

CEREMBAHIA
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Processo Seletivo Unificado de

Residência Médica/Bahia

2025.2



► **PROVA PRM EM NUTROLOGIA**

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

CADEIRA:



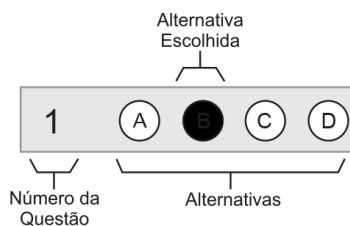
Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2025.2

SOBRE A PROVA

- Este Caderno de Prova contém 15 (quinze) questões objetivas de múltipla escolha. Cada questão apresenta alternativas de respostas identificadas por A, B, C, D.
- O tempo total para realização desta Prova é de duas horas, sendo de uma hora e meia o tempo mínimo de permanência do candidato em sala. A saída da sala com o Caderno de Prova só será permitida nos quinze minutos finais do horário de encerramento da prova em sua sala.

INSTRUÇÕES

- 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 essa Prova, leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize, exclusivamente, caneta de tinta **azul ou preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas destas questões deverão ser registradas na Folha de Respostas própria, preenchendo integralmente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme o **exemplo**:



Só existe uma alternativa correta para cada questão objetiva de múltipla escolha.

- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas (Questões Objetivas de Múltipla Escolha). Folha de Respostas com alguma identificação, ou assinada fora do local indicado, implicará anulação da Prova e conseqüente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada, com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.
- 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

↻ Questões de 1 a 15

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, 42 anos de idade, procura atendimento ambulatorial com queixa de fraqueza muscular progressiva há 3 meses, dificultando a realização de atividades cotidianas como subir escadas e levantar objetos. No exame físico, observa-se fraqueza muscular proximal, além de coloração violácea nas pálpebras e pápulas violáceas sobre as superfícies extensoras dos braços.

QUESTÃO 1

Diante do caso descrito, indique o diagnóstico mais provável:

- A) Esclerodermia sistêmica.
- B) Doença mista do tecido conjuntivo.
- C) Dermatomiosite.
- D) Miastenia gravis.

QUESTÃO 2

Identifique o exame mais apropriado para confirmação diagnóstica nesse caso:

- A) Biópsia muscular.
- B) Capilaroscopia periungueal.
- C) Eletroneuromiografia.
- D) Anticorpo anti-RNP.

QUESTÃO 3

Identifique a comorbidade que se constitui em doença de base mais provável, entre as seguintes:

- A) Timoma.
- B) Leucemia mieloide crônica.
- C) Câncer de mama.
- D) Lúpus eritematoso sistêmico.

Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Homem, 55 anos de idade, comparece à Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. Refere ser assintomático e não possui histórico familiar de câncer. É ex-tabagista (parou há 10 anos, após fumar por 20 anos) e relata dieta pobre em fibras e rica em alimentos processados. Ao exame físico, não há alterações relevantes. O paciente pergunta sobre a necessidade de realizar exames preventivos para câncer colorretal.

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

QUESTÃO 4

Indique o principal fator de risco no histórico desse paciente para o desenvolvimento de câncer colorretal:

- A) Consumo elevado de alimentos processados.
- B) Tabagismo no passado.
- C) Dieta pobre em fibras.
- D) Idade acima de 50 anos.

QUESTÃO 5

Identifique o método de rastreamento mais apropriado para esse paciente:

- A) Colonoscopia a cada cinco anos.
- B) Pesquisa de sangue oculto nas fezes, anualmente.
- C) Sigmoidoscopia flexível a cada 10 anos.
- D) Colonografia por tomografia computadorizada a cada 10 anos.

QUESTÃO 6

Identifique a condição clínica que seria uma contraindicação relativa à colonoscopia como método de rastreamento:

- A) Diverticulite aguda tratada com antibióticos há três semanas.
- B) Uso de ácido acetilsalicílico para prevenção cardiovascular.
- C) Presença de anemia ferropriva associada à enterorragia e Hb 10mg/dL.
- D) Histórico de cirurgia abdominal com colectomia parcial há 1 ano.

Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Paciente, sexo masculino, 55 anos de idade, obeso, procura o Ambulatório de Cirurgia Geral com queixa de abaulamento em parede abdominal há um ano, que evolui com crescimento progressivo. Refere desconforto esporádico na região, sem outras queixas. O paciente foi submetido à laparotomia exploradora devido a ferimento por arma de fogo há 5 anos. Ao exame físico, bom estado geral; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido, RHA presentes, cicatriz xifopúbica mediana, com abaulamento de cerca de 15x15cm na porção central, indolor e redutível à palpação.

QUESTÃO 7

Com base no caso clínico, indique a complicação mais comum associada ao quadro clínico do paciente:

- A) Perfuração intestinal.
- B) Obstrução do intestino delgado.
- C) Úlcera péptica.
- D) Obstrução do cólon.

QUESTÃO 8

Identifique o principal fator de risco para a evolução do quadro clínico desse paciente:

- A) Obesidade.
- B) Sexo masculino.
- C) Laparotomia prévia.
- D) Idade maior que 50 anos.

QUESTÃO 9

Indique a melhor opção para o tratamento cirúrgico do defeito de parede abdominal desse paciente:

- A) Fechamento primário.
- B) Fechamento primário com tela de polipropileno supra-aponeurótica.
- C) Técnica de separação de componentes com tela de polipropileno supra-aponeurótica.
- D) Fechamento com tela em ponte *dual mesh*.

Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Paciente, sexo masculino, 10 anos de idade, é trazido ao Pronto-Socorro com queixa de dor abdominal, início súbito e de forte intensidade em mesogástrio há 3 horas. Apresentou, também, náuseas, vômitos e dois episódios de diarreia. A genitora relata que o paciente cursou ao longo da infância com alguns episódios de sangue vivo nas fezes, sem confirmação diagnóstica. Ao exame físico, bom estado geral, corado, T. 38°C; abdome levemente distendido, com dor de forte intensidade à palpação profunda, difusamente e com descompressão brusca negativa; toque retal sem alterações.

QUESTÃO 10

Diante desse caso clínico, identifique a principal suspeita diagnóstica para o paciente:

- A) Apendicite Aguda.
- B) Enterocolite aguda.
- C) Obstrução de intestino delgado.
- D) Diverticulite de Meckel.

QUESTÃO 11

Indique a conduta mais adequada para a confirmação diagnóstica desse paciente:

- A) Realizar tomografia computadorizada do abdome, com contraste.
- B) Observar e seriar exame físico abdominal.
- C) Solicitar exames laboratoriais e ultrassonografia de abdome total.
- D) Realizar radiografia de abdome agudo.

QUESTÃO 12

Indique a conduta terapêutica mais adequada no momento para esse paciente:

- A) Prescrever hidratação e antibioticoterapia venosa.
- B) Realizar abordagem cirúrgica por videolaparoscopia.
- C) Prescrever antibioticoterapia e realizar colonoscopia.
- D) Manter jejum, passar sonda nasogástrica e internar em UTI.

Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Homem, 48 anos de idade, comparece à UBS para consulta com diagnóstico recente de hipertensão arterial sistêmica detectada em exame admissional. Refere ser tabagista (um maço/dia há 25 anos) e ter história familiar de hipertensão em ambos os pais. Relata consumo de três doses de álcool por semana e dieta rica em sal e alimentos processados. Faz uso de sinvastatina 20mg/dia. Ao exame físico, apresenta PA: 150x95mmHg em duas medições consecutivas, IMC: 31kg/m² e FC: 78bpm. Restante do exame segmentar sem alterações.

Diante do caso descrito e considerando as recomendações da Sociedade Brasileira de Cardiologia,

QUESTÃO 13

Identifique os componentes incluídos na avaliação inicial para rastreamento de possíveis complicações:

- A) Creatinina sérica, sumário de urina, índice tornozelo braquial e fundoscopia.
- B) Hemoglobina glicada, ácido úrico, ultrassonografia abdominal e tomografia de crânio.
- C) Ecocardiograma, USG de membros inferiores e USG doppler de carótidas.
- D) Renina, aldosterona e cortisol plasmáticos, ecocardiograma transtorácico.

QUESTÃO 14

Indique a meta pressórica ideal para esse paciente:

- A) Pressão arterial <140x90mmHg.
- B) Pressão arterial <130x85mmHg.
- C) Pressão arterial <130x80mmHg.
- D) Pressão arterial <120x80mmHg.

QUESTÃO 15

Indique a abordagem inicial mais adequada para manejo farmacológico da hipertensão nesse paciente:

- A) Indapamida associada a anlodipino.
- B) Captopril associado a espironolactona.
- C) Losartana associada a furosemida.
- D) Enalapril associado a hidroclorotiazida.

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	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 7 a 9	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 10 a 12	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 13 a 15	0,3	0,3	0,4	1



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

