



medway

**AMRIGS - RS-2025-
Objetiva - RS**



NOME DO CANDIDATO:

ASSINATURA

SALA:

CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES contém 25 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.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Em relação à cirrose hepática criptogênica, assinale a alternativa correta.

- A. A principal causa subjacente de cirrose hepática criptogênica é a hepatite autoimune não diagnosticada.
 - B. A cirrose hepática criptogênica está frequentemente associada à síndrome metabólica e esteato-hepatite não alcoólica (NASH).
 - C. A biopsia hepática é desnecessária no diagnóstico de cirrose hepática criptogênica, pois a condição é definida pela ausência de outras causas de doença hepática.
 - D. A cirrose hepática criptogênica tem uma taxa de progressão mais lenta em comparação com a cirrose causada por hepatite viral crônica.
-

QUESTÃO 2.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Assinale a alternativa correta sobre o manejo e características do hipotireoidismo subclínico.

- A. O tratamento com levotiroxina é indicado para todos os pacientes com hipotireoidismo subclínico para prevenir a progressão para hipotireoidismo clínico.
 - B. O diagnóstico de hipotireoidismo subclínico é confirmado por níveis elevados de TSH e níveis elevados de T4 livre.
 - C. Pacientes com hipotireoidismo subclínico e níveis de TSH superiores a 10 mU/L devem ser considerados para tratamento com levotiroxina, independentemente da presença de sintomas.
 - D. O hipotireoidismo subclínico em mulheres grávidas não necessita de tratamento, a menos que apresentem sintomas graves.
-

QUESTÃO 3.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Sobre o tratamento da asma grave, é correto afirmar que:

- A. O uso de antagonistas dos receptores de leucotrienos é a primeira linha de tratamento para todos os pacientes com asma grave.
- B. Os anticorpos monoclonais, como o omalizumabe, são indicados especificamente para pacientes com asma alérgica grave que não respondem adequadamente a corticosteroides inalatórios e β 2-agonistas de longa duração.
- C. O tiotropio, um anticolinérgico de longa ação, é contraindicado em pacientes com asma, sendo recomendado apenas para DPOC.
- D. A termoplastia brônquica é recomendada como terapia inicial em pacientes com asma



grave antes da tentativa de qualquer terapia medicamentosa.

QUESTÃO 4.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Assinale a alternativa em que a opção terapêutica está corretamente associada ao seu mecanismo de ação e indicação no manejo do Diabetes Mellito tipo 2.

- A. A sitagliptina é um inibidor da SGLT2, que reduz a reabsorção de glicose nos túbulos renais.
 - B. A pioglitazona é um agonista do PPAR-gama, mas está contraindicada em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.
 - C. A metformina é uma sulfonilureia que estimula a secreção de insulina pelas células beta do pâncreas.
 - D. A liraglutida é um inibidor da DPP-4, aumentando os níveis de GLP-1 endógeno.
-

QUESTÃO 5.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Em relação à etiologia, diagnóstico e manejo dos cálculos renais, assinale a alternativa correta.

- A. Os cálculos de oxalato de cálcio são sempre radiolúcidos e não aparecem em radiografias simples do abdome.
 - B. A hipocitratúria é um fator de risco para a formação de cálculos de oxalato de cálcio, pois o citrato forma complexos solúveis com o cálcio na urina.
 - C. A Litotripsia Extracorpórea por Ondas de Choque (LECO) é ineficaz para cálculos maiores que 5 mm.
 - D. Os cálculos de ácido úrico são os mais comuns e são frequentemente visíveis em radiografias simples do abdome.
-

QUESTÃO 6.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

As Doenças Inflamatórias Intestinais (DII), incluindo a doença de Crohn e a colite ulcerativa, são condições crônicas que afetam o trato gastrointestinal. Em relação à patogênese, manifestações clínicas e tratamento das DII, assinale a alternativa correta.

- A. A colite ulcerativa pode afetar qualquer parte do trato gastrointestinal, desde a boca até o anus, e é caracterizada pela presença de granulomas não caseosos.
- B. A presença de anticorpos anticitoplasma de neutrófilos perinucleares (p-ANCA) é mais comum na doença de Crohn do que na colite ulcerativa.



C. O uso de agentes biológicos, como os inibidores do Fator de Necrose Tumoral (TNF), é uma opção terapêutica para pacientes com DII moderada a grave que não respondem ao tratamento convencional.

D. A doença de Crohn é limitada a colite e é frequentemente associada a megacolon tóxico.

QUESTÃO 7.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

A febre reumática, uma doença inflamatória que pode se desenvolver após uma infecção estreptocócica da garganta. Em relação à patogênese, critérios diagnósticos e manifestações clínicas da febre, assinale a alternativa correta.

A. A cardite reumática pode causar valvulite mitral e aórtica, sendo a regurgitação mitral a lesão valvular mais comum na fase aguda.

B. Os nódulos subcutâneos são manifestações clínicas comuns e persistentes da febre reumática, frequentemente presentes durante todo o curso da doença.

C. A profilaxia secundária com penicilina deve ser mantida por 5 anos após o primeiro episódio de febre reumática, independentemente da presença de cardite.

D. A presença de Proteína C-Reativa (PCR) eletriza é suficiente para diagnosticar febre reumática sem a necessidade de outros critérios diagnósticos.

QUESTÃO 8.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

A Sincope perda súbita e transitória de consciência devido à diminuição do fluxo sanguíneo cerebral. Em relação à investigação diagnóstica da sincope, assinale a alternativa correta.

A. A monitorização continua do Eletroencefalograma (EEG) é essencial em todos os pacientes com sincope para descartar causas neurológicas.

B. O teste de inclinação (tilt table test) é particularmente útil para diagnóstico de sincope vasovagal sincope ortostática.

C. A realização de um ecocardiograma transtorácico é indicada apenas se houver suspeita de doença valvar ao exame físico.

D. A monitorização ambulatorial do eletrocardiograma (Holter) tem pouco valer na investigação de sincope, devido à baixa probabilidade de capturar um evento sincopal

QUESTÃO 9.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

A intoxicação por chumbo é uma condição médica séria que pode afetar múltiplos sistemas orgânicos. Em relação à fisiopatologia, diagnóstico e tratamento da intoxicação por chumbo, assinale a alternativa correta.



- A. Anemia microcítica hipocrômica é uma característica comum da intoxicação por chumbo devido à inibição da síntese do grupo heme.
 - B. Níveis de chumbo no sangue superiores a 10 µg/dL são considerados seguros em adultos, mas preocupantes em crianças.
 - C. O tratamento com EDTA (Ácido Etilenodiaminotetracético) é contraindicado em casos de intoxicação grave por chumbo devido ao risco de insuficiência renal.
 - D. A principal fonte de exposição ao chumbo anualmente é a gasolina contendo chumbo.
-

QUESTÃO 10.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Em relação à epidemiologia, patogênese e manejo da doença de Chagas, assinale a alternativa correta.

- A. A fase aguda da doença de Chagas é frequentemente assintomática, sendo diagnosticada principalmente através de achados de eletrocardiograma anormais.
 - B. A principal via de transmissão da doença de Chagas nos países endêmicos é a transfusão de sangue contaminado.
 - C. O tratamento antiparasitário com benznidazol ou nifurtimox é mais eficaz na fase crônica indeterminada da doença de Chagas do que na fase aguda.
 - D. O envolvimento gastrointestinal na doença de Chagas pode resultar em megacólon, que é frequentemente associado à disfunção do plexo miotérico de Auerbach.
-

QUESTÃO 11.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

A Hidrocefalia de Pressão Normal (HPN) é uma condição neurológica caracterizada pela tríade clássica de sintomas e pela dilatação dos ventrículos cerebrais sem aumento significativo de pressão. Em relação à Fisiopatologia, diagnóstico e tratamento da HPN, qual das seguintes alternativas está correta?

- A. A tríade clássica de HPN consiste em incontinência urinária, cefaleia e déficits visuais.
 - B. A Ressonância Magnética (RM) é o exame de escolha para confirmar o diagnóstico de HPN, podendo eventualmente mostrar dilatação ventricular.
 - C. O tratamento de escolha para HPN é a administração de acetazolamida para reduzir a produção de Líquido Cerebrospinal (LCR).
 - D. A punção lombar de alta volume, removendo cerca de 30-50 ml de LCR, pode ser utilizada como teste diagnóstico e pode temporariamente melhorar os sintomas.
-

QUESTÃO 12.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+



Em relação ao diagnóstico, fisiopatologia e manejo da dislipidemia, assinale a alternativa correta.

- A. Níveis elevados de lipoproteína de alta densidade (HDL) são um fator de risco independente para doença cardiovascular aterosclerótica.
 - B. A hiperlipidemia familiar combinada é a causa mais comum de hipercolesterolemia severa em crianças.
 - C. O uso de estatinas é contraindicado em pacientes com elevações leves das transaminases hepáticas (até 3 vez o limite superior da normalidade).
 - D. A medida da apolipoproteína B pode fornecer uma estimativa mais precisa do risco aterosclerótico em comparação com o colesterol LDL em alguns pacientes.
-

QUESTÃO 13.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

A infecção pelo Vírus da Hepatite B (HBV) é uma das principais causas de doença hepática crônica no mundo. Em relação à epidemiologia, diagnóstico e manejo da hepatite B, assinale a alternativa correta.

- A. A presença do antígeno de superfície do HBV (HBsAg) por mais de 6 meses indica infecção pelo vírus da hepatite B resolvida.
 - B. A presença de anticorpos contra o antígeno core do HBV (anti-HBc) igM indica infecção crônica pelo HBV.
 - C. O uso de antivirais, como tenofovir ou elvitegravir, está indicado em todos os pacientes com hepatite B, independentemente da carga viral e das transaminases.
 - D. A detecção do antígeno e do anticorpo HBsAg e anti-HBs pode ajudar a determinar o estágio da infecção e a replicação viral ativa.
-

QUESTÃO 14.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

O hiperparatireoidismo secundário à doença renal crônica acontece, entre outros fatores, devido ao(a):

- A. Aumento da concentração do cálcio e fósforo.
 - B. Redução da concentração do Fator de Crescimento de Fibroblasto (FGF).
 - C. Aumento da concentração de 1,25-dihidroxi-vitamina D (calcitriol).
 - D. Redução da expressão de receptores de vitamina D (VDRs) nas paratireoides.
-

QUESTÃO 15.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+



Sobre a asma, é correto afirmar que:

- A. Bom controle geralmente é definido pela necessidade do uso de broncodilatadores apenas no período noturno, não tendo sintomas diurnos nos últimos meses.
 - B. Pacientes com sintomas diurnos ≤ 2 dias por semana, sintomas noturnos ≤ 2 vezes ao mês e sem exacerbações no último ano poderão ser manejados apenas com formoterol quando necessário.
 - C. História prévia de exacerbações não aumenta o risco de novos episódios, sendo os principais fatores de risco para as crises agudas o pobre controle dos sintomas, exposição a aeroalérgenos e infecções.
 - D. Qualquer beta-2-agonista de longa ação poderá ser usado no manejo de resgate na crise aguda de asma, pois tem início de ação imediato, substituindo os beta-2-agonistas de curta ação.
-

QUESTÃO 16.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Mulher, 45 anos, procura atendimento por amenorreia e galactorreia há 2 anos. Também relata intolerância ao frio, labilidade emocional, constipação intestinal e cefaleia holocraniana progressiva. Ao exame físico, apresenta pele seca, cabelos quebradiços e ressecados, reflexos profundos reduzidos e hemiparestesia bitemporal. Aos exames laboratoriais, entre outros, encontrou-se TSH 5,5 mU/L (valor de referência 0,35-4,5) e T4 livre de 0,2 ng/dl, (valor de referência 0,8-1,8). O provável diagnóstico, considerando o quadro apresentado e os achados laboratoriais, é:

- A. Hipotireoidismo primário.
 - B. Hipotireoidismo secundário.
 - C. Hipotireoidismo subclínico.
 - D. Função tireoidiana normal.
-

QUESTÃO 17.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Sobre a doença hepática esteatótica metabólica, é correto afirmar que:

- A. Níveis de transaminases são bons preditivos do grau de esteatose e fibrose hepática.
 - B. Não Há associação com história familiar de esteatose hepática metabólica.
 - C. História de consumo de álcool é critério de exclusão para o diagnóstico.
 - D. Índice de massa corporal ≥ 23 kg/m² já confere risco para pacientes asiáticos.
-

QUESTÃO 18.



Sobre fatores associados à Apneia Obstrutiva do Sono (AOS), analise as assertivas a seguir: I. Há correlação positiva entre o índice de massa corporal e ocorrência de ADS. II. Tabagistas têm risco três vezes maior de desenvolver ADS. III. A prevalência de AOS está aumentada entre pacientes com fibrilação atrial. Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Paciente com Diabetes Mellito tipo 2 interna em enfermaria clínica para tratamento de pneumonia. Apresenta hemoglobina glicada recente de 12. Uso prévio de metformina e glibenclamida. Quanto ao manejo para controle glicêmico do paciente em questão, assinale a alternativa correta.

- A. Deve-se manter a glicemia menor que 100 mg/dl em jejum e menor que 140 mg/dl em outros horários.
 - B. A prescrição deve conter insulina em escala conforme glicemia capilar de forma isolada.
 - C. O melhor esquema de insulina deve conter insulina basal com insulina prandial de ação rápida.
 - D. A metformina deve ser mantida, independentemente da função renal, visto ter metabolização hepática.
-

QUESTÃO 20.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Segundo o Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO), são critérios para injúria renal aguda EXCETO:

- A. Redução do débito urinário em menos de 0,5 ml/kg/h por mais de 6 horas.
 - B. Aumento da creatinina sérica $\geq 50\%$ em 7 dias.
 - C. Aumento da ureia $\geq 30\%$ do valor basal em 48 horas.
 - D. Aumento da creatinina sérica de $\geq 0,3$ mg/dl, em 48 horas.
-

QUESTÃO 21.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+



Sobre a síndrome de Brugada, assinale a alternativa correta.

- A. A arritmia ocorre mais frequentemente durante o sono.
 - B. A taquicardia ventricular monomórfica é mais comum que a fibrilação ventricular.
 - C. Sintomas, em geral, ocorrem após exercício físico.
 - D. Não há relação com morte súbita.
-

QUESTÃO 22.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Sobre a crise aguda de gota, é correto afirmar que:

- A. Diuréticos tiazídicos e de alça reduzem a excreção urinária de ácido úrico.
 - B. A articulação mais acometida é o joelho, seguida das metatarsofalangeanas.
 - C. Acometimento de duas ou mais articulações no quadro agudo conclui gota.
 - D. Cristais de pirofosfato de cálcio na punção articular confirmam crise aguda de gota.
-

QUESTÃO 23.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Entre os achados ecográficos abaixo para nódulos de tireoide, qual deles está associado à malignidade?

- A. Formato mais alto que largo.
 - B. Calcificação ininterrupta em casca de ovo.
 - C. Aspecto esponjiforme.
 - D. Cauda de cometa dentro de componente cístico.
-

QUESTÃO 24.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Sobre a investigação de hipertensão secundária, analise as assertivas a seguir: I. Antidepressivos tricíclicos podem causar elevação dos valores das catecolaminas séricas, sendo um fator confundidor na avaliação para feocromocitoma. II. Dosagem de aldosterona sérica matinal menor que 10 ng/dl torna improvável o diagnóstico de hiperaldosteronismo primário. III. Em caso de arteriografia final inconclusiva, deve-se prosseguir com a realização de ecodoppler de artérias renais para a investigação de estenose de artérias renais. Quais estão corretas?

- A. Apenas I e II.
- B. Apenas I e III
- C. Apenas II e III.



D. I, II e III.

QUESTÃO 25.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Homem, 65 anos, tabagista há 40 anos com carga tabágica de 120 anos-maço, apresenta piora da dispneia. Anteriormente, era em grandes esforços e na última semana ocorre também aos pequenos esforços. Tem tosse produtiva, com aumento do volume e purulência do escarro. Ao exame físico, demonstra esforço ventilatório, taquipneia e cianose. Não apresentou febre. O diagnóstico mais provável para o quadro apresentado é:

- A. Crise asmática grave.
- B. Exacerbação aguda da DPOC.
- C. Insuficiência cardíaca congestiva descompensada.
- D. Síndrome da veia cava superior.



GABARITO

1.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
2.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
3.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
4.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
5.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
6.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
7.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
8.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
9.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
10.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
11.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
12.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
13.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
14.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
15.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
16.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
17.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
18.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
19.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
20.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
21.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
22.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
23.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
24.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
25.	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D



RESPOSTAS

01.	B
02.	C
03.	B
04.	B
05.	B
06.	C
07.	A
08.	B
09.	A
10.	D
11.	D
12.	D
13.	D
14.	D
15.	B
16.	B
17.	D
18.	D
19.	C
20.	C

21.	A
22.	A
23.	A
24.	A
25.	B