



PIRACICABA
Prefeitura do Município



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIAS MÉDICAS - Nº 01/2020 – VAGAS REMANESCENTES

Prova Geral – 08 de março de 2020

Nome do Candidato: _____ CPF: _____

Programa inscrito: _____ Ass.: _____

INSTRUÇÕES

1. O candidato deverá assinalar apenas uma alternativa para cada questão na folha de resposta, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, responsabilizando-se por quaisquer rasuras que provocar.
2. A folha de respostas é única e não será substituída por erro do candidato.
3. Não será permitida nenhuma espécie de comunicação entre os candidatos, ou mesmo manifestações isoladas, exceto para chamar o Fiscal de Prova quando necessário.
4. Não será permitida a consulta de nenhuma espécie de livro, revista, folheto ou qualquer compêndio, bem como qualquer espécie de anotação ou a utilização de outros meios ilícitos para a realização da prova, inclusive tentar visualizar a prova ou o Cartão de Respostas de outro candidato.
5. Não será permitido o uso de calculadora, notebook, tablet, telefone celular, fone de ouvido, relógio de pulso ou equipamentos similares a estes, bem como outros que, a juízo do Fiscal de Prova, possam ensejar prejuízos à isonomia entre os candidatos.
6. Não será permitido ao candidato portar arma, fumar ou utilizar-se de bebida alcoólica ou substâncias ilegais.
7. Não será permitido ao candidato levantar-se, exceto no momento da entrega da prova, sendo que caso necessite utilizar o sanitário, deverá solicitar ao Fiscal de Prova, que designará um Auxiliar de Coordenação para acompanhá-lo, devendo no percurso manter-se em silêncio, podendo antes e depois da entrada no sanitário sofrer revista.

Clínica Médica

Cirurgia Geral

Pediatria

Ginecologia e
Obstetrícia

Medicina Preventiva
e Social

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

01 – Dos fatores descritos abaixo qual não contribui para a disseminação da tuberculose:

- a) Pobreza e má distribuição de renda,
- b) A AIDS,
- c) A desnutrição,
- d) As más condições sanitárias e a alta densidade populacional
- e) Escolaridade

02 - Frente ao controle da tuberculose é correto afirmar que é competência da Atenção Básica exceto:

- a) Fazer vacina BCG no hospital e monitorar cobertura vacinal
- b) Realizar a “Busca Ativa de sintomáticos respiratórios” – de modo permanente na unidade de saúde e/ou nos domicílios (por meio da ESF ou PACS), assim como em instituições fechadas na sua área de abrangência
- c) Indicar e prescrever o esquema básico, realizar o tratamento diretamente observado (TOD) e monitorar todos os casos bacteriologicamente confirmados com baciloscopias de controle até o final do tratamento
- d) Realizar o controle diário de faltosos, utilizando estratégias como visita domiciliar, contato telefônico e/ou pelo correio, a fim de evitar a ocorrência de abandono
- e) Encaminhar para a unidade de referência os casos nas seguintes situações: de difícil diagnóstico; na presença de efeitos adversos “maiores” (ver capítulo Tratamento); na presença de comorbidades de difícil manejo (transplantes, imunodeficiências, infecção pelo HIV , hepatopatias, diabetes descompensados e insuficiência renal crônica); casos de falência ao tratamento; casos que apresentem qualquer tipo de resistência aos fármacos;

03 - Sobre a Redes de Atenção à Saúde (RAS) no SUS pode-se afirmar que:

- a) Sua organização pretende superar a intensa fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual.
- b) A organização da RAS tendo a Atenção Primária em Saúde (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede, se apresenta como um mecanismo de superposição de serviços.
- c) A RAS tem por objetivo ordenar o cuidado e privilegiar a entrada do paciente no hospital, reafirmando o modelo hospitalocêntrico hegemônico.
- d) Caracteriza-se pela formação de relações marcadamente hierarquizada por grau de importância dos serviços (primário, secundário e terciário) entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população.
- e) Sua organização superpõe serviços dificultando o acesso do paciente à assistência que, como alternativa, acaba recorrendo às UPAs

04 - De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação, quais as vacinas recomendadas para adolescentes:

- I. Menina entre 9 e 14 anos – HPV duas doses com seis meses de intervalo entre as doses
- II. Menino entre 11 e 14 anos – HPV duas doses com seis meses de intervalo entre as doses
- III. 11 a 14 anos - **Meningocócica C (conjugada)** – Dose única ou reforço (a depender da situação vacinal anterior)
- IV. De 10 a 19 anos - **Hepatite B** - 3 doses (a depender da situação vacinal anterior)
Febre Amarela – 1 dose (a depender da situação vacinal anterior)
Dupla Adulto (dT) – Reforço a cada 10 anos
Tríplice viral - 2 doses (de acordo com a situação vacinal anterior)
Pneumocócica 23 Valente – 1 dose (a depender da situação vacinal anterior) - (está indicada para população indígena e grupos-alvo específicos)

- a) I, II e IV
- b) I, III e IV
- c) I, II e III
- d) II, III e IV
- e) I, II, III e IV

05 - De acordo com o “Protocolo de Tratamento do Novo Coronavírus (2019-nCoV)” Ministério da Saúde, 2020, Sobre o Coronavirus, podemos afirmar que EXCETO:

- a) Caso suspeito: Ter Febre **E** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) **E** histórico de viagem para área com transmissão local, de acordo com a OMS, nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas;
- b) Caso suspeito: Ter Febre **E** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) **E** histórico de contato próximo de caso suspeito para o coronavírus (2019-nCoV), nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas;
- c) Caso Provável de Infecção Humana: caso suspeito que apresente resultado laboratorial inconclusivo para 2019-nCoV **OU** com teste positivo em ensaio de pan-coronavírus.
- d) Caso Confirmado de Infecção Humana: Indivíduo com confirmação laboratorial conclusiva para o novo Coronavírus (2019-nCoV), independente de sinais e sintomas.
- e) Caso Excluído de Infecção Humana: Caso que se enquadre na definição de suspeito e apresente confirmação laboratorial para outro agente etiológico **OU** resultado negativo para 2019-nCoV.

06 – Assinale a alternativa que apresenta um critério para internação hospitalar em pacientes com dengue.

- a) Todos os pacientes do grupo B.
- b) Plaquetopenia abaixo de 50.000/mm³.
- c) Presença de comorbidades como Diabetes Mellitus, HAS, ICC, asma, mesmo que compensadas.
- d) Comprometimento respiratório.
- e) Presença de prova do laço positiva.

07 – A rotina de um médico de família e comunidade exige conhecimentos sobre a profilaxia de alguns dos problemas infecciosos mais frequentes. As alternativas abaixo apresentam algumas situações de acordo com estas, sugestões de condutas. Qual das alternativas está correta?

- a) A BCG deve ser feita logo após o nascimento, com reforço aos 10 anos de idade.
- b) A vacina contra Hepatite B é contraindicada para gestantes.
- c) Profissionais de saúde que tenham tido contato direto com pacientes com meningite bacteriana devem receber quimioprofilaxia com rifampicina associada à imunoprofilaxia.
- d) A vacina contra a febre amarela deve ser feita pelo menos 30 dias antes do deslocamento da pessoa para o local de risco para a doença.
- e) Crianças menores de 5 anos devem receber a vacina oral contra a poliomielite independente de seu estado vacinal prévio.

08 – O Sr. Dalton, 60 anos, após ler a última revista semanal sobre o “Novembro Azul”, ficou muito preocupado, pois um amigo seu teve câncer de próstata e faleceu devido a doença recentemente. Dalton procura seu médico, Dr. Marcus, para saber qual a melhor decisão para ele. A melhor conduta que Dr. Marcus pode ter é:

- a) Indicar rastreamento pois o paciente tem uma informação correta quanto a prevenção do câncer de próstata e está com medo.
- b) Compartilhar a decisão com o paciente fornecendo de forma clara as melhores informações disponíveis.
- c) Convencer o paciente a não realizar o rastreamento pois o risco envolvido é maior que o benefício que pode advir no processo
- d) Não realizar o rastreamento, pois o paciente está fora da faixa etária na qual o exame é recomendável.
- e) Não realizar o rastreamento pois o receio do paciente está fundamentado em fontes não científicas.

09 – Assinale a alternativa que representa o perfil sorológico esperado para um paciente que apresentou cura por infecção pelo vírus da Hepatite B.

- a) HBsAg (+); Anti-HBc IgM (+); Anti-HBc IgG (-); Anti-HBs (-)
- b) HBsAg (+); Anti-HBc IgM (+); Anti-HBc IgG (+); Anti-HBs (-)
- c) HBsAg (-); Anti-HBc IgM (-); Anti-HBc IgG (-); Anti-HBs (+)

- d) HBsAg (-); Anti-HBc IgM (-); Anti-HBc IgG (+); Anti-HBs (+)
- e) HBsAg (+); Anti-HBc IgM (+); Anti-HBc IgG (+); Anti-HBs (+)

10 – A obesidade infantil pode ser considerada uma doença crônica cuja origem é exógena em 98% dos pacientes. O fato de exigir mudanças no estilo de vida torna seu manejo, na maioria dos casos, bastante difícil. Sobre a condução da obesidade nessa faixa etária, é correto afirmar que:

- a) O primeiro passo para o manejo adequado é tentar manter o peso da criança, pois com o crescimento ocorrerá uma mudança da composição corporal.
- b) O uso de adoçantes deve ser utilizado como forma de diminuir a ingestão calórica das crianças.
- c) As crianças precisam fazer exercícios físicos de forma sistemática, uma vez que atividades do seu dia a dia, como pular corda, dançar ou jogar bola com os amigos, contribuem pouco para a perda de peso.
- d) A terapia medicamentosa é utilizada com frequência nesta faixa etária.
- e) Não há necessidade de criar horários fixos para as refeições.

CLÍNICA MÉDICA

11 - Paciente 75 anos, sexo feminino, cursou com febre alta, disúria, polaciúria e queda do estado geral. Foi levada a UPA próxima ao seu bairro e família informou quadros semelhantes nos últimos anos. Encontrava-se com Glasgow 14, FC 120bpm, FR 25 ipm, PA 90 x 60 mmHg sinal de Giordano positivo à esquerda. Solicitados exames: Urina I com presença de 100.000 leucócitos, 50.000 hemácias, nitrato positivo, creatinina 1.8mg/dl. Urocultura positiva com Enterococo sp. Qual esquema antibiótico mais recomendado?

- a) Ampicilina
- b) Ceftriaxone
- c) Amicacina
- d) Ciprofloxacino
- e) Sulfametoxazol-trimetoprim

12 - Um paciente de 45 anos, com quadro de diabetes mellitus há 20 anos, veio a USF para exame de rotina. Encontrava-se em bom estado geral, pressão arterial 150x90mmH, sem outras alterações clínicas. Exames revelaram creatinina 0.8mg/dl, proteinúria 24h 350mg/24h. Qual opção terapêutica medicamentosa inicial poderá ser utilizada?

- a) Furosemida
- b) Losartan
- c) Anlodipina
- d) Espironolactona
- e) Propranolol

13 - Paciente de 52 anos, procurou Unidade de Saúde da Família (USF) com quadro de tosse seca há 3 semanas, febre de baixa intensidade (38oC), na ausência de perda de peso ou hemoptise. Solicitada radiografia de tórax que revelou infiltrado intersticial unilateral, configurando Pneumonia Adquirida na Comunidade. Dentre os agentes etiológicos, qual classe mais sugere neste quadro clínico?

- a) Gram positivos
- b) Gram negativos
- c) Germes atípicos
- d) Germes produtores de Beta lactamase
- e) Micobactérias

14 - Paciente de 75 anos procurou atendimento por demanda espontânea em USF com quadro de palpitação, escurecimento de vista e perda de força em dimidio direito. Tem antecedente de infarto do miocárdio, com duas angioplastias com colocação de stents. ECG com padrão de fibrilação atrial de alta resposta. Foi então encaminhado ao hospital, onde realizou CT crânio que evidenciou hipodensidade peri-talâmica esquerda. Ecocardiograma que mostrou dilatação de câmaras atriais e ventriculares à esquerda, com função sistólica preservada. Ultrassom doppler de vasos cervicais sem alterações significativas. Estava em uso de sinvastatina, bisoprolol, amiodarona, AAS e losartan. Qual destes medicamentos teria sido importante no arsenal medicamentoso deste paciente antes destes eventos?

- a) Diuréticos de alça
- b) Diurético tiazídico
- c) Diuréticos poupadores de potássio
- d) Anticoagulante oral
- e) Bloqueadores de canal de cálcio

15 - Paciente masculino, 68 anos, com quadro de fraqueza, inapetência e palidez cutâneo-mucosa nas últimas 3 semanas. Tem antecedente de etilismo moderado, procurou serviço médico, onde se mostrava em regular estado, geral, sem perdas sanguíneas, quando foram realizados os seguintes exames: Hemoglobina 7.0 g/dl, VCM 108, Na 135, TSH 2.5 mUI/ml, creatinina 1.0mg/dl, ureia 45 mg/dl, PSA 0,8 ng/ml, Ferro 40 mcg/dl, ferritina 1000 ng/mL. Identifique a provável causa da anemia:

- a) Ferropriva
- b) Megaloblastica
- c) Perda sanguínea
- d) Doença crônica
- e) Talassemia

16 - Os anticorpos anti-CCP estão presentes em cerca de 70% dos casos e atualmente são considerados mais específicos para detecção de qual destas doenças?

- a) Lupus Eritematoso Sistêmico
- b) Artrite reumatoide
- c) Artrite psoriática
- d) Sjogren
- e) Fibromialgia

17 - Em relação aos medicamentos utilizados na terapêutica da insuficiência cardíaca, quais alteram a sobrevida e quais melhoram os sintomas, respectivamente. (Os grupos estão separados pela barra):

- a) Betabloqueador, inibidor de ECA e inibidor de aldosterona / diurético e digital
- b) Betabloqueador, inibidor de ECA e diurético / inibidor de aldosterona e digital
- c) Betabloqueador, inibidor de ECA e digital / inibidor de aldosterona e diurético
- d) Betabloqueador e inibidor de ECA / inibidor de aldosterona, digital e diurético
- e) Betabloqueador e inibidor de aldosterona / inibidor de ECA, digital e diurético

18 - Em um paciente com estenose aórtica moderada a importante, quais achados propedêuticos são esperados:

- a) Sopro diastólico em decrescendo em foco aórtico e pulso em martelo d'água
- b) Sopro sistólico em crescendo-decrescendo em foco aórtico e pulso parvus tardus
- c) Sopro sistólico em crescendo-decrescendo em foco aórtico e pulso em martelo d'água
- d) Sopro diastólico em decrescendo em foco aórtico e pulso parvus tardus
- e) Sopro aspirativo aórtico e pulso sem alteração

19 - Mulher de 75 anos, diabética, hipertensa e com fibrilação atrial persistente, qual a terapia de escolha para diminuir o risco de acidente vascular cerebral de origem cardioembólica:

- a) Ácido acetilsalicílico 325mg ao dia
- b) Ácido acetilsalicílico 100mg + Clopidogrel 75g ao dia
- c) Dabigatrana 110mg ao dia
- d) Dabigatrana 150mg – 12/12h
- e) Clopidogrel 75mg ao dia

20 – Dentre os sinais abaixo, qual sugere gravidade na dengue hemorrágica?

- a) Febre
- b) Cefaléia
- c) Dor Abdominal
- d) Icterícia
- e) Todas as anteriores

PEDIATRIA

21 - É considerado evento sentinela para o Ministério da Saúde a ocorrência de:

- a) Sífilis congênita
- b) Pneumonia
- c) Parvovirose
- d) Adenovirose
- e) Citomegalovirose

22 - Escolar, sexo masculino, 8 anos, tem história de tosse e febre há 7 dias. RX com condensação em Lobo inferior D. O agente etiológico mais provável a ser considerado é:

- a) *Haemophilus influenzae*
- b) *Mycobacterium tuberculosis*
- c) *Streptococcus pneumoniae*
- d) *Mycoplasma pneumoniae*
- e) *Staphylococcus aureus*

23 - Lactente do sexo feminino, com 2 meses, recebendo leite de vaca “in natura” desde o nascimento, apresenta fezes com raias de sangue, com aumento do volume nos últimos dias. Está em bom estado geral, sem quaisquer alterações ao exame físico.

Qual a fórmula infantil mais indicada como teste terapêutico, em se tratando de possível alergia alimentar:

- a) Sem lactose
- b) Leite de vaca integral
- c) Proteína de soja isolada
- d) Parcialmente hidrolisada
- e) Extensamente hidrolisada

24 - Criança de um ano e 2 meses, com história de febre há 4 dias e surgimento de exantema máculo papular inicialmente em tronco e depois em face e membros, sem outras queixas. A febre aparenta declínio. O exame físico mostra bom estado geral. Considerando esse quadro, o provável diagnóstico é de:

- a) Doença de Kaeasaki
- b) Exantema súbito
- c) Eritema infeccioso
- d) Sarampo
- e) Púrpura de Henoch-Schöenlein

25 – Cuidados paliativos que devem ser oferecidos para a criança no curso da doença. Assinale a resposta mais completa.

- a) Melhorar a qualidade de vida e atender às necessidades físicas, psíquicas, sociais e espirituais da criança, tendo como foco o cuidar.
- b) Melhorar a qualidade de vida e atender às necessidades físicas, psíquicas e sociais tendo como foco o cuidar.
- c) Atender apenas algumas necessidades físicas, psíquicas e sociais da criança tendo como foco o cuidar.
- d) Melhorar a qualidade de vida e atender às necessidades físicas, psíquicas, sociais e espirituais da criança enferma e de sua família.
- e) Melhorar a qualidade de vida e atender às necessidades físicas, psíquicas, sociais e espirituais apenas da criança enferma.

26 - O recém-nascido a termo, por meio dos reflexos de busca, sucção e deglutição, está pronto para a amamentação e tem capacidade de receber líquidos. Entre quais idades, aparecem os movimentos mastigatórios com diminuição do reflexo de extrusão da língua, sendo possível oferecer alimentos semissólidos?

- a) 1 e 4 meses
- b) 4 e 7 meses
- c) 7 e 10 meses
- d) Após 12 meses
- e) Desde o nascimento

27 - O quadro clínico de bronquiolite viral aguda é bastante comum nos pacientes pediátricos e todas as afirmativas abaixo são verdadeiras, EXCETO:

- a) É caracterizada por um quadro agudo de obstrução das vias aéreas inferiores.
- b) Tem como agente etiológico principal o vírus da gripe influenza.
- c) Está associada à recorrência de sibilância, durante a primeira década de vida.
- d) Ocorre mais comumente em lactentes de até 2 anos de idade.
- e) Em prematuros extremos está indicada a profilaxia medicamentosa com palivizumabe.

28 - Qual das situações abaixo NÃO É CRITÉRIO para indicação de biópsia de glânglio, em pacientes pediátricos:

- a) Linfonodos com diâmetro superior a 3 cm.
- b) Linfonodos palpáveis e suspeitos em recém-nascidos.
- c) Linfonodo maior que 3 cm, aderido à pele ou aos planos profundos.
- d) Linfonodos que não regredem após tratamento específico ou aumentam de tamanho.
- e) Linfonodos cervicais e inguinais até 2 cm, até os 12 anos de idade

29 - Assinale a alternativa INCORRETA, em relação ao leite materno:

- a) O colostro, produzido nos primeiros dias contém mais proteínas e menos lipídeos do que o leite maduro.
- b) O leite de mães de recém-nascidos pré-termo tem características diferentes do de mãe de bebês a termo.
- c) A IgA é a imunoglobulina predominante e se encontra na linha de frente na defesa contra patógenos que colonizam ou invadem superfícies banhadas por secreção.
- d) Os fatores de proteção do leite materno NÃO são total ou parcialmente inativados pelo calor.
- e) A lactose é o principal carboidrato do leite humano.

30 - A crise convulsiva tônico-clônica generalizada, desencadeada por febre, habitualmente acomete crianças de que faixa etária:

- a) 3 a 6 anos
- b) 1 a 3 meses
- c) De 3 meses a 3 anos
- d) De 6 anos aos 12 anos
- e) De 1 mês até 12 anos

CIRURGIA GERAL

31- No triângulo de Hesselbach, ocorrem as hérnias:

- a) Inguinal indireta
- b) Femural
- c) Inguinal direta
- d) Spiegel
- e) Grynfeld

32 - A técnica de correção de hérnias inguinais que usa-se telas, é descrita como:

- a) McVay
- b) Bassini
- c) Shouldice
- d) Cooper
- e) Lichtenstein

33 - No sexo masculino, a hérnia da região da virilha na qual o saco herniário encontra-se envolvido pelo músculo cremaster e encontra-se lateralmente aos vasos epigástricos inferiores, dentro do cordão espermático é classificada como tipo:

- a) Direta
- b) Oculta
- c) Indireta
- d) Pré-peritoneal
- e) Peritoneal

34 - A queimadura de 3o grau é assim classificada quando se observa comprometimento estrutural até a:

- a) Musculatura
- b) Hipoderme
- c) Epiderme
- d) Derme
- e) NDA

35 - A ulceração observada na cicatriz de uma queimadura profunda é conhecida como úlcera de:

- a) Barret
- b) Curling
- c) Cushing
- d) Meleney
- e) Marjolin

36 - O movimento paradoxal aos esforços respiratórios que ocorre no paciente traumatizado é um achado clínico presente em casos de:

- a) Pneumotórax hipertensivo
- b) Fraturas múltiplas de costela
- c) Tamponamento cardíaco
- d) Derrame pleural
- e) NDA

37 - Em relação ao ATLS, qual a medida que tem de ser observada primeiro?

- a) Ventilação
- b) Circulação com controle da pressão e hemorragia
- c) Reposição volêmica
- d) Avaliação neurológica
- e) Desobstrução das vias aéreas com controle da coluna cervical

38 - A presença da tríade de Charcot (cólica biliar, icterícia e febre com calafrios) sugere o diagnóstico de:

- a) Íleo biliar
- b) Trombose de veias supra-hepáticas
- c) Diverticulite aguda
- d) Colangite aguda
- e) NDA

39 - A área triangular no hilo hepático conhecida com o epônimo de Triângulo de Calot, denominada triangulo hepatocístico ou hepatobiliar tem como limites, exceto:

- a) Face inferior do fígado
- b) Ducto hepático comum
- c) Ducto cístico
- d) Veia porta
- e) NDA

40 - O Triângulo de Calot (triângulo hepatocístico) abriga, em paciente sem variantes anatômicas:

- a) Tronco celíaco
- b) Artéria cística
- c) Artéria gastroduodenal
- d) Veia porta
- e) NDA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

41 – Principal medida no Ultrassom de 12 semanas de gestação que avalia o risco de má formações genéticas.

- a) Translucência nucal
- b) Diâmetro biparietal
- c) Circunferência abdominal
- d) Medida da onda “A”
- e) Medida do duto venoso

42 – Componentes da pílula anticoncepcional conjugada.

- a) Progesterona somente
- b) Testosterona + Progesterona
- c) Estradiol + Progesterona
- d) Testosterona + Corticóide
- e) Progesterona + Corticóide

43 – Hoje é dia 10 de outubro, a última menstruação foi dia 10 de junho. A paciente está com quantas semanas de idade gestacional? (Considerar o mesmo ano)

- a) 15 semanas e 3 dias
- b) 14 semanas e 5 dias
- c) 18 semanas e 3 dias
- d) 17 semanas e 3 dias
- e) 19 semanas

44 – Hormônio que quando aumentado pode-se pensar em menopausa.

- a) TSH
- b) Prolactina
- c) ACTH
- d) FSH
- e) Melatonina

45 – Tipo de pelve mais adequada para parto normal.

- a) Androíde
- b) Platipelóide
- c) Ginecóide
- d) Antropoide
- e) Fraturada

46 – Principal droga usada na convulsão materna causada pela hipertensão (eclampsia).

- a) Aldomet
- b) Bloqueador de canal de Cálcio
- c) Nitroprussiato
- d) Inibidor de enzima conversora
- e) Sulfato de Magnésio

47 – Exame da saúde da mulher que é preventivo no caso de lesão maligna.

- a) Ultrassonografia de mama
- b) Mamografia
- c) Citologia de colo uterino
- d) Raio-X de pelve
- e) Ressonância de quadril

48 – Paciente apresenta galactorréia, amenorreia e sinais de perda visual, qual hormônio está aumentando.

- a) FSH
- b) LH
- c) Prolactina
- d) Tireotrofina
- e) ACTH

49 - Fórceps usado para alívio materno fetal em parto vaginal. Variedade occipito-púbica.

- a) Kieland
- b) Marelli
- c) Piper
- d) Simpsom
- e) Barton

50 – Tumor pélvico que pode chegar a 7 cm e apresenta alguns tecidos, como dente e pelos.

- a) Mioma imaturo
- b) Teratoma maduro de ovário
- c) Disgerminoma de ovário
- d) Tumor Mulleriano
- e) Tumor de trompa imaturo

Anote aqui suas respostas para conferir o gabarito				
01	11	21	31	41
02	12	22	32	42
03	13	23	33	43
04	14	24	34	44
05	15	25	35	45
06	16	26	36	46
07	17	27	37	47
08	18	28	38	48
09	19	29	39	49
10	20	30	40	50