DrPrime S/A

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

RESIDÊNCIA MÉDICA OFTALMOLOGIA 2025 – 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

Clínica Médica

01) No bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz tipo II, qual das alternativas descreve melhor o padrão de condução?
A) Prolongamento progressivo do intervalo PR até que uma onda P não conduza.
B) Intervalo PR fixo, mas algumas ondas P não são seguidas por um QRS.
C) Intervalo PR normal, com falha ocasional na condução do estímulo para os ventrículos.
D) Dissociação total entre as ondas P e os complexos QRS.

02) Mulher de 25 anos procura o Hospital Municipal de Mamborê, pois iniciou há 3 dias com febre alta, mialgia e cefaleia, com boa evolução, porém, nas últimas horas começou com maior irritabilidade, letargia e hipotensão postural. Exame físico sem particularidades. Neste contexto, qual a conduta mais adequada para o paciente?
A) Orientar sobre a benignidade do caso e voltar ao pronto atendimento se sinais de alarme.
B) Prescrever soro de reidratação oral e observação na unidade.
C) Internar o paciente e iniciar hidratação venosa com cristaloide e não há recomendação de exames subsidiários.
D) Iniciar reposição volêmica imediata (10 mL/kg de soro fisiológico na primeira hora).

03) Na neoplasia de tireoide, o tipo histológico mais comum e o padrão de disseminação são, respectivamente:
A) Carcinoma folicular, padrão hematogênico.
B) Carcinoma papilifero, padrão hematogênico.
C) Carcinoma papilífero, padrão linfonodal.
D) Carcinoma medular, padrão linfonodal.

04) Mulher de 25 anos, foi atendida na UBS Aclimação devido quadro de dor em pálpebra inferior esquerda, associado a rubor e edema, e que em aproximadamente, dois dias, houve resolução espontânea do quadro. Nega demais sintomas. Ao exame físico, possui nodulação de 25 mm, indolor, localizada na face interna do terço médio da pálpebra inferior esquerda.
Nesse caso, assinale o diagnóstico mais provável.
A) Calázio.
B) Hordéolo.
C) Dacriocistite.
D) Conjutivite viral.

05) Na UPA Veneza, G.I, masculino, 28 anos, tabagista, foi atendido devido dor intensa em membro inferior direito e cianose em extremidade distal de 4º e 5º pododáctilos direitos. Pulsos preservados em membros inferiores exceto por ausência de pulsos podais à direito. A principal hipótese diagnóstica é:
A) Síndrome do dedo azul.
B) Tromboangeíte obliterante.
C) Arterite de Takayassu.
D) Trombose venosa profunda.

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 de 50 anos, hipertenso, chega ao Hospital Universitário do Oeste do Paraná, com paresia em dimídio esquerdo e oftalmoplegia em movimento de adução, para cima e para baixo, do olho direito. A ressonância de crânio mostra restrição à difusão. Assinale a alternativa que apresenta o provável local da lesão:
A) Bulbo.
B) Mesencéfalo.
C) Ponte.
D) Tálamo.

07) Homem de 28 anos, foi atendido na UBS Cancelli e apresenta fraqueza facial associada com ptose bilateral assimétrica e oftalmoplegia com o restante do exame neurológico normal. Logo é altamente sugestiva de uma condição clínica específica:
A) Miastenia gravis.
B) Paralisia de Bell.
C) Herniação transtentorial na hipertensão intracraniana.
D) Sindrome de Wernicke-korsakoff.

08) Homem de 67 anos, obeso, hipertenso e diabético chegou a UPA Veneza devido há 2 horas dor torácica súbita, de forte intensidade, com irradiação para região dorsal. Na avaliação, está com PA: 201/110, FC:93bpm, FR:15ipm, SO2:95%, com ausculta cardíaca mostrando sopro aórtico sistólico +++/IV, pulsos periféricos assimétricos, finos e palidez cutânea com pele fria. Assinale a alternativa correta.
A) Deve-se iniciar anticoagulação do paciente.
B) O tratamento contempla administração de betabloqueadores por via endovenosa.
C) O controle da dor do paciente deve ser feito com anti-inflamatório não esteroidal, como dipirona.
D) O uso de nitroprussiato de sódio em monoterapia deve ser iniciado imediatamente.

09) Homem de 65 anos, é trazido à sala de emergência da UPA Tancredo Neves em parada cardiorrespiratória em atividade elétrica sem pulso. Seguindo as diretrizes mais atuais, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.
A) A vasopressina alternada à epinefrina ou à atropina, em intervalos de 3 a 5 minutos, é uma estratégia aceita.
B) Desfibrilação 200 J, seguida de compressões
C) Aplicar epinefrina logo após a detecção do ritmo não chocável.
D) Iniciar as compressões e somente introduzir drogas no protocolo após o primeiro ciclo

10) Em relação ao melanoma uveal, que é o tipo mais comum de câncer ocular em adultos, qual das seguintes afirmações é correta sobre o diagnóstico e tratamento?
A) O melanoma uveal frequentemente apresenta sintomas como dor ocular intensa e alteração da visão, e a biópsia por excisão é o método diagnóstico de escolha para confirmar a presença do tumor.
B) O melanoma uveal pode ser diagnosticado por meio de exames de imagem como ultrassonografia ocular e ressonância magnética, com o tratamento inicial frequentemente envolvendo radioterapia, sendo a enucleação reservada para casos avançados.
C) O melanoma uveal é raramente diagnosticado em adultos, e o tratamento primário envolve quimioterapia sistêmica seguida de ressecção cirúrgica do tumor.
D) A prevalência de melanoma uveal é maior em indivíduos com história de exposição solar intensa, e o tratamento padrão inclui a administração de imunoterapia sistêmica como primeira linha.

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

11) Mulher de 62 anos refere dificuldade de movimentar os membros superior e inferior esquerdos, percebida ao despertar às 7 horas. Ele procurou a UPA Veneza em Cascavel imediatamente após o início dos sintomas, chegando às 9 horas (2 horas depois do despertar). O último momento em que foi visto assintomático foi na noite anterior, antes de dormir. Ao exame físico, encontra-se com fraqueza muscular no lado esquerdo.
A) Ressonância magnética de encéfalo (sequências DWI e FLAIR).
B) Tomografia computadorizada de crânio.
C) Angio-RNM de artérias intracranianas e cervicais.
D) Angio-TC de artérias intracranianas e cervicais.

12) Um homem de 34 anos busca atendimento no Hospital Municipal de Mamboré, relatando cansaço intenso, fraqueza, náuseas e episódios frequentes de vômito. Nos últimos 8 meses, ele notou que sente tontura e quase desmaia quando se levanta rapidamente. Os exames laboratoriais indicaram níveis reduzidos de cortisol matinal e um aumento substancial do ACTH.
Escolha a alternativa que apresenta os achados laboratoriais mais compatíveis com a principal hipótese diagnóstica.
A) K = 2,5 mEq/L, Na = 128 mEq/L e plaquetopenia.
B) K = 6,5 mEq/L, Na = 126 mEq/L e eosinofilia.
C) K = 3,6 mEq/L, Na = 140 mEq/L e linfopenia.
D) K = 2,6 mEq/L, Na = 150 mEq/L e anemia.

13) Um paciente está internado no Hospital Municipal em Mamboré, e está em tratamento com heparina no qual apresenta uma diminuição significativa no número de plaquetas após alguns dias de uso do medicamento. Considerando a trombocitopenia induzida pela heparina, analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa correta.
A) É mais comum observar a trombocitopenia antes do 5º dia de uso da heparina.
B) O sangramento gastrointestinal é frequentemente observado, afetando aproximadamente 50% dos pacientes.
C) A presença de anticorpos antiplaquetários direcionados contra o fator 4 plaquetário é um achado típico.
D) A incidência é baixa em pacientes com exposição repetida à heparina.

14) Uma jovem de 21 anos, é admitida no pronto atendimento da UPA Veneza com suspeita de intoxicação exógena por uma substância anticolinérgica. Qual das alternativas a seguir descreve o quadro clínico mais compatível com essa intoxicação?
A) Midríase, hipertensão, taquicardia, hipertermia, hiperemia cutânea e mucosas secas.
B) Midríase, hipertensão, bradicardia, hipotermia, hiperemia cutânea e hipersecreção.
C) Miose, hipotensão, taquicardia, hipertermia, palidez cutânea e hipersecreção.
D) Midríase, hipertensão, bradicardia, hipertermia, hiperemia cutânea e mucosas secas.

15) Os sinais de Chvostek, caracterizado por espasmos nos músculos faciais após percussão leve no nervo facial, e de Trousseau, que é um espasmo carpopedal provocado pela insuflação de um manguito de esfigmomanômetro sobre a artéria braquial por três minutos, são realizados no exame clínico quando há suspeita de
A) Hipercalemia.
B) Hipercalcemia.
C) Hipocalemia.
D) Hipocalcemia.

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

16) Um homem de 65 anos é levado para a UBS Paraíso por seus familiares, que relatam que há 3 anos ele começou a apresentar sintomas de isolamento social e apatia. Há 1 ano, esses sintomas pioraram consideravelmente, acompanhados de delírios persecutórios e alucinações visuais, sem alteração significativa da memória. Nos últimos 6 meses, houve uma acentuada redução no vocabulário do paciente, que começou a repetir palavras quando questionado, além de desenvolver dependência para realizar atividades instrumentais e básicas da vida diária.
Qual é o diagnóstico mais provável?
A) Hidrocefalia de pressão normal.
B) Demência vascular.
C) Demência frontotemporal.
D) Doença de Alzheimer.

17) Mulher de 23 anos procurou atendimento médico na UBS Vila Tolentino apresentando os seguintes sintomas: febre há quatro dias, linfonodos cervicais anteriores e posteriores com consistência fibroelástica, bilateralmente, sem sinais de inflamação. Ao exame físico, constatou-se um discreto aumento do fígado à palpação, e o baço foi identificado à percussão, mas não palpável. O hemograma revelou hemoglobina dentro dos limites normais, leucocitose de 11.900 células/mm³, com 54% de linfócitos, dos quais 12% eram atípicos. Com base nesses achados, assinale a alternativa que representa a hipótese diagnóstica mais provável:
A) Linfoma não Hodgkin.
B) Síndrome da Mononucleose.
C) Tuberculose ganglionar.
D) Adenite bacteriana.

18) Mulher de 60 anos em uso de anticoagulante cumarínico necessita de uma cirurgia de emergência no Hospital Universitário do Oeste do Paraná. Indique a alternativa que representa a conduta correta para a reversão imediata dos efeitos do anticoagulante.
A) Administração de vitamina K.
B) Administração de plasma fresco congelado.
C) Administração de protamina.
D) Transfusão de concentrado de hemácias.

19) Homem, 32 anos, é admitida na UPA Veneza com palpitações há 1 hora. Nega demais queixas. Exame físico: PA =112/71 mmHg; FC = 143 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.

20) Mulher, 56 anos, veio a UBS Parque São Paulo pois há 03 meses iniciou com fadiga, dispneia e edema de membros inferiores. Ao exame físico, você ausculta um sopro sistólico em crescendo-decrescendo na borda esternal superior esquerda, com o paciente sentado e inclinado para frente. Qual a principal hipótese diagnostica?
A) Estenose mitral.
B) Estenose aórtica.
C) Insuficiência aórtica.
D) Insuficiência mitral grave.

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

Cirurgia Geral

21) Um paciente chega ao Hospital Universitário do Oeste do Paraná após um acidente automobilístico e apresenta dor torácica e dificuldade respiratória. A ausculta revela diminuição dos sons respiratórios e a percussão revela hipertimpanismo. Qual a conduta inicial mais adequada?
A) Tomografia computadorizada de tórax.
B) Drenagem torácica.
C) Observação e alta.
D) Administração de analgésicos.

22) Um paciente com pneumotórax espontâneo primário é tratado com observação e alta. Qual é a recomendação de acompanhamento após a alta?
A) Realizar uma nova radiografia de tórax em 48 horas.
B) Retornar apenas se os sintomas persistirem.
C) Agendar uma consulta de acompanhamento em 2 semanas.
D) Realizar tomografia computadorizada em 1 semana.

23) Um paciente apresenta sinais de choque hipovolêmico e história de trauma torácico. Ao realizar o exame físico, você observa distensão das veias jugulares e hipotensão. Qual é a conduta inicial mais apropriada?
A) Realizar uma ecocardiografia transtorácica.
B) Iniciar volume intravenoso imediato.
C) Realizar pericardiocentese.
D) Administrar medicamentos inotrópicos.

24) Em um paciente com tamponamento cardíaco, qual é a alteração hemodinâmica mais esperada?
A) Aumento da pressão arterial sistólica.
B) Diminuição do débito cardíaco.
C) Aumento da pressão venosa central.
D) Redução da resistência vascular sistêmica.

25) Qual dos seguintes achados é típico em um ecocardiograma de um paciente com tamponamento cardíaco?
A) Hipertrofia ventricular esquerda.
B) Colapso diastólico do átrio direito.
C) Aumento do volume do ventrículo esquerdo.
D) Presença de trombo intracardíaco.

26) Um paciente chega ao pronto-socorro com dor torácica súbita e dificuldade para respirar. A ausculta revela diminuição dos sons respiratórios do lado afetado. Qual exame é mais indicado para confirmar o diagnóstico de pneumotórax?
A) Radiografia de tórax em perfil.
B) Tomografia computadorizada de tórax.
C) Ultrassonografia torácica.
D) Eletrocardiograma.

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

27) Qual das seguintes manobras é contraindicado em pacientes com pneumotórax?
A) Ventilação com pressão positiva.
B) Drenagem pleural com tubo de toracostomia.
C) Colocação de cateter venoso central.
D) Administração de oxigênio suplementar.

28) Um paciente apresenta hemorragia nasal após trauma. Qual é a causa mais comum de epistaxe relacionada a traumas faciais?
A) Fratura do osso nasal.
B) Lesão da artéria carótida.
C) Ruptura do septo nasal.
D) Fratura do osso zigomático.

29) Após um trauma nasal, um paciente refere dificuldade para respirar e dor intensa. Ao exame, observa-se desvio do septo nasal. Qual é a conduta mais apropriada?
A) Administrar analgésicos e observar.
B) Intubar o paciente imediatamente.
C) Realizar a redução do desvio do septo nasal sob anestesia.
D) Encaminhar para cirurgia eletiva sem intervenção imediata.

30) Um paciente com hemorragia digestiva alta é submetido a endoscopia e recebe ligadura de varizes. Qual é a medicação que deve ser utilizada em conjunto para prevenir a recidiva da hemorragia?
A) Propranolol.
B) Omeprazol.
C) Rifampicina.
D) Metronidazol.

31) Um paciente com hemorragia digestiva alta apresenta dispepsia, e o endoscopista identifica varizes esofágicas. Qual a causa mais comum de varizes esofágicas?
A) Doença de Crohn.
B) Cirrose hepática.
C) Úlcera péptica.
D) Tumor gástrico.

32) Um paciente apresenta hematêmese e é diagnosticado com úlcera péptica. Qual das seguintes opções é a complicação mais comum dessa condição?
A) Perfuração.
B) Estenose.
C) Hemorragia.
D) Sangramento oculto.

33) No contexto de abdome agudo, qual dos seguintes sinais clínicos é mais indicativo de peritonite?
A) Dor à palpação leve.
B) Defesa abdominal e descompressão brusca positiva.
C) Hipotensão arterial.
D) Distensão abdominal leve.

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

34) Um jovem de 25 anos se apresenta na UPA Veneza com dor abdominal intensa e súbita, com irradiação para o ombro esquerdo. O exame físico revela dor no hipocôndrio esquerdo e sinais de desidratação. Qual é a condição mais provável?
A) Úlcera péptica perfurada.
B) Pancreatite aguda.
C) Apendicite aguda.
D) Ruptura esplênica.

35) No Hospital Universitário do Oeste Paraná, um homem de 60 anos com histórico de etilismo crônico apresenta dor no quadrante superior direito, icterícia e febre. O exame físico revela dor à palpação na região hepatobiliar. Qual o diagnóstico mais provável?
A) Hepatite viral.
B) Colecistite aguda.
C) Colangite aguda.
D) Câncer de fígado.

36) Qual é a ação da procaína, um anestésico local, em relação ao sistema nervoso central?
A) Estimula a atividade cerebral.
B) Induz a sedação.
C) Causa depressão do sistema nervoso central.
D) Aumenta o limiar de dor.

37) Os anestésicos locais podem causar reações adversas. Qual das alternativas abaixo é um efeito colateral relacionado à injeção inadvertida em um vaso sanguíneo?
A) Vasodilatação local.
B) Arritmias cardíacas.
C) Edema local.
D) Aumento da pressão arterial.

38) Homem de 72 anos é submetido à cirurgia de facoemulsificação com implante de lente intraocular no Dr. Prime. No pós-operatório imediato, ele apresenta baixa acuidade visual e dor intensa. Qual é a principal complicação pós-operatória a ser investigada nesse cenário?
A) Edema macular cistoide.
B) Endoftalmite.
C) Descolamento de retina.
D) Glaucoma agudo de ângulo fechado.

39) Mulher de 55 anos com glaucoma de ângulo aberto não controlado com medicação tópica é encaminhada para avaliação cirúrgica no Dr. Prime. Qual é o procedimento cirúrgico mais indicado para reduzir a pressão intraocular nesse caso?
A) Trabeculectomia.
B) Cirurgia de facoemulsificação.
C) Implante de anel intraestromal.
D) Ceratectomia fotorrefrativa (PRK).

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) Mulher, 45 anos, chega Hospital Universitário do Oeste do Paraná após um acidente com uma ferramenta que causou um trauma ocular. No exame, o médico nota os seguintes sinais: hemorragia subconjuntival, protrusão do globo ocular e redução significativa da acuidade visual. Qual dos sinais abaixo é mais sugestivo de um trauma ocular aberto?
A) Hemorragia subconjuntival.
B) Protrusão do globo ocular.
C) Diminuição da acuidade visual.
D) Presença de corpo estranho visível na superfície ocular.

Ginecologia e obstetrícia

41) Sobre o comportamento fisiopatológico da dengue na gravidez é correto afirmar:
A) O sangramento é aumentado durante o parto normal, logo é uma indicação de parto cesáreo.
B) A letalidade por dengue comparando as gestantes é igual das mulheres em idade fértil não gestantes.
C) Na transmissão vertical há o risco de abortamento e de trabalho de parto prematuro.
D) Quanto mais próximo ao parto a mãe for infectada, menor será a chance de o recém-nato apresentar quadro de infecção por dengue.

42) Mulher, 23 anos, chega ao Hospital Universitário do Oeste do Paraná após 5 horas de sofrer violência sexual, que existiu ejaculação vaginal.No protocolo de atenção das vítimas de violência sexual quais são os antibióticos que precisam ser prescritos:
A) Metronidazol, azitromicina e Doxiciclina.
B) Ampicilina, metronidazol e doxiciclina.
C) Ampicilina, ceftriaxona, gentamicina e metronidazol.
D) Metronidazol, azitromicina e ceftriaxona.

43) Mulher, 40 anos, refere feridas na palma das mãos e na planta dos pés associadas a feridas em região vulvar. Relata que antes desse ano nunca tinha apresentado feridas na região da vulva, porém há 5 meses percebeu uma ferida única, indolor, bordos delimitados e consistência endurecida. Qual o tratamento mais adequado?
A) Azitromicina 1 g via oral dose única.
B) Doxaciclina 100 mg via oral dose única.
C) Penicilina Benzatina 1.200.000 UI intramuscular.
D) Penicilina Benzatina 2.400.000 UI intramuscular.

44) Mulher, 33 anos, procurou o ginecologista com queixa de infertilidade conjugal há 1 ano. Nega qualquer antecedente importante. Refere ciclos menstruais regulares a cada 35 dias, sem dismenorreia. O exame ginecológico foi normal. Ao realizar biópsia de endométrio no 25º dia do ciclo, revelou endométrioproliferativo de aspecto normal. A histerossalpingografia revelou tubas permeáveis. O espermograma do marido e a ultrassonografia transvaginal no 8º dia do ciclo foram normais. Com esses dados, é possível a seguinte hipótese diagnóstica:
A) Ciclos anovulatórios.
B) Infertilidade sem causa aparente.
C) Endometriose pélvica.
D) Sequela de doença inflamatória pélvica.

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

45) Mulher, 30 anos, é internada no Hospital Universitário do Oeste do Paraná com dor em baixo-ventre, febre de 39 “C e corrimento vaginal purulento. Ao exame físico, apresenta dor à mobilização cervical e palpação dos anexos. O exame laboratorial indica leucocitose, VHS e PCR aumentados. O critério específico que por si só define a presença da principal hipótese diagnóstica é:
A) Isolamento de gonococo endocervical.
B) Endometrite na biópsia endometrial.
C) Drenagem cervical de pus.
D) Clamídia na biópsia cervical.

46) Mulher, 57 anos, menopausa há 7 anos, não usou terapia hormonal, procura a UBS Santa Cruz, pois apresenta queixa de corrimento em pequena quantidade, acinzentado, com odor forte e os seguintes achados: - pH vaginal 6,0; teste de hidróxido de potássio positivo; no esfregaço vaginal demonstrou ausência de clue cells e presença de células basais em grande quantidade. Qual é o tratamento tópico vaginal mais adequado?
A) Metronidazol.
B) Fluconazol.
C) Clotrimazol.
D) Estrogênio.

47) mulher, 45 anos, comparece à UPA Veneza referindo lesão bastante dolorosa em vulva que iniciou há quatro dias. Ao exame físico, visualizam-se duas úlceras irregulares em pequeno lábio direito. Na palpação é evidente uma linfadenopatia flutuante inguinal a direita.
A) Herpes.
B) Cancroide.
C) Sífilis.
D) Linfogranuloma venéreo.

48) Mulher, 31 anos, divorciada, sem filhos, compareceu à consulta de rotina com o ginecologista no CISOP. O exame preventivo de Papanicolau revelou ASC-US (células escamosas atípicas de significado incerto). Com base nesse resultado, assinale a alternativa correta em relação à conduta recomendada pelo Ministério da Saúde.
A) Repetir o exame preventivo em 3 meses.
B) Repetir o exame preventivo em 6 meses.
C) Repetir o exame preventivo em 12 meses.
D) Realizar colposcopia com biópsia dirigida.

49) Mulher, 38 anos está em um relacionamento homoafetivo há 2 anos. Busca atendimento na UBS Cancelli relatando ausência de menstruação há 7 meses. Refere ter ciclos menstruais irregulares há cerca de 1 ano e meio. No exame físico, não há sinais de excesso de andrógenos. IMC de 25 kg/m². Nulípara, sem uso de medicamentos ou substâncias recreativas. Relata não ter planos de engravidar. Exames laboratoriais recentes: FSH 38 mUI/mL, LH 27 mUI/mL, prolactina 21 ng/mL, TSH 3,6 mcUI/mL. Exame ginecológico: colo uterino fechado, consistência firme, fundo uterino em posição pélvica. Ultrassonografia transvaginal: sem alterações. Com base neste quadro clínico, assinale a alternativa que aponta o diagnóstico mais provável:
A) Síndrome dos ovários policísticos.
B) Hiperprolactinemia.
C) Hipotireoidismo.
D) Insuficiência ovariana precoce.

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) Considerando as características do câncer de vulva, assinale a alternativa correta sobre os sintomas associados a essa condição:
A) Alterações na menstruação e dor abdominal são os principais sintomas iniciais.
B) A dor pélvica intensa e a febre são os sinais mais comuns.
C) O prurido persistente é o sintoma mais frequente.
D) A principal manifestação é a secreção vaginal purulenta.

51) Mulher, 28 anos procura a UPA Tancredo Neves com queixas de prurido vaginal intenso, secreção amarela-esverdeada e odor desagradável. O exame físico revela sinais de vaginite com secreção espumosa, eritema vaginal e colo uterino com aspecto de "framboesa". Qual é o tratamento mais apropriado para esta condição?
A) Aplicação tópica de fluconazol oral por 7 dias.
B) Uso de fluconazol vaginal por 14 dias.
C) Prescrição de azitromicina oral em dose única.
D) Uso de metronidazol oral por 7 dias.

52) Uma paciente de 32 anos, no segundo trimestre de gestação, é diagnosticada com hipotireoidismo. Ela veio a UBS Claudete pois apresenta sintomas como fadiga, ganho de peso excessivo e constipação. Os exames laboratoriais mostram níveis elevados de TSH e níveis baixos de T4 livre. Qual é a abordagem terapêutica mais adequada para a paciente, considerando a importância do controle adequado da função tireoidiana durante a gestação?
A) Prescrever iodeto de potássio para melhorar a função tireoidiana e monitorar os níveis de TSH trimestralmente.
B) Iniciar tratamento com levotiroxina com monitoramento frequente dos níveis de TSH para ajustar a dose conforme necessário.
C) Utilizar um regime de tratamento combinado de levotiroxina e antitireoidianos, com controle semestral dos níveis de TSH.
D) Recomendar a interrupção da gestação e iniciar tratamento para hipotireoidismo com acompanhamento bimensal da função tireoidiana.

53) Mulher, 50 anos, veio a UBS Cancelli pois apresenta dor abdominal, inchaço abdominal e perda de peso inexplicada. Ao exame físico, é palpável uma massa abdominal. O marcador tumoral mais frequentemente associado ao câncer de ovário é:
A) AFP (alfafetoproteína).
B) CA 19-9.
C) CA 125.
D) CEA (antígeno carcinoembrionário).

54) Uma paciente de 30 anos com lúpus eritematoso sistêmico em remissão há dois anos inicia pré-natal na UBS Claudete na oitava semana de gestação. Para prevenir reativação da doença, qual medicação deve ser iniciada?
A) Prednisona.
B) Ácido acetilsalicílico.
C) Micofenolato de mofetila.
D) Hidroxicloroquina.

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

55) Uma mulher de 40 anos deseja engravidar e procura avaliação no CISOP sobre a sua reserva ovariana. Qual exame é considerado o melhor marcador para essa avaliação?
A) Dosagem de FSH no 3º dia do ciclo.
B) Dosagem de progesterona no 3º dia do ciclo.
C) Dosagem de hormônio antimülleriano (AMH).
D) Dosagem de LH no 14º dia do ciclo.

56) Em relação ao uso prolongado de anticoncepcionais orais, qual é uma das complicações oculares que pode ocorrer, especialmente em mulheres com fatores de risco vasculares?
A) Catarata subcapsular.
B) Neuropatia óptica isquêmica anterior.
C) Degeneração macular relacionada à idade.
D) Oclusão da veia central da retina.

57) Durante a gestação, há um aumento da produção de lágrimas e alterações no filme lacrimal. Em mulheres grávidas, qual das seguintes condições oculares pode ser exacerbada devido a essas alterações hormonais?
A) Glaucoma de ângulo fechado.
B) Ceratocone.
C) Olho seco.
D) Catarata cortical.

58) Paciente de 60 anos apresenta mamografia com BI-RADS 4. Qual é a conduta mais adequada?
A) Acompanhamento semestral com mamografia.
B) Repetir mamografia em 1 ano.
C) Solicitar biópsia.
D) Acompanhamento clínico.

59) Qual das seguintes afirmativas sobre o tratamento do câncer de mama é correta?
A) Todos os tumores HER-2 positivos devem receber tamoxifeno.
B) Radioterapia está indicada em todas as mastectomias.
C) Cirurgia conservadora é contraindicada em tumores maiores que 2 cm.
D) O uso de trastuzumabe está indicado para tumores HER-2 positivos.

60) Em relação à quimioterapia no câncer de mama, qual das seguintes drogas é mais comumente usada?
A) Paclitaxel.
B) Espironolactona.
C) Levonorgestrel.
D) Hidroclorotiazida.

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

Medicina preventiva e social

61) Mulher, 49 anos, veio a UBS Parque São Paulo, pois relata que há 07 meses iniciou com episódios de alteração de coloração das mãos e pés, com palidez, cianose e eritema, episódicas, principalmente precipitados pelo frio. Há 3 anos tem queimação retroesternal pós refeição, com ingênua melhora após uso de inibidor de bomba de próton. Nega outras queixas. Assinale a principal hipótese diagnóstica
A) Miopatia inflamatória idiopática.
B) Artrite reumatoide.
C) Lúpus eritematoso sistêmico.
D) Esclerose sistêmica.

62) Homem, 79 anos, veio a UBS Cancelli para mostrar resultado de exames e está sem sintomas, apresenta hemograma com 148.000 linfócitos maduros/mm³, Hb de 11,0 g/dL (padrão normocítico e normocrômico) e 215.000 plaquetas/mm³. Exame físico sem anormalidades. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável e a melhor conduta para confirmá-la?
A) Leucemia linfocítica crônica; imunofenotipagem de sangue periférico.
B) Leucemia linfocítica crônica agudizada; mielograma.
C) Linfoma linfocítico agudo; imunofenotipagem de sangue periférico.
D) Leucemia linfocítica aguda; PET-TC oncológico e cariótipo de medula óssea.

63) Homem, 62 anos, busca atendimento na UPA Veneza com monoartrite no joelho direito e febre de 37,8 ºC há três dias. Nos últimos anos, apresentou episódios recorrentes de artrite na primeira articulação metatarsofalangiana, com duração de 4 a 8 dias. É alcoólatra (três cervejas por dia) e hipertenso, fazendo uso irregular de lisinopril 10 mg, hidroclorotiazida 25 mg e alopurinol 300 mg. Qual é a conduta mais adequada?
A) Prescrever ceftriaxona, continuar com o uso irregular do alopurinol e colchicina em caso de dor.
B) Orientar sobre o uso diário do alopurinol e monitorar os níveis de ácido úrico.
C) Realizar artrocentese e enviar o líquido sinovial para análise devido à suspeita de artrite infecciosa.
D) Prescrever colchicina, anti-inflamatório não esteroide e reavaliar em 48 horas.

64) Mulher, 55 anos, residente de Mamboré-PR em tratamento quimioterápico, desenvolve febre e neutropenia severa (neutrófilos < 450/mm³). Ao exame, apresenta sinais de sepse com pressão arterial de 90/60 mmHg e frequência cardíaca de 110 bpm. Qual é o esquema de antibioticoterapia mais adequado para o manejo inicial dessa paciente?
A) Ciprofloxacino 400 mg a cada 12 horas.
B) Cefepime 2 g a cada 8 horas.
C) Ceftriaxona 2 g a cada 12 horas.
D) Amoxicilina com clavulanato 1 g a cada 8 horas.

65) Homem de 26 anos, previamente hígido, apresenta edema progressivo em face e região cervical há aproximadamente 4 semanas, associado a dispneia e tosse seca que pioram em decúbito. Está em investigação por possível neoplasia. Após avaliação, o quadro foi diagnosticado como síndrome da veia cava superior. Qual é a doença neoplásica mais frequentemente relacionada a essa complicação em pacientes jovens?
A) Tumor de células germinativas do mediastino.
B) Carcinoma pulmonar de pequenas células.
C) Linfoma não Hodgkin.
D) Linfoma de Hodgkin.

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

66) Homem, 42 anos de idade, portador de deficiência de G6PD, comparece a UBS Santa Felicidade para iniciar tratamento de infecção urinária. Qual das opções a seguir deve ser evitada, devido ao risco de desencadear anemia hemolítica nesse paciente?
A) Amoxicilina com clavulanato.
B) Ciprofloxacino.
C) Nitrofurantoína.
D) Fosfomicina.

67) Segundo dados epidemiológicos, quase metade dos casos, terá hematúria macroscópica acompanhando infecção de vias aéreas superiores. Em 1/3 a hematúria é microscópica com proteinúria leve. E em menos de 10% ocorre síndrome nefrótica ou glomerulonefrite rapidamente progressiva. Qual hipótese diagnóstica mais encaixa com a epidemiologia do texto acima:
A) Amiloidose renal.
B) Glomerulonefrite difusa aguda pós estreptocócica.
C) Glomerulonefrite membranoproliferativa.
D) Nefropatia por IgA.

68) Em relação as notificações compulsórias, qual deve ser realizada semanalmente?
A) Raiva Humana.
B) Febre Amarela.
C) Sarampo.
D) Hanseníase.

69) Em uma determinada UBS, na discussão semanal da equipe de saúde da família, a pauta foi o dimensionamento inadequado de agentes comunitários de saúde (ACS) para a cobertura de toda a população cadastrada na Unidade de Saúde da Família (USF), visto que segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), o número ideal de ACS previsto para a USF, de era de cinco e naquele momento, a equipe contava com apenas duas. Portanto, essa situação prejudica, principalmente, que atributo da atenção primária à saúde?
A) Participação comunitária.
B) Coordenação do cuidado.
C) Longitudinalidade.
D) Atenção ao primeiro contato.

70) Homem, 59 anos, trabalhador exemplar, está quase se aposentando na fábrica de lâmpadas fluorescentes, hoje procura a UBS Parque São Paulo, devido irritabilidade, tremores perda de apetite, sialorreia, perda de peso, afrouxamento dos dentes e precisa de um atestado, pois não consegue trabalhar. Qual é o provável causador da intoxicação exógena?
A) Chumbo.
B) Mercúrio.
C) Benzeno.
D) Cromo.

71) A ocorrência de leucemia mielogênica aguda possui relação com às doenças ocupacionais. Qual agente químico tóxico possui maior relação?
A) Benzeno.
B) Chumbo.
C) Metanol.
D) Mercúrio.

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) Assinale o indicador epidemiológico que não é considerado um indicador de qualidade de vida de uma população humana.
A) Taxa de mortalidade infantil.
B) Coeficiente de mortalidade materna.
C) Coeficiente de mortalidade geral.
D) Curva de Nélson de Moraes.

73) Durante uma parada cardíaca, a equipe de ressuscitação do Hospital Municipal de Mamboré está considerando a administração de amiodarona. De acordo com as diretrizes atuais de ressuscitação cardiopulmonar (RCP), em qual das seguintes situações a administração de amiodarona é indicada?
A) Imediatamente após a realização da primeira desfibrilação junto com adrenalina.
B) Realizar a amiodarona após a terceira desfibrilação e após a administração da primeira dose de adrenalina, se a fibrilação ventricular persistir ou a taquicardia ventricular sem pulso continuar.
C) Realizar a amiodarona, após a segunda desfibrilação e administração de adrenalina, caso a fibrilação ventricular persistir ou a taquicardia ventricular sem pulso continuar.
D) Realizar a amiodarona após a realização de duas tentativas de desfibrilação e administração de adrenalina, se a atividade elétrica sem pulso persistir.

74) Criança, 8 anos, veio a UBS Parque São Paulo, pois há 2 meses sofreu um ferimento causado por um gato, apresentando uma lesão na mão direita que progrediu para o surgimento de novas lesões no antebraço direito. Sem histórico de doenças anteriores. No exame dermatológico, foram observados vários nódulos ulcerados de 0,25 cm a 1,4 cm dispostos de forma linear seguindo os vasos linfáticos, afetando a parte dorsal da mão direita e o antebraço direito. Qual é a suspeita mais provável?
A) Micobacteriose atípica.
B) Esporotricose.
C) Dermatofitose.
D) Doença da arranhadura de gato.

75) Homem, 35 anos de idade, busca atendimento em Hospital Universitário do Oeste do Paraná com sintomas de vermelhidão, dor e inchaço nas pálpebras à direita há 48 horas. Nega diminuição da visão e histórico de doenças anteriores. Ao exame oftalmológico: visão de 20/20 em ambos os olhos, reflexos pupilares normais, restrição ao movimento de adução do olho esquerdo e disco óptico sem sinais de inchaço. Qual é a abordagem inicial mais apropriada?
A) Dosagem de TSH e T4L, e descompressão orbitária.
B) Tomografia das órbitas com contraste e tratamento antibiótico intravenoso.
C) Hemograma, PCR e tratamento antibiótico oral.
D) Alta com sintomáticos.

76) Assinale a alternativa que descreve um dos sinais clínicos característicos da forma mais grave da leptospirose, conhecida como síndrome de Weil.
A) Febre alta associada a erupções cutâneas generalizadas.
B) Icterícia, hemorragias e insuficiência renal.
C) Tosse persistente e dificuldade respiratória.
D) Dor abdominal intensa e diarreia com sangue.

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

77) Homem de 45 anos, viajou recentemente a Manaus, retornou hoje de viagem e apresenta-se no pronto-socorro com febre alta, dor abdominal no quadrante superior direito e icterícia progressiva há 5 dias. Ele menciona ter visitado uma área de floresta densa recentemente e foi picado por mosquitos durante a viagem. O exame físico revela hepatomegalia, icterícia e petequias. Os exames laboratoriais mostram elevação significativa das transaminases hepáticas, plaquetopenia e prolongamento do tempo de protrombina. A sorologia confirma a presença de anticorpos específicos para o vírus da febre amarela. Dado o quadro clínico e os resultados dos exames, qual é a principal consideração na gestão do paciente para prevenir complicações graves associadas à febre amarela?
A) Iniciar terapia antiviral com ribavirina para minimizar a replicação viral e prevenir progressão da doença.
B) Adotar uma abordagem de tratamento sintomático com fluidos intravenosos e monitorar a função hepática e os parâmetros de coagulação, evitando o uso de AINEs.
C) Prescrever corticosteroides para reduzir a inflamação hepática e melhorar a função hepática.
D) Solicitar uma tomografia computadorizada do abdômen para avaliar a extensão do envolvimento hepático e possível sangramento intra-abdominal.

78) Mulher, 50 anos é diagnosticada com tuberculose pulmonar. Ele apresenta tosse produtiva persistente, febre baixa e perda de peso. O exame de escarro revela bacilos álcool- ácido resistentes. Qual é o esquema de tratamento de primeira linha recomendado para tuberculose pulmonar em adultos?
A) Rifampicina 10 mg/kg/dia e Isoniazida 5 mg/kg/dia por 4 meses.
B) Rifampicina 10 mg/kg/dia, Isoniazida 5 mg/kg/dia e Pirazinamida 20 mg/kg/dia por 6 meses.
C) Rifampicina 10 mg/kg/dia, Isoniazida 5 mg/kg/dia, Pirazinamida 15 mg/kg/dia e Etambutol 20 mg/kg/dia por 6 meses.
D) Rifampicina 10 mg/kg/dia, Isoniazida 5 mg/kg/dia, Pirazinamida 15 mg/kg/dia e Etambutol 20 mg/kg/dia por 2 meses, seguido por Rifampicina e Isoniazida por mais 4 meses.

79) Em crianças, qual intervenção é recomendada para prevenir a cegueira infantil causada pela deficiência de vitamina A?
A) Suplementação periódica de vitamina A.
B) Vacinação contra o sarampo.
C) Uso de óculos para correção de erros refrativos.
D) Tratamento precoce de conjuntivite bacteriana.

80) Qual das seguintes práticas faz parte da prevenção primária para evitar o desenvolvimento de retinopatia da prematuridade em recém-nascidos prematuros?
A) Fotocoagulação a laser precoce.
B) Uso controlado de oxigênio suplementar.
C) Suplementação de vitamina E.
D) Monitoramento do peso ao nascer.

Pediatria

81) Qual das seguintes opções é uma característica clínica típica do retinoblastoma em crianças e que deve levar à investigação imediata?
A) Aumento súbito da acuidade visual em um olho afetado.
B) Presença de leucocoria (reflexo branco na pupila) e estrabismo.
C) Diminuição da visão apenas em condições de baixa luminosidade.
D) Formação de manchas escuras na esclera.

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

82) Menino de 4 anos, internado na Pediatria do HUOP, pois há 2 dias iniciou com febre, vômitos, cefaleia e com uma única crise convulsiva, no qual pais não sabem relatar tempo e como aconteceu. Caso ocorra um estado de mal epiléptico, qual será a ordem dos anticonvulsivantes?
A) Fenobarbital, fenitoína, diazepínicos.
B) Fenitoína, ácido valproico, diazepínicos.
C) Ácido valproico, fenobarbital, fenitoína.
D) Diazepínicos, fenitoína, fenobarbital.

83) Em relação à asma em crianças, qual é o principal fator de risco associado ao desenvolvimento da doença?
A) Alergia alimentar.
B) Infecções bacterianas frequentes.
C) História familiar de atopia.
D) Nascimento por cesariana.

84) Uma criança de 4 anos é levada ao pronto-socorro com história de tosse metálica, rouquidão e estridor inspiratório. Ao exame, está afebril e apresenta desconforto respiratório leve. Qual é o diagnóstico mais provável?
A) Epiglotite aguda.
B) Asma.
C) Laringotraqueíte viral.
D) Corpo estranho em vias aéreas.

85) Em relação à doença celíaca em crianças, qual é a manifestação clínica mais comum?
A) Diarreia crônica com má absorção.
B) Lesões vesiculares em mãos e pés.
C) Constipação refratária.
D) Anemia por deficiência de vitamina B12.

86) Qual exame deve ser solicitado como parte da triagem metabólica neonatal obrigatória no Brasil?
A) Eletroforese de hemoglobina.
B) Teste do pezinho.
C) Teste de função tireoidiana.
D) Dosagem de glicose.

87) Qual é o principal achado clínico de escarlatina em crianças?
A) Lesões hiperpigmentadas difusas.
B) Lesões vesiculares agrupadas no tronco.
C) Exantema com padrão em alvo.
D) Exantema micropapular com aspecto de “lixa”.

88) Um recém-nascido com 2 dias de vida apresenta icterícia na UPA Veneza que acomete a face e o tronco. Qual é a principal hipótese diagnóstica?
A) Icterícia do leite materno.
B) Icterícia fisiológica.
C) Atresia de vias biliares.
D) Doença hemolítica do recém-nascido.

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

89) Qual é o principal agente etiológico da bronquiolite viral aguda em lactentes?
A) Adenovírus.
B) Parainfluenza.
C) Vírus Sincicial Respiratório (VSR).
D) Rinovírus.

90) Criança, 2 anos, apresenta-se na UPA Veneza com dificuldade para respirar, tosse persistente e chiado no peito após brincar com pequenos brinquedos. O exame físico revela estertores e diminuição dos ruídos respiratórios à ausculta em um dos lados. Qual é a abordagem inicial mais apropriada?
A) Administrar antibióticos imediatamente, considerando infecção pulmonar.
B) Administrar corticosteroides para redução da inflamação pulmonar.
C) Realizar broncoscopia para remoção do corpo estranho.
D) Realizar radiografia de tórax e observar por 24 horas.

91) Menino de 4 anos foi levada a UBS Parque São Paulo com febre, lesões vesiculares pruriginosas em diferentes estágios de evolução (máculas, pápulas, vesículas e crostas) distribuídas principalmente no tronco e face. A mãe relata que outras crianças na escola apresentaram quadro semelhante. Qual é o diagnóstico mais provável?
A) Varicela.
B) Impetigo bolhoso.
C) Dermatite de contato.
D) Herpes simples.

92) Menino, 6 anos, é levado ao Hospital Dr Prime, com desvio ocular intermitente do olho esquerdo, mais evidente quando está cansado. No exame, é detectada endotropia leve. Qual é a principal intervenção para prevenir complicações futuras?
A) Uso de tampão no olho afetado.
B) Exercícios ortópticos diários.
C) Cirurgia imediata para correção.
D) Óculos corretivos.

93) Menina, 4 meses, foi ao Hospital Dr Prime devido fotofobia, epífora e blefaroespasmo bilaterais. O exame revela aumento do diâmetro corneano e opacificação leve da córnea. Qual é o diagnóstico mais provável?
A) Glaucoma congênito.
B) Catarata congênita.
C) Ceratite infecciosa.
D) Anomalia de Peters.

94) O exantema súbito é uma doença comum em lactentes e crianças pequenas. Qual é o agente etiológico mais associado a essa condição?
A) Parvovírus B19.
B) Vírus Epstein-Barr (EBV).
C) Herpesvírus humano tipo 6 (HHV-6).
D) Enterovírus.

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

95) Menino, 17 meses, sem histórico de vacinação, apresentou febre alta seguida por exantema maculopapular e foram encontrados níveis baixos de vitamina A. Qual complicação grave está mais associada ao sarampo neste contexto?
A) Pneumonia.
B) Meningite bacteriana.
C) Glomerulonefrite.
D) Miocardite.

96) menina de 2 anos com dermatite atópica apresenta lesões eczematosas que não respondem ao uso de emolientes e corticoides tópicos. Durante a consulta na UBS Cancelli, foi visto lesões vesiculares e crostas melicéricas em áreas previamente acometidas. Qual a conduta mais apropriada?
A) Prescrever anti-histamínico oral para controle do prurido.
B) Aumentar a potência do corticoide tópico.
C) Suspender o tratamento e observar evolução.
D) Iniciar antibiótico oral, como cefalexina.

97) A leucocoria, sinal caracterizado pela presença de um reflexo branco na pupila, pode ser indicativa de qual das seguintes condições pediátricas?
A) Retinoblastoma.
B) Glaucoma congênito.
C) Conjuntivite neonatal.
D) Nistagmo infantil.

98) Qual é a principal causa de cegueira infantil evitável relacionada a doenças infecciosas no período neonatal?
A) Glaucoma congênito.
B) Catarata congênita.
C) Retinopatia da prematuridade.
D) Oftalmia neonatal por gonococo.

99) Um paciente de 6 anos é levado ao ambulatório do CISOP com queixa de inchaço nas pernas e ao redor dos olhos, além de ganho de peso significativo nos últimos meses. Ao exame físico, apresenta edema generalizado e pressão arterial normal. A análise de urina mostra proteinúria > 3,5 g/dia e ausência de cilindros hemáticos. Qual é a característica mais relevante para confirmar o diagnóstico de síndrome nefrótica nesse paciente?
A) Hipertensão arterial.
B) Edema difuso.
C) Hematúria.
D) Hipoalbuminemia.

100) Recém-nascido que nasceu no Hospital Universitário do Oeste do Paraná apresenta secreção purulenta nos olhos nas primeiras 24 horas de vida. A mãe tem histórico de gonorreia. Qual a conduta mais adequada?
A) Iniciar tratamento com colírio de eritromicina.
B) Realizar cultura da secreção ocular e aguardar o resultado.
C) Administrar antibióticos intravenosos, como ceftriaxona.
D) Prescrever analgésicos e compressas mornas.

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