

**UNIVERSIDADE DE BLUMENAU**  
**CENTRO ACADÊMICO DE MEDICINA DE BLUMENAU**  
**SIMULADO SEMESTRAL 2019-1**  
**6ª FASE**

Nome: \_\_\_\_\_

1) [AMRIGS] Paciente, 22 anos, sexualmente ativa, refere dor vulvar intensa, com disúria. Refere mialgia e um episódio de febre de 38°C. Apresenta linfadenopatia inguinal. O exame clínico da vulva está representado na foto (VER IMAGEM). Considerando-se os sintomas descritos e a ilustração, pode-se afirmar que se trata de:



- A. cancro mole.
- B. herpes.
- C. condiloma.
- D. sífilis secundária.
- E. donovanose.

2) [Hospital São José de Joinville] Sobre a hanseníase, é **CORRETO** afirmar que:

- A. O teste de Mitsuda é usado para o diagnóstico de hanseníase.
- B. Pacientes com a forma indeterminada da doença podem evoluir para uma das outras formas clínicas ou curar espontaneamente.
- C. O exame histopatológico da lesão cutânea é essencial para o estabelecimento do diagnóstico.

- D. A forma virchowiana costuma ser observada em pacientes com deficiência da imunidade humoral.
- E. As reações hansênicas do tipo I são mais comuns nas formas polares da doença (tuberculoide e virchowiana).

**3) [SURCE CE] Escolar de sete anos é trazido à Unidade Básica de Saúde apresentando lesão de pele em braço direito há três semanas, tendo usado creme de dexametasona e pomada de neomicina, sem resultados. As lesões são eritemato-descamativas de bordos circinados. Apresenta discreto prurido e nenhum dos familiares está acometido (VER IMAGEM). Qual o diagnóstico e qual a melhor opção terapêutica?**



- A. Ptíriase alba – loção hidratante e protetor solar.
- B. Impetigo – creme de mupirocim ou ácido fusídico.
- C. Tinea corporis – creme de miconazol ou ciclopirox.
- D. Escabiose – solução de permetrina a 2% em todos os familiares.

**4) [AMRIGS] Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as doenças exantemáticas maculopapulares com os respectivos agentes etiológicos.**

**Coluna 1 -**

1. Sarampo.  
2. Rubéola.

**Coluna 2 -**

- ( ) Togavírus.  
( ) Streptococcus beta-hemolítico.

3. Escarlatina. ( ) Herpes vírus homini tipos 6 e 7.  
4. Eritema infeccioso. ( ) Mixovírus.  
5. Exantema súbito. ( ) Parvovírus (B19).

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A. 1 – 2 – 3 – 4 – 5.  
B. 2 – 3 – 5 – 1 – 4.  
C. 3 – 5 – 2 – 1 – 4.  
D. 2 – 3 – 1 – 4 – 5.  
E. 5 – 4 – 3 – 1 – 2.

5) [USP RP] Mulher, 58 anos, procurou atendimento na Unidade Básica de Saúde após notar o surgimento de lesão cutânea pigmentada em perna esquerda, há 3 meses, que está aumentando de tamanho. O médico que a atendeu realizou biópsia excisional. A lesão é mostrada na figura abaixo. (Conforme imagem do caderno de questões). Baseado na principal hipótese diagnóstica, qual o dado do exame anatomopatológico é o melhor preditor de recorrência local desta lesão e define as condutas subsequentes?



- A. Nível de Clark.  
B. Subtipo histológico.  
C. Espessura de Breslow.  
D. Invasão angiolinfática.

**6) [UFPE] Qual o diagnóstico mais provável para o paciente que apresenta os seguintes achados hematimétricos?**

*Hemácias 4.800.000/mm<sup>3</sup>, Hb 10,8 g/dl, VCM 60fI e RDW 12%*

- A. Anemia ferropriva.
- B. Anemia da doença crônica.
- C. Insuficiência renal crônica.
- D. Talassemia.
- E. Hipotireoidismo.

**7) [UNIFESP] Qual das doenças relacionadas é caracterizada como causadora de trombofilia secundária?**

- A. Síndrome antifosfolípide.
- B. Deficiência de proteína C e S.
- C. Deficiência de antitrombina III.
- D. Resistência à proteína C ativada causada pela presença de molécula anormal do fator V Leiden.
- E. Mutação 20210 da protrombina.

**8) [Hospital das Forças Armadas DF] Assinale a alternativa que apresenta a neoplasia em que, caracteristicamente, as células de Reed-Sternberg estão presentes.**

- A. Leucemia linfóide aguda.
- B. Leucemia mieloide crônica.
- C. Linfoma de Hodgkin.
- D. Leucemia linfóide crônica.
- E. Leucemia mieloide aguda.

**9) [USS RJ] Mulher de 58 anos queixa-se de fadiga. O exame físico mostra palidez cutânea, queilose angular e coiloníquia. O hemograma mostrou: hemoglobina de 7,5 g/dl, hematócrito de 22%, microcitose e contagem de reticulócitos de 0,2%. A conduta mais apropriada neste caso é:**

- A. Repor a volemia imediatamente com concentrado de hemácias.
- B. Pesquisar a presença de anticorpos anticélula parietal.
- C. Dosar ferritina sérica e pesquisar perda oculta de sangue.
- D. Realizar mielograma ou biópsia de medula óssea.
- E. Administrar vitamina B12, sulfato ferroso, ácido fólico e prednisona.

**10) [USP SP] Menina, 18 meses de idade, está em seguimento de puericultura, sem nenhuma queixa. Nega comorbidades ou uso de medicações contínuas. Avaliação clínica em bom estado geral; ambos os valores de peso e altura entre os percentis 15 e 50 (curvas OMS). Na consulta anterior foi solicitado hemograma completo e reticulócitos para a avaliação de quadro de discreta palidez cutânea, sem outras alterações ao exame clínico. Os resultados encontrados são: (Conforme imagem do caderno de questões). Tendo em vista os dados apresentados, a conduta indicada é:**

Exame	Resultado	Referência (Wintrobe's, 12ed., 2009)
Hemoglobina	9,4 g/dL	10,5 – 13,5 g/dL
Hematócrito	29,6 %	33 – 39 %
Volume Corpuscular Médio (VCM)	64,5 fl	70 – 86 fl
Hemoglobina Corpuscular Média (HCM)	20,5 pg	23 – 31 pg
Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média (CHCM)	31,8 g/dL	30 – 36 g/dL
Red Cell Distribution Width (RDW)	15,2 %	Até 14,9 %
Leucócitos	12.770 /mm <sup>3</sup>	6.000 a 17.500 / mm <sup>3</sup>
Plaquetas	466.000	150.000 a 400.000
Reticulócitos	0,4 %	0,5 a 2,0 %

- A. Investigar se a mãe é vegetariana e realizar a coleta dos níveis séricos de folato e vitamina B12 da criança;
- B. Prosseguir a investigação com a coleta de bilirrubinas desidrogenada láctica e pesquisa de sangue oculto nas fezes;
- C. Iniciar teste terapêutico com sulfato ferroso em dose terapêutica e coleta de exames de controle em 4 a 6 semanas;
- D. Aprofundar a investigação com a coleta de eletroforese de hemoglobina e, se normal, indicar a realização de mielograma.

**11) [SUS-SP] São exemplos de antidepressivo, antipsicótico, estabilizador de humor e hipnótico, respectivamente:**

- A. carbamazepina, paroxetina, zolpidem e quetiapina.
- B. quetiapina, zolpidem, paroxetina e carbamazepina.
- C. paroxetina, carbamazepina, quetiapina e zolpidem.
- D. paroxetina, quetiapina, carbamazepina e zolpidem.
- E. quetiapina, carbamazepina, zolpidem e paroxetina.

**12) [AMRIGS] Assinale a alternativa correta em relação ao transtorno afetivo bipolar.**

- A. A recuperação entre os episódios de mania e depressão raramente é completa.
- B. Os episódios maníacos tendem a começar de forma bastante insidiosa.
- C. Os episódios maníacos duram mais tempo do que os episódios depressivos.
- D. O primeiro episódio pode acontecer em qualquer idade, da infância à velhice.
- E. Episódios repetidos de mania são frequentes, principalmente, em mulheres jovens.

**13) [UNESP] Sobre a depressão, é CORRETO afirmar que:**

- A. Sua prevalência é menor que a distímia.
- B. Os homens têm duas a três vezes mais risco de desenvolvê-la em relação às mulheres.
- C. Não se trata de uma doença incapacitante e sempre seu tratamento deve ser com uso de antidepressivos.
- D. Não apresenta risco de recorrência e, à medida que a doença progride, o intervalo entre os episódios se prolonga e a gravidade diminui.
- E. O suicídio pode ocorrer em 10% a 15% dos casos e pode ser prevenido com tratamento adequado.

**14) [SANTA CASA SP] Homem, 74 anos, refere que há 3 meses vem apresentando perda de interesse e/ou prazer, fadiga, alteração do sono, sentimento de culpa. Considerando a depressão como principal diagnóstico, assinale a alternativa que representa a terapêutica de primeira escolha:**

- A. Antidepressivos tricíclicos.
- B. Eletroconvulsoterapia.
- C. Inibidores seletivos da recaptção da serotonina.
- D. Bloqueadores da recaptção de noradrenalina e dopamina.
- E. Inibidores da monoaminoxidase.

**15) [USP SP] Homem de 22 anos de idade é trazido por conhecidos ao pronto-socorro, por alteração do comportamento. Apresenta agressividade importante. Chegou a iniciar brigas com amigos, inclusive com violência física. Apresenta também aceleração psicomotora e de linguagem, pensamento com associações frouxas e conteúdo persecutório e niilista ("me mata logo, é para isso que você está aqui"). Segundo o pai, ele nunca teve alteração comportamental antes, ou qualquer antecedente pessoal ou familiar relevante. Tinha sido visto há 7 horas por amigos, quando apresentava comportamento normal. No exame clínico, pupilas midriáticas, pressão arterial = 154x96 mmHg, FC = 116 bpm, temperatura = 36,7°C, FR**

**=24 ipm, sem outras alterações. A conduta medicamentosa imediata deve ser:**

- A. Propranolol e ácido valproico.
- B. Haloperidol e propranolol.
- C. Ácido valproico e prometazina.
- D. Haloperidol e prometazina.

**16) [UFCG] Qual alternativa abaixo não apresenta causa de pancreatite?**

- A. Ingesta de gordura.
- B. Trauma.
- C. Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica.
- D. Litíase biliar.
- E. Dislipidemias.

**17) [UFCG] É manifestação extraintestinal das doenças inflamatórias intestinais:**

- A. Espondiloartropatias.
- B. Osteoporose.
- C. Nefrolitíase.
- D. Colangite esclerosante primária.
- E. Todas estão corretas.

**18) [HC-UFPR] De acordo com a Associação Americana de Endoscopia Digestiva (American Society for Gastrointestinal Endoscopy), em seu guideline de rastreamento de carcinoma colorretal, o rastreamento de carcinoma colorretal na população geral deve iniciar-se aos:**

- A. 40 anos.
- B. 45 anos.
- C. 50 anos.
- D. 55 anos.
- E. 60 anos.

**19) [UPE] A doença de Crohn pode necessitar de tratamento cirúrgico. Das causas abaixo, qual é a indicação cirúrgica mais comum da doença de Crohn?**

- A. Hemorragia digestiva
- B. Obstrução intestinal
- C. Retardo do desenvolvimento infantil
- D. Perfuração intestinal
- E. Fístula colo-vesical

**20) [HC-UFPR] Em relação à doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), considere as seguintes afirmativas:**

- 1. Pirose e regurgitação alimentar são considerados sintomas típicos.**
- 2. Comprovou-se que os sintomas dos pacientes portadores de DRGE tendem a se agravar após a erradicação do *Helicobacter pylori*.**
- 3. A pHmetria esofágica de 24 horas determina o volume de ácido gástrico refluído (refluxato em mL) e o seu pH.**

**Assinale a alternativa correta.**

- A. As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- B. Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- C. Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- D. Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- E. Somente a afirmativa 1 é verdadeira.

**21) [UPE] Um paciente de 52 anos se apresenta com dor abdominal, perda de peso e hematúria. Investigação complementar direciona para um carcinoma de células claras renal com extensão para a veia cava inferior.**

**O melhor tratamento para esse caso é:**

- A. Quimioterapia com terapia-alvo.
- B. Radioterapia isolada.
- C. Químico e radioterapia combinadas.
- D. Ressecção cirúrgica.
- E. Ablação com radiofrequência.

**22) [UPE] Um paciente de 65 anos é referenciado pelo método generalista, já com o diagnóstico feito por colonoscopia e biópsia de um adenocarcinoma de três centímetros na flexura hepática do cólon transversal. O estadiamento pré-operatório sugere um tumor T3N2M0. O melhor tratamento para essa condição é o seguinte:**

- A. O paciente deve ser submetido a uma colectomia direita com quimioterapia pós-operatória.
- B. O paciente deve ser submetido a uma colectomia direita ampliada com quimioterapia pós-operatória.
- C. O paciente deve ser submetido a uma colectomia transversal com quimioterapia pós-operatória.
- D. O paciente deve ser submetido a uma colectomia total com íleo-retostomia e quimioterapia pós-operatória.
- E. O paciente deve ser submetido a uma quimioterapia definitiva.

**23) [UFPR] Com relação à radioterapia, assinale a alternativa correta:**

- A. A radiação pode agir através da produção de quebras no duplo filamento do DNA e pode também agir indiretamente, por interação com a água (que constitui cerca de 80% do volume da célula) através da geração de radicais livres que podem danificar a célula.



- B. As anormalidades cromossômicas que ocorrem nas células irradiadas quase sempre ocorrem na fase S, antes da duplicação.
- C. A curva de dose resposta para todas as células mamíferas parece ter uma relação, ou seja, em todas as células os aumentos nas doses de radiação aumentam a taxa de sobrevivência celular.
- D. A radiação é quantificada com base na radiação gerada pela máquina.
- E. Um efeito tóxico agudo da radiação é o desenvolvimento de tumores sólidos em áreas irradiadas ou adjacentes. A taxa de ocorrência é de 5 % ao ano.

**24) Qual o tipo histológico mais comum no câncer do canal anal?**

- A. Adenocarcinoma.
- B. Linfoma.
- C. Carcinoma adenoescamoso.
- D. Carcinoma epidermóide.

**25) Sobre o câncer gástrico, assinale a alternativa incorreta:**

- A. O tipo histológico mais comum é o adenocarcinoma.
- B. Dentro os exames diagnósticos e pré-operatórios estão os marcadores CEA, CA19-9 e CA 125.
- C. Quando há presença de metástases a quimioterapia pode ser feita para aumentar o tempo de sobrevivência do paciente.
- D. Um tumor gástrico T4NxMx ou TxN3Mx é considerável como irrecorrível.
- E. A radioterapia nunca é indicada nesse tipo de tumor.

**26) [UFCG] Paciente de 18 anos, masculino, há 3 meses abriu diabetes com um quadro de cetoacidose, estando desde então em uso de insulinoterapia combinada (regular/NPH) fracionada, 4u/ 8u de manhã e 2u/8u à tarde. Apresenta hipoglicemia matinal persistente. Diante deste quadro, sua conduta seria:**

- A. Fazer um teste de tolerância à glicose.
- B. Dosar as glicemias das 7:00, 12:00 e 18:00 horas.
- C. Dosar as glicemias das 3:00 horas.
- D. Aumentar a dose da insulina regular vespertina.
- E. Aumentar a dose da insulina regular matinal.

**27) [HC-UFPR] A respeito do diabetes melitos tipo 2, numere a coluna da direita, relacionando o mecanismo de ação com o respectivo medicamento na coluna da esquerda.**

- 1. Liraglutida. ( ) Inibidor cotransportador sódio glicose 2 (SGLT2).
- 2. Saxagliptina. ( ) Inibidor dipeptidil peptidase 4 (DPP-4).
- 3. Empagliflozina. ( ) Agonista do receptor GLP1.
- 4. Acarbose. ( ) Diminuição da produção hepática de glicose

**5. Metformina. ( ) Inibidor das enzimas intestinais  $\alpha$ -glicose.**

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.**

- A. 2 – 1 – 5 – 3 – 4.
- B. 3 – 2 – 1 – 5 – 4.
- C. 4 – 5 – 1 – 2 – 3.
- D. 4 – 1 – 5 – 2 – 3.
- E. 3 – 2 – 4 – 5 – 1

**28) [UFCG] O tratamento do hipotireoidismo consiste na administração de levotiroxina (L – T4) em dose única diária. A cerca disso, assinale a resposta INCORRETA:**

- A. As necessidades de L-T4 em crianças e adolescentes são em geral, proporcionalmente maiores do que as de adultos.
- B. Um TSH suprimido indica dose excessiva de L-T4 e necessidade de sua redução.
- C. Pacientes com secreção ácida prejudicada requerem doses mais altas de L-T4.
- D. O uso concomitante de hormônio do crescimento (GH) recombinante humano estimula a conversão de T4 em T3, o que pode levar à necessidade de doses maiores de L-T4.
- E. Terapia androgênica aumenta as necessidades diárias de L-T4.

**29) [UNICAMP] O coma mixedematoso constitui uma complicação grave do hipotireoidismo. Em relação a essa condição é correto afirmar:**

- A. O achado de hiperlactatemia determina a presença de processo infeccioso nesses pacientes
- B. A hipernatremia é o distúrbio eletrolítico mais comumente encontrado
- C. Devido à gravidade do quadro, o tratamento deve ser com uso de doses baixas de levotiroxina e aumento progressivo após melhora do estado crítico
- D. Não há correlação direta entre os níveis séricos de hormônio tireoestimulante e a gravidade do paciente
- E. O achado de onda teta no ECG é frequentemente associado à hipotermia do coma mixedematoso.

**30) [UNICAMP] Homem de 62 anos de idade é hipertenso, diabético tipo 2 e apresenta doença arterial periférica com sintomas aos grandes esforços. A melhor estratégia para tratamento de dislipidemia nesse paciente, segundo as diretrizes de dislipidemia (2013 Guidelines of the American College of Cardiology and the American Heart Association for the Treatment of Cholesterol) é:**

- A. Atorvastatina 40 mg/dia
- B. Atorvastatina 40 mg/dia + Sinvastatina 20mg/dia
- C. Sinvastatina 20 mg/dia
- D. Sinvastatina 40 mg/dia
- E. Sinvastatina 80 mg/dia + Ezetimibe 10 mg/dia

## GABARITO SEXTA FASE

CÓDIGO DE PESSOA: \_\_\_\_\_

- |       |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|
| 1. A  | B | C | D | E |
| 2. A  | B | C | D | E |
| 3. A  | B | C | D | E |
| 4. A  | B | C | D | E |
| 5. A  | B | C | D | E |
| 6. A  | B | C | D | E |
| 7. A  | B | C | D | E |
| 8. A  | B | C | D | E |
| 9. A  | B | C | D | E |
| 10. A | B | C | D | E |
| 11. A | B | C | D | E |
| 12. A | B | C | D | E |
| 13. A | B | C | D | E |
| 14. A | B | C | D | E |
| 15. A | B | C | D | E |
| 16. A | B | C | D | E |
| 17. A | B | C | D | E |
| 18. A | B | C | D | E |
| 19. A | B | C | D | E |
| 20. A | B | C | D | E |
| 21. A | B | C | D | E |
| 22. A | B | C | D | E |
| 23. A | B | C | D | E |
| 24. A | B | C | D | E |
| 25. A | B | C | D | E |
| 26. A | B | C | D | E |
| 27. A | B | C | D | E |
| 28. A | B | C | D | E |
| 29. A | B | C | D | E |
| 30. A | B | C | D | E |