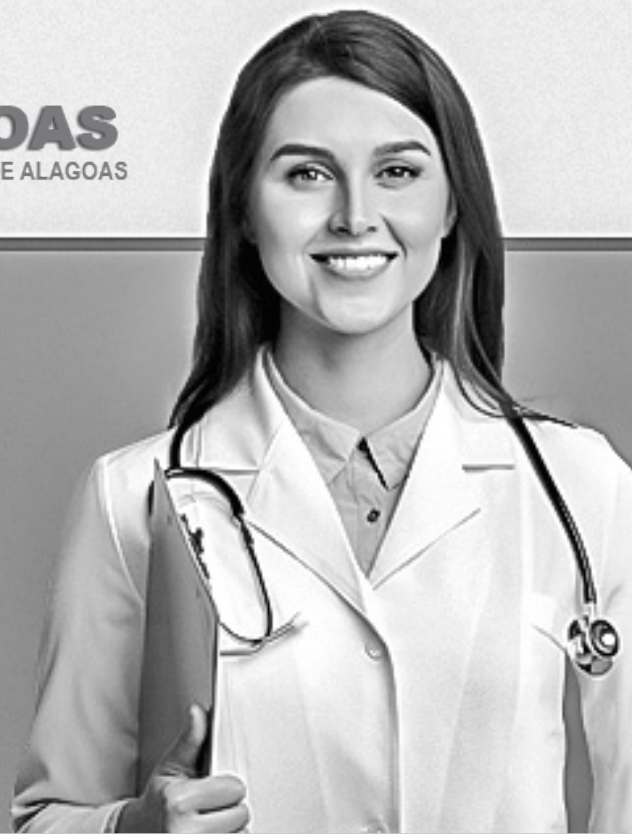




**CEREM - ALAGOAS**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ALAGOAS



## Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2022

► **PROVA PARA PRM EM ENDOSCOPIA**

### DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

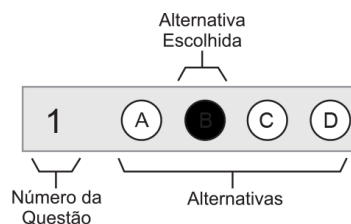
CADEIRA:



# COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM ALAGOAS

## Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2022

- Este Caderno de Prova contém 30 (trinta) questões objetivas de múltipla escolha.
- Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, identificadas por A, B, C e D, sendo apenas uma correta.
- Antes de iniciar a Prova, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe-o imediatamente ao aplicador da prova.
- Para responder corretamente a essa Prova leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta **preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha devem ser registradas na Folha de Respostas própria, conforme o **exemplo**:



- Cada questão objetiva de múltipla escolha só admite uma alternativa correta.
- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas. Folha de Respostas identificada fora desse espaço, implicará na anulação desta Prova e conseqüente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou com mais de uma alternativa marcada ou respondida a lápis não será considerada.
- O tempo total para realização desta prova é duas horas, sendo o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de prova de uma hora e trinta minutos. A saída da sala de prova com o Caderno de Prova só será permitida nos quinze minutos finais do período de realização da prova.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

## PROVA COM QUESTÕES OBJETIVAS

### Questões de 1 a 30

**Instrução** Para responder a essas questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas

### Situação-Problema: Questões de 1 a 3

Homem, 55 anos de idade, é internado para investigar quadro de linfadenomegalia cervical, notada há 4 semanas. Queixa-se de astenia. Ao exame físico, apresenta-se com temperatura: 37,5°C e demais sinais vitais estáveis. Linfonodomegalia indolor em cadeias cervicais e supraclaviculares, mais proeminente à esquerda. Ausculta cardiorrespiratória sem alterações. Abdome com espaço de Traube ocupado e hepatomegalia. Realizados exames laboratoriais com Hb: 10,5g/dL, leucócitos: 16mil/mm<sup>3</sup>, plaquetas: 300mil/mm<sup>3</sup>. Realizada biópsia excisional de linfonodo, com evidência de células de Reed-Sternberg.

#### QUESTÃO / 1

Frente ao caso, considerando o diagnóstico e os dados apresentados, é correto afirmar:

- A) o paciente, provavelmente, apresenta-se em estágio avançado (IV).
- B) os dados são suficientes para dizer que o paciente apresenta sintoma B.
- C) a leucocitose, provavelmente, se dá às custas de linfocitose.
- D) o paciente apresenta, apenas, um fator de pior prognóstico.

#### QUESTÃO / 2

Indique o exame padrão-ouro para o estadiamento inicial:

- A) Tomografia computadorizada de região cervical, tórax, abdome e punção líquórica.
- B) Tomografia computadorizada de região cervical, tórax, abdome e crânio.
- C) Radiografia de tórax, ultrassonografia de abdome e biópsia de medula óssea.
- D) Tomografia por emissão de pósitrons (PET scan), de corpo inteiro.

#### QUESTÃO / 3

Considera-se como conduta terapêutica de primeira escolha, no protocolo do Sistema Único de Saúde:

- A) Esquema CHOP-R (ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina, prednisona e rituximabe).
- B) Esquema ABVD (doxorubicina, bleomicina, vinblastina e dacarbazina).
- C) Esquema MOPP (mecloretamina, vincristina, procarbazona e prednisona).
- D) Imunoterapia com brentuximabe.

## Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Mulher, 50 anos de idade, procura atendimento ambulatorial por dores em articulações das mãos. As dores foram iniciadas há 8 meses e são acompanhadas de rigidez matinal. De antecedentes, refere hipotireoidismo, em uso de levotiroxina. Ao exame físico, sinais vitais e ausculta sem alterações. Notam-se edema e dor à movimentação passiva das articulações interfalângicas proximais em ambas as mãos, inclusive dos polegares, além de punhos. Realizado fator reumatoide, reagente.

Frente ao caso,

### QUESTÃO / 4

Considerando os critérios internacionais mais utilizados para o diagnóstico mais provável, é correto afirmar:

- A) O acometimento de grandes articulações, como o punho, pontua menos.
- B) A presença do fator reumatoide é imprescindível para o diagnóstico.
- C) Para confirmação diagnóstica, é necessária a evidência de deformidade articular.
- D) A duração dos sintomas precisa ser de, no mínimo, seis semanas.

### QUESTÃO / 5

A fisiopatologia mais importante do diagnóstico mais provável envolve:

- A) Sinovite crônica.
- B) Entesite crônica.
- C) Osteíte crônica.
- D) Capsulite crônica.

### QUESTÃO / 6

Segundo o protocolo do Sistema Único de Saúde, SUS, a medicação de primeira linha, a ser oferecida, é:

- A) Prednisolona.
- B) Metotrexate.
- C) Hidroxicloroquina.
- D) Adalimumabe.

## Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Mulher, 27 anos de idade, comparece à Unidade Básica de Saúde, UBS, para consulta de rotina, sem queixas. Nega comorbidades conhecidas, tabagismo ou etilismo. Pratica caminhadas 3 vezes na semana, de uma hora. De antecedentes familiares, diz que o pai faleceu de infarto aos 49 anos. Ao exame físico, observam-se xantomas em tendão calcâneo bilateralmente, sem outras alterações. IMC: 24kg/m<sup>2</sup>. Realizados exames laboratoriais, com colesterol total de 385mg/dL, HDL: 86mg/dL, LDL: 262mg/dL e triglicérides: 92mg/dL.

Diante do quadro,

### QUESTÃO / 7

Em relação ao diagnóstico, pode-se afirmar que

- A) o mais provável é tratar-se de dislipidemia secundária.
- B) os xantomas em tendão calcâneo são sinais patognomônicos de dislipidemia primária.
- C) apesar da dislipidemia, a paciente apresenta baixo risco cardiovascular devido ao HDL elevado.
- D) a paciente possui critérios suficientes para o diagnóstico de hipercolesterolemia familiar.

### QUESTÃO / 8

Em relação à conduta terapêutica farmacológica, deve-se iniciar o tratamento, preferencialmente, com

- A) sinvastatina, em dose máxima.
- B) rosuvastatina ou atorvastatina.
- C) pitavastatina ou pravastatina.
- D) sinvastatina associada à ezetimibe.

### QUESTÃO / 9

Em relação à conduta não farmacológica, pode se afirmar que

- A) o cateterismo cardíaco deve ser realizado devido ao alto risco cardiovascular.
- B) a avaliação cardiovascular complementar é dispensável por se tratar de paciente jovem.
- C) o xantoma tendinoso, geralmente, é doloroso, devendo ser realizada excisão cirúrgica.
- D) os familiares de primeiro grau, da paciente, devem ser rastreados com perfil lipídico.

## Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Adolescente, sexo feminino, 16 anos de idade, dá entrada no pronto-socorro queixando-se de hematúria, há cerca de 6 dias. Fez uso de fosfomicina por conta própria, sem melhora. Nega disúria, dor lombar ou febre. Nega comorbidades. Ao exame, apresenta FC: 90bpm, PA: 152x92mmHg. Observa-se edema periorbitário bilateral e edema em membros inferiores, sem outros achados. Realizados exames, com Hb: 10,5g/dL, leucócitos: 11mil/mm<sup>3</sup>, plaquetas 170mil/mm<sup>3</sup>, Na: 140mEq/L, K: 3,8mEq/L, Cr: 1,6g/dL, Ur: 75mg/dL. Sumário de urina com hematúria: 3+/3, proteinúria: 2+/3. ASLO: 1000UI/mL (VR <200).

Diante dos dados clínicos apresentados,

### QUESTÃO / 10

Considerando os fatores relacionados ao diagnóstico atual, pode-se afirmar que, provavelmente, a paciente apresentou

- A) piodermite por *S. aureus*, há 6 semanas. C) faringite por *S. aureus*, há 6 semanas.  
B) piodermite por *S. pyogenes*, há 6 semanas. D) faringite por *S. pyogenes*, há 6 semanas.

### QUESTÃO / 11

Há indicação de biópsia renal, caso a paciente apresente, por mais de uma semana,

- A) Insuficiência renal aguda. B) Proteinúria nefrótica. C) Oligúria. D) Hematúria.

### QUESTÃO / 12

Em relação à conduta terapêutica, é correto afirmar:

- A) Antibioticoterapia é a melhor escolha para resolução do quadro renal.  
B) Diuréticos de alça são contraindicados devido à disfunção renal.  
C) É recomendada restrição hídrica e dieta hipossódica.  
D) Os betabloqueadores são os anti-hipertensivos de escolha.

## Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Mulher, 30 anos de idade, procura ambulatório de clínica médica com queixa de palpitações esporádicas, há vários meses. Refere duração de poucos segundos, com resolução espontânea. Nega outras queixas ou comorbidades. Trabalha à noite e faz uso de energéticos e café para se manter acordada. Exame físico com FC: 80bpm, sem alterações à ausculta ou outras alterações. Realizado eletrocardiograma com 12 derivações, sem alterações.

### QUESTÃO / 13

Diante desse caso, indique o diagnóstico mais provável.

- A) Extrassístoles ventriculares esporádicas. C) Fibrilação atrial paroxística.  
B) Taquicardia paroxística supraventricular. D) Taquicardia sinusal.

### QUESTÃO / 14

Com base no caso indique o exame complementar mais adequado a ser solicitado, em sequência.

- A) Teste ergométrico. C) Holter de 24 horas.  
B) Cintilografia miocárdica. D) Estudo eletrofisiológico.

### QUESTÃO / 15

A conduta terapêutica inicial recomendada para essa paciente.

- A) Introdução de betabloqueador. C) Introdução de benzodiazepínico.  
B) introdução de propafenona. D) Suspensão de cafeína.

## Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Paciente, sexo masculino, 67 anos de idade, está acamado devido a quadro de Alzheimer progressivo. É diabético, hipertenso e ex-tabagista. Vinha sendo cuidado em casa pela família e cuidadores, mas foi internado devido a quadro de covid, há 20 dias. A enfermagem sinaliza o aparecimento de lesão ulcerada em nádega direita, com fundo róseo e áreas amareladas; secreção serosa e hiperemia em bordas associada à zona escurecida.

### QUESTÃO / 16

Com base no processo de cicatrização de feridas, é correto afirmar:

- A) Na fase inflamatória há uma preponderância de macrófagos e ocorre uma diminuição da permeabilidade vascular.
- B) A ferida é considerada crônica quando não cicatriza totalmente, após percorrido um período de 3 meses.
- C) A imunossupressão, a hipertensão, o tabagismo, o diabetes e o uso crônico de corticóides interferem no processo de cicatrização.
- D) Ao final do processo de cicatrização, a força tênsil máxima atingida pela área da cicatriz é de 60% do normal.

### QUESTÃO / 17

Com relação ao tipo de ferida encontrada, trata-se de:

- A) Úlcera por pressão.
- B) Úlcera venosa.
- C) Úlcera de Marjolin.
- D) Úlcera isquêmica.

### QUESTÃO / 18

Um dos pilares para o adequado tratamento desta lesão é fazer

- A) antibiótico tópico.
- B) ressecção completa com margens de segurança.
- C) debridamento.
- D) antiagregante plaquetário.

## Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Paciente foi submetido à cirurgia de colectomia total, ampliada para ressecção de tumor de cólon direito. A cirurgia teve duração de três horas e extravasamento de conteúdo fecal para cavidade abdominal. No pós-operatório em UTI desenvolveu edema em membros inferiores bilateral e bolsa escrotal.

### QUESTÃO / 19

Com relação ao estresse cirúrgico, diversos hormônios atuam e regulam a resposta do organismo. Indique, dentre estes, o hormônio responsável por promover a retenção hídrica que gera o edema:

- A) Glucagon.
- B) Aldosterona.
- C) Cortisol.
- D) Catecolaminas.

### QUESTÃO / 20

Diante do relato, indique a medida que reduz o efeito da resposta metabólica ao trauma cirúrgico.

- A) Utilizar afastadores.
- B) Administrar antibióticos via oral.
- C) Utilizar sonda nasogástrica.
- D) Administrar líquidos com carboidratos no pré-operatório.

### QUESTÃO / 21

Determine o grau de contaminação nessa cirurgia.

- A) Limpa.
- B) Potencialmente contaminada.
- C) Contaminada.
- D) Infectada.

## Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Paciente, 46 anos de idade, sexo masculino, foi vítima de atropelamento em via pública. Atendido pelo SAMU apresentava-se dispnéico, taquicárdico, hipotenso e com dificuldade de fala. À ausculta, foi percebido murmúrio vesicular abolido em hemitórax direito, com timpanismo à percussão, além de perceptível fratura de arco costal à palpação e ingurgitamento das veias jugulares.

### QUESTÃO / 22

Com base nos dados apresentados, indique o diagnóstico para esse caso.

- A) Hemotórax.
- B) Pneumotórax hipertensivo.
- C) Pneumotórax simples.
- D) Tórax instável.

### QUESTÃO / 23

Diante do quadro, especifique a conduta imediata a ser adotada:

- A) Punção no 2º espaço intercostal anterior, na linha clavicular média.
- B) Intubação orotraqueal.
- C) Drenagem torácica no 5º espaço intercostal, na linha axilar média.
- D) Punção no 7º espaço intercostal posterior, abaixo da escápula.

### QUESTÃO / 24

Considerando que o paciente já está no 5º dia de internação com dreno de tórax em selo d'água, que está não oscilante, com débito de 25mL/dia, não borbulhante, e que a radiografia de tórax mostra dreno dobrado na base, com pulmão expandido, a conduta neste momento é:

- A) Trocar o dreno de tórax.
- B) Retirar o dreno de tórax.
- C) Instalar pressão negativa.
- D) Realizar abordagem cirúrgica.

## Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Paciente, 75 anos, realizou tomografia devido a queixa associada à nefrolitíase, quando descobriu, incidentalmente, nódulo de 1,0cm em corpo de pâncreas. Realizou ECO-endoscopia com punção, que evidenciou uma neoplasia neuroendócrina Grau 1 e Ki-67 < 2%. Paciente não tem sintomas relacionados à essa neoplasia.

### QUESTÃO / 25

Identifique entre os tumores listados a seguir, o que é classificado como tumor neuroendócrino do pâncreas.

- A) Tumor de Franz.
- B) Neoplasia mucinosa papilar intraductal.
- C) Pancreatoplastoma.
- D) Gastrinoma.

### QUESTÃO / 26

Indique o exame com maior sensibilidade para avaliação de lesões metastáticas de tumores neuroendócrinos pancreáticos.

- A) Octreoscan.
- B) TC de abdome.
- C) Ressonância.
- D) PET-CT com Gálio 68.

### QUESTÃO / 27

Tendo em vista que não há sinais de metástase, indique a conduta a ser adotada neste caso.

- A) Pancreatectomia central.
- B) Seguimento com exames seriados.
- C) Somatostatina.
- D) Pancreatectomia corpocaudal.

## Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Paciente, 67 anos, apresenta histórico de doença diverticular e episódios de diverticulite aguda não complicada, sendo que no último, há 1 mês, houve formação de abscesso pericólico, resolvido com uso de antibióticos. Há 3 dias iniciou um quadro de dor em hipocôndrio direito e febre. Realizou tomografia de abdome com evidência de lesão de bordas regulares hipoatenuantes, suspeita para abscesso hepático.

### QUESTÃO / 28

Indique a escolha para início de antibioticoterapia empírica.

- A) Ciprofloxacina e Cefazolina.
- B) Ceftriaxone e Vancomicina.
- C) Teicoplanina e Clindamicina.
- D) Piperacilina e Tazobactam.

### QUESTÃO / 29

Caso o abscesso não tenha sido drenado, identifique o tempo mínimo de administração da antibioticoterapia:

- A) 7 dias.
- B) 14 dias.
- C) 21 dias.
- D) 28 dias.

### QUESTÃO / 30

Se o agente isolado em cultura fosse *Staphylococcus*, indique, entre os listados a seguir, qual o exame é mandatório.

- A) Tomografia de tórax.
- B) Urocultura.
- C) Ecocardiograma.
- D) Ressonância da pelve.

Situações-Problema	Pontuações			
	Q.1	Q.2	Q.3	Total
Questões de 1 a 3	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 4 a 6	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 7 a 9	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 10 a 12	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 13 a 15	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 16 a 18	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 19 a 21	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 22 a 24	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 25 a 27	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 28 a 30	0,4	0,3	0,3	1

\*\*\*







[www.strixeducacao.com.br](http://www.strixeducacao.com.br)

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

