



medway

**SCM-BH - MG-2024-
Objetiva - MG**



NOME DO CANDIDATO:

ASSINATURA

SALA:

CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES contém 75 questões.

Escreva seu nome completo, sala, carteira e assine no campo indicado.

Utilize caneta de tinta **preta**.

Responda as questões de múltipla escolha no GABARITO.

Não será permitida qualquer espécie de consulta nem o uso de aparelhos eletrônicos.

Leia atentamente as instruções contidas no CADERNO DE RESPOSTAS.

Boa Prova!



QUESTÃO 1.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Uma senhora de 45 anos apresenta uma massa palpável de 4cm. A patologia e a biópsia com agulha de centro sob orientação ultrassonográfica revelam um carcinoma ductal invasivo. A paciente deseja a terapia de conservação da mama. Nesse caso, o tratamento MAIS indicado para ela é:

- A. Dizer-lhe que ela não é candidata à terapia de conservação da mama e requer uma mastectomia radical modificada.
 - B. Quimioterapia neoadjuvante seguida de terapia de conservação da mama.
 - C. Dizer-lhe que ela não é candidata à terapia de conservação da mama e requer uma mastectomia simples com biópsia de linfonodo sentinela.
 - D. Quimioterapia neoadjuvante seguida de conservação da mama e biópsia de LNS caso o tumor tenha uma resposta apropriada à quimioterapia.
-

QUESTÃO 2.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Um homem de 64 anos apresenta vômitos prolongados. Ele é submetido a uma esofagogastroduodenoscopia e é diagnosticado como apresentando uma obstrução do escape gástrico. É CORRETO afirmar que a anormalidade metabólica vista nesse tipo de paciente é:

- A. Alcalose metabólica hipoclorêmica hipocalêmica.
 - B. Acidose metabólica hiperclorêmica hipercalêmica.
 - C. Acidose metabólica hiponatrêmica hipoclorêmica.
 - D. Alcalose metabólica hipernatrêmica hipoclorêmica.
-

QUESTÃO 3.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Uma mulher de 34 anos foi submetida a uma esofagogastroduodenoscopia que mostra uma úlcera pré-pilórica. Nesse caso, é CORRETO afirmar que essa úlcera é do tipo:

- A. I.
 - B. II.
 - C. III.
 - D. IV.
-

QUESTÃO 4.



Com relação ao tratamento cirúrgico nos tumores neuroendócrinos de intestino, assinale a alternativa CORRETA.

- A. A cirurgia nunca é indicada para os tumores carcinoides do intestino delgado.
 - B. A maioria dos pacientes sintomáticos é candidata para o tratamento curativo cirúrgico.
 - C. No caso de tumores apendiculares menores do que 1cm e sem metástases, apendicectomia simples é suficiente para o tratamento.
 - D. Nos tumores apendiculares menores do que 1cm e sem metástase, a hemicolectomia direita é a operação de escolha.
-

QUESTÃO 5.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Sobre as características ultrassonográficas da síndrome de Mirizzi, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas. () Cálculo impactado no infundíbulo da vesícula biliar. () Espessamento da parede da vesícula biliar maior do que 0,5cm. () Dilatação das vias biliares intra-hepáticas. () Dilatação do ducto hepático comum. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- A. V - F - V - V.
 - B. F - V - V - F.
 - C. V - F - F - V.
 - D. F - V - F - V.
-

QUESTÃO 6.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Em relação à descrição das técnicas de Scopinaro, Duodenal Switch e Gastrectomia Vertical, correlacione a COLUNA I com a COLUNA II. COLUNA I; (1) Scopinaro; (2) Duodenal Switch; (3) Gastrectomia vertical; COLUNA II; () Tem gastrectomia vertical, anastomosando o íleo ao duodeno proximal. () Remove parte do corpo e do fundo gástricos, preservando o mecanismo pilórico. () Associa uma gastrectomia parcial horizontal a um grande desvio intestinal. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- A. 2 - 1 - 3.
 - B. 3 - 2 - 1.
 - C. 2 - 3 - 1.
 - D. 1 - 3 - 2.
-

QUESTÃO 7.



Um homem de 70 anos é submetido a uma cirurgia para obstrução intestinal. A cirurgia foi prolongada por causa de aderências, mas nenhum intestino teve que ser ressecado. No 3º dia de pós-operatório, queixa-se de dor e edema no lado direito da face. Ele não consegue abrir a boca e tem febre alta. O exame físico revela eritema e inchaço logo abaixo do lado direito da mandíbula. Uma massagem suave do lado do rosto resulta em saliva purulenta. Essa patologia, na MAIORIA dos casos, é causada pelo organismo:

- A. Estreptococos.
- B. Staphylococcus aureus.
- C. Pseudomonas.
- D. Bacteroides.

QUESTÃO 8.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Um rapaz de 18 anos, politraumatizado, vítima de acidente automobilístico frontal, dá entrada no pronto-socorro entubado, apresentando os seguintes dados vitais: FC = 128bpm, PA = 90x60mmHg, escala de Glasgow = 5 e temperatura = 34°C. Apresenta diminuição do murmúrio vesicular à direita e líquido livre na ultrassonografia abdominal. É submetido a drenagem fechada de tórax à direita com saída de ar e de cerca de 300mL de sangue. Com relação a possíveis condutas para este paciente, assinale a alternativa CORRETA.

- A. É necessária a realização de uma tomografia de crânio neste momento para descartar lesões expansivas intracranianas.
- B. Uma tomografia de abdome pode diagnosticar a lesão intra-abdominal e permitir o tratamento não operatório desse paciente.
- C. Por apresentar hipotermia e choque hemorrágico, esse paciente pode não responder à reposição volêmica e pode desenvolver ou piorar a coagulopatia.
- D. A prioridade nesse paciente é a reanimação de controle de danos, que envolve a infusão continuada de solução cristaloide até a normalização dos dados vitais.

QUESTÃO 9.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A escala de MELD (model of end stage liver disease) é um conjunto de dados que permite identificar quais pacientes têm uma maior probabilidade de morrer de doença hepática. Portanto, é um sistema de pontuação para avaliar a gravidade da doença hepática crônica. É CORRETO afirmar que essa análise é baseada nos seguintes exames laboratoriais:

- A. INR - Creatinina - Bilirrubina.
- B. INR - Creatinina - Albumina.
- C. INR - Bilirrubina - Gamagt.



D. TAP - Ureia - Bilirrubina.

QUESTÃO 10.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE um antibiótico da classe dos carbapenêmicos que deve ser evitado no tratamento de infecções causadas pela bactéria *Pseudomonas aeruginosa*.

- A. Ampicilina-sulbactam.
 - B. Ertapenem.
 - C. Imipenem.
 - D. Meropenem.
-

QUESTÃO 11.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Uma paciente de 33 anos, internada na Hematologia há 2 meses por transplante de medula óssea, queixa-se de dor na fossa ilíaca direita há 2 dias, de intensidade crescente, associada a náuseas e febre. Está em regular estado geral. Pulso = 110bpm, rítmico; PA = 100x60mmHg. O abdome está um pouco distendido e está muito doloroso na fossa ilíaca direita, onde a descompressão brusca é positiva. Hemograma: hemoglobina = 7g/dL, leucócitos = 600/mm³, plaquetas = 48.000/mm³. A tomografia mostra espessamento concêntrico de todo o cólon direito, incluindo o apêndice; não tem líquido livre, nem pneumoperitônio. A conduta CORRETA diante do provável diagnóstico é realizar:

- A. Colectomia direita com ileostomia terminal.
 - B. Colectomia direita com anastomose primária.
 - C. Antibioticoterapia intravenosa de amplo espectro.
 - D. Pulsoterapia com corticoide.
-

QUESTÃO 12.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Em associação com o TAP (Tempo de Ativação da Protrombina) e PTT (Tempo de Tromboplastina Parcial), considerando valores duas vezes maiores que o normal, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE um exemplo das condições associadas ao desenvolvimento de coagulopatia, que aumenta a taxa de mortalidade em politraumatizados:

- A. Temperatura corporal menor que 34°C.
- B. PH sanguíneo maior que 7,1.



- C. Trauma com gravidade no escore ISS entre 20 e 25.
 - D. Pressão arterial sistólica maior que 70mmHg.
-

QUESTÃO 13.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Um recém-nascido de parto normal domiciliar, sem intercorrências, pesando 3.500g, está sendo levado pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) para um Hospital de referência após algumas horas de vida. Durante o transporte, a equipe de socorro nota cianose de extremidades, dispneia e salivação excessiva. É CORRETO afirmar que a conduta inicial, assim que o paciente tiver chegado ao Hospital de destino, é:

- A. Solicitar exame endoscópico para confirmar o diagnóstico.
 - B. Elevar o decúbito e instalar aspiração esofágica contínua à baixa pressão.
 - C. Solicitar ecocardiograma para avaliar malformações cardíacas associadas, bem como a posição da aorta.
 - D. Realizar cirurgia imediata em caráter de emergência.
-

QUESTÃO 14.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Com relação ao diagnóstico de hérnia de Spieghele, é CORRETO afirmar que:

- A. Os exames de imagem têm pouca importância para diagnóstico e estadiamento.
 - B. Os exames de imagem são importantes para demonstrar o defeito herniário e seu conteúdo, já que é difícil a avaliação do anel herniário pelo exame clínico.
 - C. Como a hérnia de Spieghele é um defeito de todos os músculos da parede, seu diagnóstico clínico é muito fácil.
 - D. Os lipomas e os hematomas da parede não se confundem com essa afecção.
-

QUESTÃO 15.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Uma mulher de 29 anos deu entrada no Pronto-socorro com quadro clínico de dor abdominal, diarreia e perda ponderal importante com cerca de 3 meses de evolução. Com base no quadro clínico apresentado, a MELHOR hipótese diagnóstica é:

- A. Doença de Crohn.
- B. Angina mesentérica.
- C. Síndrome carcinoide.



D. Síndrome do cólon irritável.

QUESTÃO 16.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo feminino, com 43 anos procura atendimento com queixas de mal-estar, fadiga, hiporexia e uma sensação de desmaio iminente nos últimos 2 meses. Está com hábito de "beber o líquido da conserva de azeitonas". O exame físico encontrou hipotensão ortostática e um escurecimento da pele em regiões foto expostas como nas superfícies extensoras e dobras das mãos, além de gengiva e lábios. Diante do quadro apresentado, é CORRETO afirmar que o médico deve suspeitar de insuficiência suprarrenal

- A. secundária e pesquisar uso prolongado de corticoide.
 - B. primária e investigar infecções como tuberculose ou micoses sistêmicas.
 - C. primária.
 - D. secundária.
-

QUESTÃO 17.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo feminino de 51 anos foi admitida no serviço de urgência com infarto agudo do miocárdio. Tinha antecedentes de diabetes mellitus tipo 2 há quatro anos, associado à hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia, com tratamento irregular. Em sua consulta de desospitalização, cerca de 1 semana após a alta hospitalar, levou um exame de hemoglobina glicada de 8,5%, realizado durante internação. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE hipoglicemiantes indicados com o objetivo de diminuir o alto risco cardiovascular desse paciente.

- A. Dapaglifozina e/ou sitagliptina.
 - B. Dapaglifozina e/ou liraglutida.
 - C. Pioglitazona e sitagliptina.
 - D. Insulina e sitagliptina.
-

QUESTÃO 18.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo masculino de 64 anos procura seu consultório com queixa de tosse produtiva há 4 semanas. Foi feita investigação diagnóstica com realização de uma radiografia de tórax e 2 baciloscopias, confirmando o diagnóstico de tuberculose pulmonar e iniciado o tratamento com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol: 4 comprimidos em dose única, uma hora após o café da manhã, sob supervisão de uma enfermeira. Retorna após 10



dias, queixando-se de náuseas e vômitos nos últimos 3 dias. Além de sintomáticos, a conduta MAIS adequada para o caso seria orientar o paciente a

- A. suspender o tratamento até melhora dos sintomas.
 - B. reduzir a dose para 2 comprimidos ao dia até melhora dos sintomas.
 - C. tomar as medicações junto com uma das refeições.
 - D. ingerir as medicações em jejum pela manhã.
-

QUESTÃO 19.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Sobre os objetivos do tratamento da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é CORRETO afirmar que:

- A. O transplante de pulmão pode reverter ou curar a DPOC.
 - B. O abandono do tabagismo pouco influencia a taxa de declínio no VEF1.
 - C. A reabilitação pulmonar melhora a função pulmonar.
 - D. A corticoterapia inalatória reduz as exacerbações e a taxa de declínio na qualidade de vida.
-

QUESTÃO 20.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

É CORRETO afirmar que o uso de corticosteroides no tratamento da pericardite aguda está indicado para

- A. pacientes que não responderam aos anti-inflamatórios não hormonais e à colchicina.
 - B. todos os pacientes, independente de comorbidades anteriores.
 - C. casos de etiologia viral.
 - D. pacientes com alergia ao ácido acetilsalicílico.
-

QUESTÃO 21.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Em qual das condições a seguir a indicação de cardiodesfibrilador implantável (CDI) na prevenção primária de morte súbita encontra a MELHOR evidência (I.A)?

- A. Cardiopatia chagásica crônica com episódios de taquicardia ventricular sustentada estável com fração de ejeção de ventrículo esquerdo < 35% em tratamento clínico otimizado.
- B. Cardiopatia isquêmica com história de infarto agudo do miocárdio > 40 dias, sob tratamento farmacológico otimizado, sem isquemia passível de revascularização (cirúrgica) e expectativa de vida de, pelo menos, 1 ano.
- C. Cardiopatia não isquêmica na presença de alterações genéticas de alto risco associado a dois ou mais fatores: fração de ejeção do ventrículo esquerdo ≤ 45%, taquicardia ventricular



não sustentada, mutação de alto risco e sexo feminino.

D. Cardiomiopatia hipertrófica com hipotensão anormal no esforço, na presença de fatores de risco adicionais, desde que expectativa de vida > 1 ano.

QUESTÃO 22.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo masculino, 47 anos, procura atendimento médico especializado, após inúmeras tentativas de tratamento de uma sinusite crônica, sem sucesso. Ao evoluir com destruição de septo nasal e tosse com hemoptoicos, sem histórico de tabagismo, o médico assistente pensou em uma síndrome vasculite e incluiu, em sua propedêutica, anticorpos anticitoplasma de neutrófilos, com resultado positivo. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico MAIS provável.

- A. Poliangeíte microscópica.
- B. Síndrome de Churg-Strauss.
- C. Granulomatose com poliangeíte.
- D. Púrpura de Henoch-Schoenlein.

QUESTÃO 23.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo feminino, de 48 anos, nasceu na Itália, mas vive em Belo Horizonte há 25 anos. Comparece a uma consulta com queixas de cansaço nos últimos meses que atribuía, a princípio, ao seu "estresse diário" e a dores articulares. Assustou-se ao se perceber "bronzeadada" mesmo tendo aversão a sol e calor. Não tinha antecedentes pessoais significativos; sua mãe morreu de cirrose hepática. Sua última menstruação ocorreu aos 41 anos. Ao exame físico, observava-se uma pele cor de bronze sem outras alterações dignas de nota. Traz consigo vários exames de consultas médicas, todos normais, mas com ferritina de 7.000 mcg/L. O ferro sérico e a eletroforese de proteínas foram normais, as mutações genéticas do HFE para hemocromatose foram negativas e a dosagem de hepcidina não era realizada por nenhum dos laboratórios consultados pela paciente. A saturação da transferrina era alta (70%), e a ressonância magnética mostrou acúmulo expressivo de ferro no fígado, baço e pâncreas. A paciente recusou-se a fazer biópsia de fígado, pois considerou o exame muito agressivo. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico MAIS provável.

- A. Hemocromatose.
- B. Mielodisplasia.
- C. Porfíria cutânea tardia.
- D. Talassemia major.

QUESTÃO 24.



Em uma unidade de emergência foram atendidos quatro pacientes com quadro de diarreia aguda com as seguintes apresentações: I- Homem de 89 anos com dor abdominal e desidratação severas. II- Mulher de 48 anos com diarreia sanguinolenta, sem febre. III Homem de 42 anos, em uso de prótese valvar com diarreia há mais de 10 dias. IV- Mulher de 33 anos imunossuprimida por quimioterapia recente. É CORRETO afirmar que está indicada a prescrição empírica de antimicrobianos apenas nos pacientes

- A. I, II e III.
- B. I, II e IV.
- C. I, III e IV.
- D. II, III e IV.

QUESTÃO 25.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo masculino, 57 anos, evolui com edema de membros inferiores até parede abdominal, sem conseguir especificar o início. Nega febre, perda de apetite ou de peso. Durante exame físico foram descritos PA=160/90 mmHg, edema de membros inferiores de cerca de ++++/4+, ausculta cardiorrespiratória sem alterações. Exames laboratoriais: Creatinina = 1,0 mg/dL Albumina sérica = 2,6 g/L. Exame de urina rotina (elementos anormais e sedimentoscopia): proteínas: +++; Hb = ausente; leucócitos = 2 por campo; hemácias = 3 por campo; relação proteína/creatinina urinária = 4,8. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico MAIS provável.

- A. Vasculite relacionada ao ANCA.
- B. Nefropatia por IgA.
- C. Glomerulonefrite pós-infecciosa.
- D. Glomerulopatia membranosa.

QUESTÃO 26.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo feminino 38 anos, queixa nos últimos 2 meses fadiga, acompanhada de palpitação, como "se estivesse ansiosa" piorando ao longo do dia e ao se movimentar. Sente também uma tontura do tipo desequilíbrio ao se levantar, sem perda de consciência. Os sintomas têm prejudicado seu trabalho como professora em uma escola de ensino básico e melhoram quando ela está sentada ou se deita. Nega comorbidades e uso de medicamentos contínuos. O exame físico mostra os seguintes achados: Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico MAIS provável.



Posição	Pressão arterial (mm Hg)	Frequência cardíaca (bpm)
Sentada	108/68	80
(Após 3 min em) Ortostatismo	116/76	124

- A. Síndrome de taquicardia postural.
- B. Hipersensibilidade do seio carotídeo.
- C. Neuropatia autônoma autoimune.
- D. Atrofia de múltiplos sistemas.

QUESTÃO 27.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Paciente do sexo masculino de 50 anos encontra-se internado para tratamento de uma celulite associada à dor em coxa esquerda. Observa-se dor intensa e desproporcional à extensão da celulite. Apesar do tratamento com oxacilina parenteral, evolui com sepse associada à hipotensão e insuficiência renal aguda. É diabético controlado com metformina e gliclazida, sem conhecimento de lesões em órgãos-alvo. Uma tomografia computadorizada da coxa direita revelou acúmulo de líquido com gás em fáscia profunda. Foram propostos a intervenção cirúrgica imediata para desbridamento do tecido acometido e o manejo correto da antibioticoterapia, que consistia em

- A. manter oxacilina e acrescentar clindamicina.
- B. manter oxacilina e acrescentar clindamicina e gentamicina.
- C. suspender oxacilina e iniciar clindamicina e piperacilina + tazobactam.
- D. suspender oxacilina e iniciar clindamicina, vancomicina e gentamicina.

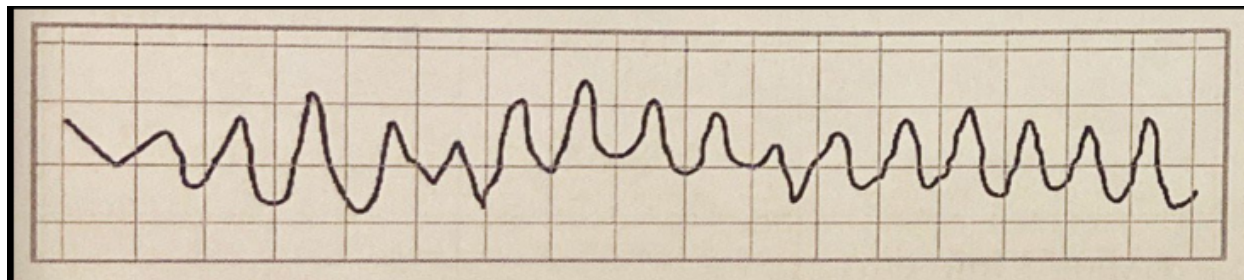
QUESTÃO 28.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A equipe de resposta rápida (ERR) é acionada para atender a uma intercorrência na Enfermaria de Clínica Médica de um hospital. Um paciente de 47 anos do sexo masculino recuperava-se de um cateterismo cardíaco com implante de stent. Ao chegar ao quarto, o paciente não respira e está sem pulso. É solicitado o carro de parada com desfibrilador e,



imediatamente, se dá início às compressões torácicas. Três minutos depois da chegada da equipe, chega o desfibrilador (bifásico), que é conectado ao paciente. O monitor mostra o traçado a seguir: É CORRETO afirmar que a ERR deve, neste momento



- A. interromper compressões torácicas, desfibrilar usando 360 J e intubar o paciente.
- B. manter as compressões torácicas, administrar epinefrina e desfibrilar usando 200 J.
- C. interromper as compressões torácicas e desfibrilar usando 200 J.
- D. manter as compressões torácicas, intubar, administrar epinefrina e desfibrilar com 360 J.

QUESTÃO 29.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

Na tabela a seguir estão listados drogas antidepressivas e seus efeitos colaterais mais comuns: Antidepressivos; I - amitriptilina; II - citalopram; III - sertralina; IV - bupropiona; V - tranilcipramina; Possíveis efeitos colaterais; () a- interação droga-alimento grave; () b hipotensão ortostática; () c- prolongamento de segmento QT; () d- sangramento gastrointestinal; () e- crises convulsivas; () f- sedação; Assinale a alternativa com a associação CORRETA.

- A. I-f II-c III-d IV-e V-d
- B. I-b II-b III-e IV-c V-a
- C. I-f II-c III-d IV-e V-a
- D. I-b II-b III-e IV-c V-d

QUESTÃO 30.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

O diagnóstico de morte encefálica (ME) exige importante rigor técnico e legal da equipe médica assistente, podendo representar grande impacto ético e emocional aos envolvidos. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:

- A. A conclusão do protocolo de morte encefálica no adulto deve ocorrer com, no mínimo, intervalo de 24 horas entre os dois exames clínicos.
- B. Em pacientes com craniotomias, é preferível a realização do diagnóstico por análise de fluxo encefálico.
- C. A conclusão do protocolo de morte encefálica no adulto deve ocorrer com intervalo de, pelo menos, uma hora entre os dois exames clínicos.



D. Em pacientes menores de dois anos, é proibida a realização do protocolo de morte encefálica.

QUESTÃO 31.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A manutenção da temperatura corporal é um passo fundamental para a estabilização do recém-nascido ao nascer. A temperatura corporal à admissão na unidade neonatal é um forte preditor de morbidade e mortalidade em todas as idades gestacionais, sendo considerada um indicador da qualidade do atendimento. Sendo assim, assinale a alternativa CORRETA.

- A. Deve-se ligar a fonte de calor radiante na sala de parto somente após o nascimento do recém-nascido para prevenir a hipertermia.
 - B. É preconizado que a temperatura axilar do recém-nascido seja mantida entre 36,0- 37,0°C e a temperatura da sala de parto de 24-26°C durante toda a assistência na sala de parto.
 - C. Recomenda-se que a temperatura axilar do recém-nascido seja mantida entre 36,5- 37,5°C, o que inclui o período desde o nascimento até a admissão no alojamento conjunto ou na unidade neonatal.
 - D. É importante pré-aquecer a sala de parto com temperatura ambiente de 25-27°C.
-

QUESTÃO 32.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A infecção pelo vírus da dengue causa uma doença de amplo espectro clínico, incluindo desde formas assintomáticas até formas graves da doença, podendo evoluir para óbito. O estadiamento de gravidade melhora a qualidade na condução clínica e é de vital importância para a tomada de decisões e implantação de medidas de maneira oportuna. Visto isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A. Na dengue são sinais de choque a hepatomegalia dolorosa, hipotensão postural e/ou lipotimia e desconforto respiratório.
 - B. Sinais de alarme para a possibilidade de evolução para as formas graves incluem a presença de dor abdominal intensa e contínua, hipotermia, vômitos persistentes e sangramento de mucosas.
 - C. São classificados como grupo B pacientes com sangramento de pele espontâneo ou induzido (prova do laço positiva), ou condição clínica especial ou risco social ou comorbidades e sem sinal de alarme.
 - D. É obrigatório solicitar hemograma completo para pacientes classificados como grupo B.
-

QUESTÃO 33.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1



Mãe leva criança de 3 anos e 6 meses, assintomática, ao consultório pediátrico devido ao fato de o avô paterno ter sido diagnosticado com tuberculose pulmonar, mãe relata que criança tem contato próximo com o avô e que vivem na mesma residência. Ao verificar a caderneta de vacinação, o pediatra observa que a criança recebeu 1 dose da vacina BCG no dia do nascimento. Sobre o caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A. Devem ser solicitados inicialmente radiografia de tórax e teste tuberculínico.
- B. Deve-se tranquilizar a mãe e orientar a procurar atendimento médico somente se surgir algum sintoma sugestivo de tuberculose, pois a criança está assintomática e foi vacinada.
- C. Devido ao avô paterno morar na mesma residência, deve-se de imediato indicar o tratamento para infecção latente por tuberculose com isoniazida.
- D. É recomendado a criança vacinar com segunda dose da vacina BCG, e iniciar o tratamento com rifampicina e isoniazida.

QUESTÃO 34.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A vacina BCG protege contra a tuberculose - doença contagiosa, provocada pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis*. Sobre essa vacina, é CORRETO afirmar que:

- A. Crianças vacinadas ao nascimento e que não apresentam cicatriz vacinal até os 6 meses de vida necessitam ser revacinadas.
- B. A vacina BCG oferece eficácia de 100% na prevenção da tuberculose pulmonar, mas sua aplicação não permite a prevenção de formas graves da doença, como a meningite tuberculosa e a tuberculose miliar (forma disseminada).
- C. Devido ao risco de infecção hospitalar é recomendável que a vacina BCG seja administrada na primeira visita ao serviço de saúde.
- D. Em crianças nascidas com peso inferior a 2Kg, deve-se adiar a vacinação até que a criança atinja este peso.

QUESTÃO 35.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

R.C.R, sexo masculino, 3 meses e 20 dias de vida, comparece à unidade para dar continuidade à imunização. Ao conferir a caderneta, é verificado que recebeu somente as vacinas contra hepatite B e BCG ao nascimento. É CORRETO afirmar que o lactente deve receber as vacinas:

- A. DTP; HIB; Hep B; VIP; Pneumocócica conjugada 10 V e rotavírus.
 - B. DTP; HIB; Hep B; VIP; Pneumocócica conjugada 10 V e Meningocócica C.
 - C. DTP; HIB; Hep B; VIP; Pneumocócica conjugada 10 V.
 - D. DTP; HIB; VIP; Pneumocócica conjugada 10 V e Meningocócica C.
-

**QUESTÃO 36.**

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Na sala de parto a asfixia perinatal pode desencadear vasoconstrição periférica, hipoxemia tecidual, diminuição da contratilidade miocárdica, bradicardia e, eventualmente, assistolia. A ventilação adequada reverte esse quadro, na maioria dos pacientes. Mas, quando não há reversão é provável que a hipoxemia esteja levando à insuficiência de fluxo sanguíneo para as artérias coronárias, o que reduz a função miocárdica e compromete o fluxo sanguíneo pulmonar. Para reverter essa condição, a massagem cardíaca acompanhada da Ventilação com pressão positiva (VPP), restaura o fluxo de sangue oxigenado para o músculo cardíaco. Sobre a massagem cardíaca nessa situação, assinale a alternativa CORRETA.

- A. A massagem cardíaca é indicada se, após 30 segundos de VPP com técnica adequada, a FC estiver menor que 100bpm.
- B. Como a massagem cardíaca diminui a eficácia da VPP e a ventilação é a ação mais efetiva da reanimação neonatal, as compressões só devem ser iniciadas, quando a expansão e a ventilação pulmonares estiverem bem estabelecidas, com a via aérea assegurada.
- C. A compressão cardíaca é realizada no terço médio do esterno e a profundidade da compressão deve englobar 1/3 da dimensão anteroposterior do tórax.
- D. A ventilação e a massagem cardíaca são realizadas de forma sincrônica, mantendo-se uma relação de 5:1, ou seja, 5 movimentos de massagem cardíaca para 1 movimento de ventilação.

QUESTÃO 37.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Na maternidade, idealmente, o primeiro banho do RN deve ser adiado até que a estabilidade térmica seja alcançada. Sobre o primeiro banho do recém-nascido, é CORRETO afirmar que:

- A. A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda que o primeiro banho seja realizado após 24 horas do nascimento ou, se isso não for possível por razões culturais, que seja adiado por pelo menos 4 horas.
- B. Segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, o banho deve ser desencorajado na primeira semana de vida, pois interrompe desnecessariamente a amamentação e o contato pele a pele da mãe com o RN, além de aumentar o risco de hipotermia e desconforto respiratório.
- C. Para crianças nascidas de mães com diagnóstico de herpes, o primeiro banho deve ser realizado o mais precocemente possível, na tentativa de reduzir o risco de transmissão da doença.
- D. O banho de imersão é o mais indicado, pois promove menor perda de calor e maior conforto ao bebê. Deve durar de 5 a 10 minutos, com a temperatura da água entre 37°C e 37,5°C.

QUESTÃO 38.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1



O aleitamento materno é padrão ouro da alimentação dos lactentes, inclusive fortemente defendido pela OMS e Ministério da Saúde, e recentemente vivemos o agosto dourado, mês de estímulo e proteção ao aleitamento materno. Porém sabemos que, por várias vezes, essa prática não é possível, contraindicada ou necessário complementação do aleitamento e para isso temos as Fórmulas Infantis. Em relação aos leites artificiais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A. Segundo a OMS, caso a amamentação materna não seja possível, as fórmulas infantis são a única alternativa reconhecidamente segura para a nutrição do lactente.
- B. A composição das fórmulas infantis no Brasil segue as necessidades nutricionais específicas de cada faixa etária, se dividindo em: fórmula infantil de partida, fórmula infantil de seguimento e fórmula infantil da primeira infância.
- C. A Sociedade Brasileira de Pediatria recomenda que as fórmulas infantis tenham um nível de DHA (ácido docosahexaenoico) não inferior a 0,3% dos ácidos graxos totais.
- D. Cada 100ml de fórmula infantil de seguimento para lactente pronta para o consumo deve fornecer no mínimo 50kcal e no máximo 80kcal.

QUESTÃO 39.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

As Doenças Exantemáticas são de grande prevalência e importância na faixa etária pediátrica. Dentre elas, encontramos a Doença de Kawasaki, uma vasculite primária, aguda e autolimitada, das mais comuns em crianças e que representa a principal causa de cardiopatia adquirida nessa faixa etária, sendo assim, seu diagnóstico e propedêutica adequada são de extrema importância para a não complicação das crianças afetadas. É CORRETO afirmar que os critérios clínicos diagnósticos da doença de Kawasaki, além da febre persistente por pelo menos 5 dias, devem conter pelo menos 4 dos seguintes:

- A. Alteração de lábios e cavidade oral, hiperemia conjuntival, alteração de extremidades, exantema polimorfo e linfadenopatia cervical $\geq 1,5\text{cm}$.
- B. Alteração de lábios e cavidade oral com presença obrigatória de enantema em mucosa faríngea, hiperemia conjuntival, alteração de extremidades, exantema polimorfo e linfadenopatia cervical $\geq 1,5\text{cm}$.
- C. Alteração de lábios e cavidade oral, hiperemia conjuntival com ou sem exsudato, alteração de extremidades, exantema polimorfo e linfadenopatia cervical $\geq 1,5\text{ cm}$.
- D. Alteração de lábios e cavidade oral, hiperemia conjuntival, alteração de extremidades, exantema polimorfo e linfadenopatia cervical $\geq 2\text{cm}$.

QUESTÃO 40.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

As Doenças Exantemáticas são de grande prevalência e importância na faixa etária pediátrica. Dentre elas, encontramos a Doença de Kawasaki, uma vasculite primária, aguda e autolimitada, das mais comuns em crianças e que representa a principal causa de



cardiopatia adquirida nessa faixa etária, sendo assim, seu diagnóstico e propedêutica adequada são de extrema importância para a não complicação das crianças afetadas. Em relação ao tratamento da doença de Kawasaki, assinale a alternativa CORRETA.

- A. A imunoglobulina humana intravenosa deve ser administrada apenas nos primeiros 10 dias de doença, independente da presença de febre ou elevação de VHS e PCR.
- B. O tratamento com AAS deve ser mantido em doses moderadas a altas até o quinto dia afebril.
- C. Não há evidência científica de associação de corticoterapia, independente da gravidade ou do risco de aneurisma coronariano.
- D. O tratamento é feito com imunoglobulina humana intravenosa em dose única de 2g/Kg, até o 10º dia de febre.

QUESTÃO 41.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

As Doenças Exantemáticas são de grande prevalência e importância na faixa etária pediátrica. Dentre elas, encontramos a Doença de Kawasaki, uma vasculite primária, aguda e autolimitada, das mais comuns em crianças e que representa a principal causa de cardiopatia adquirida nessa faixa etária, sendo assim, seu diagnóstico e propedêutica adequada são de extrema importância para a não complicação das crianças afetadas. Em torno de aproximadamente 70 a 80% dos pacientes com doença de Kawasaki preenchem os critérios clínicos diagnósticos estabelecidos pela American Heart Association e pela European League Against Rheumatism/Pediatric Rheumatology European Society. Entretanto, o restante dos 20 a 30% dos casos pode não apresentar o quadro típico, sendo denominados "formas incompletas ou atípicas". Nesse caso, assinale a alternativa que CORRETAMENTE indica alguns dos exames laboratoriais que também auxiliam no diagnóstico.

- A. VHS > 40mm/ 1ª hora e PCR > 3mg/dL; plaquetas < 150.000/mm³ (após 7 dias de doença); leucocitose > 15.000/mm³; hiponatremia e dimensões coronarianas por meio do Z-escore > 2,5 ao ecocardiograma.
- B. VHS > 40mm/ 1ª hora e PCR > 3mg/dL; plaquetas > 450.000/mm³ (após 7 dias de doença); TGP > 50U/L; albumina < 3g/dL e hiponatremia.
- C. VHS > 80mm/ 1ª hora e PCR > 30mg/dL; plaquetas > 450.000/mm³ (após 7 dias de doença) e hiponatremia.
- D. VHS > 40mm/ 1ª hora e PCR > 3mg/dL; plaquetas > 450.000/mm³ (após 7 dias de doença); albumina < 3g/dL; piúria estéril; hipernatremia; e dimensões coronarianas por meio do Z-escore > 2,5 ao Ecocardiograma.

QUESTÃO 42.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Assinale a alternativa que cita acidentes MAIS comuns especificamente na faixa etária entre 1 a 4 anos de idade.



- A. Intoxicações e sufocamentos.
 - B. Quedas e choques elétricos.
 - C. Quedas e intoxicações.
 - D. Atropelamentos e sufocamentos.
-

QUESTÃO 43.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A deficiência de ferro pode levar ao desenvolvimento da anemia ferropriva que é a carência nutricional mais prevalente no mundo. No Brasil estima-se que entre 30% a 50% dos lactentes têm anemia ferropriva, podendo causar prejuízos e atrasos no desenvolvimento motor e cognitivo, irreversíveis, mesmo após a correção do quadro da anemia, por isso é de suma importância a prevenção da deficiência de ferro através da sua suplementação de maneira adequada. É CORRETO afirmar que segundo o Programa Nacional de Suplementação de Ferro do Ministério de Saúde de 2022, a suplementação profilática de ferro para crianças 6 a 24 meses de vida, em aleitamento materno exclusivo e sem fatores de risco, deve ser realizada da seguinte maneira:

- A. 2 ciclos intermitentes de suplementação no período: 3 meses de suplementação diária seguidos de 3 meses de intervalo e reinício de novo ciclo.
 - B. 3 ciclos intermitentes de suplementação no período: 2 meses de suplementação diária seguidos de 2 meses de intervalo e reinício de novo ciclo.
 - C. 3 ciclos intermitentes de suplementação no período: 3 meses de suplementação diária seguidos de 3 meses de intervalo e reinício de novo ciclo.
 - D. 2 ciclos intermitentes de suplementação no período: 2 meses de suplementação diária seguidos de 2 meses de intervalo e reinício de novo ciclo.
-

QUESTÃO 44.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A deficiência de ferro pode levar ao desenvolvimento da anemia ferropriva que é a carência nutricional mais prevalente no mundo. No Brasil estima-se que entre 30% a 50% dos lactentes têm anemia ferropriva, podendo causar prejuízos e atrasos no desenvolvimento motor e cognitivo, irreversíveis, mesmo após a correção do quadro da anemia, por isso é de suma importância a prevenção da deficiência de ferro através da sua suplementação de maneira adequada. Ainda a respeito das atuais recomendações para a suplementação profilática de ferro para lactentes, é INCORRETO afirmar que:

- A. Nos lactentes com baixo peso ao nascer ou nascidos prematuros, a suplementação deve iniciar com 30 dias de vida independente do tipo de alimentação.
- B. Em recém-nascidos a termo com peso inferior a 2.500 g é que a suplementação seja realizada com 2 mg de ferro elementar/kg/dia.
- C. Em recém-nascidos prematuros com peso entre 1500g e 2500g a recomendação é que a suplementação seja realizada com 3 mg de ferro elementar/kg/dia, iniciando com 30 dias de



vida.

D. Recém-nascidos a termo, peso adequado para a idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo até o 6º mês que tiveram clampeamento do cordão umbilical com 30 segundos de vida devem realizar a suplementação com 1 mg de ferro elementar/kg/dia, iniciando aos 90 dias de vida.

QUESTÃO 45.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

A asma é uma doença heterogênea altamente prevalente, definida pela história de sintomas respiratórios, os quais variam com o tempo e em sua intensidade, sendo esses associados à limitação variável do fluxo aéreo. Estudos internacionais estimam que 20% dos adolescentes brasileiros apresentam sintomas de asma, doença responsável por alta morbidade e grande número de internações anuais. Nesse contexto, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas. () A classificação da asma se dá de acordo com o controle e gravidade e não possuem relação entre si. () Apesar de ser uma doença amplamente conhecida, o diagnóstico normalmente se dá tardiamente e interfere diretamente no seu controle. () Aspirina e anti-inflamatórios não esteroidais podem causar exacerbação grave, mas os b-bloqueadores auxiliam na prevenção de crises. () Em crianças na faixa etária de 6 - 11 anos, a etapa I do tratamento consiste na utilização de SABA de resgate, não associado ao corticoide inalatório (CI) durante as crises. () CI na infância causa uma redução transitória da velocidade de crescimento e parece resultar em uma pequena redução na estatura final, sendo assim, os seus benefícios no controle da asma superam os potenciais efeitos adversos no crescimento, sendo a dose preconizada como baixa até 100mcg/dia e dose alta maiores que 200mcg/dia. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A. F-V-F-F-V.
- B. F-V-V-F-V.
- C. V-V-F-F-F.
- D. V-F-V-V-F.

QUESTÃO 46.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

A incontinência urinária é comum em mulheres, causando vários sintomas que diminuem a qualidade de vida das pacientes acometidas. O conhecimento da fisiologia da micção é imprescindível para a compreensão da doença e as propostas terapêuticas. Sobre esta fisiopatologia é CORRETO afirmar que:

- A. O fechamento normal da uretra se dá pela contração do musculo esfinteriano da uretra, envolvendo apenas musculatura lisa da parede uretral.
- B. A hipermobilidade da uretra é a causa da incontinência urinária de esforço mais grave.
- C. O sistema nervoso parassimpático é responsável pela fase de armazenamento da bexiga.
- D. Os distúrbios das vias urinárias incluem problemas no armazenamento, de esvaziamento e



da sensibilidade.

QUESTÃO 47.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Os distúrbios do desenvolvimento sexual são quadros congênitos nos quais o desenvolvimento sexual cromossomal ou anatômico é atípico. Sobre eles é INCORRETO afirmar que:

- A. A hiperplasia suprarrenal congênita fetal é a principal causa de virilização de feto 46XX, caracterizando o pseudo-hermafroditismo feminino.
- B. O pseudo-hermafroditismo masculino engloba fetos 46XY com defeitos nas sínteses de testosterona testicular, defeitos enzimáticos periféricos ou anormalidades no receptor androgênico.
- C. Nos pacientes com síndrome de insensibilidade total aos androgênios, há o desenvolvimento de vulva e vaginas normais, contudo sem desenvolvimento de mamas, ausência de útero e presença normal feminina de distribuição de pelos.
- D. Entre as disgenesias gonadas se destaca a síndrome de Turner, com cariótipo 45X e apresentam os estigmas clássicos dessa síndrome, como baixa estatura, micrognatia, pescoço alado entre outras.

QUESTÃO 48.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

As massas pélvicas são achados comuns e entre as uterinas, o leiomioma é o mais frequente, apesar de benigno pode causar muitas repercussões à saúde das mulheres, inclusive com repercussões reprodutivas. Sobre estes tumores, é CORRETO afirmar que:

- A. São tumores benignos causando mais repercussões clínicas em pacientes após a menopausa.
- B. A maioria é sintomática, causando dor pélvica ou sangramento uterino anormal com repercussões que indicam tratamentos invasivos.
- C. Cada leiomioma se origina de um único miócio, embora a mutação primária de origem ainda seja desconhecida.
- D. São causas de infertilidade, com associações causais conhecidas, mesmo nos tumores intramurais e subserosos.

QUESTÃO 49.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

O climatério é o período da vida da mulher que coincide com a transição menopáusica e a menopausa. Um período em que algumas mulheres têm uma alteração importante na sua



qualidade de vida devido aos sintomas e os ginecologistas podem interferir favoravelmente. Nesse contexto, analise as afirmativas a seguir: I- A fase inicial da transição apresenta redução da inibina e aumento da FSH (hormônio folículo- estimulante) que recruta mais folículos e leva a um aumento do estrogênio. II- Durante a transição há uma queda do hormônio antimülleriano que pode representar a reserva ovariana. III- Há um aumento compensatório da pregnenolona, androstenediona e sulfato de desidroepiandrosterona, alterando a proporção dos estrogênios circulantes. IV- Na transição o endométrio evolui de proliferativo meio desordenados até a atrofia no pós menopausa. A respeito das afirmativas, assinale a alternativa CORRETA.

- A. Somente a I e IV estão corretas.
- B. Somente a II e IV estão corretas.
- C. I, II e IV estão corretas.
- D. Estão todas corretas.

QUESTÃO 50.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

As IST, infecções sexualmente transmissíveis são muito importantes para homens, mulheres e até recém-nascidos. Configura-se num problema de saúde pública, demandando políticas específicas. Também podem afetar a saúde reprodutiva, principalmente das mulheres. Sobre estas ISTs, é CORRETO afirmar que:

- A. A infecção primária da sífilis clássica se caracteriza por lesões ulceradas multiplas, com bordas elevadas, muito dolorosas, podendo acometer colo uterino, pênis, vulva, região perianal e cicatrizam espontaneamente em até 10 dias.
- B. Nas gestantes a ocorrência da sífilis tardia latente se caracteriza por teste treponêmico positivo ou VDRL acima de 1:4 na ausência de história de sintomas há menos de 1 ano ou tratamento de sífilis anterior. Deve ser tratada com penicilina benzatina, mesmo em pacientes com alergia, realizando a descensibilização.
- C. O linfogranuloma venéreo é causado pela clamídia L1, L2 e L3, com infecção e caracterizada por pápulas pouco dolorosas e linfadenopatia satélite. Seu tratamento pode ser realizado com Azitromicina 1 grama dose única.
- D. A Neisseria gonorrhoeae é um cocobacilo gram-positivo, causam corrimento fétido pela infecção das células vaginais, seu diagnóstico e acompanhamento de cura são dados pela cultura da secreção.

QUESTÃO 51.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

O prolapso dos órgãos pélvicos (POP) além de muito frequente em mulheres após os 40 anos, leva a uma redução da qualidade de vida. Ele teve uma nova classificação, mais objetiva e consistente em 1996 (POP-Q) para aprimorar as estratégias de correção e a comparação dos resultados científicos. Sobre as medidas obtidas do POP-Q durante uma avaliação clínica,



correlacione a COLUNA II de acordo com a COLUNA I. COLUNA I; 1. Grau 1; 2. Grau 2; 3. Grau 3; 4. Grau 4. COLUNA II; () O ponto Ba foi medido com o valo de +4cm. () O ponto C foi medido com o valor de +8cm e o comprimento vaginal foi de 10cm. () O ponto Bp foi medido com valor de +1 com. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A. 3, 4, 2.
 - B. 3, 3, 2.
 - C. 3, 4, 1.
 - D. 3, 3, 3.
-

QUESTÃO 52.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

O câncer de mama é responsável por 1/3 docas do câncer de mulheres, acometendo mulheres jovens, há uma associação conhecida com história familiar e, apesar do avanço nos tratamentos, ainda é uma importante causa de morte. Sobre este câncer, é CORRETO afirma que:

- A. A punção aspirativa por agulha fina tem maior sensibilidade e especificidade que a core biopsy (punção biópsia) e ainda com a vantagem de proporcionar realização da pesquisa de receptores hormonais.
 - B. A ooferectomia bilateral não tem influência no risco de câncer de mama.
 - C. O câncer de mama costuma surgir no quadrante superior externo da mama, onde a proporção de tecido mamário é maior.
 - D. O carcinoma ductal infiltrante representa em torno de 10% dos tumores invasivos, raramente metastiza para linfonodos axilares e seu prognóstico tende a ser melhor que o carcinoma tubular.
-

QUESTÃO 53.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

O câncer de ovário tem associação com uso de anticoncepcional, gravidez e até susceptibilidade hereditária. É um tumor complexo, sendo mais incidentes os epiteliais e com grande repercussão na saúde da paciente acometida. Sobre este tumor, é INCORRETO afirmar que:

- A. Os tumores epiteliais acometem mais as pacientes após 50 anos, sendo a porcentagem de malignidade maior após a menopausa.
- B. Os tumores epiteliais serosos são os mais comuns e se assemelham às células secretoras tubárias.
- C. Os tumores mucinosos são os epiteliais de maior potencial maligno e com frequência invadem a mucosa das alças intestinais.
- D. A maioria dos cancers hereditários está associada a mutação no gen BRCA1 e uma



pequena parcela mais associada a mutações germinativas ao BRCA2.

QUESTÃO 54.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

O avanço na capacidade de documentar e diagnosticar uma gravidez inicial mostrou que o aborto espontâneo é complicação mais comum da gravidez. Sobre os abortamentos, é CORRETO afirmar que:

- A. As anormalidades cromossômicas dos pais e complicações trombóticas da síndrome do anticorpo antifosfolípide (SAF) são causas de abortamento recorrentes, representando 10ª 15% dos casos.
 - B. As trofoblias hereditárias podem ser causa de abortamentos de repetição, contudo sem alterações no desenvolvimento e nas funções placentárias.
 - C. As anormalidades anatômicas Millerianas não estão ligadas ao aborto espontâneo ou aos abortamentos de repetição.
 - D. Alterações endócrinas das tireoideopatias ou da síndrome do ovário policísticos podem causar dificuldades para engravidar, mas não foram associadas aos abortamentos espontâneos.
-

QUESTÃO 55.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

A gravidez ectópica é caracterizada pela implantação do blastocisto fora do endométrio da cavidade uterina. É uma urgência obstétrica, devendo ser prontamente diagnosticada e tratada para evitar evoluções que podem ser muito graves para a mulher, incluindo o risco de morte por hemorragia (primeira causa de óbito em gravidez inicial). Sobre essa ocorrência, é CORRETO afirmar que:

- A. O uso de DIU (dispositivo intra uterino) é o principal fator de risco isolado para gravidez ectópica.
 - B. O diagnóstico clínico tem alta especificidade, pelos sintomas característicos de gravidez ectópica.
 - C. O uso de metotrexato para tratamento medicamentoso pode ser indicado em massas até 4 cm de diâmetro, mesmo com batimentos cardíacos fetais positivos ao ultrassom.
 - D. Níveis de β BHCG seriados, com elevação atípica, mas acima do valor crítico, aliado à ultrassonografia sem sinais de gravidez intrauterina e massa anexial é a melhor chance de fazer diagnóstico antes da rotura da tuba.
-

QUESTÃO 56.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI



A hipertensão arterial crônica é uma das complicações médicas mais comuns durante a gravidez, o seu tratamento, mesmo antes da gravidez está associado à redução de riscos de doenças renais, infartos e até mortalidade. Na gravidez seu manejo satisfatório também reduz complicações maternas e fetais. Sobre esta patologia, é INCORRETO afirmar que:

- A. A pre-eclâmpsia sobreposta, a obesidade e diabetes prévio são marcadores de risco para a permanência da hipertensão após o puerpério.
- B. O desfecho fetal é afetado pelas doenças hipertensivas, principalmente pelo aumento da incidência de baixo peso ao nascer devido à prematuridade, restrição de crescimento intrauterino ou ambos.
- C. As classes de medicações mais utilizadas para tratamento das doenças hipertensivas na gravidez são: agentes bloqueadores adrenérgicos, bloqueadores do canal de cálcio e inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- D. O diagnóstico da pre-eclâmpsia sobreposta fica dificultado especialmente nas pacientes hipertensas crônicas com grau de insuficiência renal e proteinúria secundária.

QUESTÃO 57.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

O diabetes é uma doença com incidência em ascensão, principalmente associada ao envelhecimento da população e ao aumento da obesidade. Há muito interesse em eventos que precedem o diabetes, incluindo o ambiente intrauterino, como o efeito da hiperinsulinemia fetal dos filhos de mães com diabetes que está associada ao aumento da incidência de obesidade e diabetes na infância. Sobre o diabetes e a gravidez, é CORRETO afirmar que:

- A. As complicações dos fetos de mãe sabidamente diabéticas está relacionada aos níveis de glicemias maternos, tendo pouca influência das doenças cardiovascular e renal subjacentes.
- B. As malformações fetais mais incidentes são as de trato gastrointestinal, associadas a diabética tipo 2, sem aumento da incidência relacionada à glicohemoglobina elevada.
- C. Nas gestantes diabéticas prévias não há aumento de incidência dos natimortos associados a causas "explicáveis" como insuficiência placentária, restrição de crescimento intrauterino e descolamento de placenta.
- D. O parto distócito, macrosomia fetal e hipoglicemia neonatal são complicações mais prevalentes nas gestantes com Diabetes Gestacional, onde não há aumento da incidência de mal formação fetal.

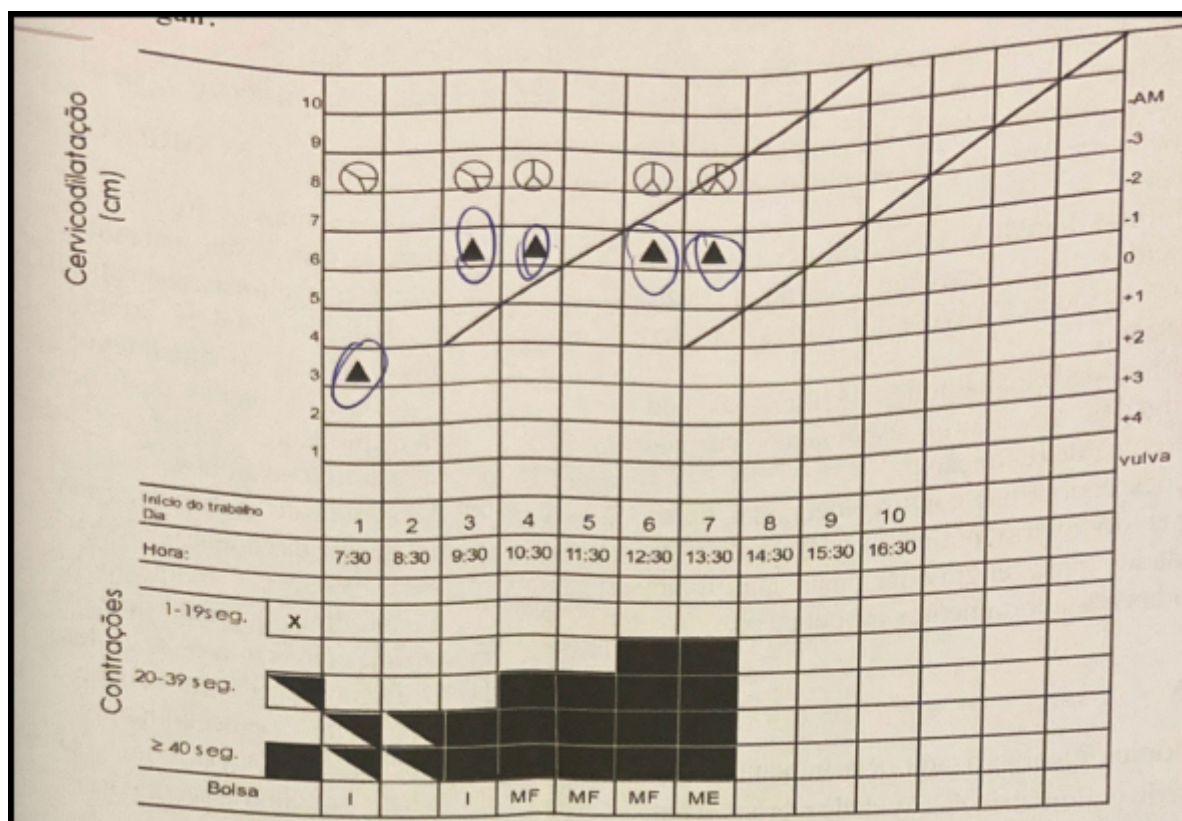
QUESTÃO 58.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

O partograma é um instrumento proposto pela OMS que auxilia a evolução do trabalho de parto, com dados evolutivos da apresentação fetal, altura da apresentação, dilatação do colo uterino, bcf, dinâmica uterina, se a bolsa rompeu, entre outros, cuja interpretação correta se faz necessária para segurança do binômio mãe-filho durante o trabalho de parto. Analise o



partograma a seguir: De acordo com o partograma, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE o diagnóstico.



- A. Contrações ineficazes.
- B. Erro na construção do partograma.
- C. Parada secundária de dilatação.
- D. Fase ativa prolongada.

QUESTÃO 59.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

O puerpério é o período que se inicia após o nascimento e vai até 4 a 6 semanas após, sendo o período em que as alterações fisiológicas da gravidez retornam ao seu estado normal. Pode ser um período de ansiedade para algumas mulheres e também apresentar complicações clínicas potencialmente graves. Sobre este período, analise as afirmativas a seguir, assinalando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas. () A febre nas primeiras 24 horas após o parto cesáreo é um sinal de maior chance dessa paciente evoluir para infecção pélvica do que após o parto vaginal. () A profilaxia antimicrobiana perioperatório dose única no parto cesáreo tem uma grande redução na incidência e na gravidade das infecções pélvicas puerperais. () A tromboflebite pélvica séptica se tornou mais frequente com o uso de antibiótico venoso intra-hospitalar, diagnosticada nos 3 dias de febre persistente, seu tratamento inclui o uso de anticoagulante associado ao antibiótico. () A mastite puerperal geralmente ocorre após 10 dias do parto, precedida por ingurgitamento mamário e fissura no mamilo por dificuldade na amamentação. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.



- A. V V F V.
 - B. V F F V.
 - C. F V V V.
 - D. F V V F.
-

QUESTÃO 60.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

O acompanhamento do bem-estar fetal é imprescindível durante o pré-natal e intraparto. As técnicas disponíveis enfatizam as características biofísicas do feto como batimentos cardíacos, movimento, respiração e produção de líquidos. Sobre esta avaliação, é CORRETO afirmar que:

- A. Os movimentos respiratórios fetais medidos durante ultrassonografia é um marcador importante da saúde fetal, com alta especificidade.
 - B. Desacelerações cardíacas fetais tardias em relação à contração uterina, mesmo repetitivas e uniformes (chamadas de DIP2) têm baixo valor preditivo para sofrimento fetal e podem estar associadas à compressão do cordão umbilical.
 - C. A cardiocotografia basal avalia a condição fetal, através das acelerações dos batimentos associados à movimentação fetal, fazendo parte da avaliação do perfil biofísico fetal.
 - D. A CTG com traçado de padrão liso, considerado quando as oscilações são menores que 10bpm não demonstram correlação com inexistência de aceleração e tem baixa previsibilidade de risco fetal grave.
-

QUESTÃO 61.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE o objetivo principal das atividades relacionadas à saúde do trabalhador, conforme descrito na Lei Orgânica da Saúde.

- A. Promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores expostos a riscos no ambiente de trabalho, além de participação em estudos e controle de riscos à saúde.
 - B. Fiscalização e controle das condições de produção, armazenamento, transporte e manuseio de substâncias e equipamentos perigosos no ambiente de trabalho.
 - C. Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas, incluindo a revisão periódica da lista de doenças originadas no processo de trabalho.
 - D. Fornecimento de assistência médica imediata a trabalhadores vítimas de acidentes de trabalho, além de informar trabalhadores, entidades sindicais e empresas sobre os riscos no ambiente de trabalho.
-

**QUESTÃO 62.**

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

De acordo com o art. 198 da Constituição Federal, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as algumas diretrizes, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas. () Descentralização, com direção única em cada esfera de governo. () Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais. () Coordenação do cuidado. () Atendimento universal e equânime. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A. V V F F.
 - B. F V F V.
 - C. V F F V.
 - D. F V V F.
-

QUESTÃO 63.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Homem, 28 anos, motoboy, se envolveu em um acidente enquanto trabalhava, sofreu fraturas múltiplas, foi internado e submetido à cirurgia. Evoluía adequadamente, mas adquire infecção hospitalar, vindo a falecer, 12 dias depois, por choque séptico no CTI. Considerando os dados disponíveis, em relação ao Correto preenchimento do atestado de óbito, a causa básica da morte e quem deve fornecer a Declaração de óbito são respectivamente:

- A. Acidente de trânsito e IML.
 - B. Choque séptico e Intensivista.
 - C. Acidente de trânsito e Intensivista.
 - D. Choque séptico e IML.
-

QUESTÃO 64.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Na territorialização, é CORRETO afirmar que a escala de Coelho e Savassi é um importante instrumento para:

- A. Diagnóstico comunitário.
 - B. Classificação de risco comunitário.
 - C. Divisão de áreas por risco.
 - D. Cartografia.
-

QUESTÃO 65.



A respeito da Vigilância de síndrome respiratória aguda grave (SRAG), assinale a alternativa CORRETA.

- A. Foi implantada no Brasil em 2020 em decorrência da pandemia de Coronavírus (Covid 2019).
- B. Prevê a coleta e a notificação de todos os casos de SRAG hospitalizados e/ou óbitos por SRAG, causados por qualquer bactéria, fungo ou vírus respiratórios.
- C. A vigilância de SRAG em Minas Gerais é realizada em apenas um hospital referência estadual da rede pública.
- D. Todos os óbitos por SRAG, mesmo os não hospitalizados, devem ser notificados no Sistema de Vigilância Epidemiológica da Gripe (Sivep-Gripe), no módulo de SRAG Hospitalizado.

QUESTÃO 66.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Entre os processos de organização do SUS e da ESF estão o reconhecimento e as pactuações relativas ao território e a sua população. A respeito destes processos, correlacione a COLUNA II de acordo com a COLUNA I. COLUNA I; 1) Rede de Atenção à Saúde; 2) Territorização; 3) População adscrita; COLUNA II; () Envolve captar informações - identificação/ sociodemográficas e condições de saúde autoreferidas - sobre os usuários que se encontram no território da equipe e a estratificação de risco das pessoas sociossanitárias. () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. () Processo de análise territorial visando a uma base organizativa dos sistemas de saúde e do planejamento da vigilância em saúde. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A. 1 2 3.
- B. 2 3 1.
- C. 1 3 2.
- D. 3 1 2.

QUESTÃO 67.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

A respeito de alguns dos elementos de gestão do cuidado no processo de trabalho das equipes de saúde, correlacione a COLUNA II de acordo com a COLUNA I. COLUNA I; 1) Projeto Terapêutico Singular; 2) Apoio matricial; 3) Equipe de referência; COLUNA II; () Um conjunto de condutas/ações/medidas, de caráter clínico ou não, propostas para dialogar com as necessidades de saúde de um sujeito individual ou coletivo, geralmente em situações mais complexas, construídas a partir da discussão de uma equipe multidisciplinar. () Visa garantir a retaguarda especializada às equipes que realizam atenção à saúde, tratando-se de metodologia de trabalho que complementa os mecanismos de referência e



contrarreferência, os protocolos e as centrais de regulação. Propõe-se a ofertar, além de retaguarda assistencial, suporte técnico pedagógico às equipes de Saúde. () Têm composição multiprofissional de caráter transdisciplinar e são responsáveis pela assistência à saúde de um número de pacientes inscritos, segundo sua capacidade de atendimento e gravidade dos casos. Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A. 1 2 3.
 - B. 2 3 1.
 - C. 1 3 2.
 - D. 3 1 2.
-

QUESTÃO 68.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

O Método Clínico Centrado na Pessoa é composto por quatro componentes, sendo que o primeiro componente "Explorando a saúde, a doença e a experiência da doença" aborda as dimensões do acrônimo SIFE. É CORRETO afirmar que em uma consulta que a pessoa relata estar tendo muita dificuldade de dormir pelas preocupações com o marido que está bebendo muito e que por isto está com dificuldade para realizar as atividades do dia a dia, deve ser anotado nas letras:

- A. S e I
 - B. F e E
 - C. E e S
 - D. I e F
-

QUESTÃO 69.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | RI

A Lei Orgânica da Saúde estabelece duas formas de participação da comunidade na gestão do SUS: as Conferências e os Conselhos de Saúde. A esse respeito, analise as afirmativas a seguir: I- Os conselhos são órgãos de funcionamento presencial e permanente. II- As conferências de saúde ocorrem nos 3 níveis de gestão e a definição de prioridades se dá para os próximos 4 anos. III- As Conferências e os Conselhos de Saúde possuem as mesmas funções no controle social. IV- Conferências são fóruns amplos, em que se reúnem representantes da sociedade, profissionais de saúde, dirigentes, prestadores de serviços de saúde para propor as diretrizes para a política de saúde. Estão CORRETAS as afirmativas:

- A. I e II, apenas.
 - B. III e IV apenas.
 - C. I, II e IV apenas.
 - D. I, II, III e IV.
-

**QUESTÃO 70.**

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Jorge, 38 anos, trabalha há 10 anos como pedreiro em uma construtora, com carteira assinada. Ele procura o centro de saúde de seu bairro por causa de lombalgia, iniciada há cerca de dez dias. A dor aparece geralmente de manhã e se agrava ao longo do dia, e é pior em dias de muito trabalho. Em dias de folga, há alívio. Ele relata episódios semelhantes e intermitentes dessa dor há cerca de 2 anos. A respeito do caso de Jorge, analise as afirmativas a seguir: I- A classificação de Schilling é III. II- Alberto tem diagnóstico de provável DORT. III- Não é necessário abrir uma CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho). IV- O principal risco ocupacional, neste caso, é o ergonômico. Estão CORRETAS as afirmativas:

- A. I e III apenas.
 - B. II e IV apenas.
 - C. I, II e III apenas.
 - D. I, II, III e IV.
-

QUESTÃO 71.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Sobre os sistemas de informações no Brasil, é CORRETO afirmar que:

- A. O SISVAN é o sistema das campanhas de vacinação nacionais.
 - B. O RCH informa sobre a rede de consultas hospitalares.
 - C. CNES é o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
 - D. O SIAB é o Sistema da Atenção Bucal.
-

QUESTÃO 72.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Sete homens foram pesados, e os resultados em kg foram: 58.0, 62.9, 63.5, 64.1, 66.1, 66.1, 73.6. A respeito das medidas de tendência central, analise as afirmativas a seguir: I- A média é = 64.9; II- A mediana = 64,1; III- A moda = 66,1; Estão CORRETAS as afirmativas:

- A. I e II apenas.
 - B. I e III apenas.
 - C. II e III apenas.
 - D. I, II e III.
-

QUESTÃO 73.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1



Em uma equipe em que sua área de abrangência tem 4.000 pessoas cadastradas, com 480 diabéticos, sendo que desses 80 tiveram diagnóstico no último mês durante uma campanha de busca ativa, é CORRETO afirmar que a incidência e a prevalência de diabéticos são respectivamente

- A. 12% e 2%
 - B. 8% e 20%
 - C. 20% e 8%
 - D. 2% e 12%
-

QUESTÃO 74.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

É CORRETO afirmar que em uma auditoria clínica para avaliação do controle de hipertensão arterial (HAS), as variáveis "número de pessoas com HAS que aferiram a PA no último mês" e "IMC", são respectivamente classificadas como:

- A. Ordinal e discreta.
 - B. Nominal e ordinal.
 - C. Discreta e contínua.
 - D. Contínua e nominal.
-

QUESTÃO 75.

SCM-BH - MG-2024-Objetiva - MG | R1

Um estudo sobre a influência do exercício físico na qualidade de vida de mulheres na pós-menopausa, que analisou 197 mulheres na pós-menopausa com idade entre 50-65 anos: 132 sedentárias e 65 praticantes de exercícios físicos aeróbicos de intensidade leve a moderada. A qualidade de vida e a sintomatologia climatérica foram avaliadas pela Menopause Rating Scale (MRS). Concluiu-se que a atividade física regular de intensidade leve a moderada e a renda familiar per capita influenciaram positivamente a qualidade de vida e a intensidade da sintomatologia climatérica. É CORRETO afirmar que este estudo é do tipo:

- A. Transversal.
- B. Coorte.
- C. Caso controle.
- D. Ecológico.



GABARITO

1. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	26. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	51. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
2. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	27. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	52. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
3. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	28. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	53. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
4. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	29. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	54. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
5. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	30. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	55. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
6. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	31. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	56. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
7. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	32. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	57. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
8. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	33. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	58. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
9. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	34. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	59. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
10. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	35. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	60. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
11. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	36. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	61. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
12. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	37. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	62. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
13. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	38. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	63. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
14. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	39. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	64. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
15. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	40. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	65. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
16. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	41. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	66. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
17. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	42. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	67. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
18. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	43. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	68. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
19. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	44. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	69. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
20. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	45. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	70. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
21. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	46. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	71. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
22. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	47. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	72. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
23. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	48. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	73. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
24. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	49. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	74. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
25. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	50. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	75. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D



RESPOSTAS

01.	D	21.	B	41.	B	61.	A
02.	A	22.	C	42.	C	62.	A
03.	C	23.	A	43.	A	63.	A
04.	C	24.	C	44.	C	64.	B
05.	A	25.	D	45.	ANULADA	65.	D
06.	C	26.	A	46.	D	66.	D
07.	B	27.	C	47.	C	67.	A
08.	C	28.	C	48.	C	68.	D
09.	A	29.	C	49.	C	69.	C
10.	B	30.	C	50.	B	70.	ANULADA
11.	C	31.	C	51.	A	71.	C
12.	A	32.	A	52.	C	72.	D
13.	B	33.	A	53.	C	73.	D
14.	B	34.	D	54.	A	74.	C
15.	A	35.	B	55.	D	75.	C
16.	ANULADA	36.	B	56.	C		
17.	B	37.	D	57.	D		
18.	D	38.	D	58.	C		
19.	D	39.	A	59.	A		
20.	A	40.	D	60.	C		