



PROVA TIPO

1

Programa de Residência Médica com Pré-Requisito:

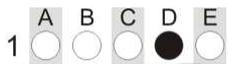
REUMATOLOGIA

Prova Objetiva

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo **Fiscal**.
2. Assine neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
4. O tempo disponível para esta prova é de **2 horas**. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
5. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorrida **1 hora** do início da aplicação.
6. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e o Programa escolhido**.
7. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
8. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



9. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
11. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
12. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
13. Ao terminar a prova, **devolva** ao **Fiscal de Sala** este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas, e assine a Lista de Presença.
14. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura** da **Ata de Encerramento** de provas.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA MÉDICA COM ACESSO DIRETO
COREME/HUPAA/UFAL/EBSERH - 2018



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

QUESTÃO 01

Dadas as afirmativas, quanto à doença do refluxo gastroesofágico (DRGE),

- I. Tosse crônica, pigarro e desgaste no esmalte dentário são considerados manifestações atípicas da DRGE.
- II. A obesidade é um fator de risco na DRGE.
- III. A DRGE pode ser classificada em duas formas de apresentação, sendo a erosiva a forma mais frequente de apresentação.
- IV. Os inibidores da bomba de prótons (IBP) são considerados medicamentos de escolha no tratamento da DRGE. Pacientes com manifestações atípicas têm indicação de iniciar tratamento com dose plena de IBP por um período prolongado.

verifica-se que estão corretas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 02

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é caracterizada por limitação progressiva do fluxo aéreo, que não é totalmente reversível. A limitação do fluxo aéreo geralmente está associada a uma resposta inflamatória anormal dos pulmões às partículas ou gases nocivos. O GOLD (Global Initiative of Chronic Obstructive Lung Disease) utiliza três critérios cardinais para classificar a exacerbação do DPOC. São eles:

- A) piora da dispneia, sibilos e febre.
- B) piora da tosse, sibilos e escarro que se torna purulento.
- C) piora da tosse, aumento da produção de escarro e febre.
- D) piora da dispneia, piora da tosse e escarro que se torna purulento.
- E) piora da dispneia, aumento da produção de escarro e escarro que se torna purulento.

QUESTÃO 03

Paciente do sexo feminino refere que há 4 meses apresenta um quadro de fraqueza, pele seca, cabelos secos e quebradiços, rarefação do terço distal das sobrancelhas, ganho de peso, intolerância ao frio e constipação intestinal. Em relação à principal hipótese diagnóstica, assinale a alternativa correta.

- A) TSH suprimido associado à elevação de T4 livre.
- B) A forma secundária representa a maioria dos casos.
- C) A tireoidite de Hashimoto não é uma causa comum em nosso meio.
- D) A hipercolesterolemia e a hipertrigliceridemia são achados clássicos.
- E) Pode ocorrer em qualquer idade, mais comum em mulheres mais jovens.

QUESTÃO 04

Paciente foi encaminhado para acompanhamento no ambulatório de nefrologia. O médico assistente optou por iniciar o tratamento após resultado dos exames laboratoriais. Porém, o paciente não respondeu ao tratamento proposto. Realizou uma biópsia renal com fusão e apagamento dos processos podocitários à microscopia eletrônica e ausência de alterações à microscopia óptica. Em relação à Doença por Lesão Mínima (DLM), assinale a alternativa correta.

- A) Não há consumo de complemento.
- B) A proteinúria costuma ser não seletiva.
- C) Não existe associação entre DLM e linfoma de Hodgkin.
- D) Pode ocorrer em qualquer idade, mas predomina no adulto.
- E) A evolução da DLM geralmente é ruim e não responde ao corticoide.

QUESTÃO 05

Em relação à Síndrome do Anticorpo Antifosfolípido (SAF), assinale a alternativa correta.

- A) A trombocitopenia não é um achado comum.
- B) A manifestação mais comum da SAF é a trombose arterial cerebral.
- C) A trombose venosa superficial é considerada um dos critérios para SAF.
- D) O anticorpo anticardiolipina apresenta maior especificidade do que o anticorpo anticoagulante lúpico para o diagnóstico de SAF.
- E) O abortamento espontâneo recorrente é uma das manifestações mais importantes e se deve à oclusão de vasos uteroplacentários.

QUESTÃO 06

Paciente de 25 anos, sexo feminino, foi encaminhada para o ambulatório de reumatologia para investigação de colagenose. Relata que há 6 meses iniciou um quadro de fadiga, mialgia, artralgia e febre baixa. Durante o exame físico, o residente da clínica médica observou que a paciente apresentava fenômeno de Raynaud e edema nas mãos. Após discussão detalhada do quadro clínico da paciente, a principal hipótese diagnóstica foi Doença Mista do Tecido Conjuntivo (DMTC). Dadas as afirmativas,

- I. A DMTC tem como principal característica sorológica a presença de altos títulos do autoanticorpo anti-RNP.
- II. A neuropatia do trigêmio é a manifestação neurológica mais frequente.
- III. Paciente com DMTC geralmente não apresenta comprometimento grave dos rins.
- IV. Hipertensão pulmonar corresponde à principal causa de morte em pacientes com DMTC.

verifica-se que estão corretas

- A) I, II, III e IV.
- B) II e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e IV, apenas.
- E) I e III, apenas.

QUESTÃO 07

As transfusões de hemocomponentes nunca foram tão seguras como na atualidade. Entretanto, como em qualquer procedimento médico, em algumas situações podem ocorrer reações adversas. Qual a reação transfusional aguda imunológica mais comum?

- A) Anafilática.
- B) Hemolítica aguda.
- C) Não hemolítica febril.
- D) Contaminação bacteriana.
- E) TRALI (Transfusion Related Acute Lung Injury).

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que representa o débito cardíaco.

- A) Força exercida no miocárdio no final da diástole.
- B) Produto do volume sistólico pela frequência cardíaca.
- C) Mede a pós carga ou a resistência do ventrículo esquerdo.
- D) Pressão exercida pelo sangue contra a parede das artérias.
- E) Resistência, impedância ou pressão que os ventrículos têm que exercer para ejetar seu volume sanguíneo.

QUESTÃO 09

Paciente do sexo masculino, 50 anos, obeso, diabético tipo 2, com HDL baixo e função renal normal, vem mantendo pressão arterial de 145/95mmHg. Diante do quadro, qual a conduta terapêutica e meta pressórica a ser atingida?

- A) Mudança do estilo de vida associada ao tratamento medicamentoso, com meta pressórica <140/90 mmHg.
- B) Mudança do estilo de vida associada ao tratamento medicamentoso, com meta pressórica <140/80 mmHg.
- C) Mudança do estilo de vida associada ao tratamento medicamentoso, com meta pressórica <130/80 mmHg.
- D) Mudança do estilo de vida por 3 meses; na falta de controle pressórico nesse período, iniciar tratamento farmacológico. Meta pressórica <130/80 mmHg.
- E) Mudança do estilo de vida por 6 meses; na falta de controle pressórico nesse período, iniciar tratamento farmacológico. Meta pressórica <130/80 mmHg.

QUESTÃO 10

Senhora branca, 65 anos, há 10 anos hipertensa, com infecção urinária de repetição. Em uso de captopril. Queixa-se de emagrecimento, polidipsia, polifagia e poliúria. Ao exame físico, bom estado geral, peso 60 kg, pressão arterial sistêmica 150 x 85 mmHg; FC 65 bpm. Nos exames laboratoriais observamos: sumário de urina com glicosúria; Hemoglobina 12 g/dL, hematócrito 36%; glicemia de jejum 260 mg/dL; hemoglobina glicada 11%; creatinina 2,5 mg/dl. Qual a melhor opção terapêutica, além de recomendações para modificação do estilo de vida?

- A) Insulina.
- B) Metformina.
- C) Glimepirida.
- D) Dapagliflozina.
- E) Clorpropamida.

QUESTÃO 11

Paciente, portadora de cirrose hepática secundária a álcool, foi encaminhada para o ambulatório de hepatologia para acompanhamento. Etilista crônico, ingestão maior que 80 g de álcool por dia, durante 40 anos. Realizou uma endoscopia digestiva alta que evidenciou três cordões varicosos de médio calibre com sinal da cor vermelha. Nega história de hemorragia digestiva alta. Foi orientada pelo seu médico assistente a iniciar um betabloqueador não seletivo (BBNS) como profilaxia primária de sangramento. Assinale a alternativa que contém uma condição clínica que não impede o uso do BBNS.

- A) Hipotensão arterial.
- B) Bradicardia acentuada.
- C) Bloqueios atrioventriculares.
- D) Doença pulmonar crônica obstrutiva.
- E) Diabéticos não insulino dependentes.

QUESTÃO 12

Paciente, sexo feminino, foi encaminhada para o ambulatório para investigação de anemia. Trazia um hemograma com Hb: 9 mg/dl e VCM: 115. Após investigação completa, foi diagnosticada com Anemia Perniciosa. A respeito desse assunto, dadas as afirmativas,

- I. É a causa mais comum de deficiência de vitamina B12.
- II. É mais frequente antes dos 30 anos de idade.
- III. Anticorpos anticélulas parietais e os anticorpos antifator intrínseco são os principais autoanticorpos.
- IV. Não existe associação com câncer gástrico.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) II, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 13

Dadas as afirmativas acerca de doenças infecciosas,

- I. No sumário de urina de um paciente com leptospirose, podem-se encontrar cilindúria, hematúria, leucocitúria e proteinúria.
- II. 10 a 15% dos pacientes com esquistossomose hepatoesplênica têm acometimento renal. A síndrome nefrótica é a apresentação clínica mais comum.
- III. Anfotericina B é indicada no tratamento dos pacientes com leishmaniose refratária aos antimoniais pentavalentes. Ela pode levar a hipocalcemia por toxicidade tubular direta.
- IV. Na doença extralinfática da filariose, com comprometimento renal, há hematúria e proteinúria. A deposição de imunocomplexos na membrana basal glomerular é responsável pela patologia renal.

verifica-se que estão corretas

- A) I e III, apenas.
- B) I e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) II e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 14

Dadas as afirmativas quanto aos sintomas musculares relacionados às estatinas (SMRE),

- I. Fluoxetina está relacionada à ocorrência da SMRE.
- II. Consumo de cocaína, etilismo, disfunção renal, baixo IMC e hipotireoidismo constituem fatores de risco para SMRE.
- III. Durante a terapia com estatinas, elevações transitórias de creatinoquinase podem ocorrer, mesmo em pacientes assintomáticos, mas sem significado clínico.
- IV. Caracteriza-se com dor e fraqueza simétrica e distal que afeta pequenos grupos musculares. Habitualmente, ocorre de 4 a 12 semanas após início do uso das estatinas.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

- A) II.
- B) I e III.
- C) I e IV.
- D) I, II e III.
- E) II, III e IV.

QUESTÃO 15

Paciente, sexo masculino, foi internado na enfermaria de clínica médica com um quadro de anasarca. Realizados vários exames laboratoriais, os quais evidenciaram hipoalbuminemia, hipercolesterolemia e proteinúria de 8 g/24 h, além de lipidúria. Durante o internamento, evoluiu subitamente com hematúria macroscópica e varicocele do lado esquerdo. Realizou USG do aparelho urinário com Doppler que visualizou trombose da veia renal. Assinale a alternativa que tem maior associação com o desenvolvimento de trombose da veia renal.

- A) Glomerulonefrite membranoproliferativa.
- B) Glomerulopatia membranosa.
- C) Nefropatia por IgA.
- D) Sarcoidose.
- E) Amiloidose.

QUESTÃO 16

A síndrome de lise tumoral é uma emergência oncológica caracterizada por complicações metabólicas decorrentes da morte celular de neoplasias malignas com alto índice proliferativo. Qual a alternativa que contempla os principais sinais e sintomas dessa síndrome?

- A) Hiperfosfatemia, hipercalcemia, hipercalcemia falência renal, hiperuricemia.
- B) Hiperfosfatemia, hipercalcemia, hipocalcemia, falência renal, arritmias.
- C) Hipofosfatemia, hipercalcemia, hipocalcemia, câimbras, arritmias.
- D) Hipofosfatemia, hipercalcemia, hipercalcemia, vômitos, arritmias.
- E) Hipocalcemia, hiperfosfatemia, hipocalcemia, oligúria, acidose metabólica.

QUESTÃO 17

O perfil demográfico modificou-se nas últimas décadas, principalmente em decorrência do aumento da longevidade e da redução das taxas de mortalidade. Segundo o último censo demográfico do IBGE, a quantidade de pessoas com idade acima de 60 anos no Brasil é de mais de 20 milhões (10,8% da população). Assinale a alternativa correta sobre o idoso.

- A) A pele do idoso tem mais elasticidade e menos flexibilidade.
- B) Há aumento da sensibilidade respiratória à hipóxia e hipercapnia.
- C) Há aumento da complacência da parede torácica e redução da complacência pulmonar.
- D) Testes de função hepática normais significam necessariamente metabolismo normal das drogas.
- E) O *clearance* de creatinina diminui com a idade. A creatinina não aumenta, uma vez que o metabolismo muscular também está reduzido.

QUESTÃO 18

Paciente de 40 anos, sexo feminino, relata que há 3 anos iniciou um quadro de mudança de coloração dos dedos das mãos, quando estava exposta ao frio, sem outras queixas. Depois evoluiu com pirose e regurgitação alimentar, diariamente. Foi à consulta com gastroenterologista que prescreveu um inibidor da bomba de prótons. De forma progressiva, começou a apresentar um endurecimento e espessamento da pele limitada às regiões distais, aos cotovelos e joelhos, e superiores às clavículas. A paciente ficou muito preocupada e conseguiu uma consulta no ambulatório da clínica médica. O médico observou durante o exame físico presença de esclerodactilia e telangiectasias na face. Solicitou uma radiografia das mãos e visualizou depósitos de cálcio. Diante desse quadro clínico, qual o anticorpo mais frequentemente encontrado?

- A) Anticentrômero.
- B) Anti-histonas.
- C) Anti-Scl-70.
- D) Anti-Sm.
- E) Anti-Ro.

QUESTÃO 19

Qual paciente é considerado pré-diabético, conforme os critérios propostos pela American Diabetes Association em 2017?

- A) Homem, 38 anos, com glicemia de 150 mg/dL, após jejum de 8 h em duas ocasiões.
- B) Homem, 56 anos, com glicemia 2 h, após ingestão de uma sobrecarga de 75 g de glicose anidra, dissolvida em água de 210 mg/dL.
- C) Homem, 65 anos, com glicemia 2 h, após sobrecarga com 75 g de glicose de 160 mg/dL.
- D) Mulher, 70 anos, que da entrada na emergência com queixa de perda ponderal e fadiga e glicemia 230 mg/dL.
- E) Mulher, 48 anos, com hemoglobina glicada (A1C) de 8%.

QUESTÃO 20

Paciente 50 anos, sexo masculino, iniciou quadro de dermatite infecciosa, polimiosite, alterações na marcha, espasticidade, fraqueza muscular nos membros inferiores, dor lombar, incontinência urinária e impotência, sendo diagnosticado com paraparesia espástica tropical. Diante da patologia, assinale a alternativa correta.

- A) A doença é causada pelo vírus HTLV – 2, um retrovírus humano que pode ser transmitido exclusivamente por contato sexual.
- B) A doença é causada por Flaviviridae, identificado em 1989, que possui seis principais genótipos com subtipos importantes.
- C) O tratamento adequado para o paciente deve ser realizado com esquistossomicidas e corticoesteroides, além de uma equipe multidisciplinar.
- D) A doença é causada pelo vírus HTLV – 1, um retrovírus humano que pode ser transmitido por contato sexual, aleitamento materno e transfusões.
- E) A resposta inflamatória do hospedeiro aos ovos do Schistosoma presentes no tecido nervoso constitui o principal determinante das lesões do SNC.

QUESTÃO 21

Qual o melhor teste para avaliar a intolerância à glicose?

- A) Teste oral de tolerância à glicose.
- B) Dosagem de sacarose sérica.
- C) Dosagem urinária de amido.
- D) Quantificação da Glicosúria.
- E) Hemoglobina glicada.

QUESTÃO 22

Qual corticosteroide pode ser utilizado por via endovenosa?

- A) Prednisona.
- B) Deflazacorte.
- C) Prednisolona.
- D) Metilprednisolona.
- E) Hexacetonida de triancinolona.

QUESTÃO 23

De acordo com a *Kidney Disease Improving Global Outcomes* (KDIGO), podemos considerar um paciente como portador de insuficiência renal crônica em que situação?

- A) Todo paciente com estenose de artéria renal.
- B) Diabético sintomático há 2 meses e creatinina de 1,5 mg/dL.
- C) Paciente com pielonefrite de repetição e creatinina de 1,3 mg/dL.
- D) Em todo paciente portador de nefrite lúpica com disfunção renal há 1 mês.
- E) Naquele com disfunção renal há mais de 3 meses, taxa de filtração glomerular menor que <60 mL/min/1.73 m e presença de doença glomerular.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa correta sobre a modificação no estilo de vida recomendada no tratamento da insuficiência cardíaca com diminuição da fração de ejeção.

- A) Ingesta de alimentos ricos em cafeína é benéfico.
- B) O peso corpóreo deve ser monitorado mensalmente.
- C) Deve-se fazer uma restrição hídrica de 3 a 4 litros por dia.
- D) Cessar o tabagismo só é útil naqueles que são portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica.
- E) Restrição salina é recomendada embora não haja dados suficientes sobre a quantidade de sal a ser restringida na dieta.

QUESTÃO 25

Sobre a asma brônquica, assinale a alternativa correta.

- A) Na asma leve, há presença de sintomas mais que 2 (duas) vezes por semana, mas esses sintomas não ocorrem diariamente.
- B) É considerada asma grave aquela que tem sintomas noturnos mais que 1 (uma) vez por semana.
- C) Nos quadros moderados, há despertar com sintomas menos que 2 (duas) vezes por mês.
- D) Na asma intermitente, há pequena limitação nas atividades diárias habituais.
- E) No quadro moderado, os sintomas ocorrem até 3 (três) vezes por semana.

QUESTÃO 26

Qual a melhor opção de imunossupressão para o paciente transplantado renal?

- A) Prednisona, Tacrolimus e Micofenolato de Mofetil.
- B) Micofenolato de Mofetil com Dexametasona.
- C) Micofenolato de Mofetil em Monoterapia.
- D) Dexametasona com Azatioprina.
- E) Azatioprina como monoterapia.

QUESTÃO 27

Quando consideramos uma hipocalcemia como severa?

- A) Níveis séricos menores que 2,5 mEq/L.
- B) Níveis séricos entre 2,5 e 3 mEq/L.
- C) Níveis séricos entre 3,5 e 4 mEq/L.
- D) Níveis séricos entre 4 e 4,5 mEq/L.
- E) Níveis séricos entre 4,5 e 5 mEq/L.

QUESTÃO 28

Sobre o diagnóstico da pancreatite aguda, qual a alternativa correta?

- A) Tomografia de abdômen total não é útil.
- B) Lipase tem uma especificidade maior que a amilase.
- C) Lipase permanece elevada por menos tempo que a amilase.
- D) Ultrassonografia de abdômen é um excelente método diagnóstico.
- E) Deve ser suspeitado em todo paciente com histórico positivo de diverticulite.

QUESTÃO 29

O que constitui emergência médica relacionada ao linfoma Não Hodgkin?

- A) Hiperuricemia.
- B) Hipercalcemia.
- C) Distensão abdominal.
- D) Anemia hemolítica leve.
- E) Disfunção hepática leve.

QUESTÃO 30

De acordo com o CDC (*Centers for Disease Control and Prevention*), qual a melhor alternativa para o tratamento da gonorreia não complicada?

- A) Eritromicina por 7 dias.
- B) Sulfametoxazol-trimetropin.
- C) Ceftriaxona associada à Azitromicina.
- D) 250 mg de Ceftriaxona em monoterapia.
- E) Azitromicina dose única de 1 grama em monoterapia.

QUESTÃO 31

Sobre a encefalopatia hepática, é correto afirmar:

- A) concentração venosa de amônia é útil no screening.
- B) eletroneuromiografia deve ser procedida em todos os pacientes.
- C) coleta de líquor cefalo-raquidiano é imprescindível ao diagnóstico.
- D) quadros iniciais e leves são frequentemente assintomáticos do ponto de vista cognitivo.
- E) tomografia computadorizada de crânio pode demonstrar alterações típicas e exclusivas da encefalopatia hepática.

QUESTÃO 32

Qual das medicações constitui bifosfanato oral útil no tratamento da osteoporose primária pós-menopausa?

- A) Tereparatida.
- B) Alendronato.
- C) Denosumabe.
- D) Colecalciferol.
- E) Ranelato de estrôncio.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial primária.

- A) A pressão arterial média, à noite, é cerca de 15% mais alta do que durante o dia.
- B) Monoterapia normaliza os níveis pressóricos em 30-50% dos pacientes com hipertensão leve.
- C) Hidroclorotiazida é mais eficiente do que a Clortalidona na diminuição do risco cardiovascular.
- D) Mudança dietética é suficiente para normalizar os níveis pressóricos em mais de 70% dos casos.
- E) Deve-se chegar a doses de até 20 mg por dia de anlodipina nos pacientes em monoterapia, antes de adicionar um segundo fármaco.

QUESTÃO 34

Para um paciente com pneumonia hospitalar sem fator de risco para multidroga resistência, qual o melhor fármaco a ser administrado no tratamento empírico?

- A) Linezolida.
- B) Ceftriaxona.
- C) Azitromicina.
- D) Vancomicina.
- E) Piperacilina-Tazobactam.

QUESTÃO 35

Na bacteriúria assintomática quem deve ser tratado?

- A) Diabéticos.
- B) Mulheres não gestantes.
- C) Idosos sem comorbidades.
- D) Todos os pacientes com sonda vesical de demora.
- E) Pacientes que irão submeter-se a procedimentos urológicos com potencial de sangramento.

QUESTÃO 36

Sobre a tuberculose latente, assinale a alternativa correta.

- A) O uso da Isoniazida reduz o risco de tuberculose ativa em 30 a 40%.
- B) Rifampicina tem eficácia menor que a Isoniazida em reduzir a incidência de tuberculose ativa.
- C) Realizar a triagem apenas naqueles que irão submeter-se à terapia imunobiológica.
- D) Deve ser feita a triagem em todo paciente que vai ser submetido à terapia imunossupressora.
- E) O tratamento dos contactantes de portadores de tuberculose ativa resistente à Isoniazida deve ser feito com Rifampicina por 12 meses.

QUESTÃO 37

Qual exame complementar pode ser mais útil para diferenciar hematúria glomerular da não glomerular?

- A) Sumário de urina.
- B) Proteinúria de 24 horas.
- C) Dosagem de cálcio urinário.
- D) Angiorressonância de abdômen total.
- E) Pesquisa de dismorfismo eritrocitário na urina.

QUESTÃO 38

Na pneumonia associada à ventilação mecânica, o que constitui fator de risco para patógenos multidroga resistência?

- A) Asma brônquica.
- B) Artrite reumatoide.
- C) Hiperparatiroidismo secundário.
- D) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- E) Mais de 5 (cinco) dias de hospitalização antes do quadro de pneumonia.

QUESTÃO 39

De acordo com as atuais recomendações da Sociedade Brasileira de Reumatologia, qual dos medicamentos é considerado como primeira linha de tratamento para artrite reumatoide?

- A) Tofacitinibe.
- B) Infliximabe.
- C) Metotrexato.
- D) Tocilizumabe.
- E) Adalimumabe.

QUESTÃO 40

Qual o antimicrobiano mais eficaz na profilaxia da infecção do trato urinário?

- A) Cefalexina.
- B) Azitromicina.
- C) Ciprofloxacina.
- D) Nitrofurantoína.
- E) Sulfametoxazol-trimetropin.

QUESTÃO 41

Qual fármaco pode ser útil no tratamento da doença de Crohn?

- A) Etanercepte.
- B) Metotrexato.
- C) Golimumabe.
- D) Vedolizumabe.
- E) Hidroxicloroquina.

QUESTÃO 42

Constitui causa de hipertrigliceridemia hereditária:

- A) disbetalipoproteinemia familiar.
- B) beta hipertrigliceridemia recessiva.
- C) alfa hipertrigliceridemia familiar tipo I.
- D) alfa hipertrigliceridemia familiar tipo II.
- E) beta-trigliceridemia dominante tipo IIIa.

QUESTÃO 43

Quando devemos indicar a profilaxia para meningite meningocócica e qual a medicação recomendada?

- A) Vizinhos de residência; Ceftriaxona.
- B) Contactantes próximos; Azitromicina dose única.
- C) Pessoas que se expuseram à secreção oral; Isoniazida.
- D) Todos os profissionais de saúde que atenderam o paciente em algum momento; Ciprofloxacina.
- E) Indivíduos que fizeram viagem com mais de 8 horas de duração sentados vizinhos ao paciente fonte; Ciprofloxacina.

QUESTÃO 44

Sobre a anticoagulação medicamentosa, é correto afirmar:

- A) Dabigatran inibe o fator Xa.
- B) Rivaroxaban inibe a trombina.
- C) Dabigatran não sofre influência da função renal.
- D) Apixaban não precisa de monitorização pelo INR.
- E) O Rivaroxaban somente é eficaz quando INR maior que 4.

QUESTÃO 45

Sobre o uso de corticosteroides na meningite secundária à tuberculose, é correto afirmar:

- A) pode reduzir a mortalidade em cerca de 50%.
- B) metilprednisolona 500 mg EV por 3 dias é o regime de escolha.
- C) dexametasona é o único corticosteroide que deve ser utilizado.
- D) útil apenas nos casos em que há edema cerebral comprovado por tomografia computadorizada.
- E) útil nos pacientes que têm paradoxo clínico com piora do quadro após início do tratamento antimicrobiano.

QUESTÃO 46

No tratamento da diarreia aguda de origem bacteriana, qual a melhor opção terapêutica?

- A) Doxiciclina.
- B) Tetraciclina.
- C) Amoxicilina.
- D) Ciprofloxacina.
- E) Azitromicina dose única de 1 grama.

QUESTÃO 47

Sobre o uso da duloxetina, é correto afirmar:

- A) sua interrupção abrupta pode ocasionar síndrome de descontinuação, geralmente dentro das primeiras 24 horas.
- B) sua interrupção abrupta pode ocasionar diarreia, náuseas, cefaleia, fadiga e tremores.
- C) não apresenta interação medicamentosa com o Metoprolol.
- D) não é útil no tratamento da fibromialgia.
- E) é um antidepressivo tricíclico.

QUESTÃO 48

Qual das alternativas está correta acerca do carcinoma hepatocelular do fígado?

- A) Hipoglicemia pode ocorrer principalmente nas fases mais avançadas.
- B) Dermatomiosite não ocorre como síndrome paraneoplásica.
- C) Dor óssea acontece mesmo na ausência de metástases.
- D) Diarreia sanguinolenta é frequente.
- E) Hipercalemia não ocorre.

QUESTÃO 49

É fator de risco para ruptura de aneurisma intracraniano?

- A) Retocolite ulcerativa idiopática.
- B) Diabetes melitus tipo 2.
- C) Diabetes melitus tipo 1.
- D) Tabagismo.
- E) Alcoolismo.

QUESTÃO 50

Qual medicação pode ser utilizada na prevenção da enxaqueca?

- A) Litio.
- B) Captopril.
- C) Losartana.
- D) Duloxetina.
- E) Metoprolol.