RESIDÊNCIA MÉDICA HUJM 2020

Universidade Federal de Mato Grosso

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JULIO MÜLLER

EDITAL Nº 01/2019 - COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

ESPECIALIDADES:

ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA / GERIATRIA

Caderno de Prova

Nome do Candidato

Universidade Federal de Mato Grosso

Gerência de Exames e Concursos

I N S T R U Ç Õ E S

LEIA COM ATENÇÃO

1. Este Caderno de Prova, com páginas numeradas de **1** a **9**, é constituído de **30 (trinta)** questões objetivas sobre **Conhecimentos em Clínica Médica**, cada uma com **4 (quatro)** alternativas.

1.1 Todas as questões devem ser respondidas, independente da especialidade de opção.

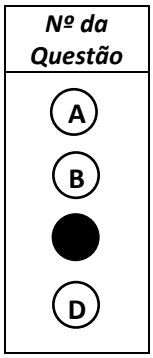
2. Caso o Caderno de Prova esteja incompleto ou tenha qualquer defeito de impressão, solicite ao fiscal que o substitua.

3. ***Sobre a Marcação do Cartão de Respostas***

As respostas deverão ser, obrigatoriamente, transcritas com caneta esferográfica de tinta azul ou preta não porosa, fabricada em material transparente, para o Cartão de Respostas, que será o único documento válido para correção. Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

3.1. Para cada questão existe apenas uma alternativa que a responde acertadamente. Para a marcação da alternativa escolhida no **CARTÃO DE RESPOSTAS, pinte completamente** o círculo correspondente.

*Exemplo: Suponha que para determinada questão a alternativa **C** seja a escolhida*.



3.2. Marque apenas uma alternativa para cada questão.

3.3. Será invalidada a questão em que houver mais de uma marcação, marcação rasurada ou emendada, ou não houver marcação.

3.4. Não rasure nem amasse o **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

4. Todos os espaços em branco, neste caderno, podem ser utilizados para rascunho.

5. A duração da prova é **2 (duas)** horas, já incluído o tempo destinado ao preenchimento do **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

6. Somente após decorrida **1 hora** do início da prova, o candidato, depois de entregar seu Caderno de Prova e seu Cartão de Respostas, poderá retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova antes desse tempo deverá assinar **Termo de Ocorrência** declarando sua desistência do processo seletivo.

7. Na página **9** deste Caderno de Prova, encontra-se a **Folha de Anotação do Candidato**, a qual poderá ser utilizada para a transcrição das respostas das questões objetivas. Essa folha poderá ser levada pelo candidato para posterior conferência com o gabarito somente após decorrida **1 hora** do início da prova.

8. Será permitida a saída de candidatos levando o Caderno de Prova somente **na última meia hora** de prova.

9. Após o término da prova, o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar ao fiscal o **CARTÃO DE RESPOSTAS** devidamente assinado e preenchido**.**

CONHECIMENTOS EM CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 01

Mulher de 42 anos, sem sintomas ou sinais de tireoidopatia, descobriu um nódulo de tireoide em exame físico de rotina com o médico da família de sua Unidade Básica de Saúde. Qual etapa é a primeira a seguir para avaliação desse nódulo?

[A] Realizar exame de função tireoidiana
[B] Realizar ultrassom de tireoide
[C] Realizar punção por agulha fina do nódulo
[D] Realizar cintilografia de tireoide

QUESTÃO 02

Mulher de 21 anos é trazida à emergência pelo seu namorado devido à fraqueza importante ao levantar-se da cama. Sua história familiar inclui um irmão com hipertensão e pai que morreu de acidente vascular encefálico aos 48 anos. Ao exame físico, é notável a fraqueza generalizada e hiporreflexia nos reflexos tendinosos profundos. Sua pressão arterial é 160/90 mmHg. Sódio sérico de 157 mEq/L e potássio sérico de 2,8 mEq/L. Aldosterona plasmática e relação aldosterona/atividade de renina plasmática são baixas. Qual medicação é a mais apropriada para o tratamento de sua hipertensão?

[A] Anlodipina
[B] Hidroclorotiazida
[C] Metoprolol
[D] Amilorida

QUESTÃO 03

Paciente de 20 anos encontra-se internada no pronto-socorro devido a traumatismo encefálico após acidente automobilístico há 20 dias, mas não precisou de abordagem cirúrgica. Há 2 dias queixando-se de parestesias em membros superiores que vêm piorando nas últimas horas. Ao exame físico, sinais vitais normais. Hidratada, normocorada, eupneica, ausência de edema ou hipotensão postural, exame neurológico normal. Dos exames complementares, apresenta sódio plasmático de 120 mEq/L, sódio urinário de 86 mEq/L e osmolaridade sérica de 247 mOsm/kg. Ácido úrico de 3,5 mg/dL, potássio dentro dos valores de normalidade. O diagnóstico mais provável dessa paciente é:

[A] Insuficiência adrenal central.
[B] Síndrome de secreção inapropriada de ADH.
[C] Diabetes *insipidus*.
[D] Síndrome cerebral perdedora de sal.

QUESTÃO 04

Quanto às anemias hemolíticas hereditárias, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1- Defeito da membrana do eritrócito
2- Eritroenzimopatias hereditárias
3- Defeitos hereditários da hemoglobina

( ) Deficiência da G6PD
( ) Talassemias
( ) Estomatocitoses

Assinale a sequência correta.

[A] 2, 1, 3
[B] 3, 2, 1
[C] 1, 3, 2
[D] 2, 3, 1

QUESTÃO 05

Paciente feminina, 27 anos, vem à consulta médica porque em exame de rotina realizou hemograma que mostrou hemoglobina de 17,5 g/dL. Ela relata episódios esporádicos de cefaleia e zumbido no ouvido esquerdo. Ao exame físico, discreta pletora facial, cianose de extremidades e esplenomegalia. Nega tabagismo, uso de medicações. Nulípara, ciclos menstruais regulares sem uso de anticoncepcional. Para diagnosticar policitemia vera, o próximo passo na conduta propedêutica é:

[A] Eletroforese de hemoglobina.
[B] Gasometria arterial.
[C] Pesquisa da mutação JAK2.
[D] Polissonografia.

QUESTÃO 06

Homem de 58 anos, portador de diabete melito tipo 2 há 20 anos. Ele tem história familiar de obesidade, hipertensão e diabete. Sua hemoglobina glicada é 10,3%. Qual complicação é mais frequente nesse caso?

[A] Infarto do miocárdio
[B] Pancreatite
[C] Falência renal
[D] Cegueira

QUESTÃO 07

Paciente em tratamento para câncer de mama com quimioterapia. Após três dias da infusão da quimioterapia, começou a sentir parestesia, hipoestesia perioral, desconforto em orofaringe e mialgias. Relata que esses sintomas pioram quando ela se expõe ao frio do ar condicionado. Este quadro clínico está relacionado a qual quimioterápico?

[A] Talidomida
[B] Oxaliplatina
[C] Vincristina
[D] Paclitaxel

QUESTÃO 08

Paciente oncológico chega à emergência com febre de 39^{o} C há 2 horas. Realizou hemograma que evidenciou contagem absoluta de neutrófilos de $1240/mm^{3}$. O tratamento desses casos é antibioticoterapia logo após a coleta de culturas. O patógeno mais comumente encontrado em tais casos é:

[A] *Haemophilus spp.*
[B] *Legionella spp.*
[C] *Staphylococcus epidermidis.*
[D] *Listeria monocytogenes.*

QUESTÃO 09

Mulher de 37 anos é trazida ao pronto-socorro por reação alérgica à picada de abelha. Foi realizada epinefrina intramuscular e corticoterapia endovenosa. A saturação de oxigênio que estava 89% cai para 81% e ela fica sem respirar. Qual conduta é o melhor passo nesse momento?

[A] Intubação endotraqueal
[B] Cardioversão elétrica
[C] Difenidramina endovenosa
[D] Epinefrina endovenosa

QUESTÃO 10

Em reformas de casas velhas, é comum encontrar fibras de amianto nas paredes e, neste momento, a casa em reforma é isolada e suspende-se todo o trabalho até a chegada de uma equipe especializada na remoção do material. Isto acontece devido ao amianto poder causar:

[A] Beriliose.
[B] Silicose.
[C] Antracose.
[D] Asbestose.

QUESTÃO 11

Homem de 82 anos foi fumante por 40 anos, 40 cigarros/dia, parou há 19 anos. Relata tratar de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica no ambulatório de pneumologia e de insuficiência cardíaca no ambulatório de cardiologia. Chega à unidade de pronto atendimento referindo que antes a tosse era seca, mas agora com secreção muito intensa e amarelada, febre e dispneia ao repouso. Este quadro começou há uma semana com dor muscular, dor abdominal e diarreia. Qual micro-organismo atípico deve ser considerado nesse caso?

[A] *Chlamydia pneumoniae*
[B] *Legionella pneumophila*
[C] *Mycoplasma pneumoniae*
[D] *Aspergillus fumigatus*

QUESTÃO 12

Homem de 76 anos, sequelado de três acidentes vasculares encefálicos, hipertenso e diabético há 40 anos. Esposa o traz em consulta de rotina, relatando que há 10 dias nota paciente fraco e com astenia. Ao exame físico, taquipneico, discreta cianose de extremidades, desorientado, torporoso e ausculta pulmonar com importante diminuição de murmúrio vesicular em região infraescapular bilateral. Ecocardiograma com fração de ejeção de 39% e raio X de tórax com derrame pleural bilateral de grande volume. Foi realizada toracocentese de alívio. Quais características são mais prováveis no líquido pleural nesse caso?

[A] LDH de 568 no líquido pleural, relação de LDH de 0,9, relação de proteínas de 0,7.
[B] LDH de 568 no líquido pleural, relação de LDH de 0,9, relação de proteínas de 0,1.
[C] LDH de 39 no líquido pleural, relação de LDH de 0,2, relação de proteínas de 0,1.
[D] LDH de 39 no líquido pleural, relação de LDH de 0,2, relação de proteínas de 0,7.

QUESTÃO 13

Mulher de 26 anos, portadora de diabete melito tipo 1 há 10 anos, vem à consulta por apresentar infecção urinária de repetição. Realizou tomografia computadorizada de abdome que evidenciou cálculo coraliforme em rim direito. Nesse caso, o cálculo é formado por

[A] Carbonato apatita.
[B] Fosfato triplo.
[C] Ácido úrico.
[D] Estruvita.

QUESTÃO 14

Homem de 37 anos encontra-se em acompanhamento na Unidade Básica de Saúde por apresentar hanseníase virchowiana. Traz exame comum de urina com proteinúria positiva. Realizou biópsia renal que mostrou presença de substância hialina eosinofílica vermelho-congo positiva nos glomérulos, parede de vasos e interstício. O diagnóstico mais provável é:

[A] Amiloidose.
[B] Doença do soro.
[C] Mieloma múltiplo.
[D] Arterioesclerose hialina.

QUESTÃO 15

Paciente com queda há 15 dias, evoluindo com confusão mental, apatia e esquecimento. Qual o diagnóstico mais provável?

[A] Depressão
[B] Hematoma subdural crônico
[C] Demência de Alzheimer
[D] Acidente Vascular Cerebral

QUESTÃO 16

Em relação à anemia de doença crônica, assinale a afirmativa correta.

[A] Normalmente observa-se uma hiperferremia plasmática.
[B] Os níveis séricos de eritropoietina (EPO) são diminuídos na anemia de doença crônica.
[C] A hepcidina não participa da fisiopatologia desse tipo de anemia.
[D] A anemia é tipicamente normocrômica, normocítica, hipoproliferativa e de grau leve.

QUESTÃO 17

Em relação à Doença de Parkinson (DP), assinale as características principais.

[A] Tremor, bradicinesia e rigidez.
[B] Tremor, instabilidade postural e rigidez.
[C] Instabilidade postural, bradicinesia e distúrbios do sono REM.
[D] Instabilidade postural, tremor e distúrbios do sono REM.

QUESTÃO 18

Sobre a fibromialgia, é correto afirmar:

[A] Os principais sintomas são: dor generalizada, fadiga e distúrbios do sono, presentes por pelo menos duas semanas e não explicados por qualquer outra condição médica.
[B] Fibromialgia é a causa menos comum de dor musculoesquelética crônica generalizada.
[C] Os principais sintomas são: dor generalizada, fadiga e distúrbios do sono, presentes por pelo menos três meses e não explicados por qualquer outra condição médica.
[D] Depressão e/ou ansiedade estão presentes em 10% dos pacientes no momento do diagnóstico.

QUESTÃO 19

A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) é uma das principais causas de morbimortalidade em todo o mundo. Assinale a afirmativa que melhor descreve características da PAC.

[A] Usa-se glicocorticoides adjuvantes em pacientes com influenza ou outras formas de pneumonia viral ou em pacientes com risco de aspergilose.
[B] PAC é vista como uma infecção do parênquima pulmonar, causada principalmente por patógenos respiratórios bacterianos ou fúngicos.
[C] Embora *S. Pneumoniae* (pneumococo) seja a causa bacteriana mais comumente detectada de PAC na maioria dos estudos, a incidência geral de pneumonia pneumocócica está diminuindo. Isso se deve em parte ao uso generalizado da vacinação pneumocócica.
[D] Não se deve usar limiares de procalcitonina como adjuvante ao julgamento clínico para ajudar a orientar a descontinuação de antibióticos.

QUESTÃO 20

Em relação aos novos anticoagulantes orais, assinale a afirmativa correta.

[A] A maior eficácia e segurança dos anticoagulantes orais diretos em comparação com a varfarina se estende a indivíduos com taxas de filtração glomerular estimadas em até 15 mL/min.
[B] Todos os anticoagulantes orais diretos, também chamados de anticoagulantes orais sem vitamina K, são metabolizados via renal até certo ponto, o que aumenta a preocupação com o uso em pacientes com doença renal crônica moderada a grave (DRC).
[C] Inibidores diretos da trombina e inibidores diretos do fator XA podem ser usados durante a gravidez.
[D] Inibidores orais diretos do fator XA incluem apixaban, rivaroxaban e dabigatran.

QUESTÃO 21

Homem de 39 anos, chega ao pronto atendimento com quadro de poliúria e astenia importantes há 4 semanas. Ao exame físico, pressão arterial de 120x80 mmHg, hiporreflexia de reflexos tendinosos. A avalição laboratorial mostrou potássio de 2,1 mEq/L e gasometria arterial com acidose metabólica. O provável diagnóstico desse caso é:

[A] Síndrome de Conn.
[B] Acidose tubular tipo IV.
[C] Síndrome de Bartter.
[D] Acidose tubular tipo II.

QUESTÃO 22

Paciente idoso com quadro de fadiga, hipercalcemia, alteração de escórias nitrogenadas e anemia. Qual o diagnóstico mais provável?

[A] Osteoporose
[B] Mieloma múltiplo
[C] Metástases ósseas
[D] Insuficiência renal crônica

QUESTÃO 23

Paciente, 65 anos, inicialmente apresentando alteração de memória e alucinações. Evoluiu com parkinsonismo. Procurou médico, que introduziu levodopa sem melhora, o que motivou suspensão do uso. Procurou um segundo médico e foi orientado a usar neuroléptico, apresentou piora acentuada do quadro após o uso do segundo medicamento. Qual o diagnóstico mais provável?

[A] Demência de corpúsculos de Lewy
[B] Doença de Alzheimer
[C] Paralisia supranuclear progressiva
[D] Demência vascular

QUESTÃO 24

Em relação à fibrilação atrial, é correto afirmar:

[A] Os novos anticoagulantes orais, como dabigatrana, rivaroxabana, apixabana, entre outros, têm eficácia semelhante à varfarina e não requerem monitoramento do nível sérico.
[B] Apesar de a varfarina interagir com diversos tipos de medicamentos e alimentos, o rni terapêutico (entre 2 e 3) é mantido em torno de 85% dos pacientes que a utilizam.
[C] Ao utilizar a ferramenta CHA2DS2-VASC, uma pontuação maior ou igual a 1 corresponde a paciente de alto risco para ave, com indicação absoluta de anticoagulação plena.
[D] A fibrilação atrial é a arritmia clinicamente significativa mais comum. Sua prevalência gira em torno de 0,4% a 1% da população em geral, sem grandes variações entre as faixas etárias.

QUESTÃO 25

Sobre as anemias, assinale a assertiva **INCORRETA**.

[A] As características da anemia de doença crônica são anemia normocítica ou microcítica com ferritina normal ou aumentada e transferrina normal ou reduzida.
[B] São exemplos de situações em que ocorre reticulocitose: perda sanguínea e sobrevida reduzida dos eritrócitos.
[C] A causa mais comum de anemia é a deficiência de ferro. Uma dieta qualitativamente pobre pode resultar em deficiência de ferro sendo esta a principal causa de ferropenia em adultos.
[D] A deficiência de vitamina b12 causa anemia moderada a grave, de início lento. O corpo geralmente possui reservas suficientes de vitamina b12, de modo que seria necessário cessar, durante um tempo considerável, toda ingesta ou absorção dessa vitamina para que sua deficiência se estabeleça.

QUESTÃO 26

A artrite gotosa é uma doença metabólica de natureza heterogênea, frequentemente familiar, associada a depósitos anormais de urato nos tecidos. Considerando essa patologia, é **INCORRETO** afirmar:

[A] A hiperuricemia é causada por superprodução ou excreção reduzida de ácido úrico e, às vezes, ocorre em ambas situações.

[B] É caracterizada por artrite poliarticular aguda, frequentemente da primeira articulação metacarpofalangiana; recorrência é comum.

[C] Cerca de 90% dos pacientes com gota primária são homens, geralmente com mais de 30 anos de idade. Nas mulheres, o início ocorre tipicamente na pós-menopausa.

[D] O tratamento da crise aguda se concentra na redução da inflamação, não diminuindo o ácido úrico sérico. De fato, a repentina redução do ácido úrico sérico frequentemente precipita ainda mais episódios de artrite gotosa.

QUESTÃO 27

Paciente ARF, sexo feminino, 62 anos, vem apresentando dispneia aos esforços e ortopneia associadas a leve edema de membros inferiores. Apresenta diagnóstico prévio de hipertensão, sendo a PA no momento da consulta igual a 170 x 100 mmHg. Está em uso de anlodipino 5 mg/dia e indapamida 1,5 mg/dia. Apresenta ecocardiograma com fração de ejeção igual a 70%, com dosagem do peptídeo natriurético pró-cerebral n-terminal (NT-PRO BNP) igual a 2000 PG/mililitro (faixa normal de idade e sexo específica é de 10 a 218/mililitro). Em relação ao caso clínico, é correto afirmar:

[A] O manejo mais apropriado agora seria a troca do anlodipino (devido ao edema de membros inferiores) pelo propranolol em doses progressivas.

[B] Fibrilação atrial é um achado pouco frequente associado ao caso.

[C] Diurético de alça é contraindicado para o caso.

[D] Na insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, o NT-PRO BNP pode ser normal.

Instrução: Para responder às questões 28 e 29, considere o caso clínico abaixo.

Paciente, 67 anos, vem apresentando crises de soluços há cerca de 15 dias. É hipertenso e está em uso de losartana 50 mg 12/12h, sem outras comorbidades. Os exames de rotina são normais; endoscopia digestiva recente sem alterações. Já fez uso de omeprazol, metoclopramida, bromoprida e ranitidina, porém não apresentou melhoras. Foi iniciado clorpromazina 25 mg 8/8 horas, ficando 2 meses sem crises. Voltaram as crises em seguida, mesmo tomando clorpromazina de horário diariamente. Foi administrada na emergência 1 ampola de clorpromazina endovenosa, cessando o soluço após a medicação.

QUESTÃO 28

Em relação ao sintoma soluço, é correto afirmar:

[A] O hemidiafragma direito está envolvido em aproximadamente 80% dos casos.

[B] As crises de soluço (< 48 horas de duração) geralmente são causadas por doença grave.

[C] As manobras físicas (como indução de manobra de valsalva) podem interromper as crises de soluços em muitos pacientes.

[D] Um soluço patológico ocorre devido a uma contração espasmódica, intermitente e voluntária do diafragma e dos músculos intercostais.

QUESTÃO 29

Em relação ao caso acima, é **INCORRETO** afirmar:

[A] A realização de tomografia de crânio seria suficiente para investigação de causa neurológica do soluço.

[B] Uma hipótese diagnóstica para o caso seria de um AVCI acometendo o ramo da artéria cerebelar póstero-inferior.

[C] Durante uma pesquisa ativa do clínico, poderiam ser encontrados outros sintomas, como vertigem, ataxia e disfagia orofaríngea.

[D] Uma opção seria o uso de baclofeno em monoterapia ou associado à gabapentina.

QUESTÃO 30

A Sra. AGC, 64 anos, apresenta-se com quadro de dor em cintura escapular e pélvica há aproximadamente 45 dias, associado à febre vespertina e perda de peso (3 kg desde que a doença apareceu). Ao exame clínico, a paciente se mostra com queda do estado geral associada a desânimo já que já fora extensivamente investigada (exames de sangue, tomografias, endoscopia digestiva alta e colonoscopia), sendo os exames todos normais, chamando a atenção, apenas, a presença de um VHS de 105. Apresenta ainda incapacidade de abduzir ativamente os braços acima de 90 graus. Em relação ao caso, é correto afirmar:

[A] O fator reumatoide e o Anti-CCP positivos são fundamentais para o diagnóstico.

[B] USG de ombros pode apresentar a presença de bursites e o tratamento mais adequado seria o meloxican.

[C] Provavelmente trata-se de uma síndrome paraneoplásica, sendo o melanoma a principal etiologia primária.

[D] A patologia da paciente é frequentemente associada à arterite temporal.

EM BRANCO

RESIDÊNCIA MÉDICA HUJM 2020

PROCESSO SELETIVO

EDITAL N.º 01/2019 - COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO CANDIDATO

Questão	Alternativa
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Questão	Alternativa
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

Esta folha é destinada para uso EXCLUSIVO do candidato.