

# Processo Seletivo

## Medicina

## Vagas Remanescentes

Desempenho Preliminar  
na Prova Objetiva:  
15 de fevereiro de 2023

Convocação para a  
Segunda Fase:  
17 de fevereiro de 2023

Resultado Final:  
28 de fevereiro de 2023



A única universidade pública  
presente em  
**39 municípios**  
de Mato Grosso

## Caderno de Prova B

Ciclo Clínico (5ª a 8ª fase)

- LEIA AS INSTRUÇÕES NO VERSO -



Identificação do candidato

## **CARO CANDIDATO, LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

1. Este CADERNO DE QUESTÕES contém 20 questões.
2. Cada questão objetiva contém 05 alternativas identificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E). **Apenas uma delas responde corretamente à questão.**
3. Verifique atentamente se o CADERNO DE QUESTÕES contém a quantidade de questões mencionada e se estas estão na ordem descrita. Caso note algum problema com o CADERNO DE QUESTÕES ou se o mesmo apresentar algum defeito, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala, pois, mediante autorização do Coordenador de Estabelecimento, os mesmos só poderão ser substituídos até 30 minutos determinados para o início da realização das provas.
4. Verifique também se os seus dados estão registrados corretamente no CARTÃO DE RESPOSTAS. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.
5. Depois de verificar os dados do CARTÃO DE RESPOSTAS, assine-o obrigatoriamente e no campo indicado, utilizando a mesma grafia do Documento Oficial de Identidade apresentado, sob pena de eliminação do Concurso.
- 6. NÃO DOBRE, NÃO AMASSE, NEM RASURE O CARTÃO DE RESPOSTAS, POIS ELE É ÚNICO E NÃO SERÁ SUBSTITUÍDO,** salvo se houver algum problema advindo da confecção do mesmo.
7. O candidato deverá responder às questões utilizando caneta esferográfica, não porosa, de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente.
8. No CARTÃO DE RESPOSTAS, preencha todo o espaço compreendido no círculo que representa a opção escolhida como resposta à questão. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta. Serão anuladas também as questões cujas marcações estejam em desacordo com o Edital 010/2022 – UNEMAT/COVEST.
- 9. O tempo disponível para realização da prova é de 04 horas,** já incluído o tempo para transcrição no CARTÃO DE RESPOSTAS.
10. Ao terminar a prova, chame o Fiscal de Sala e entregue o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS. Esse último deve estar devidamente preenchido e assinado.
11. O candidato poderá deixar o local das provas somente depois de transcorrida 02 horas do início da aplicação.
- 12. O candidato que desejar levar o CADERNO DE QUESTÕES deverá aguardar os 15 minutos finais do tempo destinado às provas.**
- 13. SERÁ ELIMINADO DO PROCESSO SELETIVO DE VAGAS REMANESCENTES 2023/01,** o candidato que durante a realização das provas:
  - a) for surpreendido em comunicação verbal, por escrito ou por qualquer outra forma, com outro candidato ou qualquer outra pessoa, dando ou recebendo auxílio para a execução das provas;
  - b) for surpreendido alcoolizado e/ou portando arma;
  - c) for surpreendido portando aparelhos eletrônicos ou outros objetos, de forma diferente da estabelecida no Edital;
  - d) for surpreendido portando caneta fabricada fora do padrão especificado no Edital;
  - e) tiver seu telefone celular, relógio e/ou aparelho eletrônico emitindo sons/ruídos;
  - f) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação das provas, com as autoridades presentes ou com os demais candidatos;
  - g) perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e a tranquilidade necessária à realização das provas;
  - h) ausentar-se da sala de prova sem justificativa ou sem autorização, após ter assinado a lista de frequência, portando ou não o cartão de respostas;
  - i) não entregar o material das provas ao término do tempo destinado para a sua realização;
  - j) não permitir a coleta de impressão digital;
  - k) recusar-se a ser submetido ao detector de metal;
  - l) fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer meio, exceto no caderno de provas;
  - m) descumprir as instruções contidas no Edital, no Caderno de Provas ou no Cartão de Respostas;
  - n) não assinar o Cartão de Respostas;
  - o) for um dos três últimos e se recusar a permanecer em sala de realização até que o último candidato termine a prova.

**BOA PROVA**

**Questão 01.**

Na avaliação do crescimento de crianças utiliza-se dados antropométricos como: Peso, Comprimento ou Estatura, Circunferência Craniana e Índice de Massa Corporal entre outros. Aqui, no Brasil, para avaliar como está o crescimento de uma criança nascida a termo, utiliza-se curvas de crescimento.

Assinale a alternativa correta que corresponde a curva utilizada no Brasil atualmente.

- (A) World Health Organization (Organização Mundial da Saúde).
- (B) Centers for Disease Control and Prevention (curva americana – CDC).
- (C) Fenton (curva americana de Fenton).
- (D) Intergrowth (Consórcio Internacional de Crescimento Fetal e Neonatal para século 21).
- (E) National Center for Health Statistics (curva americana NCHS)

**Questão 02.**

Para verificar se o desenvolvimento de uma criança está adequado avalia-se vários setores como o motor grosseiro, motor adaptativo ou coordenação motora fina, linguagem e o pessoal social.

Assim, quando se pede a uma criança, de 4 anos, para ela copiar um círculo, qual setor está sendo avaliado?

- (A) Pessoal-social.
- (B) Linguagem.
- (C) Motor grosseiro.
- (D) Equilíbrio.
- (E) Motor adaptativo.

**Questão 03.**

No Brasil, o responsável pela elaboração e edição do Calendário Vacinal é o PNI (Programa Nacional de Imunização/SVS/MS) que anualmente é revisto e publicado.

Na última versão do PNI 2022, qual vacina foi incorporada para adolescentes de 11 - 14 anos?

- (A) Tetraviral (vacinas contra Sarampo, caxumba, Rubéola e Varicela).
- (B) HPV (vacina contra Papiloma Vírus Humano).
- (C) Pneumocócica 23 (vacina contra os 23 sorotipos de Pneumococo).
- (D) ACWY (Meningite A, C, W e Y).
- (E) Tríplice viral (vacinas contra Sarampo, Caxumba e Rubéola).

**Questão 04.**

A prevalência de doenças exantemáticas em crianças é alta, porém aquelas mais prevalentes são de etiologia viral e passível de prevenção com vacinas. Uma dessas doenças exantemáticas, é de etiologia bacteriana, sem prevenção por vacinas, evolui com febre alta, odinofagia, exantema, sinal de Filatov e Pastia.

Assinale a alternativa correta que corresponde ao nome dessa doença exantemática.

- (A) Doença de Kawasaki.
- (B) Sarampo.
- (C) Escarlatina.
- (D) Mononucleose.
- (E) Exantema súbito ou Roséola infantil.

### Questão 05.

Durante o período gestacional o ambiente uterino precisa ter condições satisfatórias para que o feto se desenvolva bem. No primeiro trimestre da gestação as agressões podem culminar em aborto, malformações etc. Atualmente existem exames laboratoriais e de imagem que podem ser feitos nesse período e fornecer informações importantes como sexagem, alterações cromossômicas.

Dentre as alternativas abaixo, assinale a que corresponde ao exame que uma gestante deve realizar em caso de suspeita de gestar um feto com Síndrome de Down.

- (A) Dosagem de Beta HCG no sangue da gestante.
- (B) Dosagem de complemento sérico da gestante.
- (C) Dosagem de Beta HCG na urina da gestante.
- (D) Ultrassom obstétrico com pesquisa de Translucência Nucal.
- (E) Ultrassom obstétrico com Doppler.

### Questão 06.

Paciente, 47 anos, sexo feminino, diarista, deu entrada no Pronto Socorro de Cáceres, com história de dor epigástrica há três meses, com início insidioso e em queimação, de leve intensidade com duração de dois dias/semana, acompanhada de náuseas e vômitos de conteúdo alimentar. Houve perda ponderal de 18 kg em três meses, alteração de hábito intestinal com diminuição do número de evacuações. Nega

comorbidades, afirma dieta pobre em proteínas e verduras. Antecedentes familiares de úlcera gástrica e câncer gástrico. Ao exame físico observou-se uma massa palpável em epigástrico sem limites precisos, superfície irregular e indolor. A endoscopia digestiva alta revelou grande ulceração com bordas infiltradas, endurecidas de centro friável e sangrante ao toque em antro gástrico, sugestivo de adenocarcinoma gástrico avançado tipo Borrmann IV. Os achados endoscópicos foram confirmados pela biópsia da lesão.

Considerando um possível quadro de disseminação linfogênica, é provável que a metástase se dissemine para:

- (A) Linfonodos supraclaviculares esquerdo.
- (B) Linfonodos supraclaviculares direito.
- (C) Linfonodos axilares esquerdo.
- (D) Linfonodos axilares direito.
- (E) Linfonodos cervicais profundos.

### Questão 07.

O joelho é uma das articulações mais complexas do corpo sendo suportada e mantida totalmente por músculos e ligamentos, sem nenhuma estabilidade óssea. Frequentemente, o joelho é exposto a traumas e estresses, o que contribui para que esta articulação seja uma das mais lesadas. É a maior articulação do corpo humano e classifica-se como uma articulação sinovial, do tipo gínglimo modificada, uma vez que possui um componente rotacional associado.

(LIPPERT, L.S. Cinesiologia Clínica e Anatomia, R. de Janeiro, Guanabara Koogan, 4ª ed., 2010). (Adaptado).

Considerando a articulação do joelho, leia as afirmativas abaixo:

- I. A articulação do joelho é composta por duas articulações femorotibiais e uma articulação femoropatelar
- II. A fíbula não participa da articulação do joelho
- III. O ligamento cruzado anterior impede o deslocamento anterior do fêmur sobre a tíbia e a hiperextensão da articulação do joelho
- IV. As fibras do ligamento colateral tibial são fixadas ao menisco medial, conseqüentemente, o ligamento colateral tibial e o menisco medial rompem-se com frequência durante a prática de esportes de contato.
- V. O tendão do músculo bíceps femoral passa profundamente ao ligamento colateral fibular, separando-o do menisco lateral.

Estão corretas as alternativas:

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

#### Questão 08.

Um homem de 72 anos é levado a emergência com queixa de vertigem, rouquidão, dificuldade para engolir e ptose à esquerda. Durante o exame físico observou-se perda da sensação dolorosa na metade esquerda da face e no hemisfério direito. O tato discriminativo nessas áreas mostrou-se preservado. Após

exames, o paciente foi diagnosticado com Síndrome de Wallenberg, causada por uma lesão na região láteroposterior do bulbo, decorrente da oclusão do vaso que irriga esta região.

Assinale a alternativa correta que corresponde ao principal vaso responsável pela irrigação da região láteroposterior do bulbo.

- (A) Artéria Cerebelar Inferior Anterior.
- (B) Artéria Espinhal Anterior.
- (C) Artéria Cerebelar Superior.
- (D) Artéria Cerebral Posterior.
- (E) Artéria Cerebelar Posterior Inferior.

#### Questão 09.

O carcinoma colorretal é um dos cânceres mais comuns do trato digestório. Cerca de 95% desses tumores são do tipo adenocarcinoma e representam, mundialmente, a terceira principal causa de morte por câncer.

Assim como a maioria dos cânceres, geralmente o carcinoma colorretal é diagnosticado tardiamente devido à ausência de sintomas em estágios iniciais. Por isso, no momento do diagnóstico, aproximadamente 20% dos indivíduos já apresentam metástases a distância.

Sobral, D., Martins, M., Kaplan, S. *et al.* Genetic and microenvironmental intra-tumor heterogeneity impacts colorectal cancer evolution and metastatic development. *Commun Biol* **5**, 937 (2022). <https://doi.org/10.1038/s42003-022-03884-x> (Adaptado).

Considerando um adenocarcinoma localizado no colón sigmoide, se houver metástase hematogênica, assinale a alternativa que corresponde ao local mais provável de tumor secundário.

- (A) Pâncreas.
- (B) Fígado.
- (C) Duodeno.
- (D) Estômago.
- (E) Baço.

#### Questão 10.

Paciente do sexo feminino, 77 anos, chega à emergência com histórico de queda em casa, há duas semanas aproximadamente. Queixa-se de fraqueza no membro superior esquerdo, com início após a queda e que tem se agravado. No exame físico, você como médico, observa uma redução da força no membro superior esquerdo 3/5 e movimentos faciais assimétricos. O exame de tomografia computadorizada de crânio, solicitado por você, evidencia um hematoma subdural.

Considerando o quadro clínico apresentado pela paciente e o diagnóstico de hematoma subdural, qual alternativa descreve a região afetada e o vaso comprometido?

- (A) Giro pós-central direito; ruptura da artéria meníngea média.
- (B) Giro pós-central esquerdo; ruptura de uma conexão venosa.
- (C) Giro pré-central direito; ruptura de uma conexão venosa.
- (D) Giro pré-central esquerdo; ruptura de uma conexão venosa.
- (E) Giro pré-central esquerdo; ruptura da artéria meníngea média.

#### Questão 11.

Um jovem atleta sofreu uma lesão no tornozelo, durante um jogo de basquetebol. Ao examiná-lo, o médico do time observou uma instabilidade na região anterior da articulação talocrural e afirmou ser uma entorse em inversão do tornozelo.

Assinale a alternativa correta que corresponde ao ligamento do tornozelo provavelmente lesado.

- (A) Ligamento colateral medial.
- (B) Ligamento plantar curto.
- (C) Ligamento plantar longo.
- (D) Ligamento talobibular anterior.
- (E) Ligamento calcaneonavicular plantar.

#### Questão 12.

A hemorragia pós-parto (HPP) é uma emergência obstétrica definida como a perda de volume sanguíneo maior que 500 ml nas primeiras 24 horas que sucedem o parto. Trata-se de uma questão de saúde pública importante, já que representa em torno de 25% da mortalidade materna no mundo. Essa patologia tem caráter evitável e em pelo menos 95% dos casos os fatores de risco são atonia, placenta prévia, acretismo placentário, coagulopatias, gestações múltiplas e multiparidade. Agentes uterotônicos e histerectomia de urgência são os recursos utilizados atualmente além da embolização de artéria uterina, que surge como tratamento para a hemorragia pós-parto, com eficácia no manejo da perda volêmica puerperal.

Ferreira, F., G. Mendonça, and V. Bertoli. "Embolização de artéria uterina para hemorragia pós-parto: uma revisão de literatura." *Femina* 47.3: 175-180. 2019. (Adaptado).

A artéria uterina segue na pelve, mais especificamente em sua porção lateral, posteriormente segue entre as lâminas do ligamento largo em direção ao colo uterino. Cerca de 2cm do colo uterino, a artéria uterina passa diretamente acima de uma estrutura anatômica extremamente importante, cruzando-a, e que deve ser levada em consideração durante a histerectomia e a ooforectomia.

Assinale a alternativa que descreve esta estrutura anatômica a qual é cruzada pela artéria uterina.

- (A) Artéria ovárica.
- (B) Ligamento redondo do útero.
- (C) Colón descendente.
- (D) Ligamento útero-ovárico.
- (E) Ureter.

### Questão 13.

Os estudos longitudinais e em neurociências nas últimas décadas têm demonstrado que o processo de envelhecimento causa alterações cognitivas, afetando, porém, de maneira diferente as habilidades cognitivas. Dentre os vários subsistemas de memória, os mais comumente averiguados em uma avaliação neuropsicológica são a memória operacional, episódica e semântica, visto que estes subsistemas podem sofrer alterações em função de transtornos neurocognitivos.

CECCHINI, M. A.; CASSIMIRO, L.; BAREA, K. S. et al. Envelhecimento e Cognição: Memória, Funções Executivas e Linguagem. In: FREITAS, E. V.; PY, L. Tratado de geriatria e gerontologia. 4.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 1651p. 2018. (Adaptado).  
ORTEGA, L. F. V.; STORT, D. R.; YASSUDA, M. S. Avaliação Neuropsicológica em Idosos. In: FREITAS, E. V.;

PY, L. Tratado de geriatria e gerontologia. 4.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 1651p. 2018. (Adaptado)

Diante das alterações de cognição em idosos, assinale a alternativa correta:

- (A) O córtex pré-frontal pode ser subdividido em algumas áreas. O circuito pré-frontal lateral e o córtex cingulado anterior estão envolvidos com a cognição, enquanto o córtex pré-frontal ventromedial e orbitofrontal estão mais relacionados ao processamento envolvendo a emoção.
- (B) A memória de longo prazo também declina com a idade, e parece que há pouca diferenciação entre memória de longo prazo visual e verbal. Entretanto, a memória operacional (que pertence à memória de longo prazo) declina de maneira mais importante no envelhecimento.
- (C) Déficits cognitivos leves são observados em adultos saudáveis. Em idosos, mesmo que com hábitos saudáveis, a alteração cognitiva e a disfunção executiva significativa são observadas de forma predominante nesta faixa etária, estando presente entre idosos com transtorno neurocognitivo menor e maior (demências).
- (D) Existem evidências de que a memória semântica é o subsistema de memória de longo prazo que mais declina no envelhecimento. Quando se compara a memória semântica com a memória episódica no envelhecimento, verifica-se que a episódica sofre um impacto menor da idade, com uma curva de declínio menos acentuada.

(E) A disfunção executiva não se associa ao prejuízo funcional. Raramente temos um quadro de cognição preservada e função executiva alterada. Portanto, a disfunção da memória é a principal alteração a ser considerada como prejuízo da vida dos idosos.

#### Questão 14.

No Manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais, ou DSM-5 os transtornos neurocognitivos (TNC) são *delirium*, seguido por síndromes de TNC maior, TNC leve e seus subtipos etiológicos.

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. *DSM-V*. Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais. Trad. Maria Inês Corrêa Nascimento, et al. 5ed. Porto Alegre: Artmed, 2014. (Adaptado).

Sobre as alterações de cognição em idosos avalie as afirmativas abaixo respondendo V para as verdadeiras e F para as falsas. Após a avaliação das afirmações escolha a alternativa correta:

1. Os subtipos maiores ou leves de TNC incluem TNC devido à doença de Alzheimer; TNC vascular; TNC com corpos de Lewy; TNC devido à doença de Parkinson; TNC frontotemporal; TNC devido a lesão cerebral traumática; TNC devido a infecção por HIV; TNC induzido por substância/medicamento; além de outras TNC's menos frequentes.
2. Os déficits cognitivos interferem na independência em atividades da vida diária, por exemplo, a necessidade de assistência em atividades

instrumentais complexas da vida diária, tais como pagamento de contas ou controle medicamentoso.

3. Segundo o DSM-V, ao realizar um diagnóstico de TNC deve-se especificar a gravidade atual. Por exemplo: Leve: Dificuldades com as atividades instrumentais da vida diária (p. ex., trabalho doméstico, controle do dinheiro); Moderada: Dificuldades com as atividades básicas da vida diária (p. ex., alimentar-se, vestir-se). Grave: Totalmente dependente.
4. Para alguns subtipos etiológicos, o diagnóstico depende muito da presença de uma entidade potencialmente causadora, como a doença de Parkinson ou de Huntington, ou uma lesão cerebral traumática ou um acidente vascular cerebral no período de tempo apropriado.
5. Para outros subtipos etiológicos (em geral, as doenças degenerativas, como a de Alzheimer, a degeneração lobar frontotemporal e a com corpos de Lewy), o diagnóstico baseia-se principalmente nos sintomas cognitivos, comportamentais e funcionais.
6. Agitação é comum em TNCs leves. É encontrada especialmente no TNC devido à doença de Alzheimer, podendo ser uma característica proeminente do transtorno devido à degeneração lobar frontotemporal. A agitação costuma ser caracterizada por motivação diminuída e



comportamento voltado a metas reduzido, acompanhado de responsividade emocional menor.

Assinale a alternativa que corresponde a sequência correta.

- (A) 1 - F; 2 - F; 3 - V; 4 - V; 5 - V; 6 - F.
- (B) 1 - V; 2 - V; 3 - V; 4 - V; 5 - V; 6 - F.
- (C) 1 - V; 2 - F; 3 - V; 4 - V; 5 - F; 6 - F.
- (D) 1 - V; 2 - F; 3 - V; 4 - V; 5 - F; 6 - V.
- (E) 1 - V; 2 - V; 3 - F; 4 - V; 5 - V; 6 - V.

### Questão 15.

O anestesiolegista ajuda não só a desvelar as modernas técnicas de analgesia, mas também a garantir maior segurança materno-fetal.

Sobre os fatores relacionados à analgesia peridural, considere as afirmativas a seguir.

- I. O objetivo da analgesia peridural do parto moderno é minimizar o bloqueio motor, iniciando e mantendo a analgesia com soluções de anestésicos locais de baixa concentração.
- II. O parto vaginal cirúrgico é o método padrão-ouro para evitar lacerações e outras lesões perineais, além de lesões faciais e cranianas no RN ou prolapso de órgãos pélvicos maternos.
- III. A eficácia da analgesia peridural muitas vezes atrasa o exame do colo uterino, que na maioria das vezes, só é realizado quando acontece uma forte pressão retal, podendo, assim, adiar a

demarcação do início do segundo período.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- (A) Apenas a II e III.
- (B) Apenas a I e a III.
- (C) Apenas a I.
- (D) Apenas a II.
- (E) Apenas III.

### Questão 16.

A analgesia peridural eficaz está associada a um segundo estágio prolongado do TP, com uma diferença média estimada de 15 minutos, o que não é clinicamente significativo para a maioria das gestantes, porém, em situações mais próximas do percentil 95, a duração da segunda fase pode ser prolongada por até duas horas.

Conselho Federal de Medicina. Parecer CFM nº 2.174, de 14 de Dezembro de 2017. Brasília: CFM; 2017.  
Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº353, de 14 de Fevereiro de 2017. Brasília: MS; 2021.  
Robson MS. Classification of caesarean sections. Fetal Matern Med Rev. 2001; 12 (1):23-39. <https://doi.org/10.1017/S0965539501000122>.

Sobre os efeitos da dor de parto na fisiologia da mãe, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipoventilação compensatória entre as contrações pode causar hipoxemia materna transitória.
- (B) A epinefrina aumenta cerca de 200%, o que é associado ao aumento do fluxo sanguíneo uterino.
- (C) A dor e o estresse ativam o SNS, resultando em redução do DC e da PAS.

(D) As contrações aumentam a perfusão uteroplacentária.

(E) Nenhuma das alternativas

### Questão 17.

O objetivo do aconselhamento anticoncepcional é fornecer informações precisas e imparciais sobre todos os métodos anticoncepcionais para ajudar a mulher a avaliar as suas necessidades e tomar uma decisão informada.

World Health Organization. Medical eligibility criteria for contraceptive use: a WHO family planning cornerstone. 5<sup>th</sup> ed. Geneva: WHO; 2015.

Bruton LL, Hilal-Dandan R, Knollmann BC. Goodman & Gilman's: the pharmacological basis of therapeutics. 13<sup>th</sup> ed. New York: McGraw-Hill; 2018

Ruan X, Seeger H, Mueck AO. The pharmacology of dienogest. Maturitas. 2012 Apr;71(4):337-44. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2012.01.018>

Mulher de 48 anos de idade, sem comorbidades, queixa-se de ondas de calor e irregularidade menstrual iniciados há seis meses. Utiliza preservativo como método anticoncepcional, porém planeja suspender seu uso agora que está em um relacionamento estável e gostaria de orientação contraceptiva. Ao exame físico, constata-se IMC igual a 27kg/m<sup>2</sup> e PA igual a 126x78mmHg.

Considerando o contexto apresentado referente ao caso clínico, assinale a alternativa correta.

(A) A paciente, pela idade e pelo quadro clínico, não está mais sob risco de gestação e pode suspender o uso do preservativo sem introduzir outro método anticoncepcional.

(B) Nenhuma das alternativas.

(C) A paciente não pode utilizar nenhum método hormonal para anticoncepção,

e ela deve permanecer com uso de preservativo, além de utilizar tratamento não hormonal para fogachos.

(D) A oferta de AHCO contendo estradiol será útil para tratamento dos fogachos, regularizar o padrão de sangramento e proteger a paciente contra a gravidez.

(E) A paciente, por ter mais de 45 anos de idade, não pode utilizar AHCO, mas pode utilizar métodos somente de progestagênio.

### Questão 18.

Homem de 65 anos trabalhador rural deu entrada na unidade de trauma e emergência do Hospital Regional, comatoso, ao exame clínico apresentava quadro de palidez cutâneo mucosa, hipertensão arterial sistêmica, hipertermia, as pupilas anisocóricas (pupila esquerda maior que a direita), paralisia de reto externo bilateral, hemiplegia direita, e rigidez de nuca ++/4, apresentava respiração ruidosa com apnéia seguidas de várias inspirações irregulares e profundas, retornando em apnéia. Na anamnese referida por familiares o quadro ocorreu subitamente durante esforço físico em ato sexual, o paciente é casado, etilista social e tabagista crônico. O diagnóstico clínico sugere: AVCH (acidente vascular cerebral hemorrágico).

Sobre o caso supra citado, assinale a alternativa correta.

(A) AVCH, paralisia do III e VI PIC e respiração de Biot.

(B) AVCH, paralisia do IV e III PIC e respiração de Biot.

(C) AVCH, paralisia do III e IV PIC e respiração de Kusmaull.

(D) AVCH, paralisia do III e VI PIC e respiração de Cheyne Stokes

(E) AVCH, paralisia do VI e IV PIC e respiração de Cheyne Stokes.

#### Questão 19.

Analise as assertivas a seguir.

- I. O tecido linfático apresenta uma hipertrofia na infância, sendo normal encontramos gânglios linfáticos cervicais e submandibulares palpáveis em crianças até 9 anos
- II. Linfonodos palpáveis duros e fixos sugerem o diagnóstico de neoplasias malignas; e gânglios coalescentes o diagnóstico de tuberculose
- III. A semiologia de gânglios se faz através da inspeção, palpação e percussão.

Sobre os gânglios linfáticos assinale a alternativa que apresenta as assertivas corretas.

- (A) I e II estão corretas.
- (B) Apenas II está correta.
- (C) Todas estão corretas.
- (D) II e III estão corretas.
- (E) Apenas I está correta.

#### Questão 20.

Criança de 3 anos é trazida ao hospital pela mãe a qual relata que a criança está com febre de 39<sup>a</sup>C, mal estar, não está brincando, teve queda do estado geral, redução do apetite, queixa-se de dor de garganta e agora está toda “empipocada” (sic). Ao exame criança se apresenta em regular estado geral, acianótica, anictérica, febril 39<sup>o</sup>C, com taquisfigmia, levemente desidratada, exame de pele revelou lesões polimórficas em face, tórax e abdome. Oroscopia presença de mucosa eritematosa, ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações.

Assinale a alternativa que corresponde a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Escarlatina.
- (B) Sarampo.
- (C) Difteria.
- (D) Varicela.
- (E) Coqueluche.