MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

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

EDITAL Nº 01/2015/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

Especialidades:

> Endocrinologia e Metabologia

> Geriatria

Caderno de Prova Objetiva

Nome do Candidato

Número de Inscrição

						-	

Assinatura do Candidato

Secretaria de Articulação e Relações Institucionais
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 **7**, é constituído de **30 (trinta)** questões objetivas sobre **Conhecimentos em Clínica Médica**, cada uma com **4 (quatro)** alternativas.

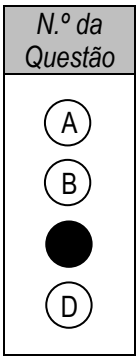
2. Caso o Caderno de Prova esteja incompleto ou tenha qualquer defeito de impressão, solicite ao fiscal que o substitua.

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 campo 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 **7** 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 (uma)** 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

Paciente de 75 anos, polimedicado, vem ao ambulatório com queixa de fadiga há 6 meses. Na investigação laboratorial constatou-se sódio sérico menor que 135 mEq/L. Qual medicamento está **MENOS** relacionado ao surgimento de hiponatremia?

(A) Carbamazepina
(B) Citalopram
(C) Anfotericina B
(D) Risperidona

Questão 02

A sarcopenia é uma síndrome que se caracteriza pela perda de massa muscular associada principalmente ao processo de envelhecimento. Qual fator **NÃO** se relaciona ao surgimento da sarcopenia?

(A) Obesidade
(B) Vitamina D > 30 ng/mL
(C) Perda rápida e/ou importante de peso
(D) Multimorbidade

Questão 03

Mulher de 65 anos recebe diagnóstico de fibromialgia. Sobre a fisiopatologia e o tratamento dessa condição, pode-se afirmar:

(A) A concentração de substância P no líquor encontra-se diminuída.
(B) Os antidepressivos tricíclicos, como a amitriptilina, atuam inibindo a recaptação de norepinefrina.
(C) A ciclobenzaprina atua inibindo a recaptação de serotonina e pode ser usada isoladamente ou em associação com antidepressivos.
(D) O triptofano e a serotonina atuam na fase 4 do sono e encontram-se diminuídos nos pacientes.

Questão 04

Qual condição **NÃO** apresenta macrocitose no hemograma?

(A) Anemia das doenças crônicas
(B) Mieloma Múltiplo
(C) Síndrome Mielodisplásica
(D) Hipotireoidismo

Questão 05

Em relação à Doença de Parkinson, assinale a afirmativa correta.

(A) O tremor parkinsoniano é o sintoma mais incapacitante e sua ocorrência é obrigatória para o diagnóstico da doença de Parkinson.
(B) A instabilidade postural decorre da perda de reflexos de readaptação postural.
(C) A rigidez afeta todos os músculos uniformemente, com resistência rítmica à movimentação ativa da articulação durante o movimento, conhecida como sinal da roda denteada.
(D) Constituem manifestações clínicas da fase pré-sintomática da Doença de Parkinson: perda olfatória, diarreia e alteração do sono REM.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico abaixo para responder às questões 06 e 07.

Paciente MPS, 82 anos, sexo feminino, com diagnóstico de Doença de Alzheimer moderada, osteoporose, fratura de punho há 2 anos, depressão e bronquiectasia. Faz uso de trazodona 50mg 2× ao dia; memantina 10mg 2× ao dia; citalopram 20mg ao dia; formoterol / budesonida 12/400 2× ao dia. Sr. Pedro, esposo da paciente, relata que há cerca de 20 dias a senhora MPS vem apresentando tosse com expectoração leve associada à inquietação e insônia. Há 10 dias, ela sofreu queda da própria altura com TCE (Traumatismo Crânio-Encefálico) e trauma em ombro esquerdo, sendo orientada pelo médico assistente a procurar o PS (Pronto Socorro) para realização de tomografia de crânio. O médico do PS constatou na TC hemorragia intraparenquimatosa em região frontal esquerda de cerca de 2 × 3 cm, dando alta para a paciente e orientando-a procurar um Neurologista.

Questão 06

Em relação ao caso, pode-se afirmar:
(A) O hematoma intraparenquimatoso deveria ser drenado pela Neurocirurgia em caráter de urgência no PS.
(B) A associação de antidepressivos é formalmente contraindicada para a idosa.
(C) Trata-se de uma paciente vulnerável às iatrogenias e, em caso de internação hospitalar, apresenta risco elevado de Delirium.
(D) Na doença de Alzheimer moderada, o paciente é independente para as atividades de vida diária.

Questão 07

Em relação a quedas, é **INCORRETO** afirmar:
(A) A abordagem dos fatores intrínsecos é mais efetiva para prevenção de quedas do que a correção dos fatores extrínsecos.
(B) Sexo feminino e idade elevada (maior do que 80 anos) são fatores de risco para quedas.
(C) O *Timed Up and Go Test* é uma ferramenta de triagem para instabilidade postural e quedas.
(D) Doenças agudas, como a pneumonia, são fatores precipitantes para quedas.

Questão 08

Sra. Marta, 65 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica com bom controle, DPOC com 2 exacerbações neste ano e osteopenia leve. Apresenta história pregressa de varicela na adolescência. Agendou consulta, pois quer saber quais são as vacinas recomendadas para ela. Assinale a vacina que **NÃO** está indicada para a Sra. Marta.
(A) Vacina contra influenza
(B) Vacina dT (difteria combinada ao toxoide tetânico)
(C) Vacina contra herpes-zoster
(D) Vacina contra rotavírus

Questão 09

A Geriatria é uma especialidade que cada vez mais ganha espaço nos cursos de medicina e na prática médica, já que é crucial para prevenção, tratamento e reabilitação de condições adquiridas ou agravadas pela idade. A respeito dos conceitos geriátricos, assinale a afirmativa correta.
(A) Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), diz-se idoso, em países em desenvolvimento, o indivíduo com idade igual ou superior a 65 anos.
(B) Aplica-se o termo Senilidade para o envelhecimento caracterizado por modificações determinadas por afecções que frequentemente acometem a pessoa idosa saudável.
(C) A Gerontologia é a ciência médica que estuda e trata das doenças que acometem as pessoas idosas, sendo uma área de atuação exclusiva do médico.
(D) Autonomia é o estado de ser capaz de estabelecer e seguir suas próprias regras.

Questão 10

Em relação às mudanças fisiológicas do envelhecimento, assinale a afirmativa correta.
(A) Há alteração do humor, sendo um aspecto comum e natural do envelhecimento a presença de depressão.
(B) A pele torna-se mais seca e fina.
(C) Fica inalterado o volume cerebral em relação ao jovem.
(D) O coração fica mais rígido, sendo natural a diminuição da espessura do ventrículo esquerdo.

Questão 11

Em relação ao risco de acidente vascular cerebral em pacientes com fibrilação atrial crônica, uma ferramenta utilizada para cálculo de risco desse evento é o escore de CHA2DS2-VASC. **NÃO** é fator de risco nesse escore:
(A) Hepatopatia.
(B) Hipertensão arterial sistêmica.
(C) Sexo feminino.
(D) Idade >75 anos.

Questão 12

Em relação ao risco de sangramento em indivíduos portadores de fibrilação atrial crônica em uso de anticoagulante oral, **NÃO** é fator levado em consideração no escore HASBLED:
(A) Hipertensão arterial sistêmica.
(B) Idade acima de 65 anos.
(C) Doença vascular periférica.
(D) Insuficiência renal crônica.

Questão 13

A respeito da anemia ferropriva, pode-se afirmar:
(A) A medula óssea é hipocelular com hipoplasia eritroide.
(B) A esplenomegalia está presente em 90% dos casos.
(C) O nível sérico de ferritina é estimativa das reservas corporais de ferro.
(D) A anemia é macrocítica e normocrômica.

Questão 14

É causa de hipercalcemia:
(A) Hipotireoidismo.
(B) Hipoparatireodismo.
(C) Uso de diuréticos de alça.
(D) Uso de diuréticos tiazídicos.

Questão 15

Em relação aos cuidados paliativos, é correto afirmar:
(A) O fentanil transdérmico é um potente agonista com meia-vida longa, que não deve ser usado para titulação rápida. Deve ser considerado quando o paciente já está em terapia com opioide, com dor constante, mas com pouca dor episódica.
(B) A abordagem das questões espirituais e religiosas dos pacientes não deve ocorrer no início do acompanhamento para que as medidas necessárias sejam tomadas em direção à resolução de possíveis demandas da equipe.
(C) A Síndrome da Veia Cava Superior é caracterizada por um conjunto de sinais e sintomas decorrentes da obstrução do fluxo sanguíneo através da veia cava superior em direção ao átrio esquerdo.
(D) No Brasil, a "eutanásia" está legalizada e não mais é considerada uma conduta que se enquadra no tipo homicídio.

Questão 16

Em relação à polimialgia reumática, assinale a afirmativa correta.

(A) As patologias de ombro e fibromialgia não são consideradas diagnósticos diferenciais da polimialgia reumática.
(B) Dentre os critérios diagnósticos de inclusão estão: idade >50 anos, marcadores de fase aguda VHS e Proteína C reativa elevados.
(C) Não pode ocorrer rigidez matinal por mais de 45 minutos.
(D) Tratamento com corticoide normalmente não é necessário.

Questão 17

Qual situação mais frequentemente acompanha a gastrite atrófica tipo "a"?

(A) Infecção por Helicobacter pilory
(B) Gastrinomas
(C) Anemia perniciosa
(D) Hipoalbuminemia

Questão 18

Sobre o tratamento da cetoacidose diabética, assinale a afirmativa correta.

(A) Bicarbonato de sódio deve ser prescrito quando o pH arterial for menor que 7,0.
(B) Quando a glicemia chegar a 250 mg/dL, deve-se suspender a infusão de insulina.
(C) O passo inicial e mais importante é a redução da glicemia.
(D) Um fator de descompensação raramente é encontrado.

Questão 19

É antagonista específico utilizado em casos de intoxicação por paracetamol:

(A) Naloxone
(B) N-acetilcisteína
(C) Carbamazepina
(D) Flumazenil

Questão 20

Qual sequência de alterações é característica de lesão renal aguda de origem pré-renal?

(A) FENa <1% e densidade urinária < 1.020
(B) FENa >1% e osmolalidade <250
(C) FENa >1% e cilindros granulosos
(D) FENa <1% e relação creatinina/ureia >40

Questão 21

É sintoma característico de Acidente Vascular Isquêmico cerebral acometendo a artéria cerebral média:

(A) Déficit motor com predomínio crural.
(B) Alterações de campo visual.
(C) Alterações de nervos cranianos.
(D) Déficit motor com predomínio braquiofacial.

Questão 22

Qual classe de drogas utilizada para o tratamento do diabetes tipo 2 tem como efeito colateral a perda de peso?

(A) Agonistas do GLP-1
(B) Inibidores da DPP-4
(C) Sulfonilureias
(D) Glitazona

Questão 23

A tireotoxicose tipo 1 induzida pela amiodarona caracteriza-se por
(A) cintilografia com captação de iodo baixa ou ausente.
(B) história de hipertireoidismo prévia ou concomitante.
(C) níveis de iodo sérico elevados.
(D) dor cervical irradiada para o ouvido.

Questão 24

Mulher de 26 anos relata amenorreia há 11 meses. Refere perda de 7 kg fazendo dieta e exercícios físicos. G0P0, sexualmente ativa, mas não está tentando engravidar. Sem outras queixas e nega uso de medicamentos. Ao exame físico, altura de 167 cm, peso de 53,4 kg, FC de 64 bpm e TA de 123/75 mmHg. Restante do exame físico é normal. Traz alguns exames:

T4 total de 8,4 mcg/dL (VR: 5 a 12,5)
TSH: 1,7 mcU/mL (VR: 0,5 a 5,0)
Prolactina sérica: 68 ng/mL (normal < 20)
LH: 1,4 mU/mL (normal fase folicular ou lútea de 5 a 22)
FSH: 1,2 mU/mL (normal de 5 a 15)
Estradiol: 27 pg/mL
Beta HCG: negativo

O próximo passo na avaliação dessa paciente é:
(A) Começar terapia com agonista dopaminérgico em baixa dose.
(B) Assegurar à paciente que a amenorreia se associa à perda de peso e vai resolver espontaneamente.
(C) Pedir RM ou TC de sela turca.
(D) Iniciar pílulas anticoncepcionais para contracepção.

Questão 25

Homem de 67 anos vem a consulta por dor súbita no peito, subesternal, com irradiação para pescoço e costas e persiste por cerca de 45 minutos. Tem história de HAS há 20 anos, fumante de 60 maços/ano. Ao exame físico, ansioso e diaforético, pulso de 96 bpm, FR de 24 rpm, PA de 160/90 mmHg no braço direito. Pulmões limpos à ausculta, presença de B1 normal, B2 hiperfonética e B4. ECG com hipertrofia ventricular esquerda, com repolarização anormal. Raio X de tórax mostrou alargamento mediastinal, cardiomegalia moderada e campos pulmonares limpos. O próximo passo é:
(A) Começar terapia trombolítica.
(B) Solicitar angiografia coronariana de emergência.
(C) Solicitar ecocardiografia transesofágica ou transtorácica.
(D) Aguardar resultado de troponina sérica.

Questão 26

Homem de 21 anos vem para avaliação de acne comedoniana de moderada a grave. Qual tratamento é o mais apropriado para esse paciente?
(A) Tetraciclina sistêmica
(B) Eritromicina tópica
(C) Peróxido de benzila tópica
(D) Tretinoína tópica

Questão 27

Homem de 66 anos, portador de HAS, insuficiência cardíaca leve, transtorno bipolar, rosácea e psoríase. Relata que a psoríase estava estabilizada, confinada somente aos joelhos e cotovelos, mas que recentemente tornou-se disseminada. Qual droga tomada pelo paciente pode ser responsável pela exacerbação da psoríase?

(A) Hidralazina
(B) Lítio
(C) Hidroclorotiazida
(D) Digoxina

Questão 28

Mulher de 27 anos, com palpitações, insônia, irritabilidade e tremores de extremidade há 15 dias. Exame físico: pele quente e úmida, FC: 90 bpm, PA: 146/ 64 mmHG, tremores finos em mãos, aumento discreto difuso da tireoide, consistência elástica, superfície lisa e indolor. Exames laboratoriais: TSH: 0,1 mUI/L (Normal: 0,5 – 5 mUI/L), T4 livre: 2,7 mcg/dL (Normal: 0,7-1,5 ng/dL), AC Antitireoperoxidase: 250 Ul/mL (Normal:<120), hemograma normal, VHS: 8 mm/h (Normal <10). Captação tireoidiana iodorradioativo: 0,1% (Normal:0,4-1,6%).

Considerando a evolução natural da doença após um mês do atendimento, a paciente apresentará:

(A) Níveis de T4 livre, Ac anti-TPO e Ac estimulador do receptor de TSH muito elevados e os de TSH suprimidos.
(B) Dor intensa na tireoide e febre vespertina diária.
(C) Níveis de T4 livre normais ou levemente diminuídos e os de TSH normais ou pouco elevados.
(D) Aumento significativo do tamanho do bócio, exacerbação dos sintomas tireotóxicos e exoftalmia.

Questão 29

Homem de 62 anos, arquiteto, relata respiração ruidosa há alguns meses. Foi ao otorrinolaringologista que evidenciou estreitamento e edema de laringe. Exame físico era normal incluindo o sistema músculo-esquelético e de tórax. As sorologias para hepatite B e C foram negativas e exame comum de urina, normal. Biópsia de laringe mostrou inflamação e necrose. Que teste deve ser solicitado a seguir para esse paciente?

(A) Anticorpos anticitoplasma de neutrófilo (C-ANCAs)
(B) Arteriografia renal e mesentérica
(C) Níveis de anticorpos antinucleares e de C3, C4
(D) Repetir biópsia de laringe com imunofluorescência

Questão 30

Os esteroides da resposta ao estresse são produzidos principalmente por células presentes em qual região do córtex da glândula suprarrenal?

(A) Zona glomerulosa
(B) Zona reticular
(C) Zona medular
(D) Zona fasciculada

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

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

EDITAL Nº 01/2015/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

Nome:_____

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO CANDIDATO

CONHECIMENTOS EM CLÍNICA MÉDICA									
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

CONHECIMENTOS EM CLÍNICA MÉDICA									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

CONHECIMENTOS EM CLÍNICA MÉDICA									
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Esta folha é destinada para uso EXCLUSIVO do candidato.