DrPrime S/A

COREME – Comissão de Residência Médica
Parecer SISCNRM nº 1179/2018- Processo nº 2018-1635

RESIDÊNCIA MÉDICA OFTALMOLOGIA 2024 – HOSPITAL DR.PRIME

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA COM ACESSO DIRETO

Instruções

1. **Este caderno de prova é composto por 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas, das quais apenas 1 (uma) é a correta. Juntamente com este caderno, você receberá, separadamente, a folha para transcrição do gabarito oficial. Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.**
2. A duração da prova é de 4 (quatro) horas e esse tempo inclui sua resolução e transcrição do gabarito oficial. Após 1 (uma) hora do início da prova, o candidato está liberado para utilizar o sanitário desde que acompanhado por um fiscal. Porém, para deixar definitivamente o local de aplicação, o candidato deverá aguardar no mínimo 2 (duas) horas do início da prova.
3. Caso necessite utilizar o banheiro, levante a mão e aguarde o fiscal.
4. Durante a realização da prova, NÃO serão permitidos:
    a. a comunicação entre os candidatos, visto que a prova é INDIVIDUAL;
    b. a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta;
    c. a utilização de gorros, bonés, óculos escuros e relógios, que deverão ser guardados pelos candidatos em local que impeça sua visibilidade;
    d. o uso de relógios de qualquer tipo, de aparelhos eletrônicos (telefone celular, notebook, tablets, smartphones ou similares) que possam comprometer a segurança da seleção, a critério da Comissão. Caso o candidato porte qualquer um desses objetos, deverá desligá-los e colocá-los em sacos plásticos apropriados fornecidos pela comissão de organização, para serem guardados durante a prova.
5. A interpretação da prova é parte integrante da mesma, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos fiscais.
6. Todas as respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para o Cartão-Resposta com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
7. Sugerimos que o candidato também transcreva suas respostas na última folha deste caderno para posterior verificação do número total de acertos.
8. Ao final da prova, o candidato deverá entregar o caderno de Prova e o gabarito aos Fiscais, sendo que não serão fornecidos exemplares do Caderno de Prova, mesmo após encerramento do concurso.
9. O Gabarito da prova objetiva será publicado no site (https://www.holhosprime.com.br/residencia/)em até 24 horas.
10. Será eliminado o candidato que transgredir qualquer uma das regras previstas em edital ou nesse caderno de prova.
11. Leia atentamente as instruções desta capa e assine a seguir.

Nome legível

Assinatura

Boa Prova!



COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

01) Das opções abaixo, qual lesão é responsável pela apresentação do intervalo lúcido?
A) Hematoma extradural.
B) Hematoma subdural.
C) Hemorragia subaracnóidea.
D) Hematoma intraparenquimatoso.

02) Trabalhador da construção civil sem capacete sofreu queda do telhado de uma casa de cerca de 4 metros de altura, socorrido pelo Samu que transportou o paciente com colar cervical, imobilizado em prancha longa, com máscara facial com oxigênio 12 litros/min. Na emergência estava com pupilas isocóricas, fotorreagentes, apresentava abertura ocular somente ao estímulo doloroso. Quando perguntado, falava palavras inapropriadas e quando estimulado localizava a dor. O glasgow deste paciente é:
A) 8.
B) 9.
C) 10.
D) 11.

03) Mulher, 45 anos de idade, é admitida no PS com palpitações há 2 horas. Sem outras queixas. Exame físico: PA = 110/70 mmHg; FC = 148 bpm. ECG com flutter atrial com resposta ventricular 2:1. Qual é a conduta mais adequada para a reversão da arritmia?
A) Desfibrilação elétrica.
B) Metoprolol intravenoso.
C) Cardioversão elétrica.
D) Adenosina intravenosa.

04) Homem, 40 anos de idade, procura PS com quadro de hiperemia, dor e edema palpebrais à esquerda há 2 dias. Nega piora da acuidade visual e doenças pregressas. Ao exame oftalmológico: acuidade visual de 20/20 em ambos olhos, reflexos pupilares isofotorreagentes, limitação à adução do olho direito e disco óptico sem edema. Qual é a conduta inicial mais adequada?
A) Hemograma e antibioticoterapia oral.
B) Tomografia de órbitas com contraste e antibioticoterapia venosa.
C) Dosagem de TSH e T4L, e descompressão orbitária.
D) Provas reumatológicas e pulsoterapia.

05) Menino, 9 meses de idade, previamente hígido, passou a tarde com uma cuidadora e, ao chegar em casa, apresentava-se sonolento e não aceitou o jantar. Cerca de uma hora depois, foi trazido pela mãe ao PS com episódio de convulsão. Segundo a mãe, o paciente não apresentava febre, alterações de estado geral ou recusa alimentar anteriormente ao quadro. Após cessação do episódio convulsivo, observa-se criança não responsiva, com escoriações na face e no dorso. Assinale a alternativa que indica os exames necessários para elucidação diagnóstica.
A) Exame do líquido cefalorraquidiano, hemograma, gasometria arterial.
B) Ultrassonografia de abdome, eletrólitos, dosagem de lactato.
C) Urina tipo I, hemograma, eletrólitos, ultrassonografia de abdome.
D) Tomografia de crânio, fundoscopia, radiografias de corpo inteiro.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

06) Homem, 65 anos procura emergência da UPA Tancredo Neves em Cascavel/PR, com palpitação e dispneia. Ao exame físico: ritmo cardíaco regular em 2T, sem sopros. Ausculta pulmonar sem alterações. PA: 80 x 50mmHg, FC: 150 bpm. ECG sugestivo de flutter atrial. A conduta terapêutica mais apropriada é:
A) Cardioversão elétrica sincronizada.
B) Adenosina.
C) Beta bloqueador.
D) Amiodarona.

07) A sequência de bloqueio das fibras nervosas pelo anestésico local é:
A) Frio – calor – dor – motor – tato.
B) Calor – frio – dor – tato – motor
C) Dor – calor – frio – motor – tato
D) Dor – frio – calor – tato – motor

08) Qual destes sinais ou sintomas é o mais confiável para indicar a probabilidade de síndrome compartimental após um trauma?
A) Ausência de pulso.
B) Palidez.
C) Dor.
D) Parestesia.

09) Em relação a anestesia infiltrativa, qual é a afirmativa correta?
A) A dose máxima de procaína é 14 mg/kg.
B) A duração aproximada de lidocaína é de 4 a 5 horas.
C) A duração aproximada de procaína é de 3 a 5 horas.
D) A dose máxima de lidocaína é de 7 mg/kg.

10) Quais paredes de órbita são acometidas com maior frequência nos casos de fraturas isoladas das paredes da órbita?
A) Paredes medial e superior.
B) Paredes inferior e medial.
C) Paredes superior e inferior.
D) Paredes lateral e medial.

11) Quais destes sinais oftalmoscópicos é considerado um sinal precoce de hipertensão intracraniana?
A) Perda de pulsação venosa espontânea.
B) Palidez do disco óptico.
C) Perda da camada de fibras nervosas da retina.
D) Gliose peripapilar.

12) O principal objetivo da triagem hospitalar nas catástrofes com múltiplas vítimas que estão sendo encaminhadas a uma mesma instituição é:
A) Documentar o atendimento para contatar familiares.
B) Identificar a minoria de pacientes que necessitam de medidas salvadoras.
C) Priorizar o atendimento dependendo da faixa etária.
D) Direcionar equipes para o atendimento na cena.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

13) Para que um determinado território estadual se constitua numa região de atenção à saúde, é necessário que ela tenha, no mínimo, ações e serviços de:
A) urgência e emergência.
B) terapia intensiva coronariana.
C) terapia renal substitutiva.
D) assistência de alta complexidade em oncologia.

14) De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde para as atividades da Atenção Básica no manejo operacional das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), selecione a alternativa correta.
A) Notificar imediatamente as IST, com finalidade de bloqueio da cadeia epidemiológica.
B) Iniciar o tratamento e referir os casos de IST para serviços especializados com recursos laboratoriais para seguimento.
C) Promover capacitações para os profissionais de saúde da atenção básica.
D) Realizar consulta imediata no caso de úlceras genitais, corrimentos genitais masculinos e femininos e de verrugas anogenitais.

15) Mulher de 36 anos refere queixa de ardência em região genital há 15 dias. Durante o exame ginecológico, observa-se a presença de lesões vulvares, pleomórficas, em forma de vesícula e úlceras com hiperemia intensa. Não foram observadas secreções patológicas. De acordo com o quadro clínico, o diagnóstico é:
A) protossifiloma.
B) donovanose.
C) herpes genital.
D) cancro mole.

16) Paciente deu entrada na UPA Veneza localizada na cidade dê cascavel-PR, queixando-se de febre há dois dias, dor em baixo ventre e disúria. No exame ginecológico, paciente relatou dor forte à mobilização uterina e foi observada hiperemia de mucosa vaginal e colo uterino, além da presença de muco purulento. Com base no caso apresentado, o agente etiológico mais provável de estar causando este quadro é:
A) candida albicans.
B) clamydia tracomatis.
C) treponema pallidum.
D) gardnerella.

17) A amniorrexe prematura consiste na rotura das bolsas amnióticas e está relacionada com complicações materno-fetal. A principal causa dessa patologia é:
A) trauma.
B) Doença Hipertensiva Específica da Gestação (DHEG).
C) Diabetes Mellitus Gestacional (DMG).
D) infecção urinária.

18) Jovem de 25 anos apresenta úlcera genital e gânglios dolorosos em região inguinal, diagnosticada com linfogranuloma venéreo. O agente etiológico é:
A) haemophilus ducrey.
B) chlamydia trachomatis.
C) neisséria gonorrhoeae.
D) trichomonas vaginallis.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

19) Menino, 3 anos de idade, é internado por pneumonia com derrame pleural. Qual alternativa abaixo indica drenagem do derrame?
A) Derrame visível no Rx de tórax.
B) Glicose menor que 60 mg/dl no líquido pleural.
C) Bactérias positivas ao Gram no líquido pleural.
D) Aspecto seroso macroscopicamente.

20) Homem, 53 anos de idade, apresenta quadro de hematúria. Qual é o diagnóstico mais provável?
A) Cálculo renal.
B) Câncer de Bexiga urinária.
C) Hiperplasia da Próstata.
D) Infecção do trato urinário.

21) Adolescente, portadora de doença falciforme Hb SC, está internada há 5 dias, com dor intensa na perna esquerda, com dificuldade para deambular, com pouca resposta a opióde e febril desde o segundo dia de internação, sem foco evidente ao exame físico. Ultrassonografia mostrou abaulamento periosteal em tíbia. Quais são os agentes etiológicos mais prováveis?
A) Klebsiella sp. e salmonela
B) Staphylococcus aureus e Streptococcus pneumoniae
C) Streptococcus pneumoniae e salmonela.
D) Staphylococcus aureus e salmonela.

22) Homem, 20 anos é levado ao Departamento de Emergência depois que seu colega o encontrou em estado semiconsciente. Colega refere que ele se queixava de estar se sentindo mal nos últimos 3 dias e reclamava de cefaleia. Nega comorbidades. Ao exame Tax 39,4 °C, FC 100 bpm RCR, PA 95x60mmHg, FR 16 ipm, SatO2 95% de O2 em ar ambiente. Escala de Coma de Glasgow (GCS) é 12/15 com rigidez de nuca. Erupção purpúrea em membros superiores e inferiores, além de sangramento gengival. O provável diagnóstico é:
A) Encefalite por herpes.
B) Meningite meningocócica.
C) Meningite pneumocócica.
D) Meningite asséptica.

23) Chikungunya é uma arbovirose cujo agente etiológico é transmitido pela picada de fêmeas infectadas do gênero Aedes. A doença pode evoluir em 3 (três) fases: febril ou aguda, pós-aguda e crônica. Alguns pacientes podem apresentar casos atípicos e graves da doença, evoluindo para o óbito com ou sem outras doenças associadas. Sobre a doença, é CORRETO afirmar que:
A) A infecção pelo vírus Chikungunya tem efeitos teratogênicos.
B) Meningoencefalite, neurite óptica e miocardite podem ser formas atípicas da doença.
C) Crianças até dois anos constituem o principal grupo de risco para a doença.
D) A cronificação da doença é rara, atingindo no máximo 10% dos doentes.

24) Paciente, 22 anos, apresenta queixa de prurido vulvar, disuria e secreção vaginal branca semelhante a leite coalhado. A principal possibilidade de diagnóstico é:
A) vulvovaginite por Gardnerella vaginalis.
B) cistite.
C) vulvovaginite por Candida albicans.
D) vulvovaginite por Clamydia trachomatis.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

25) Mulher de 25 anos, tem um parceiro fixo que trabalha como caminhoneiro. Procura a UBS com queixa de secreção vaginal amarelo-esverdeada bolhosa. Refere dispareunia e irritação vaginal associadas. A provável etiologia dessa vulvovaginite é:
A) candidíase.
B) sífilis.
C) clamídia.
D) tricomoníase

26) Sintomático respiratório é toda pessoa que apresenta tosse produtiva, ou não, por três semanas ou mais. Nesse caso, o primeiro exame a ser solicitado é:
A) Rx de tórax.
B) histopatológico.
C) baciloscopia de escarro.
D) cultura.

27) A tuberculose pulmonar continua prevalente com grande índice de morbidade e mortalidade no país. O principal sintoma de tuberculose pulmonar é
A) emagrecimento.
B) febre.
C) adinamia.
D) tosse

28) De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde, a idade para a coleta de colpocitologia oncótica é de:
A) 18 a 81.
B) 25 a 64.
C) 28 a 68.
D) 30 a 40.

29) Adolescente de 11 anos de idade é encaminhada ao ambulatório de nefrologia pediátrica por apresentar piúria persistentemente presente em exames de urina realizados de forma correta, com uroculturas negativas, associada à febre baixa. A causa provável para esse caso é:
A) tuberculose renal.
B) cistite.
C) pielonefrite.
D) glomerulonefrite pós-estreptocócica.

30) Lesão pulmonar caracterizada por área com dilatação da luz dos brônquios e espessamento de suas paredes, frequentemente com distribuição assimétrica, acometimento preferencial de lobos superiores ou de segmentos apicais dos inferiores, sendo também frequente espessamento pleural e distorção do parênquima adjacente é caracteristicamente encontrada como consequência pós:
A) infecção pela COVID.
B) pneumonia bacteriana.
C) tuberculose pulmonar.
D) embolia pulmonar.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

31) Paciente de 56 anos é trazido pelo Samu ao pronto atendimento de um hospital vítima de FAF com entrada em quarto espaço intercostal direito, no momento dispneico, referindo dor no peito e dificuldade para respirar. Apresentava turgescência jugular e desvio da traqueia para a esquerda, FC= 122bpm, FR= 29 rpm, PA= 84x40 mmhg. Com base no quadro acima, o provável diagnóstico é:
A) tamponamento cardíaco.
B) hemotórax maciço.
C) pneumotórax hipertensivo.
D) contusão pulmonar.

32) Menino, 4 anos de idade, é acompanhado no ambulatório de nefrologia pediátrica desde os 2 anos de idade com diagnóstico de síndrome nefrótica corticorresistente. Foi admitido em unidade de emergência com quadro de descompensação clínica com anasarca e febre associada dor abdominal difusa de forte intensidade com início há 24 horas. Exame físico: anasarca, macicez móvel e descompressão brusca positiva difusamente no abdome. Considerando a principal hipótese diagnóstica, qual é o principal agente etiológico implicado?
A) Escherichia coli.
B) Staphylococcus aureus.
C) Streptococcus pneumoniae.
D) Haemophilus influenzae tipo B.

33) Mulher, 55 anos de idade, é atendida na sala de emergência com quadro de dispneia e cornagem. Após instalação de cateter de oxigênio a 5 litros por minuto a paciente apresenta melhora, porém permanece com o quadro de respiração ruidosa. Durante investigação verifica-se que a paciente esteve internada em UTI há um mês, necessitou de ventilação mecânica e foi submetida a intubação orotraqueal. Qual é a melhor conduta?
A) Intubação orotraqueal.
B) Broncoscopia.
C) Traqueostomia.
D) Cricotiroideostomia.

34) Homem, 42 anos, obeso, com queixa de dor na panturrilha direita há 1 semana, associada a palpitação e dispneia há 48 horas. Ao exame: FC 110bpm, PA 120x60mmHg, FR 32ipm, SatO2 92% em ar ambiente. A principal hipótese diagnóstica é:
A) Tromboembolismo pulmonar.
B) Pneumonia Comunitária Grave.
C) Aneurisma Dissecante de Aorta.
D) Infarto Agudo do Miocárdio.

35) Considerando o tratamento medicamentoso para a doença pulmonar obstrutiva crônica, a principal droga a ser utilizada é o(a):
A) corticoide inalatório.
B) corticoide sistêmico.
C) broncodilatador inalatório.
D) broncodilatador oral.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

36) Paciente muito idosa (92 anos), feminina, com quadro avançado de Doença de Alzheimer, acamada há 3 anos, foi internada no dia 10/08/2020 por infecção respiratória grave e choque séptico. Foi submetida a intubação orotraqueal, acoplada à ventilação mecânica e iniciada amina vasoativa. Evoluiu com piora clínica, deterioração da função renal e aumento da necessidade de aminas, a despeito da antibioticoterapia e suporte intensivo instituídos. Familiares e equipe assistente optaram por instituição de cuidados de fim de vida, tendo a paciente evoluído a óbito em 14/08/2020. A causa básica que deve ser registrada na Declaração de óbito deve ser:
A) Doença de Alzheimer.
B) Pneumonia.
C) Falência de Múltiplos Órgãos.
D) Insuficiência Renal Aguda.

37) Paciente com história de dor em hipocôndrio direito há 3 dias e com febre nas últimas 24 horas. Ultrassonografia revela vesícula biliar distendida, com espessamento das paredes e cálculos do seu interior. O quadro sugere diagnóstico de:
A) colelitíase.
B) colecistite aguda.
C) colangite supurativa.
D) coledocolitíase.

38) Lactente de 4 meses de idade é admitido na UPA com quadro de cianose central, saturando 82% em ar ambiente, frequência respiratória 44 irpm, frequência cardíaca 135 bpm, com sopro mesossistólico audível em bordo esternal esquerdo (segundo e terceiro espaços intercostais), 4+/6. Pulsos periféricos simétricos, com boa amplitude. Realizada radiografia de tórax que evidenciou coração em forma de bota, redução da trama vascular pulmonar. Nesse caso, a principal hipótese diagnóstica é:
A) comunicação interventricular.B
B) estenose pulmonar valvar.
C) comunicação interatrial.
D) tetralogia de Fallot.

39) Mulher de 32 anos de idade, G2P2A0, não realizou pré-natal, deu à luz um recém-nascido a termo, pesando 2.800 g, APGAR 8/9. Ainda na maternidade, o bebê evoluiu com falta de movimentação ativa e posição semiflexionada dos membros inferiores, dolorosos à mobilização. Exame físico abdominal com fígado palpável a 3 cm do rebordo costal direito e baço a 2 cm do rebordo costal esquerdo. Nesse contexto, a condição clínica mais provável é:
A) toxoplasmose congênita.
B) sífilis congênita.
C) tocotraumatismo.
D) posição pélvica ao nascimento.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

40) Paciente de 42 anos refere história de dor abdominal em epigastrio de moderada intensidade há 2 dias, de início súbito, acompanhada de vômitos e queda do estado geral. Ao exame físico, apresenta-se com sinais de desidratação, taquicardico, normotenso e leve distensão abdominal na região epigástrica, com ruídos hidroaéreos aumentados. Os exames laboratoriais mostram: hemograma com leucocitose (18.000) sem desvio a esquerda, amilase 1350U e lipase de 820U; Glicemia de 160; TGO 320 e TGP 142; DHL 242; FA 153. Bilirrubinas normais. Diante desse quadro, qual a hipótese diagnóstica provável?
A) Diverticulite Aguda.
B) Pancreatite Aguda Leve.
C) Apendicite Aguda Perfurada.
D) Pancreatite Aguda Grave.

41) Mulher de 77 anos é atendida na emergência após síncope. Filha relata ser o 3º episódio nos últimos 40 dias. Refere também dor no peito e falta de ar. Nesse caso, a principal suspeita diagnóstica é:
A) insuficiência aórtica.
B) insuficiência mitral.
C) estenose aórtica.
D) estenose mitral.

42) Gestante de 24 semanas esteve internada por 3 dias, com quadro de mal-estar, náusea, cefaleia, dor lombar a direita e febre de 39°C. Afirma ter recebido antibióticos por via endovenosa durante a internação. Retorna ao hospital, 7 dias após a alta, referindo febre há 48 horas, fraqueza intensa e dor lombar. Exame físico: REG, descorada +, desidrata 2+, pulso 110 bpm, PA 90 x 55 mmHg; murmúrio vesícular diminuído base direita. Abdome: AU = 24cm, DU ausente, BCF = 168 BPM, doloroso flanco direito, sem sinais de irritação peritoneal. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?
A) Pneumonia hospitalar.
B) Pielonefrite complicada.
C) Apendicite aguda complicada.
D) Meningite aguda.

43) Menino, 14 anos de idade, apresenta dor leve no joelho direito, mais frequente à noite. Refere um trauma leve no local há 03 meses. Nega febre, mas observa calor local. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, deambula sem alteração de marcha. O joelho encontra-se edemaciado sem rubor, sem dor a palpação de proeminências ósseas. Arco de movimento 0 a 110˚ de flexão. Testes de Appley e McMurray negativos. Exames complementares apresentam-se alterados: níveis séricos elevados de Fosfatase Alcalina e na radiografia do joelho, esclerose difusa na metáfise distal do fêmur. Qual é o diagnóstico mais provável?
A) Osteomielite.
B) Osteossarcoma.
C) Lesão do menisco.
D) Doença de Osgood-Schlatter.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

44) Lactente, 5 meses de vida, apresenta episódios repetidos de abaulamento endurecido, hiperemiado e doloroso em região perianal. Foi submetido a tratamento com antibioticoterapia oral em todas as ocasiões, porém houve recidiva da lesão no mesmo local após o término do tratamento. Qual é o diagnóstico mais provável?
A) Retocolite ulcerativa.
B) Anomalia anorretal.
C) Fístula perianal.
D) Alergia alimentar.

45) Homem, 65 anos de idade, apresenta cansaço, falta de ar e edema de membros inferiores há 2 meses. Exame físico: sopro sistólico em crescendo-decrescendo na borda esternal superior esquerda, com o paciente sentado e inclinado para frente. Qual é a doença valvar mais provável?
A) Estenose aórtica.
B) Dupla lesão aórtica.
C) Dupla lesão mitral.
D) Insuficiência mitral grave.

46) Paciente de sete anos de idade, sexo feminino, apresentou exantema em face com lesões maculopapulares que confluíram para as regiões malares. Dois dias depois, o quadro evoluiu com exantema em membros superiores e inferiores de aspecto rendilhado e, passadas duas semanas, ocorreu novo episódio exantemático após exposição ao sol. No momento, o paciente está afebril e relatando artralgia. O diagnóstico mais provável neste caso é:
A) Roséola.
B) Rubéola.
C) Eritema infeccioso.
D) Mononucleose infecciosa.

47) A manifestação extraintestinal mais comum da doença de Crohn é:
A) Reumatológica.
B) Oftalmológica.
C) Hepática.
D) Cutânea.

48) Menino, cinco anos, é levado ao pronto-socorro devido a eritema e edema do olho direito. O exame físico revela conjuntivite granulomatosa no olho direito e um linfonodo préauricular doloroso à palpação. Ademais, há outros linfonodos palpáveis na região submandibular ipsilateral. Mãe nega febre, sintomas respiratórios, náusea e vômitos ou diarreia, e revela que a família ganhou um gato novinho há quatro meses. O provável agente etiológico do quadro clínico é:
A) Adenovírus tipo 7.
B) Bartonella henselae.
C) Toxoplasma gondii.
D) Citomegalovírus.

49) Em um paciente com trauma ocular, qual das lesões tem maior probabilidade de desaparecer sem deixar sequelas?
A) Rotura de coroide.
B) Buraco macular.
C) Edema de Berlin.
D) Retinopatia escopletária.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

50) Uma paciente de 22 anos de idade, branca, sem comorbidades, há três meses apresenta, de maneira recorrente, aftas dolorosas na boca e, nas duas últimas semanas, ulceração na vulva, bem mais dolorosa que as da boca. Acompanhando o quadro, notou perda da acuidade visual à direita. Em recente consulta com oftalmologista, foi diagnosticada uveíte anterior. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a melhor hipótese diagnóstica para a paciente:
A) Doença de Behçet.
B) Tuberculose ocular.
C) Uveíte herpética.
D) Citomegalovirose.

51) Com relação a dermatoconjuntivite atópica, é correto afirmar:
A) Geralmente acomete crianças, sendo o sexo masculino mais frequentemente afetado.
B) Hipertrofia papilar é mais proeminentemente na conjuntiva palpebral inferior.
C) Apresenta na córnea as fossetas de Herbert.
D) Tende a melhorar com o aumente da idade.

52) Em relação à toxoplasmose adquirida durante a gestação, é CORRETO afirmar:
A) A espiramicina é capaz de tratar a infecção fetal, se iniciada no 2o trimestre.
B) A chance de transmissão vertical aumenta quanto maior a idade gestacional.
C) A presença de IgM positiva com IgG positiva com alta avidez indica contágio recente, inferior a 4 meses.
D) Quando a pesquisa de toxoplasma por PCR no líquido amniótico for negativa, não é necessário tratamento medicamentoso.

53) Paciente, 25 anos de idade, diabética tipo 1 desde 9 anos de idade, planeja engravidar. Para essa paciente, quais exames laboratoriais devemos solicitar no aconselhamento pré-gestacional com objetivo de minimizar a morbimortalidade materno-fetal?
A) Exame de fundo de olho, dosagem de creatinina e de hemoglobina glicada.
B) Cálculo da glicemia média, ecocardiograma, curva de insulina.
C) Insulinemia, dosagem de glicemia de jejum e de hemoglobina glicada.
D) Exame de fundo de olho, perfil glicêmico e insulinemia.

54) Na fase paroxística da coqueluche típica na criança, em geral, os achados considerados mais frequentes, são:
A) Tosse metálica + vômitos em jato + leucocitose intensa.
B) Febre + tosse seca + linfocitose.
C) Ausência de febre + leucocitose intensa + linfocitose.
D) Rouquidão + febre moderada + leucopenia.

55) Paciente é vítima de parada cardíaca com ritmo de fibrilação ventricular. Conforme a diretriz atual do ACLS (Advanced Cardiac Life Support), após três (3) ciclos de desfibrilações sem sucesso de restauração de circulação espontânea, incluindo administração de epinefrina, dentre as opções abaixo, o medicamento que deve ser administrado é:
A) Sulfato de magnésio.
B) Sotalol.
C) Amiodarona.
D) Adenosina.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

56) Recém-nascido do sexo feminino, com desenvolvimento neuropsicomotor normal, apresenta-se mais “irritada” e letárgica há 15 dias, segundo a mãe. Refere que as “veias do rosto e da cabeça” se tornaram aparentes e que a criança está sempre “olhando para baixo”. Com este quadro clínico, qual é o melhor exame inicial a ser solicitado?
A) Ultrassonografia transfontanelar.
B) Tomografia axial de crânio sem contraste.
C) Ressonância magnética de crânio.
D) Punção lombar com manometria.

57) Escolar de 9 anos, sexo feminino, é atendida no serviço de atendimento de emergência com queixa de edema e hiperemia palpebral, dor local, hiperemia conjuntival e limitação da motilidade do olho direito, há 4 dias. A mãe refere que, há cerca de duas semanas, apresentou infecção de vias aéreas superiores. Assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico para esse caso.
A) Conjuntivite viral.
B) Conjuntivite bacteriana.
C) Sinusite bacteriana.
D) Celulite orbitária.

58) Lactente, sexo masculino, 9 meses de idade, apresenta dor e distensão abdominal súbitas seguidas de vômitos. Exame físico: desidratado ++, abdome distendido e RHA aumentados com timbre metálico. Toque retal: presença de muco sanguinolento no reto. Qual é o tratamento inicial?
A) Enema opaco com pressão positiva.
B) Ultrassonografia abdominal com enema salino.
C) Tratamento cirúrgico imediato.
D) Hidratação + antibioticoterapia.

59) Mulher, 85 anos de idade, pesando 45 kg, e com1,65m de altura. Será submetida a desbridamento e troca de curativo à vácuo em membro inferior esquerdo. Tem antecedente de AVC isquêmico e síndrome coronariana aguda. É optado por realização de raquianestesia com punção entre L2-L3. Em relação ao anestésico local e técnica para raquianestesia. Qual é a conduta adequada?
A) Utilizar 10 mg de bupivacaína 0,5% isobárica mantendo o paciente sentado por 5 min após a punção.
B) Utilizar 10 mg de bupivacaína 0,5% isobárica colocando o paciente em decúbito dorsal logo após a punção.
C) Utilizar 20 mg de bupivacaína 0,5% hiperbárica colocando o paciente em decúbito dorsal logo após a punção.
D) Utilizar 20 mg de bupivacaína 0,5% hiperbárica colocando o paciente em decúbito lateral direito logo após a punção.

60) Criança de 2 anos de idade, proveniente de abrigo, cujos dados de pré-natal e parto são desconhecidos, apresenta retardo de desenvolvimento neuropsicomotor. A acompanhante acha que a criança não enxerga. Ao exame, nota-se que ela não consegue fixar e seguir objetos, inclusive os sonoros, e apresenta alterações ósseas e dentárias (dentes de Hutchinson). Qual o achado mais provável no fundo de olho?
A) Alteração pigmentar do tipo “sal e pimenta".
B) Cicatriz de coriorretinite em "farol de neblina”.
C) Estreitamento vascular e "fios de prata e cobre”.
D) Hipoplasia óptica com sinal do "duplo anel”.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

61) Menino, 9 meses de idade, apresenta febre (39oC) e diarreia há 1 dia. A mãe refere 6 evacuações nas últimas 24 horas, com sangue, muco e pus nas fezes e nega problemas anteriores de saúde. Exame físico: paciente está choroso, toma água oferecida pela mãe com avidez e apresenta choro sem lágrimas. Qual é a conduta mais adequada?
A) Hidratação parenteral e antibiótico parenteral.
B) Reidratação oral na unidade de saúde e probiótico.
C) Hidratação por via parenteral e antibiótico pela via oral.
D) Reidratação oral na unidade de saúde e antibiótico via oral.

62) Menino, 3 meses de idade, vem apresentando irritabilidade constante e choro intenso à manipulação. Exame físico: regular estado geral, choroso, eupneico, descorado ++/4. Abdome com fígado palpável a 3 cm do rebordo costal (RC) direito e baço a 2 cm do RC esquerdo; sem outras alterações. Exame laboratorial: VDRL positivo 1/64. Conceitualmente, qual manifestação tardia da doença ele pode apresentar?
A) Pseudoparalisia de Parrot.
B) Deficiência auditiva.
C) Pneumonia alba.
D) Síndrome nefrótica.

63) Recém-nascido pré-termo de 30 semanas interna em UTI neonatal para realizar fototerapia por icterícia e para ganhar peso. Não apresenta outras intercorrências perinatais. Qual dos exames de imagem abaixo é necessário ser realizado neste contexto e para pesquisar qual patologia?
A) Ultrassonografia transfontanelar para pesquisa de hemorragia da matriz germinativa.
B) Radiografia de tórax para pesquisa de taquipneia transitória do recém-nascido.
C) Ultrassonografia de abdome total para avaliação hepática.
D) Radiografia de tórax e abdome para pesquisa de infecções congênitas.

64) Lactente, 18 meses de idade, portador de mielomeningocele, apresentou anafilaxia intraoperatória durante a sua terceira intervenção cirúrgica. Qual é a causa mais provável?
A) Alergia ao relaxante muscular
B) Alergia ao látex.
C) Reação ao anestésico geral.
D) Hipersensibilidade a dipirona.

65) Qual das opções abaixo é uma contraindicação absoluta ao tratamento com trombólise endovenosa com rtPA em paciente com acidente vascular cerebral isquêmico?
A) Gravidez.
B) Uso de varfarina com resultado de RNI 1,9.
C) Crise epiléptica no início dos sintomas.
D) Início dos sintomas há quatro horas.

66) Paciente 30 anos, 3a gestação, 14 semanas. Na 1a gestação teve pré-eclâmpsia com 31 semanas, parto cesárea de emergência. Na 2a gestação entrou em trabalho de parto prematuro, evoluindo para parto normal com 32 semanas. Mesmo parceiro. Qual é a orientações no pré-natal?
A) Ácido fólico, sulfato ferroso e progesterona.
B) Ácido fólico, heparina de baixo peso molecular e progesterona.
C) Ácido acetilsalicílico, progesterona e sulfato ferroso.
D) Sulfato ferroso, ácido acetilsalicílico e heparina de baixo peso molecular.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

67) Mulher, 56 anos de idade, menopausa aos 49 anos, com antecedente de câncer de mama in situ há 5 anos, procura o ambulatório com queixa de fogachos e secura vaginal há 1 ano. Qual é a alternativa correta quanto ao manejo dos sintomas?
A) Uso de antidepressivos recaptadores de serotonina, para melhora dos fogachos, e hidratante vaginal para atrofia genital.
B) Terapia hormonal com estrogênio associado ao progestagênio, uma vez que a paciente tem útero e não teve câncer de mama invasivo.
C) A terapia hormonal está contraindicada pois a paciente está fora da janela de oportunidade e pelo aumento do risco cardiovascular.
D) Uso do estrogênio vaginal como primeira escolha para melhora da atrofia genital e fogachos, pois o câncer de mama era in situ.

68) Mulher, 35 anos de idade, comparece em consulta com exame de TSH solicitado por outro médico. A paciente não apresenta queixas. Exame físico: IMC = 29,5 kg/m2, tiroide de difícil palpação; sem outras alterações. TSH = 6,5 mUI/L (VR 0,45-4,5). Qual é a conduta mais adequada?
A) Solicitar dosagem de TSH em 2 a 3 meses.
B) Solicitar dosagem de T4 livre, T3 e anticorpo anti-tiroperoxidase.
C) Iniciar o tratamento com 1,6 mcg/kg/dia de levotiroxina.
D) Prosseguir a investigação com ultrassonografia da tiroide.

69) Mulher de 82 anos, com função cognitiva normal, inicia terapia de depressão com citalopram. Realiza tratamento prévio de hipertensão arterial com enalapril 20 mg/d. Após quatro semanas, sua filha liga e informa que mãe está letárgica e confusa. O distúrbio metabólico mais comum para esta paciente é:
A) hiperpotassemia.
B) hiperglicemia.
C) hipoglicemia.
D) hiponatremia.

70) Homem, 42 anos, procura atendimento por cegueira abrupta. Antecedente pessoal: trabalhador informal de funilaria e pintura, trabalha com a porta da garagem aberta, mas dias antes do quadro, estava chovendo e acabou trabalhando com a porta fechada. Foi solicitada ao laboratório de toxicologia a análise química dos produtos com os quais trabalha. Além do thinner, é esperado encontrar:
A) Metanol.
B) Benzeno.
C) Etanol.
D) Chumbo.

71) A infecção pelo vírus linfotrópico de células T de humanos (Human T lymphotropic virus, HTLV) é prevalente em nosso meio, mas a sua terapia não é bem estabelecida. O vírus pode seguir um curso completamente assintomático, contudo suas manifestações clínicas podem ser bastante variadas, incluindo manifestações dermatológicas, oculares, reumatológicas e neurológicas. Com relação a sua manifestação na forma de paraparesia espástica tropical, uma das medicações indicadas nos protocolos terapêuticos é:
A) corticoide.
B) belimumabe.
C) tocilizumabe.
D) abiraterona.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

72) Mulher de 29 anos procura atendimento no ambulatório de clínica médica do Hospital Universitário da Unioeste em Cascavel – PR, devido ao surgimento de nódulos em membros inferiores há 1 mês. Relata que os nódulos surgem espontaneamente em região pré-tibial de ambas as pernas, com cerca de 1 cm de diâmetro, sendo dolorosos e não pruriginosos, com a pele sobrejacente eritematosa. Até o momento, notou 3 nódulos na perna esquerda e 2 na perna direita. Não há erosão, ulceração ou drenagem de material purulento. Nega febre, dor articular ou qualquer outra queixa. A paciente não fez uso de qualquer tratamento para o quadro atual e apenas faz uso de anticoncepcional hormonal oral (associação de etinil estradiol e drospirenona) há 2 meses. Nega comorbidades. A conduta a ser adotada deve ser:
A) realização de endoscopia digestiva alta.
B) realização de teste de patergia.
C) realização de biopsia de nervo ulnar.
D) suspensão do anticoncepcional.

73) A gestação gemelar é classificada como gestação de alto risco. A complicação mais comum nessa patologia é:
A) prematuridade.
B) rotura uterina.
C) colisão dos gêmeos.
D) pré-eclâmpsia.

74) Uma mulher de 30 anos vem para a primeira consulta pré-natal na UBS do distrito Guarani no município de Mamborê-PR, corredor do Mercosul. Com base na data da sua última menstruação, está com 9 semanas de gestação. Quando indagada por mais tempo, observou-se que não tem certeza do primeiro dia da data da última menstruação. A estimativa mais eficaz para o cálculo da idade gestacional seria:
A) ultrassonografia de primeiro trimestre.
B) ultrassonografia de segundo trimestre.
C) nível quantitativo de hCG sérica.
D) continuar usando a data da última menstruação se ela for compatível com a altura uterina.

75) Paciente do sexo feminino, 45 anos, procura atendimento médico devido à dificuldade de iniciar o sono. Ela fez tratamento para depressão no passado e está na perimenopausa. Ela relata que bebe sua última xícara de café às 21h, antes de se deitar às 22h, e fica vendo os minutos passarem no relógio por cerca de uma hora até dormir. Seu exame físico e exames laboratoriais estão normais.
Além de orientar medidas de higiene do sono e técnicas de relaxamento, o médico pode considerar a prescrição de:
A) diltiazem.
B) diazepam.
C) difenidramina.
D) zolpidem.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

76) Mulher, 30 anos, procura atendimento médico devido à tristeza, ao nervosismo, à dificuldade de dormir e ao desinteresse por seus amigos nos últimos 4 meses. Relata que o quadro iniciou após ter sido estuprada por um antigo amigo após uma festa. Ela não se sente à vontade ao ser questionada mais a fundo sobre o ataque. A paciente informou o ocorrido somente a alguns de seus colegas, mas não formalizou denúncia. Ela relata ter pesadelos sobre o estupro, preocupações quanto à sua segurança e dificuldades em relacionamentos íntimos com homens. Dentre as opções medicamentosas, o médico pode considerar a prescrição de:
A) venlafaxina.
B) valproato de sódio.
C) lamotrigina.
D) tiagabina.

77) Mulher, 33 anos, com diagnóstico de carcinoma medular de tireoide, foi submetida à tireoidectomia total, após a cirurgia foi iniciado tratamento com levotiroxina 100mcg. No pós-operatório, evolui com quadro de câimbras e parestesias, sem outras queixas clínicas. Durante o exame físico, são evidenciados sinais de Trousseau e Chvostek positivos. A provável etiologia do quadro clínico apresentado é:
A) hipocalemia.
B) hipercalcemia.
C) hiponatremia.
D) hipocalcemia.

78) Paciente de 73 anos foi submetida à gastrectomia parcial há 4 anos. Atualmente apresenta palidez cutâneo-mucosa, fraqueza e parestesia progressiva. Exames laboratoriais evidenciaram a presença de anemia macrocítica, hipersegmentação neutrofílica, leucócitos 3.000/mm3 com diferencial normal, plaquetas 117.000/mm3. O quadro descrito sugere mais provavelmente:
A) deficiência de folato.
B) síndrome mielodisplásica.
C) aplasia de medula óssea.
D) deficiência de vitamina B12.

79) Homem de 40 anos vai ao médico devido a crise de artrite em tornozelo esquerdo há 1 dia. Relata 3 episódios prévios, o primeiro acometendo o joelho esquerdo, o segundo acometeu o tornozelo direito e o último a primeira articulação metatarsofalangeana esquerda. Os episódios anteriores foram tratados com automedicação de formulação de corticoide intramuscular, mas como soube, por meio de amigos, que estas injeções poderiam causar sérios efeitos colaterais, decidiu procurar atendimento no episódio atual. O paciente relata fazer uso frequente de carne vermelha e bebida alcoólica, além de ser hipertenso, em uso de hidroclorotiazida 25mg/dia. Nega outras comorbidades. Seu estado geral é bom e o exame físico é normal, exceto pela presença de artrite em tornozelo esquerdo. A medicação que pode ser útil no quadro atual é a(o):
A) cloroquina.
B) colchicina.
C) metotrexato.
D) azatioprina.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

80) Homem de 65 anos, é obeso, diabético tipo 2 e hipertenso há mais de 10 anos. A hipertensão é controlada, porém a hemoglobina glicada segue maior que 9. Infartou há 8 anos. Atualmente faz uso de metformina, aas e atenolol. Trabalha como motorista de van e almoça em casa quando está por perto. Após o almoço, sentiu náusea e procurou a unidade básica de saúde antes de voltar ao trabalho. Assinale o sinal de alerta que indica urgência:
A) Idade superior a 55 anos.
B) Perda de peso não intencional.
C) Disfagia progressiva.
D) Desidratação grave.

81) Homem de 45 anos vem à consulta médica em unidade básica de saúde trazendo resultados de exames solicitados na consulta anterior. O paciente tem cerca de 60 kg e refere alternância de episódios de constipação e diarreia (sem muco ou sangue) há 3 meses. O exame protoparasitológico das fezes identificou os seguintes agentes: Giardia lamblia e Strongyloides stercoralis. O esquema antiparasitário indicado para este paciente deve ser:
A) mebendazol 100mg de 12/12h por 3 dias.
B) Ivermectina 12mg em dose única.
C) albendazol 400mg ao dia por 7 dias.
D) mebendazol 100mg de 12/12h por 3 dias + ivermectina 6mg em dose única.

82) Paciente do sexo masculino de 32 anos, procedente de Patu, interior do estado do Rio Grande do Norte, professor de educação física, recebe o resultado do teste rápido do HBsAg reagente, após participar de uma campanha de triagem sorológica em seu município. É encaminhado ao serviço de atendimento ambulatorial, onde, de forma adequada, é solicitada a complementação de investigação denominada:
A) HBV-DNA por PCR quantitativo.
B) HBeAg, anti-HBe e anti-HDV.
C) anti-HBcIgM e IgG.
D) biópsia hepática.

83) Com relação às infecções de sítio cirúrgico, é correto afirmar:
A) A duração do procedimento cirúrgico não é fator de risco para as infecções do sítio cirúrgico.
B) Infecções profundas são as infecções mais frequentes.
C) Profilaxia sistêmica antimicrobiana é indicada em todas as cirurgias.
D) A maioria dos pacientes febris no pós-operatório não apresenta infecção de sítio cirúrgico.

84) Pré-escolar de 4 anos de idade, é atendido na UPA com quadro de diarreia aquosa e volumosa há 5 dias, com restos alimentares, gordurosa, sem muco ou sangue. Mãe relata episódio semelhante há 15 dias. Ao exame físico, abdômen distendido e timpânico, indolor à palpação profunda e superficial, com ruídos hidroaéreos presentes. No contexto do caso apresentado, o diagnóstico mais provável e sua complicação são:
A) amebíase/ abscessos internos.
B) ascaridíase/ obstrução intestinal.
C) tricuríase/ prolapso retal.
D) giardíase/ desnutrição energético-proteica.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

85) Menino de 9 anos de idade foi levado a atendimento de urgência após início súbito de placas urticariformes pelo corpo associadas a edema periorbital. Ao exame físico, Glasgow 15, frequência cardíaca 98 bpm, frequência respiratória 30 irpm, ausculta pulmonar com sibilos difusos e estridor leve. Pulsos periféricos e centrais amplos e simétricos, tempo de enchimento capilar de 2 segundos, pressão arterial no percentil 50 para idade. Mãe relata que a criança estava em uma festa de aniversário e havia comido doce de amendoim minutos antes dos sintomas. Com base no caso exposto, a conduta imediata correta é:
A) adrenalina 0,01 mg/Kg via intramuscular e beta2 agonista inalatório.
B) expansão volêmica com soro fisiológico 20 ml/kg em 30 minutos.
C) anti-histamínico de primeira geração associado à hidrocortisona endovenosa.
D) beta2 agonista inalatório 4 jatos a cada 20 minutos e prednisona 1 mg/kg via oral.

86) Escolar, 8 anos, atendido no setor de urgência com quadro de hipotensão arterial, reação urticariforme difusa, taquidispneico, hipocorado e dor abdominal intensa após a mãe administrar dipirona em gotas por via oral. O exame laboratorial indicado na coleta sanguínea inicial é:
A) triptase.
B) lipase.
C) triglicerídeos.
D) amilase.

87) Qual o teste de maior acurácia para o diagnóstico de TVP (trombose venosa profunda) com ultrassonografia?
A) Imagem de trombo no interior da veia.
B) Diminuição de compressibilidade da veia, avaliada com imagem em corte transversal.
C) Ausência de oscilação espectral com a respiração.
D) Ausência de fluxo no modo color.

88) A mucoviscidose é uma doença genética, crônica e progressiva, sendo o teste do pezinho a primeira triagem laboratorial nas crianças para o diagnóstico desta patologia. Dentre os exames utilizados para o diagnóstico, cita-se:
A) imunodifusão radial.
B) Elisa.
C) iontoforese por pilocarpina.
D) Western-Blot.

89) São exemplos de prevenção primordial, primária e secundária, respectivamente:
A) Nutrição adequada, imunização e prevenção de iatrogenia.
B) Abstinência tabágica, imunização e rastreamentos.
C) Prática regular de exercícios físicos, rastreamentos e imunização.
D) Nutrição adequada, achado de caso e imunização.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

90) Segundo a Organização Mundial da Saúde, as principais causas de baixa visão e cegueira são: catarata, erros refrativos não corrigidos, glaucoma, degeneração macular relacionada à idade, opacidades corneanas, retinopatia diabética, tracoma, cegueira infantil e oncocercose. Dos listados acima, qual é a principal causa de cegueira nos países em desenvolvimento? E qual é a única causa de cegueira não evitável?
A) Glaucoma e Cegueira infantil.
B) Opacidades corneanas e Retinopatia Diabética.
C) Catarata e Degeneração Macular Relacionada a Idade.
D) Glaucoma e Degeneração Macular relacionada a Idade.

91) Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a ferropenia é a deficiência nutricional mais comum na infância em todo o mundo, tanto em países pobres quanto ricos. A manifestação clínica observada em paciente com anemia por deficiência de ferro é:
A) Xeroftalmia.
B) Estomatite angular.
C) Sulco de Harisson.
D) Crânio tabes.

92) A depressão, na Atenção Primária à Saúde:
A) É um agravo de tratamento fácil, desde que o paciente consiga atendimento médico o mais cedo possível para evitar as sequelas.
B) Pode ser detectada em rastreamento pelo questionário PHQ-2 (Patient Health Questionnaire), que tem especificidade de 96% e sensibilidade de 54%.
C) É exageradamente diagnosticada e, assim, há um excessivo uso de antidepressivos. Por isso a excessiva quantidade de pessoas apresentando incapacidade pelos efeitos adversos, aguardando afastamento definitivo pelo INSS.
D) É prevalente em pessoas com dificuldades em lidar com seus problemas pessoais e tomar atitudes para resolvê-los. São levadas a ter essa doença por ausência de uma família presente, amigos, religião e emprego satisfatório.

93) Uma nova vacina contra a dengue está sendo pesquisada em um laboratório público para que seja usada pela população de um país com o custo menor que a vacina já produzida por um famoso laboratório internacional. A vacina em questão está em fase de testes em condições controladas no laboratório. Nesse caso, o gestor da saúde desse país deve se preocupar nesse momento com o(a):
A) Distribuição da vacina.
B) Eficiência da vacina.
C) Efetividade da vacina.
D) Eficácia da vacina.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

94) Homem, 35 anos de idade, foi vítima de acidente no ambiente de trabalho com estilhaço de metal que atingiu e perfurou seu olho direito há seis horas, causando amaurose total à direita. Seus óculos de proteção estavam no bolso do uniforme. Trabalha em uma serralheria que emprega 50 pessoas. Após o atendimento de urgência, qual é a alternativa que indica uma ação de atenção ao trabalhador e a proposta de uma medida de prevenção coletiva mais adequadas a esta situação?
A) Emissão de Comunicado de Acidente de Trabalho; verificação do funcionamento da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.
B) Encaminhamento para acompanhamento oftalmológico; reorganização do processo de trabalho visando maior margem de manobra.
C) Inscrição em programa de treinamento para readaptação funcional; aquisição de Equipamento de Proteção Individual mais efetivo.
D) Encaminhamento para Centro de Referência em Saúde do Trabalhador para estabelecer o nexo causal; estudo de ergonomia.

95) Sobre os Princípios Fundamentais do exercício da medicina, conforme estabelece o Código de Ética Médica vigente, analise os itens abaixo:
I. A Medicina é uma profissão a serviço da saúde do ser humano e da coletividade e será exercida sem discriminação de nenhuma natureza.
II. Para exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.
III. A Medicina não pode, em nenhuma circunstância ou forma, ser exercida como comércio.
IV. As relações do médico com os demais profissionais devem basear-se no respeito mútuo, na liberdade e na independência de cada um, buscando sempre o interesse e o bem-estar do paciente.
V. O trabalho do médico não pode ser explorado por terceiros com objetivos de lucro, finalidade política ou religiosa.

Assinale a alternativa CORRETA:
A) Todos estão corretos.
B) Existem, apenas, quatro corretos.
C) Existem, apenas, três corretos.
D) Existem, apenas, dois corretos.

96) Considerando a Lei 14.154, de 26 de maio de 2021, a respeito da ampliação da triagem neonatal biológica em todo o país, a incorporação de técnicas de biologia molecular será fundamental para a triagem de:
A) galactosemia.
B) imunodeficiências primárias.
C) deficiência de G6PD.
D) mucopolissacaridose do tipo 1.

97) Quanto aos atributos da Atenção Primária à Saúde, é INCORRETO afirmar:
A) Assume a responsabilidade da regulação a partir do controle social, por meio do qual a sociedade civil organizada participa das decisões.
B) É o cuidado de primeiro contato, servindo como um ponto de entrada da pessoa para o sistema de saúde.
C) Inclui a longitudinalidade, pelo fato de cuidar de pessoas na doença e na saúde, ao longo de um período.
D) É o atendimento integral, extraído de todas as disciplinas tradicionais importantes para o seu conteúdo funcional.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000

98) Em 10/03/2020, o site www.radiomundialfm.com.br repercutiu estudo elaborado pelo Núcleo Ciência pela Infância (UNIFESP) que discutiu os impactos da Estratégia de Saúde da Família no desenvolvimento da primeira infância no Brasil. Entre as evidências reunidas na pesquisa, destacam-se os avanços significativos na redução da Mortalidade Infantil e Materna entre os municípios com maior proporção de população coberta e maior tempo de implantação da Estratégia. "Para muitos brasileiros em áreas pobres e rurais, esse foi o primeiro contato com o poder público. É quase como uma pequena revolução", destacou um dos líderes da pesquisa. O desenvolvimento de ações de cuidado de forma singularizada, que auxilie as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões, competências e a confiança necessária para gerir e tomar decisões embasadas sobre sua própria saúde e seu cuidado de saúde de forma mais efetiva conceitua a seguinte diretriz da Atenção Básica:
A) Integralidade.
B) Equidade.
C) Longitudinalidade do cuidado.
D) Cuidado Centrado na Pessoa.

99) Num município hipotético A, implantado programa de acompanhamento multidisciplinar na rede de atenção primária em saúde de pacientes portadores de Diabetes Mellitus, com distribuição gratuita de medicamentos espera-se:
A) A diminuição da incidência de Diabetes Mellitus.
B) O aumento da mortalidade por Diabetes Mellitus.
C) O aumento da prevalência de Diabetes Mellitus.
D) O aumento da incidência de Diabetes Mellitus.

100) Sobre a Declaração de óbito, é CORRETO afirmar que:
A) Quando o médico for o único profissional da cidade, é dele a obrigação de emitir a Declaração para qualquer óbito após o exame externo do cadáver.
B) Se a criança nascer viva e morrer com menos de 60 segundos de vida, não é necessário preencher a Declaração de óbito.
C) É considerada morte materna a morte de uma mulher, ocorrida durante a gestação ou até um ano após seu término, mesmo que por causas externas.
D) A Declaração de Óbito não é parte integrante do ato ou tratamento médico, podendo o médico cobrar pela sua emissão.

COREME - Hospital Doutor Prime Assistência à Saúde Familiar - Rua Santa Catarina, 2715 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-210
Hospital Oftalmológico Centro Avançado da Visão (HOlhos Prime) - Av. Tancredo Neves, 684 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
Saúdemix - Av. Tancredo Neves, 700 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85805-000
HuopDrPrime - Av. Tancredo Neves, 3224 - Centro - Cascavel - PR, CEP 85806-470
Hospital Regional de Holhos Dr Prime (HRODRPRIME) - Av. Antônio Chiminacio, 377 - Centro - Mamborê - PR, CEP 87340-000