



OMED

CICLO CLÍNICO

2022

OMED II EDIÇÃO

OLIMPÍADA DE MEDICINA 2022

PROVA I FASE

Caderno de Questões
Ciclo Clínico

17 DE SETEMBRO (SÁBADO)

Grupo:

Nome do Líder:

Nome dos integrantes:

INSTRUÇÕES GERAIS

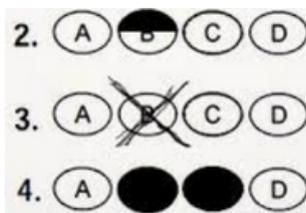
Prova I Fase - Caderno de Questões

1. Só abra este caderno quando o fiscal autorizar
2. Preencha a capa com as informações necessárias
3. Verifique se este caderno contém 25 questões legíveis, qualquer problema de impressão avise o fiscal
4. O preenchimento do gabarito deve ser feito com caneta esferográfica de tinta azul ou preta
5. A cédula do gabarito deve ser preenchida completamente. Da seguinte forma:
6. A duração da prova é de 4 horas
7. Qualquer tipo de consulta a materiais ou colegas de outros grupos acarretará em eliminação imediata do grupo
8. Quando informados pelo fiscal do término da prova todos deverão fechar os cadernos de questões, não será dado tempo adicional para transcrição das respostas aos gabaritos
9. Dispositivos eletrônicos devem permanecer desligados durante toda a prova

CORRETO



ERRADO





II OLIMPÍADA DE MEDICINA

CADERNO DE QUESTÕES

Questão 01 Cláudia, de 48 anos, é acompanhada pela equipe de saúde da família, tendo sido diagnosticada com depressão. Em sua última consulta individual, na elaboração de um familiograma, Cláudia informou que mora com Luís há 28 anos, com quem teve os filhos Matheus, de 26 anos, e Giovana, de 24. Cláudia conta que a relação com Luís anda fragilizada há anos, e se deteriorou desde que Giovana teve uma filha e foi morar com seu namorado, há um ano. Cláudia tem sofrido agressões verbais e físicas de Luís, e Matheus não a defende, embora ainda viva com os pais. Matheus não ajuda Cláudia em tarefas domiciliares, e está acumulando dinheiro em seu trabalho para começar a morar sozinho.

Considerando o relato acima, a estrutura da família de Cláudia e a classificação da crise familiar observada são, respectivamente:

- a) Ampliada e crise evolutiva, em etapa constitutiva.
- b) Reconstituída e crise normativa, em etapa procriativa.
- c) Monoparental e crise paranormativa, por fatores ambientais.
- d) Nuclear e crise normativa, em etapa de dispersão.

Questão 02 A fim de otimizar o funcionamento dos sistemas em saúde, o Institute for Health Improvement (IHI) desenvolveu uma estrutura baseada em melhorar 3 aspectos, chamada de triple aim. Mais recentemente, grandes nomes da assistência em saúde têm sugerido a inclusão de um quarto aspecto, formando o que chamamos de quadruple aim. Assinale a alternativa que indica corretamente este quarto aspecto:

- a) Experiência individual do cuidado
- b) Resultados em saúde populacional
- c) Experiência dos profissionais da saúde
- d) Custo das intervenções em saúde

Questão 03 Uma mulher caucasiana de 20 anos se apresenta à sua clínica devido a um considerável e recente aumento de sede e fome. A paciente não tem alterações no exame físico e o IMC dela é 19,3. Ela apresenta glicose elevada no exame de urina tipo I. Qual das seguintes é a causa mais comum de morte em pessoas que possuem a doença desta paciente?

- a) Cetoacidose diabética
- b) Infarto agudo do miocárdio
- c) Infecção
- d) Neuropatia periférica

Questão 04 Um homem de 62 anos, com histórico de dislipidemia e hipertensão, chega ao pronto-socorro queixando-se de dor torácica intensa ("10 numa escala de 0 a 10"), em aperto e de início súbito, do lado esquerdo, com irradiação para o pescoço e o braço esquerdo. No ECG, observa-se supradesnivelamento do segmento ST nas derivações V2, V3 e V4. É realizada angioplastia com balão e colocação de stent em sua artéria coronária descendente anterior esquerda. O procedimento foi realizado com sucesso. No dia seguinte, é realizado um ecocardiograma, no qual verifica-se diminuição da função ventricular esquerda e motilidade prejudicada na parede acometida. Outro ecocardiograma, realizado 14 dias depois, mostra fração de ejeção e motilidade normais. Qual dos seguintes conceitos justifica o curso pós-infarto descrito?

- a) Lesão de isquemia-reperusão
- b) Remodelamento ventricular
- c) Hibernação miocárdica
- d) Atordoamento miocárdico

Questão 05 De acordo com as classificações de Stanford e DeBakey, assinale a alternativa correta sobre a dissecação aórtica:

- a) Pacientes com dissecação aórtica do tipo II devem preferencialmente receber tratamento clínico com betabloqueador e vasodilatadores. As principais escolhas terapêuticas envolvem Esmolol administrado em bolus iniciais de 500 mcg/kg e, posteriormente, infusão contínua de 25 a 50 mcg/kg/min e Nitroprussiato de Sódio, o qual deve ser iniciado com 0,25 a 0,5 mcg/kg/min. A intervenção cirúrgica no tipo II somente é recomendada em casos que envolvam complicações.
- b) A regurgitação aórtica, o déficit de pulso e manifestações neurológicas são tipicamente mais comuns no tipo B quando comparado ao tipo A.
- c) As dissecações do tipo III envolvem a aorta descendente, sendo divididas em III-a e III-b. o Tipo III-a origina-se na aorta ascendente, seguindo para o arco aórtico e aorta torácica descendente, podendo progredir para a aorta abdominal. O tipo III-b envolve a aorta torácica e abdominal, distal à artéria subclávia esquerda e proximal à artéria celíaca, cessando acima do diafragma.
- d) A dissecação aórtica do tipo A deve ser tratada como emergência cirúrgica. Tal intervenção visa excisar a laceração da camada íntima, obliterar o falso lúmen e reconstruir a aorta diretamente.

Questão 06 Seu paciente, ACF, 39 anos, de estilo de vida ativo, alimentação saudável, não etilista e não tabagista, sem antecedentes de doença cardiovascular, é encaminhado ao cardiologista devido a alterações nos últimos exames laboratoriais. Colesterol total de 314 mg/dL, LDL de 214 mg/dL. Exames anteriores mostravam a mesma alteração no colesterol. De acordo com as diretrizes brasileiras de dislipidemia de 2017, qual deve ser a conduta?

- a) O paciente deve receber estatinas de alta potência, rosuvastatina ou sinvastatina, que devem ser administradas pela manhã, uma vez que apresenta alto risco cardiovascular
- b) Inicialmente, deve ser introduzida uma estatina de baixa potência, com aumento gradual da dose, se necessário
- c) O paciente deve receber a introdução imediata de estatinas de alta potência, administradas no período da noite, e deve ser rastreado para Hipercolesterolemia Familiar, pelo LDL anormalmente elevado
- d) Apesar de o paciente apresentar risco cardiovascular intermediário, seria recomendada a introdução de estatinas de alta potência em dose intermediária, e reavaliação com ajuste de dose se necessário, uma vez que seu colesterol, sobretudo o LDL, está muito elevado

Questão 07 Um homem de 37 anos queixa-se de dificuldade para falar e para deglutir há 1 mês. Ele observa que, durante conversas mais extensas, tem dificuldade progressiva para falar. Isso fica evidente durante a anamnese, quando seu discurso se torna progressivamente menos inteligível. Refere diversos episódios de sensação de asfixia e regurgitação nasal de líquidos ao deglutir. Ao exame físico, ele apresenta movimentos oculares normais na linha de base, mas, após 2 minutos de olhando para cima, ocorre ptose assimétrica (pior à esquerda) e hipertropia à direita. A força é inicialmente normal, mas com fortes contrações sequenciais dos músculos deltoide e iliopsoas, desenvolve-se uma leve fraqueza. Sensibilidade, reflexos de estiramento muscular, coordenação e velocidade de movimento alternado são normais.

Qual dos seguintes seria o exame mais apropriado em sua avaliação diagnóstica?

- a) Teste de inclinação ortostática (Tilt Table Test)
- b) Coleta e avaliação do líquido cefalorraquidiano (LCR)
- c) Dosagem de anticorpos contra o receptor de acetilcolina
- d) Biópsia muscular

Questão 08 O clássico filme da Disney "Procurando Dory" tem a personagem principal Dory sofrendo com problemas de memória. Em uma análise mais detalhada de sua alteração, é possível observar que sofre de amnésia retrógrada, na qual se perde o acesso a eventos que ocorreram no passado, tipicamente antes do início da doença. Transportando para as teorias de memória estabelecidas atualmente, conforme expostas no livro "Memória" de Alan Baddeley, os modelos construídos presumem que há áreas do cérebro importantes para o desencadeamento da amnésia retrógrada. Sobre a amnésia, assinale a alternativa incorreta:

- a) A amnésia retrógrada afeta principalmente o córtex cerebral, pois as conexões do hipocampo demoram para se configurarem, mas são mais duráveis, enquanto as ligações corticais se constroem rapidamente, porém são temporárias.
- b) A amnésia pode ocorrer em muitas desordens neurológicas comuns, como doença de Alzheimer e outras formas de demência, infarto e trauma.
- c) Na amnésia transitória global, os indivíduos aparentemente normais de modo repentino desenvolvem sérios problemas na formação e na evocação de novas memórias.
- d) A amnésia pós-traumática ocorre frequentemente devido a uma lesão na cabeça por séria concussão e tende a melhorar com o tempo.

Questão 09 Sobre a hipótese de Knudson aplicado na oncogenética de tumores com mutação de perda de função, marque a incorreta:

- a) Um tumor hereditário ocorre quando um indivíduo nasce com o alelo alterado (hit genético inicial) e precisa apenas de uma mutação adicional.
- b) No tumor esporádico, a pessoa nasce sem alteração, mas, ao longo de sua vida, ocorre a alteração no gene supressor de tumor dos 2 alelos da mesma célula, ou seja, há dois hits genéticos independentes dentro da mesma célula.
- c) A mutação passenger dirige a evolução tumoral, tendo vantagem seletiva sobre as demais.
- d) A perda de um único alelo (haploinsuficiente) já pode ser suficiente para desencadear a tumorigênese.

Questão 10 Você é médico de família e está atendendo uma mulher de 26 anos. Ela é hipertensa e dislipidêmica, tem ciclos menstruais irregulares e queixa-se de estar há 7 meses sem menstruar. Traz teste de gravidez negativo. Queixa-se também de piora da acne e aumento da pilificação no corpo.

Exame físico: FC = 72 bpm; FR = 13 irpm; PA = 130 x 80 mmHg; IMC = 33,4 kg/m²

Sobre a paciente em questão, assinale a alternativa correta:

- a) A paciente apresenta sinais clínicos de hiperandrogenismo, obrigatório para o diagnóstico de Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) segundo os critérios de Rotterdam
- b) É necessária a realização de ultrassonografia transvaginal na paciente em questão para confirmar ou descartar o diagnóstico de SOP. O diagnóstico é confirmado caso sejam observados cistos ovarianos
- c) A presença de sinais clínicos de hiperandrogenismo e de amenorreia são suficientes, segundo os critérios de Rotterdam, para que a paciente em questão seja diagnosticada com SOP
- d) A paciente apresenta sinais clínicos de hiperandrogenismo, mas só pode ser diagnosticada com SOP caso seja confirmado hiperandrogenismo laboratorial

Questão 11 Uma mulher de 37 anos, previamente hígida, comparece à consulta queixando-se que há 3 meses apresenta irritação vaginal persistente, com prurido e ardência, além de corrimento. Ela está em um relacionamento monogâmico com o mesmo parceiro há 15 anos e faz uso de anticoncepcional oral combinado. Ao exame físico apresenta eritema vulvar, sem lesões. Não há alterações ao exame especular ou ao exame bimanual, porém a paciente relata desconforto durante o exame. O teste das aminas foi negativo e o pH vaginal é de 4,3. No exame a fresco é vista uma quantidade moderada (normal) de lactobacilos. Os resultados da cultura são negativos para *Trichomonas vaginalis*.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Candidíase vaginal
- b) Dermatite de contato irritativa
- c) Vaginose bacteriana
- d) Vaginose citolítica

Questão 12 A tuberculose (TB), é uma doença causada por bactérias do complexo *Mycobacterium tuberculosis*, sendo uma das mais antigas doenças conhecidas que acomete os seres humanos e é uma causa de morte importante em todo o mundo. Quando não tratada, a doença pode ser fatal em mais da metade dos casos dentro de 5 anos. Segundo dados de 2013 da OMS, 95% dos casos registrados ocorreram em países em desenvolvimento. Em relação a tuberculose, assinale a alternativa correta:

- a) A tuberculose possui forma pulmonar na maioria dos casos, mas também podem ter quadros extrapulmonares, que possuem níveis de transmissão semelhantes quando comparados.
- b) Indivíduos com infecção por HIV e tuberculose, devido a imunossupressão tendem a ser mais transmissíveis que indivíduos sem coinfeção pelo HIV.
- c) Pacientes com tuberculose pulmonar com cultura negativa ou pacientes com formas não-pulmonares da doença são essencialmente não infecciosos.
- d) A tuberculose primária, frequentemente observada em crianças, apresenta níveis de transmissão maiores que tuberculose secundária (tipo adulto), devido a imaturidade imunitária da população

Questão 13 N.S.F, 19 anos, sexo masculino, negro, natural de Cabo Frio-RJ, chega ao pronto-socorro com uma fratura exposta em região de tíbia direita após um acidente automobilístico. Relata ter tomado 3 doses da vacina antitetânica, sendo o último reforço há 6 anos. Diante do tipo de ferimento e, de acordo com a profilaxia para tétano, o paciente deve receber:

- a) Reforço vacinal antitetânico e soro antitetânico (SAT)
- b) Não há necessidade de profilaxia
- c) Apenas reforço vacinal antitetânica
- d) Apenas imunoglobulina humana antitetânica (IHAT)

Questão 14 Imigrante boliviano de 30 anos, com infecção pelo HIV (contagem de CD4: 300 células/ μ L), está, há 2 meses, sendo tratado com rifampicina, isoniazida, pirazinamida, etambutol e piridoxina para tuberculose pulmonar. Atualmente, ele não está tomando medicamentos antirretrovirais. Ele comparece ao serviço de saúde queixando-se de diminuição da acuidade visual. Qual dos seguintes medicamentos está mais provavelmente associado a essa condição?

- a) Rifampicina
- b) Isoniazida
- c) Etambutol
- d) Piridoxina

Questão 15 Assinale a alternativa que apresenta uma correlação errada entre o antimicrobiano (ou a classe de antimicrobianos) e seu respectivo mecanismo de ação

- a) O metronidazol causa a ruptura do DNA bacteriano
- b) As quinolonas inibem a DNA girase
- c) Os macrolídeos inibem as enzimas responsáveis pela síntese do peptidoglicano
- d) As sulfonamidas interrompem a síntese de ácido fólico

Questão 16 A diálise é um procedimento artificial que promove a remoção de substâncias tóxicas que tendem a se acumular no sangue quando os rins deixam de funcionar adequadamente. Assinale a alternativa que não aponta corretamente um paciente com indicação de diálise.

- a) Paciente com sonolência e sinal de flapping presente
- b) Paciente com potássio de 6.8 mEq/L e ECG com onda T apiculada.
- c) Paciente com insuficiência cardíaca refratária ao tratamento e anasarca.
- d) Paciente diabético e renal crônico com TFG de 18 ml/min/1.73m².

Questão 17 RN, sexo masculino, 8 horas de vida, nascido de cesárea eletiva com 36 semanas, sem complicações durante a gestação, apresenta taquipneia de aumento progressivo desde o nascimento. Na radiografia de tórax apresentou congestão peri-hilar e hiperinsuflação bilateral dos pulmões. Diante dos achados, qual o quadro respiratório mais provável apresentado pelo RN?

- a) Doença da membrana hialina
- b) Síndrome de aspiração meconial
- c) Síndrome do desconforto respiratório
- d) Taquipneia transitória do recém-nascido

Questão 18 O exame clínico do joelho consiste em diversas técnicas e manobras que permitem gerar hipóteses diagnósticas precisas e diagnósticos diferenciais que permitem a realização de condutas mais assertivas e precisas, evitando procedimentos propedêuticos desnecessários. Em relação às manobras realizadas para a avaliação das estruturas ligamentares, marque aquela que não faz parte da avaliação das lesões do ligamento cruzado anterior:

- a) Lachman
- b) Jerk Test
- c) Godfrey
- d) Pivot Shift

Questão 19 Nos últimos meses, cresceu o número de casos da varíola dos macacos. Sobre esta doença, o artigo científico "Human Monkeypox" publicado no Clinical Infectious Diseases Journal relata sobre a investigação diagnóstica necessária para a sua confirmação abaixo:

"Conventional tests such as viral isolation from a clinical specimen, electron microscopy, and immunohistochemistry remain valid techniques but require advanced technical skills and training, as well as a sophisticated laboratory. Specimens can be analyzed using real-time polymerase chain reaction (PCR) to assess the presence of Orthopoxvirus or monkeypox virus in a lesion sample. These assays are highly sensitive and can efficiently detect viral DNA."

Sobre os exames mencionados acima e outros de uso cotidiano no laboratório, assinale a alternativa incorreta:

- a) A reação em cadeia da polimerase (PCR) amplifica poucas cópias de DNA viral milhões de vezes e é uma das técnicas mais úteis de análise genética. Nessa técnica, uma amostra é incubada com um par de pequenos oligômeros de DNA (primers) que são complementares às extremidades de uma sequência genética conhecida presente no DNA total, DNA polimerase termoestável, nucleotídeos e tampões.
- b) A técnica de RT-PCR (reação em cadeia da polimerase com transcrição reversa) é uma variação da PCR, que envolve o uso da transcriptase reversa de retrovírus para converter RNA viral ou RNA mensageiro em DNA, antes da amplificação pela PCR.
- c) A imunistoquímica é um método de laboratório que usa anticorpos para verificar certos antígenos (marcadores) em uma amostra de tecido. Os anticorpos geralmente estão ligados a uma enzima ou a um corante fluorescente. Depois que os anticorpos se ligam ao antígeno na amostra de tecido, a enzima ou corante é ativado e o antígeno pode ser visto ao microscópio.
- d) A ELISA pode ser utilizada para analisar a imunofluorescência de células em suspensão e é especialmente útil para identificar e quantificar linfócitos (imunofenotipagem). Ela utiliza um laser para excitar o anticorpo fluorescente ligado à superfície celular e para determinar o tamanho e a granularidade da célula por meio de medidas de dispersão da luz.

Questão 20 M.S.G., 78 anos, sexo masculino, cardiopata há 5 anos apresentando IC sistólica descompensada. Há 2 dias vem apresentando dispneia acompanhada de ortopneia, dor pleurítica bilateral e hemoptise. Ao exame físico apresentou macicez à percussão em bases bilateralmente e atrito pleural. Ao realizar radiografia torácica, diagnosticou-se derrame pleural bilateral. Considerando a possível etiologia do derrame e os critérios de Light, a toracocentese diagnóstica apresentaria os seguintes resultados:

- a) Exsudato - relação DHL do líquido pleural/ DHL sérico $>0,6$ e DHL no líquido pleural $>\frac{2}{3}$ do limite superior sérico.
- b) Transudato - glicose $< 60\text{mg/dL}$ e proteína do líquido pleural/ proteína sérica $> 0,5$.
- c) Transudato - DHL do líquido pleural/ DHL sérico $< 0,6$ e proteína do líquido pleural/ proteína sérica $< 0,5$.
- d) Exsudato - DHL no líquido pleural $> \frac{2}{3}$ do limite superior sérico e glicose $< 60\text{mg/dL}$.

Questão 21 Uma menina de 10 anos se apresenta ao seu consultório queixando-se de vários episódios de falta de ar, de gravidade variável. Qual das seguintes substâncias levaria a uma diminuição do VEF1 (Volume expiratório forçado no primeiro segundo) caso a paciente possua asma?

- a) Metacolina
- b) Ipratrópio
- c) Epinefrina
- d) Salbutamol

Questão 22 Um homem de 52 anos com diagnóstico de esquizofrenia tem seus sintomas adequadamente controlados com o uso de um antipsicótico de segunda geração, olanzapina 5 mg, por via oral. Sobre o tratamento com olanzapina, o paciente possui risco aumentado de desenvolver (assinale a alternativa incorreta):

- a) Síndrome neuroléptica maligna
- b) Discinesia tardia
- c) Diabetes mellitus
- d) Anorexia nervosa

Questão 23 Lactente de 11 meses, sexo feminino, apresenta história de "pele ressecada" desde o nascimento. A mãe refere que as lesões são persistentes e a criança se coça muito, principalmente nos dias mais quentes, quando transpira. Ao exame físico você observa que a criança é eutrófica, com presença de xerose cutânea e lesões eczematosas em faces extensoras de membros superiores e inferiores, face e tronco, mas sem lesões infectadas. Qual das seguintes orientações deve ser dada à mãe da criança?

- a) Evitar fornecer à criança possíveis desencadeantes e/ou agravantes da condição em questão, como ovos
- b) Dado que a criança possui dermatite atópica, deve-se instituir tratamento com corticoides sistêmicos de baixa potência
- c) O tratamento de primeira linha para essa criança envolve hidratação da pele, principalmente nas regiões mais acometidas
- d) Trata-se de dermatite seborreica, portanto deve-se instituir tratamento com inibidores de calcineurina tópicos

Questão 24 Mastoidite é a complicação supurativa mais frequente de otite média aguda em crianças. Sobre essa afecção, assinale a alternativa incorreta:

- a) Em alguns casos, pode ser a primeira evidência de otite média aguda.
- b) Se não complicada, o tratamento é com antibiótico via oral.
- c) Os patógenos mais comumente associados ao quadro são *Streptococcus pneumoniae* e *Streptococcus pyogenes*.
- d) Meningite pode ser uma complicação da mastoidite.

Questão 25 Menino de 6 anos é trazido ao serviço de saúde pela mãe. Ela relata que seu filho está com febre, coriza e tosse há 5 dias, além de secreção conjuntival há 4 dias. Os sintomas se agravaram ontem, com o surgimento de manchas vermelhas inicialmente no rosto, mas que agora também estão presentes no tronco.

Exame Físico:

- REG, ativo, febril (38,1 °C), descorado (+/++++), desidratado (+/++++), anictérico, acianótico
- FC: 110 bpm
- FR: 34 irpm
- TEC < 2 segundos
- Oroscofia: mucosa hiperemiada, com presença de manchas brancas com halo eritematoso, distribuídas no palato
- Otoscopia: normal
- Pele: exantema maculopapular em face e tronco.

Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- a) Rubéola
- b) Exantema súbito
- c) Eritema infeccioso
- d) Sarampo

Questão 26 Um menino de 4 anos de idade é levado ao pediatra por sua mãe, o qual apresentou cinco episódios independentes de vômitos nos últimos 10 meses, sendo o mais recente há duas semanas. Em todas as vezes, ele acordou pálido, febril, letárgico e queixando-se de náuseas intensas. Em seguida, ocorrem 8 a 12 episódios de vômitos não biliosos ao longo do dia. Entre essas crises, ele permanece assintomático. Não possui antecedentes pessoais significativos e não faz uso de medicamentos. Não apresenta alterações de visão ou distúrbios de marcha. A mãe relata histórico familiar importante de enxaqueca. Os sinais vitais estavam dentro dos parâmetros de normalidade para a idade da criança e não foram detectadas alterações no exame físico. Exames complementares: hemograma, painel metabólico e radiografia abdominal sem alterações. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Síndrome de Reye
- b) Tumor intracraniano
- c) Síndrome do vômito cíclico
- d) Intussuscepção

Questão 27 Uma mulher de 33 anos, 4G3P, com 39 semanas de gestação, é admitida na unidade de saúde em trabalho de parto, queixando-se de contrações com duração de cerca de 1 minuto, a cada 5 minutos, durante a última hora. Seus partos anteriores foram por meio de cesariana, sem complicações, mas ela deseja tentar realizar o parto vaginal desta vez. Realizou o pré-natal adequadamente, durante o qual foi diagnosticada com diabetes gestacional, controlado adequadamente com dieta e atividade física regular. O parto teve duração prolongada, e foi necessária analgesia epidural para controle da dor. Ela dá à luz um bebê do sexo feminino, com escores de Apgar de 8 e 9 em 1 e 5 minutos, respectivamente. A massagem do fundo uterino é realizada, mas não há dequitação da placenta. O obstetra remove manualmente a placenta, mas uma massa vermelha se projeta através da vagina, presa à placenta. A paciente perde 500 mL de sangue no minuto seguinte, durante o qual sua pressão arterial diminui de 120/80 mmHg para 90/65 mmHg.

Qual das seguintes opções é a melhor conduta a ser realizada imediatamente?

- a) Ligadura das artérias uterinas
- b) Histerectomia
- c) Administração de ocitocina por via endovenosa
- d) Elevação do fórnice posterior

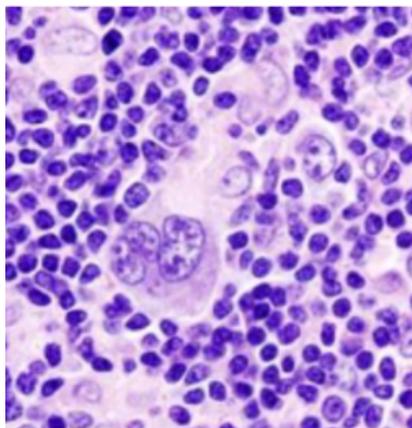
Questão 28 Um menino de 7 anos é levado ao pronto-socorro por sua mãe após cortar sua perna esquerda com um pedaço de vidro quebrado, não intencionalmente. Há uma laceração curvilínea de 6 cm na perna esquerda do paciente. Seus sinais vitais estão normais. Toma-se a decisão de reparar a laceração. Qual dos seguintes oferecerá a anestesia por período mais longo, para o adequado reparo da laceração?

- a) Bupivacaína
- b) Bupivacaína com epinefrina
- c) Lidocaína com bupivacaína
- d) Lidocaína com epinefrina

Questão 29 Pacientes com diagnóstico de anemia falciforme produzem um tipo específico de hemoglobina conhecido como HgbS. Essa mutação resulta na falcização de seus glóbulos vermelhos quando expostos a fatores incitantes, como condições hipóxicas. Os pacientes são frequentemente tratados com hidroxiureia, que tem qual dos seguintes efeitos diretos na fisiologia da hemoglobina?

- a) Aumenta a capacidade de transporte de oxigênio da hemoglobina
- b) Diminui a capacidade de transporte de oxigênio da hemoglobina
- c) Aumenta os níveis de hemoglobina fetal (HbF)
- d) Diminui os níveis de hemoglobina fetal (HbF)

Questão 30 Uma mulher de 52 anos queixa-se de febre, calafrios e sudorese noturna há vários meses, mas parece ter piorado nos últimos 30 dias. Como história prévia, possui hipertensão leve e diabetes tipo II, ambas controladas. O exame físico revela linfadenopatia supraclavicular. Uma biópsia de linfonodo é realizada e o resultado é mostrado na figura abaixo.



Qual dos seguintes marcadores de superfície celular é mais provavelmente encontrado na célula anormal vista?

- a) CD4
- b) CD8
- c) CD30
- d) CD16

Questão 31 É o seu primeiro plantão noturno depois de formado e aparece um homem de 40 anos com diagnóstico de diverticulite aguda. Você o mantém em jejum e o medica com cefalosporina de 4ª geração e com metronidazol. Quando você o avaliou novamente, o paciente disse que a sua dor no quadrante inferior esquerdo diminuiu, mas ainda está presente. Não há diarreia. Considerando que no dia seguinte você passará os casos com a equipe de cirurgia, qual dos critérios abaixo indicaria a necessidade desse paciente ter como próximo passo a realização de uma cirurgia eletiva?

- a) Abscesso
- b) Segundo episódio de dor severa
- c) Peritonite
- d) Leucocitose

Questão 32 Qual dos itens não estão presentes no exame físico de um adenocarcinoma do pâncreas exócrino já avançado?

- a) Sinal de Courvoisier-Terrier
- b) Nódulo de Virchow
- c) Nódulo da irmã Maria José
- d) Sinal de Gersuny

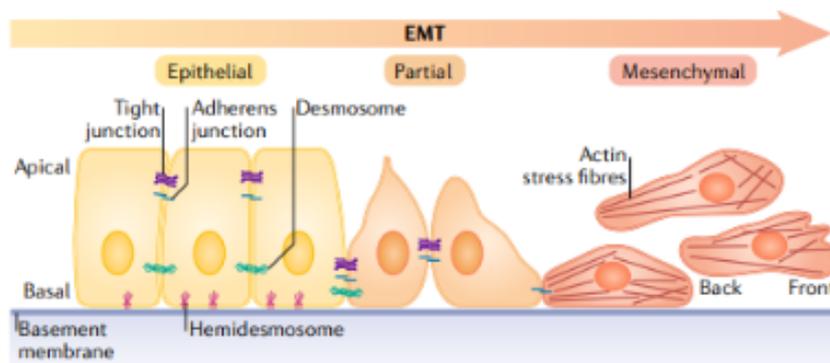
Questão 33 Assinale a alternativa correta sobre aneurismas da aorta abdominal.

- a) Enquanto os aneurismas verdadeiros envolvem as 3 camadas da parede do vaso, os falsos aneurismas ou pseudoaneurismas consistem em um defeito focal na artéria, com a coleção de sangue ficando contida pela túnica média.
- b) São fatores de risco para o desenvolvimento de aneurisma os seguintes itens: gênero feminino, menor valor de VEF1, pressão arterial média elevada, tabagismo, transplante cardíaco ou renal.
- c) A ultrassonografia é um bom método de triagem, pois evita as complicações a exames invasivos, porém não é o método ideal para detecção de ruptura, chegando a uma falha de 50%, porque não mostra imagens de todas as porções da parede da aorta.
- d) Em geral, o tratamento cirúrgico é recomendado para aneurismas com mais de 3 cm de diâmetro máximo, aqueles que apresentam mais de 3,5 mm de crescimento em 6 meses ou mais de 1 cm em 1 ano, e aneurismas com anatomia fusiforme.

Questão 34 O estudo de 2018 "The prevalence of lower urinary tract symptoms (LUTS) in Brazil: Results from the epidemiology of LUTS (Brazil LUTS) study", publicado na *Neurourology and Urodynamics*, mostra que cerca de 25% da população brasileira, tanto do sexo masculino quanto feminino, apresentam bexiga hiperativa, o que torna importante compreender tal alteração. Sobre a bexiga hiperativa, assinale a alternativa correta.

- a) A hipótese miogênica sugere que a hiperatividade do músculo detrusor notada na doença surge da excitação generalizada deste músculo. Há também a hipótese neurogênica a qual sugere que há um elevado potencial de excitação espontâneo dentro do músculo liso da bexiga com a maior propagação dessa atividade para comprometer uma grande proporção da parede vesical.
- b) O quadro clínico característico da bexiga hiperativa envolve uma urgência miccional que causa dor suprapúbica a qual aumenta de forma constante com o enchimento, com o paciente conseguindo adiar a micção mesmo que isto resulte em uma maior dor. Pode ocorrer desconforto perineal de forma associada e o paciente tem elevação da frequência diurna e noturna, na ausência de infecção urinária comprovada.
- c) Nos pacientes que necessitam de farmacoterapia, os antimuscarínicos são a escolha, podendo ser administrados via oral ou transdérmico. Além disso, é essencial intervenções no estilo de vida, como a redução de tabagismo, e o treinamento da musculatura pélvica.
- d) Faz parte da avaliação inicial do paciente sem complicação o exame físico abdominal e pélvico, incluindo também a análise da presença de edema periférico e o nível neurológico básico. É importante a análise da urina para excluir infecção do trato urinário, hematúria e leucocitúria, sendo adicionado também exames de urodinâmica, cistoscopia e ultrassonografia.

Questão 35 A transição epitelial-mesenquimal (TEM) é um processo celular que, transitoriamente, coloca células epiteliais em estados celulares quase mesenquimais. Durante esse processo, as células epiteliais perdem progressivamente sua aparência epitelial de paralelepípedos em monocamada para adotar uma morfologia mesenquimal em forma de fuso, conforme pode-se notar na figura abaixo do artigo "New insights into the mechanisms of epithelial-mesenchymal transition and implications for cancer", publicado na Nature Reviews.



Apesar da TEM ter um papel importante em etapas específicas da embriogênese, ela também atua na progressão de muitos tipos de carcinoma, favorecendo a sua invasão tecidual e, conseqüentemente, metástase. Sobre o assunto, assinale a alternativa incorreta.

- As células epiteliais normais e neoplásicas que passam pela TEM muito raramente avançam para um estado totalmente mesenquimal, ficando em um espectro epitelial-mesenquimal de fenótipos.
- A expressão de moléculas epiteliais, como a N-caderina e a vimentina, são perdidas e passa-se a expressar uma maior quantidade de moléculas mesenquimais, a se mencionar a E-caderina. Nesse cenário, é importante a presença de moléculas que direcionam o tecido para essa mudança, como o ZEB-1.
- Acredita-se que os macrófagos podem induzir a TEM devido à secreção de uma série de citocinas e quimiocinas, como o TGF-beta, sendo notado esse papel no câncer de mama e no hepatocarcinoma.
- É possível que as células que passem pela TEM sejam capazes de regular a imunidade antitumoral. Especificamente, as células do carcinoma mesenquimal exibem aumento da resistência à eliminação por células do sistema imunológico adaptativo, muitas das quais estão presentes em tumores associado ao estroma e, como consequência, é necessário maiores doses de quimioterapia e de imunoterapia.

RASCUNHO

FOLHA DE RESPOSTAS

LEIA ATENTAMENTE ÀS INSTRUÇÕES:

6. Preencha o campo dados do grupo com as informações necessárias em caligrafia legível
7. Não amasse, rasure ou dobre sua folha de respostas
8. **PREENCHIMENTO:** Para todas as marcações nessa Folha de Respostas preencha os círculos completamente e com nitidez, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta, conforme a ilustração

EXEMPLO DE PREENCHIMENTO

CORRETO:



ERRADO:



DADOS DO CANDIDATO

Nome do Líder:

RG do líder:

Nomes dos integrantes:

