



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE GUINLE



Residência Médica

2012

PROGRAMAS

Endocrinologia

Gastroenterologia

Nefrologia

Pneumologia

Reumatologia

Atenção: Marque na sua Folha de Resposta o número de questões apresentadas, sequencialmente, neste Caderno de Perguntas.

1) Um homem de 44 anos evolui com importante fraqueza muscular proximal, artrite simétrica de punhos, metacarpofalanganias e interfalanganias proximais, dispneia em repouso, tosse seca e crepitações bibasais.

A conduta que você **NÃO** indicaria neste caso é

- a) RNM do músculo.
- b) Anticorpo antimúsculo liso.
- c) Eletroneuromiografia.
- d) Prednisona.
- e) CK sérica.

2) Desejando caracterizar atividade de doença e a extensão do comprometimento ósseo em idoso com Doença de Paget, você indicaria

- a) Cálcio urinário.
- b) Biópsia óssea.
- c) Fosfatase alcalina sérica.
- d) Fósforo urinário.
- e) Cálcio sérico.

3) A anemia que ocorre no Lupus Eritematoso Sistêmico é multifatorial. Dentre os achados abaixo relacionados, aquele que caracteriza a anemia que integra os critérios da ARA para classificação do LES é conhecido como

- a) Medula megaloblástica.
- b) Reticulócitos baixos.
- c) Ferro sérico baixo.
- d) Ferritina normal.
- e) Coombs positivo.

4) Uma mulher na 14ª semana de gravidez recebe o diagnóstico de tireotoxicose por doença de Graves. Nesta situação, a conduta terapêutica inicial indicada é

- a) Propranolol até o termo.
- b) Propiltiouracil.
- c) Tireoidectomia total.
- d) Iodo radioativo.
- e) Glicocorticóides.

5) Os tumores endócrinos do pâncreas não funcionais possuem como característica mais peculiar, dentre as citadas, a secreção de

- a) Gastrina.
- b) ACTH ectópico.
- c) Peptídeo intestinal vasoativo.
- d) Cromogranina A.
- e) Aldosterona.

6) Cetoacidose e estado hiperglicêmico hiperosmolar podem ser precipitados por vários fatores. O item que contempla fármaco identificado como possível precipitante é conhecido como

- a) Omeprazol.
- b) Bloqueadores dos canais de cálcio.
- c) Quinidina.
- d) Ceftriaxone.
- e) Propiltiouracil.

7) Como marcador sérico mais confiável de infarto agudo do miocárdio, ocorrendo em renal crônico sob tratamento conservador, você escolheria a

- a) CK.
- b) DLH.
- c) TGO.
- d) Troponina I.
- e) Troponina T.

8) Na hipertensão sistólica isolada de uma idosa com bioquímica (glicose, creatinina, ac. úrico) normal e sem comorbidade, você prescreveria um esquema inicial com doses baixas de

- a) Hidroclorotiazida.
- b) Prazosin.
- c) Hidralazina.
- d) Propranolol.
- e) Clonidina.

9) No pós-infarto agudo do miocárdio, são considerados fatores de risco cardiovascular todos os abaixo, **EXCETO**:

- a) Idade > 60 anos.
- b) Fração de ejeção < 40%.
- c) Isquemia persistente provocada.
- d) Nova alteração de condução intermitente.
- e) Isquemia persistente espontânea.

10) Na investigação de síndrome coronariana isquêmica em diabético idoso, com claudicação intermitente e asma brônquica, a melhor conduta é

- a) Ecocardiograma sob "stress" com Dobutamina.
- b) Cintilografia de perfusão sob "stress" com Dipiridamol.
- c) Teste ergométrico computadorizado.
- d) Eletrocardiograma.
- e) Holter de 24 horas.

11) Para a identificação do estado confusional agudo, a equipe multiprofissional envolvida no acompanhamento do idoso pode-se valer do CAM (confusion assessment method). A confirmação deste diagnóstico exige, obrigatoriamente, que dois dos critérios referidos naquele instrumento estejam presentes. São eles:

- a) Letargia, ilusão.
- b) Insônia; desorientação.
- c) Estupor, alucinação.
- d) Início agudo; falta de atenção.
- e) Distúrbio da memória, agitação.

12) O uso de oxigenioterapia a 8L/min, durante 15 minutos, através de máscara facial tem se mostrado efetivo para ataques agudos da cefaleia

- a) Tensional.
- b) Orgásmica.
- c) Trigeminal.
- d) Hípica.
- e) Em salvas.

13) Tosse crônica pode ser definida como aquela que persiste por mais de

- a) Duas semanas.
- b) Quatro semanas.
- c) Seis semanas.
- d) Oito semanas.
- e) Dezesesseis semanas.

14) Em termos radiológicos, uma massa localizada no mediastino posterior deve mais, provavelmente, estar relacionada a

- a) Timoma.
- b) Bócio mergulhante.
- c) Tumores neurogênicos.
- d) Linfomas.
- e) Teratomas.

15) Após dias de internação em terapia intensiva sob prótese ventilatória, um paciente, sem fatores de risco para resistência a múltiplas drogas, desenvolve pneumonia por *E. coli*. Nesta situação, você optaria por tratamento com

- a) Ceftazidime + Amicacina.
- b) Levofloxacina+Vancomicina.
- c) Ampicilina-sulbactam.
- d) Meropenem.
- e) Piperaciclina/tazobactam+ levofloxacina.

16) O escore de Wells é importante para análise da probabilidade diagnóstica de embolia pulmonar. **NÃO** integra as variáveis utilizadas naquela regra

- a) Hemoptise.
- b) Malignidade.
- c) Frequência cardíaca > 100bpm.
- d) Sinal e sintoma de trombose venosa.
- e) Opacidade pulmonar à radiologia.

17) Um paciente HIV positivo (2 ELISA e 1 Wb positivos), com CD₄ de 40 células/mm³, é admitido por crise convulsiva. Tomografia computadorizada de crânio contrastada não evidencia anormalidades e o estudo líquido mostra 5 células/mm³, com glicose normal. A melhor condução para o caso é

- a) estudo do líquido com tinta da Índia.
- b) biópsia cerebral estereotáxica.
- c) iniciar carbamazepina.
- d) fundoscopia.
- e) EEG.

18) Após diagnosticar depressão maior em mulher com 62 anos de idade, você encontra nível sérico de cobalamina de 250 ng/ml (N: 200 a 900) e folato de 12 ng/ml (N: 2,5 a 20). A conduta mais adequada para o caso é

- a) iniciar cobalamina.
- b) solicitar ácido metilmalônico sérico.
- c) solicitar homocisteína sérica.
- d) iniciar cobalamina e folato.
- e) solicitar teste de Schilling.

19) A doença com envolvimento glomerular que cursa, com diminuição dos níveis do complemento sérico, é encontrado na

- a) poliarterite nodosa.
- b) granulomatose de Wegener.
- c) púrpura de Henoch-Schönlein.
- d) endocardite infecciosa.
- e) nefropatia por IgA.

20) No acompanhamento evolutivo de infecção por *H. pylori*, após 14 dias de tratamento triplíce, seria correto solicitar o teste respiratório ambulatorial, no seguinte caso:

- a) Apenas se positivo o teste sorológico (ELISA).
- b) Se teste respiratório prévio fosse positivo.
- c) Após seriografia esôfago/ estômago/duodeno.
- d) Apenas na recorrência dos sintomas.
- e) Após 4 semanas do tratamento, suspenso o omeprazol.

21) A droga que mais, frequentemente, provoca hipomagnesemia é

- a) ácido etacrínico.
- b) acetazolamida.
- c) triantereno.
- d) amilorida.
- e) espironolactona.

22) Um alcoólatra é encontrado por familiares em confusão mental, após 3 dias de libação alcoólica. Exame físico sumário revela hálito atípico, pupilas isocóricas, nistagmo horizontal, marcha atáxica e nuca livre. A principal hipótese diagnóstica é de

- a) Hipoglicemia.
- b) Estado pós comicial.
- c) Hematoma sub dural.
- d) Encefalopatia de Wernick.
- e) Intoxicação alcoólica aguda.

23) Mulher de 25 anos, atendida com queixas urinárias baixas e febre, apresenta urinocultura positiva para *E. Coli* >100000 colônias, sensível, entre outros, ao bactrim. Após tratamento adequado, permanece assintomática. Evolutivamente, a melhor conduta seria

- a) Solicitar urografia excretora.
- b) Encaminhar à ginecologia.
- c) Proceder à alta médica.
- d) Solicitar USG pélvica.
- e) Pesquisar protoplastos.

24) Exemplo de manifestação extraintestinal da doença celíaca é

- a) Bradicardia.
- b) Hiperglicemia.
- c) Trombocitemia.
- d) Dermatite seborreica.
- e) Infertilidade.

25) Homem branco com 48 anos é atendido para esclarecimento de pancitopenia e volumosa esplenomegalia. Ao suspeitar de hiperesplenismo, você, obrigatoriamente, deve solicitar

- a) avaliação da medula óssea.
- b) endoscopia digestiva alta.
- c) biópsia hepática per cutânea.
- d) ultrassonografia de abdômem superior.
- e) paracentese diagnóstica.

26) Jovem de 18 anos procura serviço médico devido ao aparecimento de gânglio supraclavicular esquerdo com evolução de +/- 45 dias, negando febre, emagrecimento ou sudorese noturna. O exame físico mostrava gânglio com 2,5cm de diâmetro, de consistência endurecida e aderido a planos profundos. A melhor conduta seria

- a) observação.
- b) biópsia ganglionar.
- c) seriografia esôfago-estômago-duodeno.
- d) linfangiografia.
- e) rx de tórax.

27) Dos antibióticos listados abaixo, qual o indicado para tratamento da colite leve associada ao *C. difficile*:

- a) Clindamicina.
- b) Cefazolina.
- c) Metronidazol.
- d) Cefotaxima.
- e) Ciprofloxacino.

28) Mulher, com 60 anos de idade, apresenta cefaleia orbitária constante, claudicação mandibular e evolui com diplopia e ptose palpebral. Como diagnóstico mais provável, você indicaria

- a) hemicrania paroxística.
- b) arterite temporal.
- c) neuralgia do trigêmio.
- d) enxaqueca.
- e) cefaléia em salvas.

29) O teste da cortrosina é adequado para o rastreamento da

- a) Insuficiência ovariana primária.
- b) Insuficiência adrenal primária.
- c) Doença de Cushing.
- d) Acromegalia/gigantismo.
- e) Hipergonadismo hipotalâmico.

30) O parkinsonismo caracteriza-se por quatro sinais bastante característicos. Exemplo de sinal cardinal desta síndrome é

- a) depressão.
- b) incontinência urinária.
- c) bradicinesia.
- d) constipação.
- e) disfunção erétil.

31) São situações clínicas que podem sugerir estenose de artéria renal, **EXCETO**

- a) deterioração da função renal pós-uso de IECA.
- b) aparecimento de hipertensão arterial, após 55 anos.
- c) ausência de histórico familiar de hipertensão.
- d) hipertensão arterial refratária.
- e) sopro carotídeo.

32) Para paciente com diagnóstico de alcoolismo em que se pretende prevenir uma eventual recaída de abuso desta substância, você indicaria

- a) Diazepam.
- b) Atenolol.
- c) Clonidina.
- d) Dissulfiram.
- e) Carbamazepina.

33) São causas de urina escura, **EXCETO**

- a) Homocistinúria.
- b) Hemoglobinúria.
- c) Metemoglobinúria.
- d) Mioglobinúria.
- e) Alcaptonúria.

34) Homem, com 66 anos de idade e portador de doença arterial periférica, relata claudicação intermitente caracterizada por dor em ambas as panturrilhas, após caminhar cerca de 100 metros. Já sendo assistido por cardiologista, solicita a indicação de medicamento que alivie seu sintoma. Para obter este único objetivo (alívio sintomático), você indicaria

- a) Ácido acetil salicílico.
- b) Sinvastatina
- c) Warfarin.
- d) Cilostazol.
- e) Clopidogrel.

35) A síndrome de apneia-hipopneia obstrutiva do sono é causa de sonolência diurna possivelmente sub-diagnosticada. O critério mínimo para seu diagnóstico em adultos exige

- a) 2 eventos obstrutivos por hora de sono.
- b) 5 eventos obstrutivos por hora de sono.
- c) 10 eventos obstrutivos por hora de sono.
- d) 15 eventos obstrutivos por hora de sono.
- e) 20 eventos obstrutivos por hora de sono.

36) Um jovem até então hígido apresenta quadro clínico, laboratorial e radiológico condizente com pneumonia bacteriana comunitária e recebe prescrição de claritromicina. Você indicaria uma radiografia evolutiva de controle, considerando uma boa resposta terapêutica, em (ou)

- a) Não solicitaria.
- b) 48 horas.
- c) 6 a 8 semanas.
- d) 12 meses.
- e) 4 semanas.

37) No diagnóstico da doença pulmonar obstrutiva crônica, a(s) medida(s) que deve(m) ser avaliada(s) obrigatoriamente é (são):

- a) Volume residual e VEF₁.
- b) Capacidade pulmonar total e parcial.
- c) VEF₁ e capacidade de difusão do CO₂
- d) VEF₁ e CVF.
- e) Capacidade de difusão do CO₂ e volume residual.

38) A narcolepsia parece ter origem genética e é causa bem estabelecida de sonolência diurna, podendo seu diagnóstico ser sugerido pela presença da chamada "tétrade da narcolepsia". **NÃO** contempla manifestação clínica característica desta enfermidade

- a) Bruxismo.
- b) Cataplexia.
- c) Alucinações hipnagógicas.
- d) Paralisia do sono.
- e) Alucinações hipnopômicas.

39) Objetivando o tratamento de adulto jovem com diagnósticos estabelecidos de epilepsia parcial complexa, secundariamente, generalizada e de transtorno do humor em fase hipomaniaca, a droga que **NÃO** teria efeito terapêutico duplo (não deveria ser prescrita isoladamente) é

- a) Carbamazepina.
- b) Lamotrigina.
- c) Topiramato.
- d) Fenitoína.
- e) Valproato.

40) Gamopatia monoclonal de significado indeterminado difere do mieloma múltiplo pela presença, neste último, da anormalidade conhecida como

- a) IgM sérica elevada.
- b) Proteína monoclonal sérica.
- c) Lesões ósseas líticas.
- d) Plasmocitose medular.
- e) Hipercalemia.

41) Ao pretender extrair inferências, a partir de uma amostra para a população da qual se obteve tal amostra, você deveria valer-se do (a):

- a) Erro padrão da média.
- b) Regressão linear múltipla.
- c) Razão de risco.
- d) Modelo de riscos proporcionais.
- e) Metaanálise.

42) Para que o tratamento da dor seja corretamente ministrado, é fundamental que se identifique sua provável origem. Naquelas cuja fonte é o sistema nervoso periférico, a opção terapêutica de primeira linha seria

- a) acetaminofeno.
- b) antidepressivo tricíclico.
- c) terapia cognitivo comportamental.
- d) Anti-inflamatório não hormonal.
- e) inibidor seletivo da COX- 2.

43) Todas as manifestações abaixo referidas podem ser identificadas em casos diagnosticados como síndrome de POEMS, **EXCETO**:

- a) Hepatomegalia.
- b) Anemia ferropriva.
- c) Atrofia testicular.
- d) Hiperpigmentação cutânea.
- e) Neuropatia desmielinizante inflamatória crônica.

44) Cálculos biliares assintomáticos são frequentemente diagnosticados em ultrassonografias realizadas por diversos motivos. A colecistectomia profilática pode ser recomendada em algumas situações. **NÃO** exemplifica uma destas indicações:

- a) Anemia falciforme.
- b) Obesidade mórbida.
- c) Vesícula em porcelana.
- d) Receptor de transplante.
- e) Insuficiência renal crônica.

45) Uma mulher de 29 anos, evoluindo com amenorreia recente e em tratamento, há 14 meses, de Hanseníase do tipo lepromatosa com dapsona, desenvolve múltiplas pápulas eritematosas, dolorosas, acompanhadas de mal-estar e febre. Biópsia de uma das lesões revela paniculite; o hemograma indica anemia e leucocitose; estão elevadas as transaminases; o EAS mostra proteinúria + + +, leucócitos, hemácias e alguns cilindros hemáticos e o exame oftalmológico identifica uveíte. A conduta terapêutica mais adequada é

- a) prednisona.
- b) rifampicina.
- c) talidomida.
- d) aumentar dapsona.
- e) suspender a medicação.

46) A tuberculose miliar, resultado da disseminação hematogênica do bacilo, decorre tanto de uma infecção primária recente quanto de reativação de focos antigos. Suas manifestações são inespecíficas e multiformes, exigindo um alto índice de suspeita para seu diagnóstico. Achado infrequente, porém, patognomônico da tuberculose miliar é

- a) Meningismo.
- b) Pancitopenia.
- c) PPD > 15 mm.
- d) Infiltrado inflamatório cavitado em lobo superior.
- e) Tubérculos coróides na fundoscopia.

47) São situações clínicas que podem sugerir estenose de artéria renal, **EXCETO**

- a) aparecimento de hipertensão arterial após 55 anos.
- b) deterioração da função renal pós uso de IECA.
- c) ausência de histórico familiar de hipertensão.
- d) hipertensão arterial refratária.
- e) sopro carotídeo.

48) Paciente cursando com hipercalcemia, PTH intacto baixo, 1.25.dihidroxitamina D₃ elevada e imagem óssea sem alteração. A hipótese mais provável seria de

- a) Hiperpara primário.
- b) Mieloma múltiplo.
- c) Linfoma.
- d) Metástases de tumor de mama.
- e) Pseudo hipercalcemia.

49) Resposta terapêutica inicial satisfatória a Levodopa pode ser encontrada no parkinsonismo relacionado a

- a) Parkinsonismo vascular.
- b) Degeneração corticobasal.
- c) Parkinsonismo fármaco induzido.
- d) Hidrocefalia de pressão normal.
- e) Atrofia de múltiplos sistemas.

50) No diagnóstico diferencial das doenças que cursam com fraqueza muscular, o achado sugestivo de comprometimento da junção neuromuscular é(são)

- a) Caimbras.
- b) Fasciculações.
- c) Disfunção muscular extraocular.
- d) Reflexos abolidos precocemente.
- e) Atrofia muscular.

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE GUINLE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO- PROGRAD
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E ACESSO – COSEA**

Residência Médica 2012