



UFPE

Hospital das Clínicas
Universidade Federal de Pernambuco



Processo Seletivo Residência Médica 2010

Coordenação de Residência Médica

Prova Escrita de Conhecimentos em MEDICINA GERAL GRUPO I

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 100 (cem) 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-lo.
 - 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



GRUPO I - Clínica Médica

- 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) Amitriptilina.
 - 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 gastrointestinais 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 gastrointestinal 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/mm³, com 65% de granulócitos polimorfonucleares.
 - D) Fator antinúcleo (FAN) presente.

Cirurgia Geral

21. A respeito dos distúrbios eletrolíticos relacionados ao cálcio, é correto afirmar que:
- A) são causas de hipocalcemia: pancreatite aguda, síndrome do leite alcalino e insuficiência renal crônica.
 - B) os efeitos colaterais mais comuns da administração intravenosa de cálcio são bradicardia e depressão respiratória.
 - C) o hiperparatireoidismo primário é a causa mais comum de hipercalcemia em pacientes não hospitalizados.
 - D) o nível do cálcio ionizado varia diretamente de acordo com o nível de albumina sérica.
22. É importante a adequada seleção dos antimicrobianos no tratamento das infecções. Considerando o patógeno e o antimicrobiano, qual dessas associações está correta.
- A) *Clostridium difficile* – Vancomicina.
 - B) *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina – Ciprofloxacino.
 - C) *Bacteroides fragilis* – Aztreonam.
 - D) *Enterococcus faecalis* – Cafazolina.
23. O uso de lípidos na Nutrição Parenteral Total possui as seguintes características, EXCETO:
- A) administração restrita em veia central devido a sua alta osmolaridade.
 - B) fornecimento de ácidos graxos essenciais.
 - C) diminuição da produção de CO₂.
 - D) alta concentração calórica com menor volume infundido.
24. Sobre as queimaduras decorrentes de eletricidade, é correto afirmar que:
- A) devido à baixa temperatura do arco elétrico, suas queimaduras apresentam pouco dano tecidual.
 - B) o dano da corrente elétrica é proporcional à resistência ao fluxo da corrente, sendo os músculos e vasos sanguíneos os tecidos corporais de maior resistência.
 - C) o trajeto da corrente pelo corpo determina a sobrevida imediata.
 - D) para uma exposição a uma mesma voltagem, a corrente alternada (AC) é menos perigosa do que a corrente contínua (DC).
25. Sobre as complicações pulmonares pós-operatórias, é correto afirmar que:
- A) pacientes que têm o volume expiratório forçado em 1 segundo (FEV₁) > 2 L apresentam um risco elevado de ocorrência de problemas pulmonares graves.
 - B) pneumonia é a complicação mais frequente.
 - C) atelectasias são geralmente manifestadas por dor torácica e hipoxemia.
 - D) a síndrome de Mendelson significa a lesão pulmonar aguda decorrente da aspiração do conteúdo gástrico.
26. Um paciente com 63 anos de idade é portador de doença diverticular dos cólons, com relato de dois episódios inflamatórios agudos. Desenvolveu um novo quadro abdominal agudo e foi levado à Emergência. Qual das alternativas abaixo está indicada como medida diagnóstica?
- A) Enema opaco com duplo contraste.
 - B) Ultrassonografia do abdome.
 - C) Colonoscopia.
 - D) Laparoscopia diagnóstica.
27. Qual das alternativas abaixo não é causa de sangramento entre as doenças anorretais?
- A) Fissura anal.
 - B) Incontinência fecal.
 - C) Hemorróidas internas.
 - D) Carcinoma do canal anal.
28. A ultrassonografia permanece sendo um exame de grande sensibilidade no diagnóstico da colecistite aguda. Qual dos achados relacionados abaixo não deve estar presente nesta situação?
- A) Suspeita de disfunção do esfíncter de Oddi.
 - B) Líquido pericolecístico.
 - C) Sinal de Murphy ultrassonográfico.
 - D) Bilioma.
29. Em relação aos tumores de esôfago, assinale a alternativa correta.
- A) O carcinoma de células escamosas do esôfago não está associado ao refluxo gastroesofágico e à metaplasia do esôfago de Barrett.
 - B) A ultrassonografia endoscópica oferece total segurança para apoiar a indicação de procedimentos de menor porte.
 - C) A indicação de esofagectomia está correta, se for encontrado qualquer grau de atipia das células da mucosa esofágica banhadas pelo suco gástrico.
 - D) Biópsia positiva e ausência de lesão endoscopicamente visível é indicativo de tumor limitado à mucosa e inexistência de metástase a distância. Essas lesões limitadas à mucosa e submucosa do esôfago devem ser sempre tratadas por via endoscópica.
30. Dois pacientes foram estudados pela colonoscopia e receberam os seguintes diagnósticos:
- Paciente A – retocolite ulcerativa inespecífica (RCUI).
Paciente B – doença de Crohn (DC).
- No que se refere aos achados da colonoscopia desses dois pacientes, assinale a alternativa incorreta.
- A) RCUI – lesões em salto.
DC – lesões contíguas.
 - B) RCUI – comprometimento do reto.
DC – reto normal.
 - C) RCUI – alterações vasculares.
DC – alterações aftóides.
 - D) RCUI – ulceração em mucosa inflamada.
DC – ulceração com mucosa adjacente de aspecto normal.

31. Qual a principal causa de dor na região testicular no adulto?
- A) Abscesso do epidídimo.
 - B) Tuberculose uro-genital.
 - C) Torção testicular.
 - D) Orquiepididimite.
32. Qual o nome dado à condição em que o prepúcio retrai e não retorna à situação normal?
- A) Balanopostite.
 - B) Parafimose.
 - C) Fimose.
 - D) Falanite xerótica.
33. Em relação às hérnias inguinais congênitas nas crianças, é correto afirmar que:
- A) resultam da persistência do conduto peritônio-vaginal sendo portanto diretas.
 - B) incidem predominantemente no sexo feminino e no lado direito.
 - C) nos casos de encarceramento, o risco de envolvimento e sofrimento gonadal está ausente.
 - D) decorrem da reabsorção incompleta do processo vaginal ou do conduto peritônio-vaginal.
34. São sinais de alarme em ultrassonografia durante a gestação para a possibilidade de atresia de esôfago, EXCETO:
- A) polidrâmnio.
 - B) ganho ponderal fetal baixo.
 - C) artéria umbilical única.
 - D) não visualização da bolha gástrica.
35. É frequente a associação com atresia intestinal na:
- A) gastrosquise.
 - B) onfalocele.
 - C) peritonite meconial.
 - D) doença de Hirschsprung.
36. Em relação às distopias testiculares, assinale a alternativa incorreta.
- A) Estão associadas a anomalias genéticas (tais como trissomias 13 e 18).
 - B) São frequentes as associações com torção testicular.
 - C) Não provocam alterações nas funções endócrinas.
 - D) O tratamento hormonal é controverso.
37. Representam emergências cirúrgicas em pediatria, EXCETO:
- A) torção de testículo.
 - B) volvo neonatal.
 - C) apendicite.
 - D) invaginação intestinal.
38. A suspeita de Schwannoma vestibular deve ser feita em todos os casos de surdez:
- A) neurossensorial unilateral.
 - B) neurossensorial bilateral.
 - C) autoimune.
 - D) de transmissão bilateral.
39. Por quê em uma fratura supracondiliana do úmero, a redução tem caráter de urgência?
- A) Pela intensidade da dor.
 - B) Por poder haver comprometimento do feixe vaso-nervoso.
 - C) Pela deformidade em varo.
 - D) Pela deformidade em valgo.
40. A conduta recomendada diante de uma criança com artrite séptica do quadril, na fase aguda, é:
- A) antibioticoterapia e tração.
 - B) punção articular, tração e antibioticoterapia.
 - C) punção articular, tração e irrigação contínua.
 - D) drenagem, imobilização e antibioticoterapia.

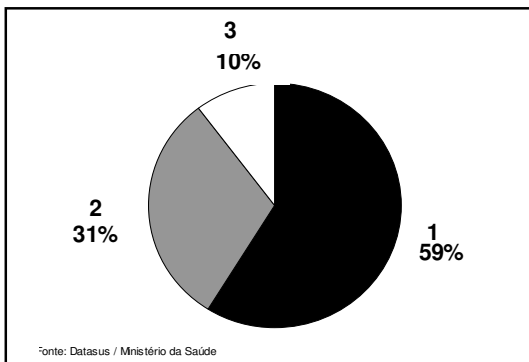
Medicina Preventiva

41. “Saúde Coletiva” designa um campo de saber e de práticas cujas origens remontam ao trabalho teórico e político empreendido, ao longo das últimas décadas, pelos docentes e pesquisadores de departamentos de instituições universitárias e de escolas de Saúde Pública da América Latina e, em particular, do Brasil. Sobre as principais características desse movimento, é incorreto afirmar que:
- A) o objeto de investigação desse campo de saber se configurou inicialmente por meio das críticas aos sucessivos movimentos de reforma em saúde, originários da Europa e dos Estados Unidos, como, por exemplo, os da Saúde Pública e Higiene, Medicina Preventiva, Medicina Comunitária, Medicina de Família e Atenção Primária à Saúde.
 - B) no Brasil, o trabalho teórico e prático no campo da Saúde Coletiva, desenvolvido em instituições acadêmicas, deu suporte a um movimento político iniciado em meados dos anos 1970, em torno da crise da saúde, no contexto das lutas pela democratização do país.
 - C) na perspectiva política, esse movimento, fundamentado na concepção neoliberal de Estado, contribuiu com a formulação e execução de um conjunto de mudanças identificadas como Reforma Sanitária Brasileira, cujas conquistas mais relevantes incluem a construção do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - D) esse campo do saber, ao criticar o modelo biomédico na explicação do processo saúde-doença, concebe a saúde como fenômeno determinado socialmente e, portanto, de interesse público.

42. O Plano de Reorientação da Assistência à Saúde no Âmbito da Previdência Social, elaborado pelo Conselho Consultivo de Administração de Saúde Previdenciária (CONASP) e aprovado em 1982, constitui um marco importante das políticas de saúde do Brasil, implantadas antes da criação do SUS em 1988. Sobre ele, é incorreto afirmar que:

- A) orientava-se pelo princípio da descentralização do planejamento e da execução dos serviços públicos de atenção à saúde.
- B) destacava a responsabilidade do Estado sobre a política e o controle do sistema de saúde.
- C) substituiu a remuneração feita pelo valor de Unidade Serviço (US) pelo pagamento por Procedimento Clínico ou Cirúrgico, reconhecendo que a modalidade até então vigente gerava uma série de distorções em muitas contas médico-hospitalares, particularmente as procedentes dos hospitais contratados.
- D) previa a transferência gradual do Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência Social (INAMPS), órgão vinculado ao Ministério da Previdência e Assistência Social, para o Ministério da Saúde.

Analisar o gráfico abaixo sobre financiamento do SUS e, em seguida, responder à questão 43.



Proporção de valores despendidos dos recursos federais do SUS (por município) por tipo de despesa. Brasil, 2006.

43. Os números 1, 2 e 3 se referem, respectivamente, às proporções de transferências de recursos para:

- A) Média e alta complexidade; Atenção básica; Ações estratégicas.
- B) Atenção básica; Média e alta complexidade; Ações estratégicas.
- C) Média e alta complexidade; Ações estratégicas; Atenção básica.
- D) Atenção básica; Ações estratégicas; Média e alta complexidade.

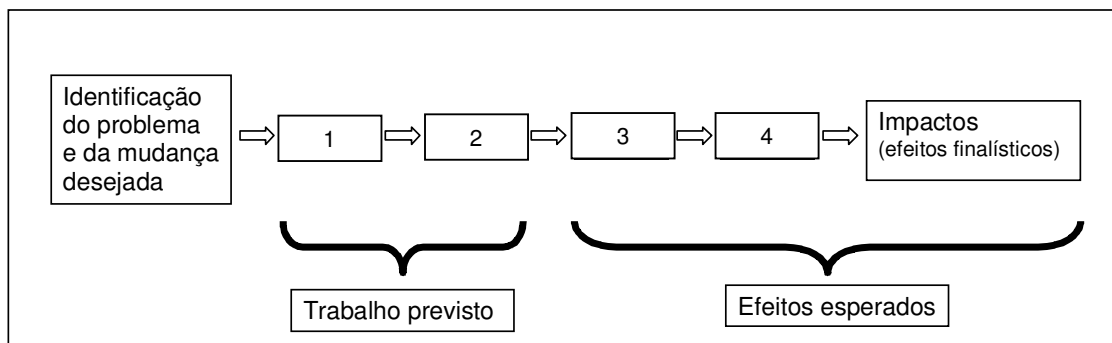
44. Analise as afirmações abaixo sobre monitoramento e avaliação de programas.

- 1) Modelo lógico de um programa é a maneira visual e sistemática de apresentar, por meio de uma sequência de passos, as relações entre intervenção e efeito.
- 2) Monitoramento consiste no acompanhamento de rotina de informação prioritária sobre o programa e seus efeitos esperados.
- 3) Avaliação se refere à coleta rigorosa de informações sobre atividades, características e efeitos de um programa com o propósito de determinar seu mérito ou valor, por meio de explicações, e subsidiar decisões gerenciais.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

Observe o esquema abaixo que descreve os componentes de um programa de saúde. Em seguida, responder à questão 45.



45. Os números 1, 2, 3 e 4 se referem, respectivamente, aos componentes:

- A) Insumos / Produtos / Atividades / Resultados.
- B) Insumos / Atividades / Resultados / Produtos.
- C) Insumos / Atividades / Produtos / Resultados.
- D) Atividades / Insumos / Resultados / Produtos.

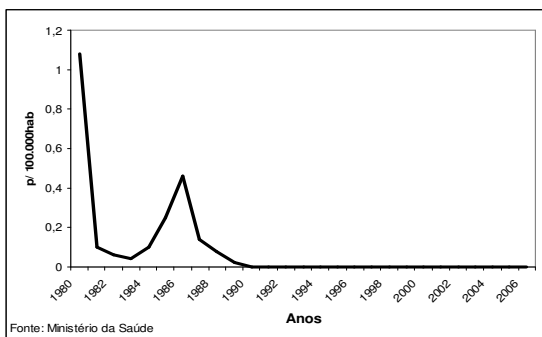
46. Neste ano (2009), comemoram-se os 100 anos da descoberta da doença de Chagas. Em relação ao comportamento dessa doença no Brasil em anos recentes, é incorreto afirmar que:



Carlos Chagas

- A) consideradas as mortes por causas definidas em pessoas com 60 anos ou mais de idade, a média anual de óbitos por doença de Chagas é maior do que a média anual de óbitos por doença pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- B) nos últimos dez anos, aproximadamente 90% dos casos de doença de Chagas aguda por transmissão oral e vetorial ocorreram na Amazônia Legal.
- C) o Brasil recebeu, em 2006, a certificação internacional de interrupção da transmissão vetorial da doença de Chagas pelo *Triatoma infestans*.
- D) consideradas as mortes por causas definidas em homens, a média anual de óbitos por doença de Chagas é maior do que a média anual de óbitos por tuberculose.

No Brasil, nas últimas décadas, o comportamento de algumas doenças transmissíveis sofreu grande impacto em consequência do aumento das coberturas vacinais em menores de um ano. O gráfico abaixo mostra a evolução da taxa de incidência de uma dessas doenças por 100.000 habitantes no Brasil, no período entre 1980 e 2006.



47. O gráfico acima descreve o comportamento do(a):

- A) Sarampo.
 B) Poliomielite.
 C) Tétano neonatal.
 D) Meningite por *Haemophilus influenzae*.

48. A estruturação da vigilância, controle e prevenção das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no contexto do Sistema Único de Saúde se fundamenta numa estratégia sustentável centrada em todas as ações abaixo, EXCETO:

- A) monitoramento das DCNT por meio, inclusive, dos Registros de Câncer de Base Populacional, Sistema de Informações Hospitalares – SIH-SUS e Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM.
- B) vigilância integrada dos fatores de risco e de proteção vinculados às DCNT por meio, entre outros, de inquéritos populacionais, de abrangência nacional e local, ou dirigidos a grupos específicos, com o propósito de orientar políticas de redução de fatores de risco.
- C) monitoramento e avaliação das intervenções realizadas com o objetivo de prevenir e controlar as DCNT, contribuindo para readequar as ações a serem desenvolvidas.
- D) desenvolvimento de um novo banco de dados de natureza epidemiológica, com abrangência nacional, alimentado por notificações de casos de DCNT.

49. Todos os sistemas de informação em saúde listados abaixo foram implantados após a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) em 1988, EXCETO o:

- A) Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).
- B) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
- C) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).
- D) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

50. Considerando os grandes grupos da Classificação Internacional de Doenças (CID 10), a primeira, a segunda e a terceira causa de internação hospitalar (SUS) em menores de um ano, por local de residência, no Brasil, em anos recentes, são, respectivamente.

- A) Doenças do aparelho respiratório / Algumas afecções originadas no período perinatal / Algumas doenças infecciosas e parasitárias.
- B) Algumas afecções originadas no período perinatal / Algumas doenças infecciosas e parasitárias / Doenças do aparelho respiratório.
- C) Algumas doenças infecciosas e parasitárias / Doenças do aparelho respiratório / Algumas afecções originadas no período perinatal.
- D) Algumas afecções originadas no período perinatal / Doenças do aparelho respiratório / Algumas doenças infecciosas e parasitárias.

51. Sobre a Estratégia Saúde da Família (ESF) em anos recentes, é incorreto afirmar que:

- A) quando se comparam as regiões brasileiras, o Nordeste apresenta a maior cobertura populacional da ESF, e o Sudeste, a menor.
- B) a cobertura populacional da ESF no Brasil é menor no conjunto dos municípios menos populosos do que nos mais populosos.
- C) o declínio médio anual da proporção de nascidos vivos de mães sem consulta de pré-natal no Brasil foi maior nos estratos de municípios com maior cobertura da ESF.
- D) o declínio médio anual da proporção de óbitos em menores de um ano por causas mal definidas no Brasil foi maior nos estratos de municípios com maior cobertura da ESF.

52. A Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental no Brasil. Sobre as características recentes desse modelo, é incorreto afirmar que:

- A) no Brasil, nos últimos anos, a proporção dos recursos SUS, para financiamento de ações e serviços de saúde mental, destinada a gastos extra-hospitalares já é maior do que a relativa a gastos hospitalares.
- B) nos últimos anos, verifica-se, no Brasil, uma redução anual progressiva no número de leitos psiquiátricos (SUS).
- C) em anos recentes, a cobertura dos Centros de Apoio Psicossocial (CAPS) por 100.000 habitantes na Região Sudeste é maior do que a da Região Nordeste.
- D) a rede de atenção psicossocial SUS já cobre, atualmente, mais de 50% da população brasileira.

53. Em relação aos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST), é incorreto afirmar que:

- A) têm por função o provimento de retaguarda técnica para o SUS, nas ações de prevenção, promoção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde dos trabalhadores urbanos e rurais, independentemente do vínculo empregatício e do tipo de inserção no mercado de trabalho.
- B) podem assumir as funções ou atribuições correspondentes aos Serviços Especializados de Segurança e Medicina do Trabalho – SESMT ou similar, tanto do setor público quanto do privado.
- C) apoiam a organização e a estruturação da assistência de média e alta complexidade, no âmbito de sua atuação, para dar atenção aos acidentes de trabalho e aos agravos contidos na Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho e aos agravos de notificação compulsória à saúde do trabalhador.
- D) integram a Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST) e podem ter abrangência estadual ou regional.

54. Analise as afirmações abaixo, sobre agravos à saúde do trabalhador.

- 1) Todo acidente de trabalho ocorrido em crianças e adolescentes deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN-NET).
- 2) As pneumoconioses e as dermatoses ocupacionais devem ser notificadas ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN-NET).
- 3) Todo acidente de trabalho ocorrido em mulheres em idade fértil deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN-NET).

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

55. As pneumoconioses não fibrogênicas são doenças pulmonares causadas pela exposição a poeiras com baixo potencial fibrogênico e também são conhecidas como pneumoconioses por poeira inerte. Assinale a alternativa na qual estão listadas somente doenças com essas características.

- A) silicose / asbestose / pneumoconiose do trabalhador do carvão (PTC).
- B) estanose / pneumopatia pelo berílio / pneumoconiose por abrasivos.
- C) pneumoconiose por poeira mista / pneumopatia pelo berílio / estanose.
- D) siderose / baritose / pneumoconiose por carvão vegetal.

Leia com atenção o texto abaixo e em seguida responda às questões 56 e 57.

A Secretaria de Vigilância da Saúde do Ministério da Saúde e o Instituto Nacional do Câncer, com a participação das secretarias estaduais de saúde, realizaram, entre 2002 e 2003, o *Inquérito Domiciliar sobre Comportamentos de Risco e Morbidade Referida de Doenças e Agravos não Transmissíveis* em 15 capitais brasileiras e no Distrito Federal. Foram entrevistados 23.457 indivíduos com idade igual ou superior a 15 anos de uma amostra probabilística de 10.172 domicílios, com representatividade para cada uma das 15 capitais selecionadas. Nesse inquérito, coletaram-se, entre outras, informações atuais sobre tabagismo, consumo de álcool, atividade física, dieta, excesso de peso, morbidade referida. Com o propósito de calcular o índice de massa corporal (IMC), foram obtidas informações sobre peso e altura, mas não houve mensuração por meio de instrumentos. O IMC foi obtido pela divisão do peso em quilogramas pelo quadrado da altura em metros (kg/m^2). Os indivíduos com $\text{IMC} \geq 25 \text{ kg}/\text{m}^2$ foram considerados com excesso de peso. A tabela a seguir, construída com dados desse inquérito, descreve alguns resultados sobre a situação do excesso de peso no Recife.

Prevalência de excesso de peso* na população de 15 anos ou mais, por sexo e faixa etária. Recife (2003)

Variáveis	Prevalência (%)	Razão de prevalência (IC95%)**
Total	40,4	
Sexo		
Masculino	45,4	1,27 (1,08 – 1,51)
Feminino	35,6	1,00
Faixa etária (anos)		
15 a 24	18,7	1,00
25 a 49	42,9	2,30 (1,68 – 3,15)
50 e mais	56,6	3,03 (2,20 – 4,17)

* IMC ≥ 25 kg/m²

** IC = intervalo de confiança

56. Em relação ao tipo operativo, à posição do investigador e à referência temporal, esse estudo é classificado, respectivamente, como:

- A) agregado / observacional / longitudinal.
- B) agregado / observacional / transversal.
- C) individuado / observacional / transversal.
- D) agregado / experimental / longitudinal.

57. Em relação à análise dos dados sobre o excesso de peso na população de 15 anos ou mais, por sexo e faixa etária, no Recife (2003), expressos na tabela, é correto afirmar que:

- A) existe uma associação estatisticamente significativa entre excesso de peso e sexo quando se considera uma probabilidade máxima de erro alfa de 5% para rejeição da hipótese nula.
- B) os intervalos de confiança informam sobre a validade dos valores da razão de prevalência.
- C) a forma de obtenção das informações sobre peso e altura, no inquérito, favorece a ocorrência de viés de seleção na análise dos dados sobre excesso de peso.
- D) a prevalência de excesso de peso na faixa etária de 50 e mais anos é 300% maior do que na faixa etária entre 15 e 24 anos.

58. Sobre a responsabilidade ética das instituições e profissionais médicos na prevenção e controle da aids-HIV, é incorreto afirmar que:

- A) é dever do médico solicitar à mulher, durante o acompanhamento pré-natal, a realização do exame para detecção do vírus HIV, com aconselhamento pré e pós-teste, resguardado o sigilo profissional.
- B) é responsabilidade do médico, da instituição de saúde e de seu diretor técnico garantir a preservação dos direitos de assistência médica das pessoas portadoras do vírus HIV.
- C) é permitida a realização compulsória de sorologia para o vírus HIV.
- D) o sigilo profissional deve ser rigorosamente respeitado em relação aos pacientes portadores do vírus da Aids, salvo nos casos determinados por lei, por justa causa ou por autorização expressa do paciente.

59. No Brasil, segundo normas vigentes da Vigilância Sanitária, é vedado, na propaganda ou publicidade de medicamentos:

- A) fazer menção à quantidade de países em que o medicamento é comercializado e/ou fabricado, desde que os países sejam identificados na peça publicitária.
- B) incluir imagens de pessoas fazendo uso do medicamento.
- C) utilizar expressões tais como: “seguro”, “eficaz” e “qualidade”, em combinação ou isoladamente, desde que complementadas por frases que justifiquem a veracidade da informação, as quais devem ser extraídas de estudos veiculados em publicações científicas e devem estar devidamente referenciadas.
- D) utilizar figuras anatômicas a fim de orientar o profissional de saúde ou o paciente sobre a correta utilização do produto.

60. Os medicamentos genéricos completam neste ano uma década de comercialização no Brasil. O fortalecimento dessa indústria é fundamental para a ampliação da assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre eles, é incorreto afirmar que:

- A) atualmente, no Brasil, o percentual referente à participação dos medicamentos genéricos no mercado farmacêutico é semelhante ao de países desenvolvidos, como Estados Unidos, Alemanha e Inglaterra.
- B) os medicamentos genéricos disponibilizados no mercado brasileiro já podem ser usados para o tratamento de 90% das doenças mais prevalentes.
- C) os genéricos têm exercido um papel importante como regulador de mercado, aumentando a concorrência e reduzindo, em algumas situações, o preço dos medicamentos de marca em mais de 35%, patamar mínimo estabelecido pela Lei.
- D) os dados da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) comprovam que o número de apresentações, registros e princípios ativos referentes a medicamentos genéricos vem crescendo ao longo desses 10 anos.

Ginecologia

61. No estudo das distopias genitais, é incorreto afirmar que:

- A) o centro tendinoso do períneo situa-se acima do hiato urogenital.
- B) os ligamentos redondos não têm função na suspensão do útero.
- C) os ligamentos útero-sacros tracionam o colo para trás e para cima.
- D) os ligamentos redondos orientam o corpo uterino para diante.

62. Considerando que a dismenorréia primária esteja relacionada à produção aumentada das prostaglandinas, assinale a alternativa incorreta.
- Os inibidores seletivos da COX-2 preservam a síntese das prostaglandinas que protegem a mucosa gástrica.
 - Os antiinflamatórios não hormonais do tipo II inibem a produção dos endoperóxidos cíclicos.
 - Os contraceptivos hormonais orais reduzem a síntese das prostaglandinas e dos leucotrienos.
 - A ciclooxigenase catalisa a oxidação do ácido araquidônico para o hidroxindoperóxido PGG₂.
63. Na avaliação clínica dos estados hiperandrogênicos são considerados, dentre outros, o índice de Ferriman e Gallwey e o índice clitoridiano, este último para avaliar a hipertrofia do clitóris, que corresponde:
- ao maior eixo longitudinal do clitóris.
 - à razão entre o maior eixo longitudinal e o maior eixo transversal.
 - ao maior eixo transversal.
 - ao produto do maior eixo longitudinal e o maior eixo transversal.
64. São progestogênios derivados da 17α – hidroxiprogesterona, EXCETO:
- clormadinona.
 - acetato de ciproterona.
 - desogestrel.
 - acetato de medroxiprogesterona.
65. Paciente com 19 anos de idade apresenta ausência do desenvolvimento das mamas e dos pêlos pubianos, e amenorreia primária. Cariótipo 46XY. Útero e trompas hipoplásicos. Qual o diagnóstico mais provável?
- Síndrome de Turner.
 - Síndrome de Morris.
 - Síndrome de Swyer.
 - Síndrome de Lubbs.
66. Na classificação histológica dos tumores ovarianos, são considerados tumores epiteliais estromais, EXCETO:
- cistoadenoma papilífero.
 - tumor de células da granulosa.
 - tumor de Brenner.
 - adenofibroma.
67. Paciente com 30 anos de idade apresenta tumoração no terço superior do grande lábio esquerdo, de consistência elástica, com aproximadamente 4cm de diâmetro. A causa mais provável é:
- cisto gigante da glândula de Bartholin.
 - cisto do canal de Nuck.
 - cisto do ducto de Skene.
 - hidradenoma.
68. Em se tratando de uma paciente com 49 anos, menopausada há 1 ano e dois meses e teste do progestogênio negativo, qual é a melhor conduta?
- Biópsia endometrial.
 - Histeroscopia diagnóstica.
 - Terapia de reposição hormonal.
 - Curetagem uterina.
69. Nos casos de pacientes com hipogonadismo hipergonadotrófico, qual das seguintes características não é encontrada?
- Nível baixo de estradiol.
 - Estatura normal.
 - Retardo da idade óssea.
 - Vagina em fundo cego.
70. No pseudohermafroditismo feminino não se espera encontrar:
- hipertrofia do clitóris.
 - útero e trompas normais.
 - hipospádia.
 - cariótipo 46XY.

Obstetrícia

71. Dentre as posições que modificam a amplitude da bacia durante a assistência ao parto, é correto afirmar que:
- a posição de *Crouzat-Walcher* amplia o estreito inferior.
 - a posição de *Bonnaire-Bué* ou de litotomia caracteriza-se pela flexão moderada da perna sobre a coxa e desta sobre o tronco.
 - o exagero da flexão da perna sobre a coxa e desta sobre o tronco aumenta o diâmetro anteroposterior do estreito superior.
 - a posição de *Laborie-Duncan* aumenta a área do estreito superior.
72. Em relação às fases clínicas do parto, é incorreto afirmar que:
- o segundo período inicia-se quando a dilatação está completa e encerra-se com a saída do feto.
 - em um trabalho de parto verdadeiro, o primeiro período pode durar de 6 a 18 horas na primípara e de 2 a 10 horas na múltipara.
 - o primeiro período do parto é composto pela fase de latência e pela fase ativa.
 - durante o secundamento, observa-se em 15% dos casos o mecanismo de *Baudelocque-Schultze*.

73. As seguintes orientações fazem parte do protocolo do Ministério da Saúde para a assistência à mulher no ciclo grávido-puerperal com influenza, EXCETO:
- A) na internação para o trabalho de parto, priorizar o isolamento se a mesma estiver com diagnóstico de influenza.
 - B) buscar o serviço de saúde caso apresente sintomas de síndrome gripal.
 - C) após o nascimento do bebê, se a mãe estiver doente, usar máscara e lavar bem as mãos com água e sabonete após manipular suas secreções.
 - D) contraindicar o aleitamento materno e manter o recém-nascido no berçário isolado da mãe por até sete dias do início da sintomatologia materna.
74. Durante avaliação pré-natal de uma gravidez normal, a palpação do fundo uterino em nível da cicatriz umbilical se trata de uma gestação no curso de:
- A) 12 semanas
 - B) 16 semanas
 - C) 20 semanas
 - D) 24 semanas
75. Qual dos seguintes exames deve ser repetido após curetagem uterina por doença trofoblástica gestacional?
- A) Raio X dos pulmões.
 - B) β -hCG.
 - C) Ultrassonografia pélvica.
 - D) Biopsia uterina.
76. Em relação à gravidez prolongada, é incorreto afirmar que:
- A) a concentração elevada de inibidores da enzima fosfolipase A_2 no líquido amniótico é aceita como a causa da gravidez prolongada.
 - B) as expressões pós-termo, gravidez prolongada, pós-datismo ou pós-maturo são usadas de forma aleatória para nomear gestações que excedem o limite de duração considerada normal.
 - C) a incidência de um nascimento pós-termo subsequente aumenta 10 a 27% se o primeiro nascimento foi pós-termo e 39% se os dois partos anteriores foram pós-termo.
 - D) por definição, gravidez prolongada ou pós-termo é a gestação com 42 semanas completas ou mais (294 dias ou mais), contadas a partir do primeiro dia do último período menstrual.
77. Em relação à sepse em obstetrícia, é incorreto afirmar que:
- A) responde como uma das cinco principais causas de mortalidade materna.
 - B) a maior sensibilidade dos principais microrganismos à antibioticoterapia de amplo espectro e o sítio de infecção localizar-se na pelve com possibilidade de acesso cirúrgico melhoram o prognóstico da sepse em obstetrícia.
 - C) os quadros de sepse em obstetrícia são, em geral, de origem polimicrobiana, sendo as bactérias Gram-positivas as mais frequentes.
 - D) as principais causas obstétricas relacionam-se à gestação (corioamnionite, tromboflebite pélvica séptica, aborto infectado); ao parto (endometrite pós-parto, infecção de episiotomia, infecção de parede ou uterina pós-cesárea) e à realização de procedimentos invasivos (infecção pós-cerclagem ou pós-amniocentese).
78. Na presença de oligoâmnio, que droga não pode ser utilizada durante a gestação?
- A) Indometacina.
 - B) Paracetamol.
 - C) Digoxina.
 - D) Metildopa.
79. Os seguintes órgãos fetais são afetados na macrosomia fetal por diabetes gestacional, EXCETO:
- A) coração.
 - B) rim.
 - C) fígado.
 - D) cérebro.
80. Certas anomalias cardiovasculares são de alto risco à vida da gestante e do seu feto, aconselhando-se evitar ou mesmo interromper a gravidez. Dentre elas, cita-se:
- A) infarto agudo do miocárdio prévio.
 - B) hipertensão pulmonar.
 - C) síndrome de Marfan com aorta normal.
 - D) estenose mitral com fibrilação atrial.

Pediatria

81. Marcelo tem três meses de idade e sua genitora acha que o seu desenvolvimento não vem se processando normalmente. Das alternativas abaixo, indique aquela que poderá ser considerada um sinal de alerta.
- A) Mãos persistentemente fechadas.
 - B) A criança não se vira no leito, de frente e de braços.
 - C) A criança não brinca com os pés.
 - D) Membros inferiores permanentemente estendidos, com hipertonia moderada.
82. Criança com dois anos de idade é portadora de cardiopatia grave e está em uso de diuréticos e digitálicos, além de restrição hídrica, compensada hemodinamicamente, mas necessita obter ganho ponderal para submeter-se à intervenção cirúrgica. Em relação à alimentação da criança, como proceder?
- A) Aumentar para quatro o número das suas refeições de sal.
 - B) Adicionar gordura vegetal em todas as suas refeições.
 - C) Alimentar a criança em pequena quantidade um número maior de vezes.
 - D) Enriquecer toda a dieta com carboidratos de fácil aceitação.

- 83.** Mariana tem cinco anos de idade e vem apresentando há quinze dias: artralgia nos membros inferiores, fraqueza progressiva, palidez e equimoses. Exame físico: hepato-esplenomegalia; hemograma: pancitopenia. Qual o diagnóstico mais provável?
- A) Anemia falciforme.
 - B) Artrite reumatóide juvenil.
 - C) Doença reumática.
 - D) Leucemia aguda.
- 84.** A cerca da Infecção do Trato Urinário (ITU), assinale a alternativa incorreta.
- A) Predomina nas crianças do sexo feminino, exceto no período neonatal e até os seis primeiros meses de vida, que pode ter maior prevalência nos meninos.
 - B) Em cerca de 30 a 50% das crianças com ITU há associação com refluxo vesíco-ureteral (RVU).
 - C) Nas crianças menores de três anos e sem controle esfinteriano está contra indicada a coleta da urina para cultura por punção supra-púbica.
 - D) Na urina para cultura, colhida por punção supra-púbica, a presença de qualquer uropatógeno, independente do número de colônias, confirma o diagnóstico.
- 85.** A biópsia renal na Glomérulo Nefrite Difusa Aguda está indicada na seguinte, situação:
- A) oligoanúria severa por mais de 72 horas.
 - B) proteinúria discreta na fase aguda da doença por mais de quatro semanas.
 - C) complemento (fração C_3) reduzido nas duas semanas iniciais da doença.
 - D) azotemia moderada.
- 86.** O tratamento da cetoacidose diabética na criança pode apresentar complicações graves, que, se não forem evitadas, poderão ocasionar o óbito do paciente. A complicação mais frequente é:
- A) hipopotassemia.
 - B) edema cerebral.
 - C) hiponatremia.
 - D) hipoglicemia.
- 87.** Em relação ao diabetes mellitus insulino dependente, é correto afirmar que:
- A) é o tipo menos comum de diabetes na infância e na adolescência.
 - B) desenvolve-se em indivíduos não predispostos geneticamente.
 - C) é desencadeado por um processo autoimune que promove a destruição das células beta.
 - D) a quantidade de insulina necessária ao controle da glicemia torna-se insuficiente se ocorrer destruição de 50% das células beta.
- 88.** Paulo tem 45 dias de vida e foi levado à Unidade de Saúde por apresentar, há 15 dias, estridor inspiratório que piora quando a criança chora ou se alimenta. Qual a causa mais provável?
- A) Refluxo gastresofágico.
 - B) Cisto de laringe.
 - C) Laringomalácia.
 - D) Anel vascular ou corpo estranho de vias aéreas superiores.
- 89.** A miringotomia e/ou a timpanoplastia estão contra indicadas na seguinte situação:
- A) perda auditiva maior que 30dB em pacientes com Otite Média com Efusão (OME).
 - B) otite Média com Efusão (OME) persistindo por mais de três meses.
 - C) episódios recorrentes de otite média aguda (mais de três episódios em seis meses).
 - D) atresia auricular.
- 90.** Adolescente de 13 anos apresenta quadro clínico e laboratorial de leucemia. Das alternativas abaixo, qual a que indica mau prognóstico?
- A) Contagem elevada de leucócitos ($> 50.000/mm^3$) e plaquetopenia ($< 25.000/mm^3$).
 - B) Contagem elevada de leucócitos ($> 50.000/mm^3$) e a idade do paciente.
 - C) Febre e plaquetopenia ($< 25.000/mm^3$).
 - D) O sexo e a idade do paciente.
- 91.** Como proceder em relação à amamentação de recém nascido de mãe HBsAg positivo e que recebeu a imunoglobulina específica e a vacina anti-hepatite B, como proceder em relação à amamentação?
- A) Permitir a amamentação logo após o parto, independentemente da criança ter recebido a vacina e a imunoglobulina.
 - B) Não permitir que a mãe amamente a criança até que a mesma receba a vacina e a imunoglobulina específica anti-hepatite B.
 - C) Não permitir que a mãe amamente a criança até que a mesma receba a imunoglobulina específica anti-hepatite B.
 - D) Permitir que a mãe amamente a criança depois que a mesma tiver recebido vacina contra hepatite B.
- 92.** Em relação à imunização das crianças, assinale a alternativa incorreta.
- A) A vacina oral contra poliomielite é contraindicada nos familiares de pacientes imunocomprometidos.
 - B) As vacinas contra gripe e antipneumocócica são indicadas para pessoas que lidam com imunocomprometidos, respeitando-se as idades de referência para sua aplicação.
 - C) A vacina contra o rotavírus é administrada por via subcutânea.
 - D) A vacina que apresenta maior reatogenicidade em uso no Brasil é a DPT de células inteiras, combinada ou não com a vacina contra *H. Influenzae*.

93. Ana tem sete anos e sua genitora levou-a ao pediatra para consulta de rotina. Durante o exame, foi constatado que a criança encontrava-se no estágio M₂P₂ de Tanner. A hipótese mais provável é:
- A) telarca idiopática precoce.
 - B) pseudopuberdade precoce.
 - C) puberdade normal.
 - D) puberdade precoce.
94. O padrão ouro na avaliação da alergia alimentar é:
- A) pesquisa de IgE total e específica para o alimento suspeito (suspeita de IgE mediado).
 - B) colonoscopia.
 - C) teste de provocação duplo cego placebo controlado.
 - D) teste de exclusão do alimento suspeito.
95. Em relação às alterações clínicas e laboratoriais encontradas na síndrome de Löeffler, é correto afirmar que:
- A) tem etiologia bacteriana.
 - B) caracterizam-se por apresentar infiltrados pulmonares transitórios ou migratórios e eosinofilia sanguínea significativa.
 - C) cursa com febre elevada e dispnéia.
 - D) o tratamento é feito com penicilina ou derivados.
96. De acordo com o programa de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI), qual o sinal indicativo para classificar como tendo pneumonia uma criança que apresenta tosse ou dificuldade para respirar?
- A) Aumento da frequência respiratória, apenas.
 - B) Aumento da frequência respiratória e sibilância.
 - C) Tiragem subcostal.
 - D) Estridor.
97. Em uma criança desnutrida grave, que vem apresentando diarreia e vômitos, qual o parâmetro mais importante para avaliar o seu estado de hidratação?
- A) Sinal da prega lentificada.
 - B) Tempo de enchimento capilar acima de três segundos.
 - C) Olhos encovados.
 - D) Diurese bastante diminuída e com densidade urinária elevada.
98. Pré-escolar com AIDS apresenta quadro clínico e radiológico de pneumonia direita, com pequeno derrame pleural, estado geral regular. Qual a conduta indicada?
- A) Internamento + penicilina cristalina endovenosa.
 - B) Internamento + administração de oxacilina.
 - C) Tratamento ambulatorial com amoxicilina.
 - D) Tratamento ambulatorial com sulfametoxazol trimetoprim.
99. Na mononucleose infecciosa com evolução pouco satisfatória e aparecimento de estridor progressivo e dificuldade para respirar, qual a conduta terapêutica indicada?
- A) Cefalexina.
 - B) Prednisona.
 - C) Diclofenaco.
 - D) Amoxicilina.
100. Adolescente de 13 anos, com bom estado de saúde anterior, procurou o serviço de saúde por apresentar quadro clínico sugestivo de pneumonia de evolução aguda. Qual o provável agente etiológico?
- A) *Mycoplasma pneumoniae*.
 - B) *Staphylococcus aureus*.
 - C) *Hemophilus influenzae*.
 - D) *Streptococcus pneumoniae*.