



UFPE

Hospital das Clínicas  
Universidade Federal de Pernambuco



# Processo Seletivo Residência Médica 2010

Coordenação de Residência Médica

## Prova Escrita de Conhecimentos em CLÍNICA MÉDICA GRUPO II

### LEIA COM ATENÇÃO

- 01 Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
  - 02 Preencha os dados pessoais.
  - 03 Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
  - 04 Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
  - 05 Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
  - 06 Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
  - 07 Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08 Só marque uma resposta para cada questão.
  - 09 Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-la.
  - 10 Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
  - 11 Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
  - 12 Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS**

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_

Órgão Exp.: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

COMISSÃO DE PROCESSOS  
SELETIVOS E TREINAMENTOS  
Fone: (81) 3412-0800  
Fax: (81) 3412-0808



## Clínica Médica - GRUPO II

- 01.** Num paciente com ascite secundária a cirrose hepática, os seguintes achados podem ser observados no estudo do líquido ascítico, EXCETO:
- A) gradiente de albumina soro-ascite maior que 1,1.
  - B) níveis elevados de CA125.
  - C) líquido hemático.
  - D) níveis elevados de amilase.
- 02.** Um paciente de 30 anos de idade procurou o ambulatório com queixas de desconforto abdominal, distensão, flatulência e episódios de diarreia iniciados há dois anos. Negava perda de peso. Referia piora dos sintomas quando ingeria maior quantidade de leite ou derivados. Sobre o caso, assinale a alternativa incorreta.
- A) Existe uma prevalência maior desta condição em indivíduos não-brancos.
  - B) Tipicamente apresenta pH fecal abaixo de 6,0.
  - C) O teste da D-xilose será útil para diferenciação com pancreatite crônica.
  - D) É condição de bom prognóstico, obtendo-se controle dos sintomas com orientações dietéticas.
- 03.** Os distúrbios metabólicos citados abaixo podem ser causa de rebaixamento do nível de consciência, EXCETO:
- A) hipercalcemia.
  - B) hipocalcemia.
  - C) hiponatremia.
  - D) acidose respiratória.
- 04.** Um paciente com infiltração neoplásica da meninge cervical queixa-se de dor constante em face posterior do pescoço e crânio, que se irradia para todo o membro superior esquerdo, associada a parestesias. Qual das drogas é a mais indicada para o manuseio inicial deste paciente?
- A) Amitríptilina.
  - B) Morfina.
  - C) Paroxetina.
  - D) Meperidina.
- 05.** Qual das manifestações do lúpus eritematoso sistêmico é indicada para uso de corticóides em dose imunossupressora?
- A) Anemia de doença crônica.
  - B) Glomerulonefrite membranosa.
  - C) Endocardite de Libman-Sacks.
  - D) Lúpus cutâneo bolhoso disseminado.
- 06.** Em qual dos casos abaixo não há necessidade de investigação do trato urinário com exame de imagem?
- A) Homem de 40 anos de idade com disúria e polaciúria, com urocultura mostrando crescimento de *Klebsiella*.
  - B) Mulher de 45 anos de idade com sintomas de cistite, cuja urocultura demonstrou crescimento de *Pseudomonas aeruginosa*.
  - C) Mulher de 25 anos, com pielonefrite aguda e urocultura positiva para *E. coli*, que persiste com febre após quatro dias de tratamento antibiótico adequado.
  - D) Menina de cinco anos, que desenvolveu quadro de pielonefrite aguda.
- 07.** Sobre as lesões gastrintestinais induzidas por anti-inflamatórios não hormonais (AINHs), assinale a alternativa correta.
- A) As formulações de liberação intestinal de ácido acetilsalicílico (AAS) diminuem o risco de sangramento digestivo, quando comparadas às apresentações usuais.
  - B) Além de seu poder ulcerogênico direto, os corticóides potencializam os efeitos lesivos à mucosa gastrintestinal dos AINHs.
  - C) Pacientes que vão usar AINHs por tempo prolongado devem ser submetidos a tratamento de erradicação do *Helicobacter pylori*, caso positivos.
  - D) Em usuários crônicos de AINHs, o surgimento de sintomas dispépticos deve levar à suspensão imediata do tratamento, pois está associado a alta prevalência de complicações graves.
- 08.** Sobre o uso de diuréticos tiazídicos no tratamento da hipertensão arterial sistêmica, analise as proposições abaixo.
- 1) Reduzem o volume plasmático e, em longo prazo, aumentam a resistência vascular periférica.
  - 2) Administrados isoladamente em baixas doses exibem ação antipertensiva.
  - 3) Alterações bioquímicas e metabólicas são dose-dependentes.
  - 4) Em baixas doses, a hidroclorotiazida apresenta redução na ação diurética a médio e longo prazo.
  - 5) Podem precipitar crise de gota.
- Está(ão) correta(as) apenas:
- A) 1, 2 e 4.
  - B) 2, 3 e 5.
  - C) 3 e 5.
  - D) 1.
- 09.** Os betabloqueadores adrenérgicos estão indicados como terapia inicial da hipertensão arterial sistêmica associada a:
- A) angina do peito.
  - B) bloqueio atrioventricular.
  - C) uso de cocaína.
  - D) feocromocitoma.
- 10.** Deficiência de vitamina B12 não se associa à ocorrência de:
- A) pós-gastrectomia.
  - B) infecção por *H. pylori*.
  - C) esplenomegalia.
  - D) anemia perniciosa.

11. Sobre o coma mixedematoso, é correto afirmar que:
- A) a hipernatremia é secundária à desidratação.
  - B) a fração de ejeção do sódio urinário encontra-se muito reduzida.
  - C) os níveis de TSH são muito elevados e correspondem diretamente à gravidade do estado clínico.
  - D) os níveis de fosfoquinase (CK) e de lactato encontram-se elevados.
12. Na cetoacidose diabética, a hiperglicemia e a cetoacidemia são decorrentes de:
- A) acentuada elevação dos níveis de glucagon e insulinopenia.
  - B) acentuada redução dos níveis de catecolaminas e do cortisol.
  - C) diurese osmótica e da depleção do potássio total.
  - D) desidratação com pH sanguíneo menor que 7,3.
13. A elevação dos níveis de colesterol com predominância do colesterol LDL se associa ao uso de:
- A) interferon.
  - B) propranolol.
  - C) estrogênios.
  - D) ciclosporina.
14. O tratamento farmacológico dos pacientes sintomáticos em relação à infecção pelo vírus Influenza H1N1 deve ser feito preferencialmente com:
- A) lamivudina.
  - B) oseltamivir.
  - C) abacavir.
  - D) foscarnet.
15. Um paciente de 57 anos apresenta-se ambulatorialmente com história de dor em joelho direito há 4 meses. Relata rigidez matinal de 25 minutos. Durante a deambulação, há intensificação da sintomatologia dolorosa. Ao exame do joelho direito, percebe-se crepitação à movimentação ativa. Qual o diagnóstico mais provável?
- A) Osteoartrite.
  - B) Artrite reumatóide.
  - C) Pseudogota.
  - D) Condromatose sinovial.
16. Uma paciente de 38 anos, com fibrose cística, hospitalizada para tratamento de infecção respiratória grave. Há relato de convulsões tônico-clônicas generalizadas associadas à infusão de um antibiótico. Entre os fármacos abaixo, qual o mais provavelmente implicado no incidente descrito?
- A) Ampicilina-sulbactam.
  - B) Cefepime.
  - C) Imipenem-cilastatina.
  - D) Ceftriaxone.
17. Conceitua-se insuficiência cardíaca crônica (IC) como uma síndrome clínica complexa, de caráter sistêmico, definida como disfunção cardíaca que ocasiona inadequado suprimento sanguíneo para atender necessidades metabólicas tissulares, na presença de retorno venoso normal, ou fazê-lo somente com elevadas pressões de enchimento. Durante a avaliação laboratorial inicial de um paciente com IC, qual dos achados abaixo não é preditor prognóstico adverso?
- A) Anemia.
  - B) Hiponatremia.
  - C) Níveis elevados de excretas nitrogenadas.
  - D) Hipocalcemia.
18. Uma paciente de 32 anos de idade, vítima de acidente automobilístico com trauma abdominal fechado, é levada a um Pronto Socorro. O médico constata que a paciente está inconsciente, sem pulso central e apneica. Ao iniciar manobras de reanimação cardiopulmonar, constata-se a presença de atividade elétrica sem pulso (AESP). Qual a causa mais provável da AESP na paciente descrita?
- A) Hipovolemia.
  - B) Torção ovariana.
  - C) Embolia gordurosa.
  - D) Rotura duodenal.
19. Assinale a alternativa em que não se encontra uma indicação Classe I para o implante de marcapasso cardíaco permanente em adultos.
- A) Bradicardia sintomática associada a um bloqueio atrioventricular de 3º grau.
  - B) Doença do nó sinusal com bradicardia sintomática.
  - C) Extrassístolia ventricular recorrente sintomática.
  - D) Síncope recorrente associada à estimulação do seio carotídeo.
20. Um paciente de 64 anos, hipertenso e diabético, é hospitalizado com sintomas de pneumonia bacteriana aguda. Estudo radiológico evidenciou hipotransparência em base do hemitórax direito. Foi indicada toracocentese. Qual dos achados abaixo, obtidos através do estudo do líquido pleural, leva à indicação de drenagem pleural sob selo d'água?
- A) Glicose 63mg/dL.
  - B) pH 6,95.
  - C) Leucócitos 1300/mm<sup>3</sup>, com 65% de granulócitos polimorfonucleares.
  - D) Fator antinúcleo (FAN) presente.
21. Uma paciente de 39 anos de idade, soropositiva para o HIV, apresenta-se com diarreia crônica causada pelo *Cryptosporidium parvum*. Entre os fármacos abaixo, qual a melhor alternativa terapêutica?
- A) Albendazol.
  - B) Nitazoxanida.
  - C) Furazolidona.
  - D) Roxitromicina.

- 22.** Uma paciente de 68 anos de idade apresenta-se ambulatorialmente com queixa de dores em musculatura proximal de ombros e em coxas há 5 meses. Há relato também de astenia e anorexia, com perda de 2kg nos últimos 4 meses. Laboratorialmente, há velocidade de hemossedimentação de 73 na primeira hora, além de leve anemia normocítica e normocrômica. Em relação à principal hipótese diagnóstica para essa paciente, assinale a alternativa incorreta.
- A) O uso de corticosteróides em baixas doses usualmente associa-se com importante melhora clínica em poucos dias.
  - B) Metotrexate pode ser usado em pacientes córtico-dependentes.
  - C) De acordo com a classificação de Chapel Hill, trata-se de uma vasculite de grandes vasos.
  - D) Artrite reumatóide soronegativa deve ser considerada no diagnóstico diferencial.
- 23.** Num paciente com infecção bacteriana associada à síndrome da resposta inflamatória sistêmica, diz-se haver sepse. Assinale a alternativa correta em relação à sepse.
- A) Em pacientes com necrose pancreática infectada, a intervenção cirúrgica deve ser realizada preferencialmente nas primeiras 2h após o diagnóstico tomográfico.
  - B) Deve-se evitar o uso de cateter arterial para avaliação pressórica de pacientes em uso de dopamina ou epinefrina.
  - C) O uso de corticosteróides deve ser evitado em pacientes com choque séptico, em virtude do risco de agravamento do quadro clínico.
  - D) É objetivo terapêutico das primeiras 6h a saturação venosa mista de oxigênio  $\geq 65\%$ .
- 24.** Em relação à insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada (ICFEP), assinale a alternativa incorreta.
- A) A fração de ejeção do ventrículo esquerdo (VE) apresenta-se normal ou discretamente reduzida ao ecocardiograma, devendo haver evidências objetivas de disfunção diastólica do VE.
  - B) Para o diagnóstico correto da ICFEP, devem existir sinais ou sintomas de insuficiência cardíaca.
  - C) O ecocardiograma pode mostrar os seguintes padrões: relaxamento diastólico anormal, padrão supranormal e padrão constrictivo.
  - D) A ICFEP é mais prevalente em idosos, mulheres e diabéticos.
- 25.** Uma paciente de 28 anos, portadora de insuficiência renal crônica, em tratamento dialítico e listada em programa de transplante renal, é trazida ao Pronto-Socorro. Chega em apnéia, sem pulsos centrais palpáveis, inconsciente. Iniciadas as manobras de reanimação, não foi possível a obtenção de acesso venoso periférico ou central. Qual dos fármacos abaixo não é útil para ser aplicado pelo tubo orotraqueal durante as manobras de reanimação?
- A) Atropina.
  - B) Lidocaína.
  - C) Amiodarona.
  - D) Epinefrina.
- 26.** Assinale o corticosteróide sintético que tem maior atividade sistêmica.
- A) Prednisona.
  - B) Deflazacort.
  - C) Triancinolona.
  - D) Dexametasona.
- 27.** Os bloqueadores dos receptores de angiotensina II estão contraindicados para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica em pacientes que apresentam:
- A) insuficiência cardíaca.
  - B) diabetes mellitus tipo 1.
  - C) estenose bilateral das artérias renais.
  - D) hipertrofia ventricular esquerda.
- 28.** O rastreamento do hipotireoidismo durante a gravidez deve ser realizado por meio das dosagens séricas de:
- A) T3 e T4 totais e tireoglobulina.
  - B) T4 livre, TSH e anticorpos antitireoideanos.
  - C) T3 reverso, TSH e prolactina.
  - D) anticorpos antiperoxidase e antitireoglobulina.
- 29.** O uso de que grupo de medicamentos se associa ao desenvolvimento de anemia megaloblástica?
- A) Zidovudine e fenobarbital.
  - B) Primagnina e dapsona.
  - C) Aciclovir e ácido nalidixico.
  - D) Quinidina e alfa metildopa.
- 30.** Um paciente de 59 anos de idade apresenta-se no pronto-atendimento cardiológico com palpitações. PA 100X60mmHg. Ao eletrocardiograma, não se detecta onda P, e o intervalo RR está visivelmente irregular, com frequência ventricular de 162bpm. Levando-se em consideração que os sintomas e achados eletrocardiográficos nunca haviam acontecido anteriormente ao paciente, assinale a alternativa onde o(s) exame(s) descrito(s) não será(ão) valioso(s) para o diagnóstico etiológico da arritmia cardíaca.
- A) d-dímero, pelo elevado valor preditivo negativo para embolia pulmonar.
  - B) TSH, T4 livre e T3, para auxiliar no diagnóstico de tireotoxicose.
  - C) Potássio sérico, para diagnosticar níveis elevados do eletrólito.
  - D) Ecocardiograma, para afastar estenose mitral.
- 31.** Um paciente de 37 anos de idade, com exposição ocupacional a morcegos, apresenta-se com quadro pneumônico agudo. Exames complementares sugerem o diagnóstico de histoplasmoze pulmonar aguda leve, sem sinais de complicações sistêmicas. Qual a estratégia terapêutica farmacológica de escolha?
- A) Fluconazol.
  - B) Anfotericina B lipossomal.
  - C) Caspofungina.
  - D) Itraconazol.

**32.** Um paciente de 77 anos de idade é diagnosticado com episódio depressivo maior. Considerando que o paciente também possui diabetes mellitus, com dor neuropática, qual dos fármacos abaixo é a melhor alternativa para o tratamento em monoterapia de ambas as morbidades acima citadas?

- A) Duloxetine.
- B) Citalopram.
- C) Mirtazapina.
- D) Trazodona.

**33.** Um paciente de 43 anos de idade é diagnosticado como portador de transtorno do pânico. Estima-se que até 50% dos pacientes com tal diagnóstico apresentam comportamento de evitação, provocado por lugares públicos ou situações onde o escape seria difícil ou embaraçoso. Os pacientes que apresentam o comportamento acima são ditos portadores de qual fobia?

- A) Claustrofobia.
- B) Fobia social.
- C) Soteriofobia.
- D) Agorafobia.

**34.** Alguns dos efeitos adversos mais temidos dos quimioterápicos antineoplásicos ocorrem no aparelho cardiovascular. Qual o fármaco mais comumente associado à insuficiência cardíaca?

- A) Doxorubicina.
- B) Cisplatina.
- C) Bleomicina.
- D) Talidomida.

**35.** Dentre os fatos abaixo, qual é considerado fator de risco para a progressão da nefropatia diabética?

- A) Presença de microalbuminúria.
- B) Duração do diabetes.
- C) Presença de bexiga neurogênica.
- D) Desenvolvimento puberal.

**36.** Hiper cortisolismo sem Síndrome de Cushing pode ser observado nas condições abaixo, EXCETO em:

- A) anorexia nervosa.
- B) alcoolismo crônico.
- C) hipotireoidismo.
- D) gravidez.

**37.** Nas anemias hemolíticas são observados níveis elevados de:

- A) haptoglobina livre.
- B) bilirrubina indireta.
- C) hemoglobina glicosilada.
- D) hemopexina sérica.

**38.** O efeito antitrombótico da heparina não-fractionada após sua administração endovenosa ocorre:

- A) de imediato, decrescendo rapidamente nos primeiros 15 minutos.
- B) lentamente nas primeiras 2 horas.
- C) de modo rápido e progressivo após as primeiras 4 horas.
- D) após as primeiras 12 horas e com efeito cumulativo.

**39.** Hiponatremia associada à baixa osmolaridade plasmática em paciente normovolêmico é observada em:

- A) insuficiência cardíaca.
- B) nefropatia perdedora de sal.
- C) cirrose hepática.
- D) síndrome de secreção inapropriada de ADH.

**40.** São insulinas de longa ação, EXCETO:

- A) insulina Protamina-Zinco.
- B) insulina Lispro.
- C) insulina Detemir.
- D) insulina Glargina.

**41.** Sobre o Carcinoma hepatocelular (CHC), assinale a alternativa correta.

- A) Em algumas regiões do mundo existe uma forte associação entre o consumo de grãos contendo uma toxina produzida pelo *Aspergillus flavus* e o desenvolvimento de CHC.
- B) Cerca de 30% dos casos ocorrem em pacientes com cirrose hepática.
- C) A opção terapêutica de escolha para pacientes com nódulos de CHC entre 6 e 8cm é o transplante hepático.
- D) O papel oncogênico do vírus C se deve à sua incorporação ao DNA do hepatócito.

**42.** Entre os perfis laboratoriais abaixo, qual é o mais compatível com o diagnóstico de síndrome de Gilbert?

	BT	BD	TGO	TGP
A)	10,5	2,0	40	65
B)	3,5	3,0	18	26
C)	2,8	0,5	23	30
D)	3,2	0,6	98	102

**43.** São achados muito comuns em pacientes com Vasculite de Churg-Strauss, EXCETO:

- A) positividade do p-ANCA.
- B) mononeurite multiplex.
- C) glomerulonefrite grave com evolução para IRC.
- D) infiltrados pulmonares.

**44.** Uma paciente de 85 anos de idade, acamada há dois anos por fase avançada de síndrome demencial, apresenta diarreia líquida profusa há três dias, com fácies de dor a cada evacuação. Sua cuidadora refere que ela vinha constipada há duas semanas, mas nega uso de laxantes. Usou recentemente amoxicilina-clavulonato para tratamento de sinusopatia relacionada ao uso crônico de sonda nasoenteral. Qual das condutas abaixo seria mais apropriada neste momento?

- A) Toque retal.
- B) Prescrição de vancomicina por via oral.
- C) Suspensão da dieta enteral.
- D) Loperamida.

45. São considerados fatores determinantes de alto risco em pacientes neutropênicos febris, EXCETO:
- A) duração da neutropenia maior que sete dias.
  - B) infecção de sítio indeterminado.
  - C) temperatura acima de 39°C.
  - D) neoplasias hematológicas.
46. Em qual dos casos abaixo descritos não há necessidade de solicitar dosagem sérica de gastrina, como parte de investigação da síndrome de Zollinger – Ellison?
- A) Paciente com múltiplas úlceras duodenais e diarreia com características de má absorção.
  - B) Paciente que apresenta úlceras recorrentes, mesmo após tratamento de erradicação do *Helicobacter pylori*.
  - C) Paciente que apresenta úlcera na segunda porção duodenal e hipercalcemia.
  - D) Paciente com esofagite de refluxo grave que recebeu recentemente o diagnóstico de carcinoma medular da tireóide.
47. Um paciente de 25 anos de idade foi trazido à Emergência inconsciente. Seus acompanhantes referiram que o mesmo vinha enfrentando problemas com o uso de drogas ilícitas. Qual dos sinais abaixo levaria o médico a pensar em intoxicação por opióide e indicar o uso imediato de naloxona?
- A) Miose.
  - B) Hipertensão arterial.
  - C) Taquipnéia.
  - D) Hipertermia.
48. São possíveis desencadeantes de crises de asma brônquica, EXCETO:
- A) exercícios físicos ao ar livre, durante o inverno.
  - B) uso de colírio de timolol.
  - C) uso de captopril.
  - D) período pré-menstrual.
49. Para qual dos pacientes abaixo estaria indicado tratamento antibiótico para infecção urinária na ausência de sintomas?
- A) Paciente portador de bexiga neurogênica após traumatismo raquimedular, que faz cateterismo vesical intermitente.
  - B) Paciente que foi submetido a prostatectomia radical há 15 dias e colheu exame após retirada da sonda vesical.
  - C) Paciente usuário crônico de cateter vesical, por conta de estenose uretral.
  - D) Paciente portador de linfoma não-Hodgkin, que vai se submeter a tratamento quimioterápico.
50. Qual dos pacientes abaixo descritos não tem indicação de uso de antivirais para Hepatite B?
- A) Paciente de 28 anos com Hepatite B aguda que evolui com INR de 3,0 e bilirrubinas de 15mg/dl.
  - B) Mulher no curso da 30ª semana de gestação que apresenta HBeAg positivo e elevada carga viral, apesar de transaminases normais.
  - C) Adolescente com HBsAg e HBeAg positivos, carga viral elevada e transaminases normais, provavelmente infectado no período neonatal.
  - D) Paciente de 50 anos com HBsAg positivo, HBeAg negativo, carga viral alta e transaminases persistentemente elevadas.