



CEREM - ALAGOAS
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ALAGOAS



Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2023

► **PROVA PARA PRM
EM ENDOSCOPIA**

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

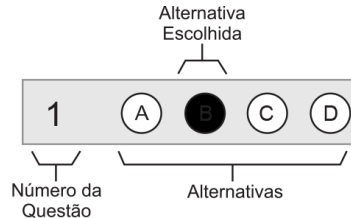
CADEIRA:



COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM ALAGOAS

Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2023

- Este Caderno de Prova contém 30 (quarenta e cinco) 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 imediatamente ao aplicador de prova.
- Para responder corretamente a essa Prova leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta **azul ou 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 anulação desta Prova e consequente 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 de três 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.

➔ QUESTÕES OBJETIVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA



CEREM - ALAGOAS
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ALAGOAS

➔ Questões de 1 a 30

Instruções ➔

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

Situação-Problema: Questões de 1 a 3

Mulher, 20 anos de idade, dá entrada na Unidade de Pronto Atendimento duas horas após episódio de crise tônico-clônica generalizada. Refere ser o segundo episódio, tendo o primeiro ocorrido há dois meses. Nega comorbidades, trauma, uso de álcool, tabaco ou drogas ilícitas. Faz uso apenas de contraceptivo oral. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, sinais vitais estáveis. Exame segmentar e neurológico sem achados. Realizada tomografia computadorizada de crânio sem alterações.

QUESTÃO / 1

Diante do caso clínico, com relação ao diagnóstico mais provável, pode-se afirmar:

- A) Durante ou após uma crise, pode ocorrer morte súbita inesperada decorrente de apneia ou arritmia.
- B) As crises sempre ocorrem após um fator desencadeante, como a estimulação luminosa intermitente.
- C) Apesar de haver interferência na qualidade de vida a mortalidade é equiparável à da população geral.
- D) As crises geralmente deixam sequelas neurológicas, levando a déficit cognitivo.

QUESTÃO / 2

Com base no quadro descrito, indique o exame complementar mais adequado neste momento:

- A) Ressonância nuclear magnética de crânio.
- B) Eletroencefalograma.
- C) Angiotomografia computadorizada de crânio.
- D) Exame de líquido.

QUESTÃO / 3

Indique a melhor conduta terapêutica a ser realizada, neste momento, na paciente:

- A) Aguardar a realização do exame complementar para prescrição de fármaco.
- B) Expectante, sendo prescindível o início de medicação anticonvulsivante.
- C) Prescrever diazepam 10mg, via intravenosa, como primeira escolha medicamentosa.
- D) Iniciar anticonvulsivante, considerando o uso do contraceptivo oral na escolha do fármaco.

Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Mulher, 70 anos de idade, procura atendimento clínico por quadro de cefaleia intensa em região temporal, há 4 meses. Queixa-se ainda de fadiga importante, perda da acuidade visual e perda ponderal não aferida. Ao exame, apresenta-se em regular estado geral, emagrecida, subfebril; demais sinais vitais estáveis. Apresenta alodínia em região de couro cabeludo e claudicação de mandíbula.

QUESTÃO / 4

Considerando o caso clínico descrito, indique o diagnóstico mais provável para o paciente:

- A) Neuromielite óptica.
- B) Arterite de células gigantes
- C) Cefaleia em salvas.
- D) Nevralgia do nervo trigêmeo.

QUESTÃO / 5

Indique o exame padrão-ouro para o diagnóstico mais provável:

- A) Ressonância magnética de crânio.
- B) Tomografia computadorizada de crânio.
- C) Biópsia da artéria temporal.
- D) Eletroencefalograma.

QUESTÃO / 6

Frente ao caso, indique a opção terapêutica mais adequada:

- A) Tramadol e oxigenioterapia.
- B) Analgésico comum e escalonar para opioides, conforme resposta.
- C) Carbamazepina, oxcarbamazepina ou gabapentina.
- D) Corticoterapia, imunossuppressores e/ou imunobiológicos.

Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Mulher, 24 anos de idade, é atendida na Unidade de Pronto Atendimento 20 minutos após acidente na praia com um animal hidrozoário conhecido como caravela-portuguesa (*Physalia physalis*). Ao exame, apresenta extensas placas urticariformes lineares em região posterior do tórax.

Diante do caso e considerando as orientações do Ministério da Saúde,

QUESTÃO / 7

Indique a substância mais adequada a ser usada sobre a área afetada, ainda no local do acidente:

- A) Água mineral.
- B) Urina.
- C) Água de coco.
- D) Água do mar.

QUESTÃO / 8

Identifique complicações que mais comumente se associam ao acidente com o animal peçonhento envolvido no caso:

- A) Convulsões e hemólise.
- B) Paraplegia e diarreia.
- C) Arritmia e anafilaxia.
- D) Necrose e insuficiência renal aguda.

QUESTÃO / 9

Indique a conduta mais adequada, neste momento:

- A) Usar ácido acético a 5% tópico.
- B) Aplicar soro heterólogo intravenoso.
- C) Aplicar sulfadiazina de prata tópica.
- D) Aplicar glicerina líquida tópica.

Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Homem, 81 anos de idade, internado em enfermaria de hospital secundário por quadro de pneumonia, em uso de ceftriaxona. No 5º dia de internação, evoluiu com delirium hipoativo, hipotensão e febre. Foi realizado novo rastreamento infeccioso, sendo diagnosticada infecção do trato urinário. A urocultura foi entregue ao médico com um problema de impressão, mas era possível ler “ESBL positivo”.

QUESTÃO / 10

Considerando o caso clínico descrito, indique, entre as bactérias citadas a que, mais provavelmente, cresceu na urocultura:

- A) *Staphylococcus aureus*.
- B) *Proteus mirabilis*.
- C) *Klebsiella pneumoniae*.
- D) *Enterococcus sp.*

QUESTÃO / 11

Identifique o significado de ESBL

- A) Enterobactéria produtora de betalactamase.
- B) Betalactamase de espectro estendido.
- C) Enterobactéria sensível à betalactamase.
- D) Betalactamase de baixo espectro.

QUESTÃO / 12

Indique à conduta mais adequada em relação à antibioticoterapia, neste momento:

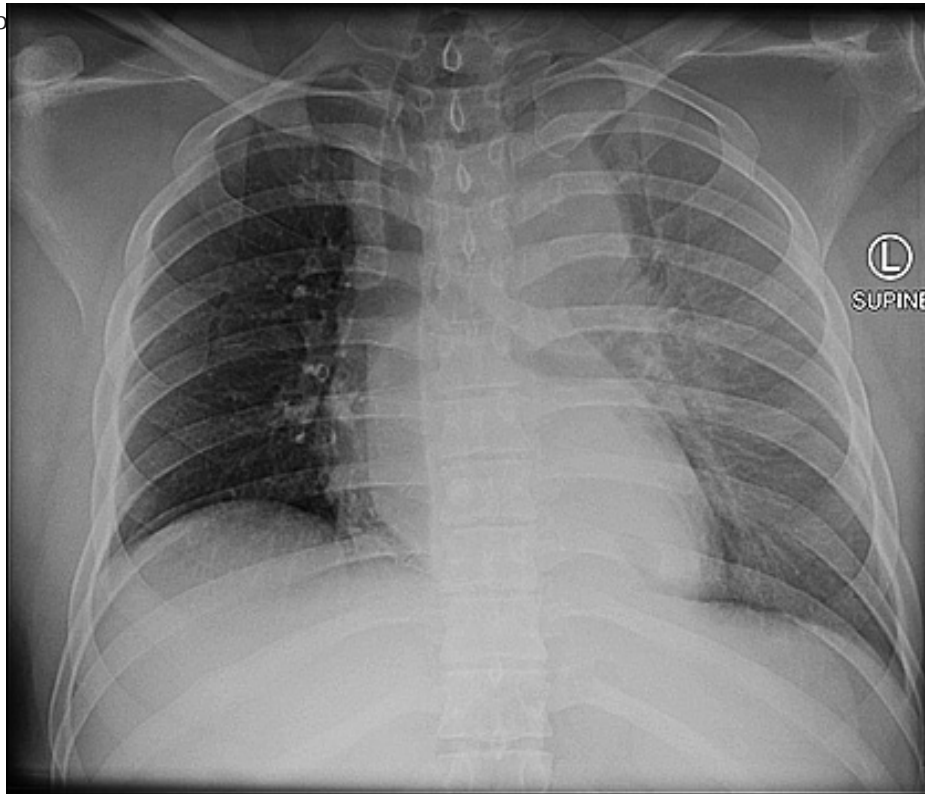
- A) Manter apenas ceftriaxona.
- B) Associar vancomicina à ceftriaxona.
- C) Escalonar para piperacilina-tazobactam.
- D) Escalonar para meropenem.

Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Paciente, sexo masculino, 20 anos de idade, é trazido por populares, após ser vítima de trauma moto x anteparo, em via expressa, há 45 minutos. Dá entrada no Pronto-Socorro com rebaixamento do nível de consciência. Ao exame,

- A: via aérea pérvia, colocado colar cervical, SatO_2 :92%;
- B: murmúrios vesiculares bem distribuídos com diminuição em base esquerda, FR: 22ipm;
- C: bulhas rítmicas e normofonéticas, FC: 112bpm, PA: 86x54mmHg, pulsos radiais assimétricos, abdome indolor à palpação, pelve estável e toque retal sem alterações;
- D: escala de coma de Glasgow: 7, pupilas isocóricas e fotorreagentes;
- E: escoriações e dor à palpação em hemitórax esquerdo.

Foi realizado radiografia



QUESTÃO / 13

De acordo com o caso e com o exame da imagem, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico.

- A) Hemotórax.
- B) Pneumotórax.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Ruptura de aorta.

QUESTÃO / 14

Diante do caso, indique a primeira conduta que deve ser instituída no Pronto-Socorro:

- A) Toracostomia com drenagem em selo d'água.
- B) Pericardiocentese de alívio.
- C) Intubação orotraqueal com ventilação mecânica assistida.
- D) Transfusão de duas unidades de concentrado de hemácias.

QUESTÃO / 15

Indique o exame padrão-ouro para confirmação diagnóstica do trauma apresentado pelo paciente:

- A) Tomografia computadorizada de tórax com contraste.
- B) Aortografia.
- C) Ecocardiografia transtorácica.
- D) Broncoscopia.

Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Paciente, sexo masculino, 22 anos de idade, trazido por populares à UPA após ser vítima de agressão física, relata que sofreu agressão com um soco na face há cerca de 45 minutos. Refere ferimento em pálpebra superior direita com dor e sangramento. Nega outros sintomas. Ao exame físico, bom estado geral, lúcido e orientado, presença de ferimento corto-contuso na pálpebra superior direita, medindo 2,0cm, com exposição da camada interna, sangramento ativo em pequena quantidade e sem lesão do globo ocular direito.

QUESTÃO / 16

Frente ao quadro descrito, indique a estrutura anatômica lesada, caso o paciente apresente ptose palpebral.

- A) Músculo orbicular dos olhos.
- B) Músculo reto superior.
- C) Aponeurose do músculo levantador da pálpebra superior.
- D) Músculo de Müller.

QUESTÃO / 17

Caso o paciente apresente perda de substância que impossibilite a síntese primária, identifique a técnica **menos adequada** para a reconstrução da pálpebra:

- A) Enxerto de pele da pálpebra contralateral.
- B) Retalho cutâneo de sobancelha.
- C) Retalho cutâneo da pálpebra inferior.
- D) Enxerto de mucosa.

QUESTÃO / 18

Caso o paciente apresente perda de substância de forma relevante e seja realizada a síntese primária, indique a complicação mais comumente observada:

- A) Lagofalmo.
- B) Entrópio.
- C) Ptose palpebral.
- D) Diplopia.

Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Homem, 65 anos de idade, é levado ao Ambulatório de Cirurgia Geral com história de dor em epigástrio, de moderada intensidade, com piora à alimentação há dois meses. O paciente refere, também, hiporexia, alguns episódios de náuseas e vômitos e perda de peso (não mensurada) neste mesmo período. Relata tabagismo 30 cigarros/dia e etilismo social há 30 anos. Ao exame físico, regular estado geral, descorado +2/+4, icterico +1/+4, FC: 72bpm, PA: 110x74mmHg; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome um pouco distendido; ruídos hidroaéreos presentes, flácido; dor à palpação profunda de epigástrio, sem sinais de irritação peritoneal; palpado nódulo em região umbilical, medindo cerca de 1,0cm. Os exames laboratoriais iniciais apresentaram Hb: 10g/dL, Ht: 32%, Leucócitos totais: 9500células/mm³, Ureia: 35mg/dL, Creatinina: 1,0mg/dL, Na: 142mEq/L, K: 4,0mEq/L, Bilirrubinas totais 3,5mg/dL (direta: 2,5mg/dL e indireta: 1,0mg/dL).

QUESTÃO / 19

Diante do caso clínico e dos exames complementares, indique a principal suspeita diagnóstica que justifique o quadro clínico do paciente:

- A) Hepatite crônica alcoólica.
- B) Pancreatite crônica alcoólica.
- C) Linfoma não-Hodgkin.
- D) Câncer gástrico.

QUESTÃO / 20

Com base no quadro, indique o exame complementar mais adequado para a confirmação do diagnóstico:

- A) Punção por agulha grossa do fígado guiada por ultrassonografia.
- B) Tomografia computadorizada do abdome.
- C) Endoscopia digestiva alta.
- D) Videolaparoscopia diagnóstica.

QUESTÃO / 21

Identifique, entre os achados da história clínica e do exame físico do paciente, o fator de pior prognóstico:

- A) Anemia.
- B) Nódulo palpável em região umbilical.
- C) Icterícia.
- D) Perda de peso.

Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Paciente, 20 anos de idade, sexo feminino, sofreu ferimento cortante em mão direita com uma faca, há uma hora. Nega outros traumas. Ao exame físico, bom estado geral, corada, FC: 78bpm, PA: 118x72mmHg, FR: 16imp; apresenta ferimento cortante em palma da mão direita, medindo cerca de 2cm, linear e sem sangramento ativo.

QUESTÃO / 22

Diante desse caso clínico, em relação à fase inflamatória da cicatrização, é correto afirmar:

- A) A vasodilatação ocorre imediatamente para que os neutrófilos possam migrar para a ferida.
- B) O endotélio não participa dos mecanismos de migração celular.
- C) As plaquetas são ativadas pelo contato com o colágeno do tipo IV.
- D) O fator do complemento C5a não participa da quimiotaxia de neutrófilos.

QUESTÃO / 23

Sobre a anestesia local para a síntese desse ferimento, é correto o que se afirma em

- A) A bupivacaína é o anestésico local mais indicado.
- B) Em meio ácido a lidocaína tem o seu efeito potencializado.
- C) A associação da epinefrina aumenta o risco de intoxicação dos anestésicos locais.
- D) O tempo de latência é um fator importante na escolha do anestésico local a ser utilizado para a paciente.

QUESTÃO / 24

Sobre a fase proliferativa da cicatrização, pode-se afirmar que

- A) o surgimento dos macrófagos é simultâneo ao dos neutrófilos na ferida.
- B) os linfócitos liberam metaloproteinases que são fundamentais para a remoção do tecido desvitalizado.
- C) a interleucina 4 tem um efeito pró-inflamatório no estímulo à formação do tecido de granulação.
- D) o TGF beta é um potente estimulante da fibroplasia.

Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Mulher, 26 anos de idade, é trazida por familiares ao Pronto-Socorro com história de ingestão de bebida alcoólica e droga ilícita (não sabem especificar a substância) durante uma festa, cursando com rebaixamento do nível de consciência e vômitos. Ao exame físico, regular estado geral, desorientada no tempo e no espaço, desidratada +2/+4, FC: 80bpm, PA: 118x74mmHg, FR: 24imp, ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; Escala de coma de Glasgow 9 e pupilas midriáticas e fotorreagentes.

QUESTÃO / 25

O médico plantonista optou por realizar intubação orotraqueal para proteção da via aérea. Entre as condições abaixo, indique a que **não** prediz dificuldades na intubação.

- A) Obesidade.
- B) Pescoço alongado.
- C) História de ronco durante o sono.
- D) Anquilose da articulação temporomandibular.

QUESTÃO / 26

O médico plantonista identificou condições preditoras de via aérea difícil nesta paciente.

Indique qual conduta pode complicar a intubação orotraqueal.

- A) Intubar com paciente acordada.
- B) Utilizar laringoscopia videoassistida.
- C) Utilizar dispositivos como guia (Bougie).
- D) Intubar após sedação.

QUESTÃO / 27

Após três tentativas de intubação orotraqueal sem sucesso, a paciente mantém o rebaixamento do nível de consciência e episódios de vômitos.

Indique a conduta mais adequada nessa nova circunstância.

- A) Traqueostomia cirúrgica.
- B) Cricotireoidostomia cirúrgica.
- C) Nova tentativa de intubação orotraqueal.
- D) Ventilação com dispositivo bolsa-máscara-reservatório e transferir a paciente para a Unidade de Terapia Intensiva.

Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Mulher, 71 anos de idade, procura o Pronto-Socorro com queixa de dor e ferida em perna direita há 62 dias. Paciente portadora de *diabetes mellitus*, dislipidemia e hipertensão arterial sistêmica, utiliza medicações regularmente. Refere surgimento de ferida em região distal da perna direita e dor local. Relata, também, dor nos membros inferiores à deambulação, principalmente após 5 minutos de caminhada. Informa que vem fazendo tratamento com alginato de cálcio em troca diária de curativo na UBS, porém sem melhora da lesão. Ao exame físico, bom estado geral, corada, FC: 62bpm, PA: 140x78mmHg, FR: 18imp; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido e indolor; presença de ferida em terço distal da perna direita, medindo cerca de 5cm, com tecido necrótico e sem sinais de infecção; pulsos diminuídos em membros inferiores bilateralmente.

QUESTÃO / 28

Com base no caso, indique a primeira suspeita etiológica para o surgimento da ferida na perna direita da paciente.

- A) Insuficiência venosa periférica.
- B) *Diabetes mellitus* descompensada.
- C) Insuficiência arterial periférica.
- D) Hipertensão arterial sistêmica descompensada.

QUESTÃO / 29

Indique o exame complementar mais indicado para confirmação do diagnóstico dessa paciente.

- A) Realizar Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA).
- B) Ultrassonografia com Doppler venoso dos membros inferiores.
- C) Dosagem da glicemia sérica em jejum.
- D) Tomografia computadorizada com contraste arterial dos membros inferiores.

QUESTÃO / 30

Indique a conduta terapêutica mais indicada para conseguir a resolução da ferida dessa paciente.

- A) Trocar o alginato de cálcio por papaína 6% e manter a troca de curativo diário.
- B) Realizar revascularização do membro inferior direito.
- C) Realizar desbridamento cirúrgico e enxertia de pele parcial.
- D) Realizar desbridamento cirúrgico e curativo diário com papaína 6%.

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	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 13 a 15	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 16 a 18	0,3	0,4	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	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 28 a 30	0,4	0,3	0,3	1



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

