência das paredes uterinas pós-curetagem ou infecção.
- (B) hiperprolactinemia persistente no pós-parto.
- (C) insuficiência pituitária por hipóxia devido ao espasmo das artérias pituitárias no choque hipovolêmico.
- (D) hiperprolactinemia por tumor da hipófise.

**— QUESTÃO 63 —**

Infecção puerperal é conceituada como presença de temperatura maior do que 38°C, com duração mínima de dois dias, excluído o primeiro dia. Essa infecção instala-se no aparelho genital

- (A) na primeira semana pós-parto.
- (B) nos 10 primeiros dias após o parto.
- (C) até a segunda semana pós-parto.
- (D) até 40 dias após o parto.

**— QUESTÃO 64 —**

É considerada gestação prolongada aquela que ultrapassa

- (A) 37 semanas, calculadas após o UPMN.
- (B) 40 semanas, calculadas após o UPMN.
- (C) 41 semanas, calculadas após o UPMN.
- (D) 42 semanas, calculadas após o UPMN.

**— QUESTÃO 65 —**

Na suspeita de prenhez ectópica, quando o nível de b-hCG, dosado em intervalo de 48 horas, dobrar o valor,

- (A) há aumento da chance de gravidez ectópica.
- (B) é indicativo de gravidez normal.
- (C) é indicativo de moléstia trofoblástica.
- (D) é indicativo de coriocarcinoma.

**— QUESTÃO 66 —**

A Sigla HELLP são iniciais usadas para descrever paciente com pré-eclampsia grave, acompanhada de

- (A) edema acentuado, pressão acima de 16/12.
- (B) proteinúria acima de 2 g/L e edema cerebral.
- (C) baixa de plaquetas, hipertensão grave e sinais de convulsão iminente.
- (D) hemólise, níveis elevados de enzimas hepáticas e número baixo de plaquetas.

**— QUESTÃO 67 —**

A eclampsia iminente é uma situação de urgência obstétrica e o esquema de Zuspan é um dos tratamentos preconizados. Esse tratamento consiste no uso de sulfato de magnésio,

- (A) dose de ataque 10g EV em 5 minutos e manutenção com 5 g EV, por hora.
- (B) dose de ataque 4 g EV em 10 minutos e dose de manutenção de 1 g EV, por hora.
- (C) dose de ataque 15 g EV em 10 minutos e dose de manutenção de 2 g EV, por hora.
- (D) dose de ataque 1 g EV em 10 minutos e dose de manutenção de 0,5 g EV, por hora.

**— QUESTÃO 68 —**

Na mola completa, o conceito resulta da fertilização de um óvulo cujo núcleo

- (A) perdeu-se ou foi inativado, por um espermatozóide com 23X cromossomas.
- (B) dividiu-se, por um espermatozóide com 23X cromossomas.
- (C) não se dividiu, por um espermatozóide com 23Y cromossomas.
- (D) não se dividiu, por um espermatozóide com 23X cromossomas.

**— QUESTÃO 69 —**

Estudos relacionados ao uso de drogas na gravidez, classificadas pelo FDA como "B", apresentaram os seguintes resultados:

- (A) Estudos controlados em animais demonstraram efeitos fetais adversos e não há estudos humanos ou não há estudos controlados em humanos ou animais.
- (B) Estudos controlados em humanos mostraram efeitos adversos, mas os benefícios superaram os riscos.
- (C) Estudos controlados em mulheres grávidas não mostraram risco.
- (D) Estudos controlados em animais não mostraram risco fetal ou estudos controlados em animais mostraram efeitos não encontrados em estudos controlados em humanos.

**— QUESTÃO 70 —**

Um feto pequeno para a idade gestacional (PIG) é aquele que, na curva de crescimento de Lubchenco, está abaixo do percentil

- (A) 10
- (B) 25
- (C) 50
- (D) 90

**— QUESTÃO 71 —**

Com relação ao câncer de colo uterino, os vírus HPV de maior potencial oncogênico são:

- (A) 2 e 3
- (B) 9 e 10
- (C) 16 e 18
- (D) 38 e 44

**— QUESTÃO 72 —**

Quando o teste de Schiller é positivo no rastreamento de câncer do colo uterino significa que a área suspeita

- (A) corou de marron-escuro.
- (B) corou de amarelo.
- (C) ficou de cor azul.
- (D) não se corou.

**— QUESTÃO 73 —**

Faz parte do diagnóstico da vaginose bacteriana:

- (A) pH < 4,5.
- (B) Teste das aminas negativo.
- (C) Células-guia no exame microscópico.
- (D) Leucorréia de aspecto de leite coalhado.

**— QUESTÃO 74 —**

Na anovulação de origem central por desnutrição, o quadro clínico é composto por

- (A) ciclos hipermenorréicos.
- (B) ciclos amenorréicos.
- (C) FSH elevado.
- (D) aumento da pulsatilidade do LH.

**— QUESTÃO 75 —**

A principal DST responsável por infertilidade e prenhez ectópica é

- (A) a gonorréia.
- (B) o HPV.
- (C) o linfogranuloma venéreo.
- (D) a clamídia.

**— QUESTÃO 76 —**

Com relação ao determinismo do sexo genético,

- (A) o óvulo e o espermatozóide contêm cromossoma X ou Y e há 50 % de probabilidade de sexo masculino ou feminino.
- (B) o óvulo contém cromossoma X ou Y e o espermatozóide, cromossoma Y, e há 50 % de probabilidade de sexo masculino ou feminino.
- (C) o espermatozóide contém cromossoma X e o óvulo, cromossoma X ou Y, e há 50 % de probabilidade de sexo masculino ou feminino.
- (D) o óvulo contém cromossoma X e o espermatozóide, X ou Y, e há 50 % de probabilidade de sexo masculino ou feminino.

**— QUESTÃO 77 —**

Na síndrome de Klinefelter, o padrão cromossômico mais comum é

- (A) XO e o fenótipo é masculino.
- (B) XXY e o fenótipo é feminino.
- (C) XXY e o fenótipo é masculino.
- (D) XO e o fenótipo é feminino.

**— QUESTÃO 78 —**

O teste rápido para diagnóstico de HIV está indicado nas salas de parto e acidentes com profissional de saúde.

Com relação ao seu resultado,

- (A) se for positivo ou negativo, deve-se encaminhar os pacientes para teste sorológico de triagem, após medidas para prevenção de transmissão.
- (B) se for positivo, deve-se encaminhar os pacientes para teste sorológico de triagem, após medidas para prevenção de transmissão.
- (C) se for negativo, deve-se encaminhar os pacientes para teste sorológico de triagem após medidas para prevenção de transmissão.
- (D) após teste positivo ou negativo, não há necessidade de encaminhamento para testes sorológicos de triagem.

**— QUESTÃO 79 —**

Nas doenças sexualmente transmissíveis, a doença inflamatória pélvica tem como agente mais comum

- (A) o gonococo.
- (B) o *treponema pallidum*.
- (C) o *Mycoplasma hominis*.
- (D) a *Chlamydia trachomatis*.

**— QUESTÃO 80 —**

Segundo a Organização Mundial de Saúde, a investigação de pacientes com queixa de infertilidade deveria começar

- (A) após um ano, podendo iniciar antes em pacientes com amenorréia primária ou secundária de longa duração.
- (B) após 6 meses, podendo iniciar antes em pacientes com amenorréia primária ou secundária de longa duração.
- (C) após 3 meses, podendo iniciar antes em pacientes com amenorréia primária ou secundária de longa duração.
- (D) após 9 meses, podendo iniciar antes em pacientes com amenorréia primária ou secundária de longa duração.

**— QUESTÃO 81 —**

Uma mãe procura o serviço médico preocupada com sua filha de oito anos e três meses que já apresenta desenvolvimento do broto mamário, observado há um mês. A criança sempre foi saudável. Ao exame, verifica-se que a escolar encontra-se no estágio de Tanner M2 P1, altura no percentil 75% e peso no percentil 50. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) telarca idiopática precoce.
- (B) puberdade normal.
- (C) puberdade precoce.
- (D) síndrome do testículo feminilizante.

**— QUESTÃO 82 —**

Adolescente de 12 anos, sexo masculino, procura o Hospital Universitário com encaminhamento feito pelo colégio, pois apresenta mau rendimento escolar. Conforme o relatório, o adolescente tem dificuldade para leitura e compreensão dos textos que lê. Compreende bem a explanação das aulas. O exame físico do paciente é normal. Na avaliação da leitura, observam-se hesitações, omissão de sílabas, mal pronúncia de palavras e muito esforço. A principal hipótese diagnóstica, nesse caso, é

- (A) distúrbios do déficit de atenção.
- (B) fobia escolar.
- (C) lesão do aparelho fonador.
- (D) dislexia.

**— QUESTÃO 83 —**

Adolescente de 13 anos, que reside em zona rural, procura o serviço de saúde queixando-se de “magreza, palidez e desânimo”. Ao exame físico: hipocorado (+/4+), peso e altura no percentil 10% e maturação sexual (Tanner) G2 P2. Exames laboratoriais:Ht: 33% Hb: 10%; protoparasitológico: cistos de *Balantidium coli* e ovos de *Hymenolepis nana*. Além de prescrever sulfato ferroso, adequar a dieta oferecida e propor monitorar crescimento de 4 em 4 meses, deve-se indicar

- (A) Praziquantel (*H.nana*) e metronidazol (*B. coli*).
- (B) Albendazol em doses dobradas para atingir as duas parasitoses.
- (C) Mebendazol em dose única para tratar as duas parasitoses.
- (D) Albendazol (*H.nana*) e thiabendazol (*B.coli*).

**— QUESTÃO 84 —**

Para um RN a termo que apresenta, na 2.<sup>a</sup> semana de vida, níveis de Bilirrubina com predomínio de indireta entre 15 e 20mg%, a hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) Icterícia hemolítica por incompatibilidade RH.
- (B) Icterícia fisiológica.
- (C) Icterícia causada pelo leite materno.
- (D) atresia de vias biliares.

**— QUESTÃO 85 —**

Na reanimação neonatal, o uso de ventilação com pressão positiva e balão e máscara é contra-indicado quando o RN apresentar

- (A) apnéia ou gasping.
- (B) cianose persistente após O<sub>2</sub> inalatório.
- (C) suspeita ou diagnóstico de hérnia diafragmática.
- (D) ventilação espontânea, mas FC < 100 b.p.m.

**— QUESTÃO 86 —**

No primeiro ano de vida, a criança cresce, em média,

- (A) 10 cm no 1º semestre e 10 cm no 2º.
- (B) 10 cm no 1º semestre e 15 cm no 2º.
- (C) 15 cm no 1º semestre e 10 cm no 2º.
- (D) 15 cm no 1º semestre e 5 cm no 2º.

**— QUESTÃO 87 —**

A medida do perímetro cefálico da criança é importante para indicar

- (A) o fechamento precoce da fontanela.
- (B) a época do início da marcha.
- (C) o crescimento do cérebro.
- (D) o início da fala.

**— QUESTÃO 88 —**

Uma criança recebe BCG e não apresenta cicatriz vacinal. O Ministério da Saúde recomenda que essa criança seja revacinada após

- (A) 3 meses.
- (B) 4 meses.
- (C) 5 meses.
- (D) 6 meses.

**— QUESTÃO 89 —**

Qual das Imunoglobulinas é a mais envolvida na defesa da mucosa intestinal?

- (A) Ig D – secretora
- (B) IgG – secretora
- (C) IgA – secretora
- (D) IgM - secretora

**— QUESTÃO 90 —**

Na giardíase,

- (A) o agente habita de preferência o íleo e o ceco.
- (B) as larvas são responsáveis pela disseminação da doença.
- (C) o agente pode ser encontrado em todas as classes sociais.
- (D) usa-se o secnidazol na dose de 40 mg/kg/dose por dois dias seguidos, em seu tratamento.

**— QUESTÃO 91 —**

Que entidade tem indicação de correção cirúrgica, coincidindo com o diagnóstico?

- (A) Hérnia de umbigo
- (B) Hérnia inguinal
- (C) Hidrocele
- (D) Diástase dos músculos retos abdominais

**— QUESTÃO 92 —**

Sobre leucemia linfóide aguda (LLA), pode-se dizer que

- (A) as artrites são freqüentes.
- (B) é uma doença clonal aguda.
- (C) a perda de peso é acentuada.
- (D) as dores ósseas são raras.

**— QUESTÃO 93 —**

Na bronquite aguda,

- (A) o processo inflamatório envolve brônquios e alvéolos.
- (B) a tosse é o sintoma predominante.
- (C) a febre é pouco freqüente.
- (D) o agente principal é o vírus da influenza.

**— QUESTÃO 94 —**

De acordo com as normas do Ministério da Saúde, o tratamento indicado para um pré-escolar internado com pneumonia aguda e que apresenta febre, palidez, tiragem subcostal e vômitos é

- (A) Oxacilina.
- (B) Penicilina Cristalina.
- (C) Cefalotina.
- (D) Amoxicilina/Ácido clavulânico.

**— QUESTÃO 95 —**

Para um paciente com quadro de traumatismo crânio-encefálico, visando a preservar seu estado de consciência e a permitir uma boa observação evolutiva, qual o anticonvulsivante mais indicado?

- (A) Fenobarbital
- (B) Diazepan
- (C) Hidantoína
- (D) Valproato

**— QUESTÃO 96 —**

A cardiopatia congênita, mais comum na infância (CIV), complica-se, com frequência, por

- (A) trombose cerebral.
- (B) broncopneumonia.
- (C) crises hipóxicas.
- (D) derrame pericárdico.

**— QUESTÃO 97 —**

Quanto à infecção urinária, é correto afirmar:

- (A) Quando a urina para o exame de cultura for colhida por sondagem vesical, é considerado positivo para I.U. o resultado igual ou superior a 10.000u.f.c/ml .
- (B) O agente mais freqüente é a *Klebsiella sp.*
- (C) No primeiro ano de vida, os sintomas são mais localizados no sistema urinário da criança.
- (D) No lactente, é mais comum no sexo masculino do que no feminino.

**— QUESTÃO 98 —**

De acordo com a classificação de Jones, qual o sinal considerado menor para o diagnóstico de febre reumática?

- (A) Cardite
- (B) Artralgia
- (C) Coréia
- (D) Nódulos Subcutâneos

**— QUESTÃO 99 —**

Na investigação de um paciente com glomerulonefrite aguda, incluem-se, necessariamente, o exame qualitativo de urina e o exame

- (A) creatinina sérica.
- (B) Rx do tórax.
- (C) complemento sérico.
- (D) proteinograma.

**— QUESTÃO 100 —**

A hipertensão arterial é um achado não raro na adolescência. Torna-se, portanto, obrigatória a aferição da pressão arterial na consulta dos adolescentes. Sobre este diagnóstico na adolescência, é correto afirmar:

- (A) A maioria dos casos de hipertensão arterial tem causa primária ou essencial.
- (B) Distúrbios endócrinos são causas freqüentes de hipertensão secundária.
- (C) A hipertensão arterial define-se por níveis tensionais acima do percentil 85 correspondente à idade, em três medidas sucessivas.
- (D) Habitualmente, a hipertensão essencial cursa com cefaléia, precordialgia e dispnéia.

**— RASCUNHO —**