Prova na integra - R1

HNMD 2027

Medway Residência Médica Ltda © Copyright 2026

CADERNO DE QUESTÕES

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA

SALA: CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

1. Controle seu tempo

O tempo estimado é de aproximadamente **3h 20min** para **50** questões. Evite gastar mais de 4 minutos em uma única questão.

2. Leia o enunciado com atenção

Antes de analisar as alternativas, compreenda completamente o que está sendo perguntado. Observe palavras-chave como "EXCETO", "INCORRETA", "MAIS PROVÁVEL".

3. Analise todas as alternativas

Mesmo que uma alternativa pareça correta à primeira vista, leia todas as opções antes de marcar sua resposta definitiva.

4. Consultas externas

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

5. Marcação da resposta

Use caneta preta para marcar suas respostas na folha definitiva de gabarito. Use o gabarito presente nesta prova para preencher seu rascunho, você poderá levar este gabarito ao final de sua prova.

Boa prova!

QUESTÃO 01

Uma mulher de 42 anos em uso de anticoncepcional apresenta dor torácica pleurítica, dispneia súbita e taquicardia. Está hemodinamicamente estável e possui probabilidade clínica intermediária para embolia pulmonar. Em relação aos exames propostos, qual a alternativa está correta?

A) D-dímero exclui tromboembolismo pulmonar em qualquer cenário clínico.
B) Troponina elevada define, isoladamente, indicação de trombólise.
C) Ecocardiograma normal é o exame utilizado para a exclusão de embolia pulmonar.
D) Radiografia de tórax é o exame que confirma o diagnóstico.
E) Angiotomografia de artérias pulmonares é exame de escolha em muitos pacientes estáveis com suspeita relevante.

QUESTÃO 02

Um menino de 3 anos apresenta diarréia há dois dias com oito evacuações líquidas ao dia, sem sangue. Está alerta, sedento, com olhos discretamente fundos e prega cutânea retornando rapidamente. Segundo o Plano A/B/C de Sociedade Brasileira de Pediatria e da Organização Mundial de Saúde, a classificação da desidratação é

A) sem desidratação.
B) desidratação grave.
C) desidratação leve a moderada.
D) choque hipovolêmico.
E) desidratação hipertônica.

QUESTÃO 03

Um paciente de 63 anos chega com dor torácica recorrente, intradesnivelamento dinâmico do ST, troponina positiva e instabilidade hemodinâmica transitória. Dentre as alternativas abaixo, a melhor conduta a ser adotada neste paciente é

A) tratamento ambulatorial por baixo risco.
B) observação sem anticoagulação, pois não há supra de ST.
C) estratégia invasiva precoce/urgente por critérios de alto risco.
D) alta hospitalar se a dor melhorar após nitrato.
E) realizar teste ergométrico antes de qualquer outra medida.

QUESTÃO 04

O médico plantonista durante a realização de punção venosa central perfurou-se com uma agulha contaminada com material biológico. Após encaminhamento para o atendimento de emergência, qual conduta deverá ser seguida, segundo a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública?

A) Notificar em até 24 horas na Secretaria Estadual de Saúde (SES).
B) Notificar semanalmente o órgão competente.
C) Não cabe notificar.
D) Notificar apenas a chefia imediata da unidade de saúde.
E) Notificar apenas ao médico do trabalho da unidade, se houver.

QUESTÃO 05

Durante o projeto de pesquisa para conclusão de curso de residência médica, o aluno planejou estudar a associação entre a exposição ocupacional ao amianto e o desenvolvimento de mesotelioma. No projeto, selecionou pacientes com o mesotelioma e indivíduos sadios, investigando, retrospectivamente, a exposição ao amianto. O tipo de delineamento desse estudo é:

A) transversal.
B) ecológico.
C) coorte prospectiva.
D) caso controle.
E) clínico randomizado.

QUESTÃO 06

Analise as alternativas e assinale a opção INCORRETA sobre as hérnias da parede abdominal.

A) Um dos sinais da hérnia obturatória é dor na face anteromedial da coxa.
B) A hérnia de Grynfellt ocorre no triângulo lombar superior.
C) Os vasos epigástricos são o marco anatômico para diferenciar hérnias diretas de indiretas.
D) O tipo IV de Nyhus é uma hérnia inguinal recidivada.
E) O tipo IV de Nyhus é uma hérnia direta de anel herniário normal.

QUESTÃO 07

Uma criança de 5 anos apresenta febre há quatro dias, tosse produtiva e dor torácica. Ao exame físico apresenta diminuição do murmúrio vesicular em base pulmonar direita, macicez à percussão e redução do frêmito toracovocal. Considerando as informações clínicas apresentadas, o diagnóstico mais provável é

A) derrame pleural.
B) asma aguda.
C) atelectasia isolada.
D) pneumotórax.
E) bronquiolite

QUESTÃO 08

Um paciente com dor torácica típica há 3 horas apresenta eletrocardiograma sem supradesnivelamento do ST. Qual biomarcador é mais específico e útil para o diagnóstico de lesão miocárdica no contexto de síndrome coronariana aguda?

A) CK total.
B) CK-MB isolada.
C) Mioglobina.
D) Troponina cardíaca de alta sensibilidade.
E) LDH.

QUESTÃO 09

Uma mulher de 53 anos procura atendimento ginecológico, referindo fogachos, insonia, irritabilidade, sintomas geniturinários, com grande impacto na qualidade de vida. A menopausa ocorreu há 18 meses. É portadora de Hipertensão Arterial Sistêmica controlada com losartana e apresenta índice de massa corporal de 27 kg/m³. Nega história de tromboembolismo venoso, doença cardiovascular, câncer de mama ou sangramento uterino pós-menopausa. O exame físico é normal. Considerando as recomendações atuais para o manejo do climatério, a conduta mais apropriada é

A) iniciar terapia hormonal da menopausa, após avaliação individual dos riscos e benefícios, por tratar-se de mulher com menos de 60 anos e menos de 10 anos da menopausa, sintomática e sem contraindicações.
B) contraindicar terapia hormonal da menopausa, em virtude da paciente ser portadora de hipertensão arterial.
C) orientar exclusivamente medidas não farmacológicas, uma vez que a terapia hormonal não deve ser iniciada após a menopausa.
D) prescrever estrogênio isolado, independentemente da presença do útero, por apresentar menor risco de eventos adversos.
E) prescrever bisfosfonato como tratamento inicial, pois reduz os sintomas vasomotores e previne perda óssea.

QUESTÃO 10

De acordo com a Política Nacional de Cuidados Paliativos e com os princípios da Organização Mundial da Saúde (OMS), assinale a alternativa correta sobre os fundamentos dos cuidados paliativos:

A) os cuidados paliativos devem ser iniciados quando todas as opções terapêuticas forem esgotadas.
B) o objetivo principal dos cuidados paliativos é prolongar a vida do paciente pelo maior tempo possível.
C) os cuidados paliativos são indicados exclusivamente para pacientes em fase terminal.
D) os cuidados paliativos afirmam a vida, reconhecem a morte como um processo natural, buscando aliviar o sofrimento em suas múltiplas dimensões.
E) a tomada de decisão em cuidados paliativos deve priorizar a opinião da equipe médica em detrimento a autonomia do paciente.

QUESTÃO 11

Uma mulher após ser submetida ao parto vaginal apresenta sangramento vaginal intenso, útero amolecido e aumento progressivo da frequência cardíaca, após 40 minutos do procedimento. A placenta foi expulsa aparentemente completa. Após analisar o caso, assinale a opção que apresenta a hipótese mais provável e a conduta inicial a ser realizada.

A) Atonia uterina: massagem uterina e uterotônico.
B) Laceração cervical: revisão do canal de parto.
C) Retenção placentária: curetagem uterina imediata.
D) Coagulopatia: transfusão antes da avaliação uterina.
E) Inversão uterina: reposicionamento cirúrgico imediato.

QUESTÃO 12

Um menino de 2 anos apresenta crise convulsiva tônico-clônica generalizada com duração de 8 minutos, durante episódio febril associado à otite média aguda. Após o término da crise recupera completamente o nível de consciência, sem déficits neurológicos. A conduta mais adequada é

A) solicitar ressonância magnética de urgência.
B) iniciar fenobarbital contínuo.
C) solicitar eletroencefalograma imediatamente.
D) internar obrigatoriamente em UTI.
E) tranquilizar a família e tratar a causa da febre.

QUESTÃO 13

Um paciente de 76 anos, hipertenso e diabético, chega ao pronto atendimento com fibrilação atrial iniciada há 12 horas, estável hemodinamicamente, sem sinais de insuficiência cardíaca aguda. O escore CHA2DS2-VASC é 4. Qual conduta é a mais adequada quanto ao risco tromboembólico?

A) Alta hospitalar sem anticoagulação, pois o episódio tem menos de 48 horas.
B) Cardioversão elétrica sem considerar anticoagulação.
C) Realização de controle de frequência cardíaca, pois anticoagulação é contraindicada em idosos.
D) Utilização de ácido acetilsalicílico, como monoterapia.
E) Indicação de anticoagulação, conforme risco tromboembólico, independentemente da estratégia de ritmo ou frequência cardíaca.

QUESTÃO 14

Uma criança de 4 anos apresenta choque séptico. Após expansão volêmica adequada, mantém hipotensão e sinais de hipoperfusão. A conduta seguinte mais apropriada é

A) nova expansão volêmica indefinidamente
B) iniciar droga vasoativa, conforme o perfil hemodinâmico
C) administrar diurético
D) suspender antibióticos
E) aguardar melhora espontânea

QUESTÃO 15

Um paciente com DPOC grave chega com dispneia intensa, uso de musculatura acessória, pH 7,29, PaCO2 68 mmHg e PaO2 58 mmHg. Está sonolento, mas desperta ao chamado e protege vias aéreas. Neste caso, a melhor intervenção ventilatória inicial a ser realizada é:

A) intubação imediata obrigatória.
B) oxigênio em alto fluxo sem controle de alvo.
C) antibiótico sem suporte ventilatório.
D) corticoide inalatório isolado.
E) ventilação não invasiva associada ao tratamento da exacerbação.

QUESTÃO 16

Um homem de 24 anos com diabetes mellitus tipo 1 apresenta vômitos, dor abdominal, glicemia de 520 mg/dL, cetonemia positiva (pH 7,18) e potássio sérico de 3,1 mEq/L. Qual das alternativas a seguir descreve corretamente a conduta a ser adotada?

A) A insulina deve ser iniciada imediatamente, mesmo com hipocalemia.
B) O bicarbonato é indicado de rotina quando o pH é menor que 7,30.
C) A meta inicial é normalizar a glicemia em menos de uma hora.
D) A hidratação deve ser evitada para não reduzir rapidamente a osmolaridade.
E) A reposição de potássio deve anteceder a insulina quando há hipocalemia significativa.

QUESTÃO 17

Um menino de 18 meses apresenta febre alta (39.8°C) durante três dias, sem outros sintomas associados. No quarto dia encontra-se afebril e surge exantema maculopapular róseo, predominando em tronco e pescoço. A criança permanece em bom estado geral. O diagnóstico mais provável é

(A) sarampo.
(B) rubéola.
(C) exantema súbito.
(D) eritema infeccioso.
(E) escarlatina.

QUESTÃO 18

Segundo o protocolo ATLS, no atendimento inicial ao politraumatizado, é correto afirmar que:

(A) a contenção de sangramento vultuoso deve ser a primeira coisa a ser realizada ao avaliar o paciente.
(B) a estabilização cervical em conjunto da desobstrução de vias aéreas deve ser a primeira coisa a ser realizada ao avaliar o paciente.
(C) a definição da pontuação da escala de coma de Glasgow ocorre junto da estabilização da coluna cervical.
(D) a presença de turgência jugular auxilia o tratamento de vítimas desacordadas ao permitir avaliar boa volemia.
(E) em traumas penetrantes, em que o objeto ainda esteja alojado, a remoção cautelosa do agente perfurante é indicada para facilitar a compressão e hemostasia.

QUESTÃO 19

Uma criança de três anos chega ao pronto-socorro letárgica, olhos encovados, enchimento capilar de cinco segundos, pulsos finos e taquicardia intensa, após quadro de diarreia há três dias. A conduta inicial recomendada é:

(A) reidratação oral com 100 mL/kg.
(B) administração de furosemida.
(C) expansão com solução cristaloide isotônica 20 mL/kg em etapa rápida.
(D) administrar bicarbonato de sódio imediatamente.
(E) Iniciar antibiótico intravenoso antes da hidratação.

QUESTÃO 20

A respeito da distocia de ombros, podemos afirmar que:

(A) a episiotomia resolve a impactação do ombro anterior na maioria dos casos
(B) a cesariana de urgência é a primeira conduta após o diagnóstico
(C) a ocorrência deste tipo de distocia está relacionada exclusivamente à macrossomia fetal
(D) a recorrência em gestações futuras é maior em mulheres com antecedente desta distócia
(E) pode ser prevista com elevada precisão durante o trabalho de parto

QUESTÃO 21

Uma gestante de 31 anos, com 32 semanas, refere perda súbita de líquido claro pela vagina há 3 horas. Não apresenta febre, contrações regulares ou sangramento. O exame especular mostra saída de líquido pelo colo. A vitalidade fetal é preservada. A conduta mais adequada é

(A) indução imediata do parto, independentemente da idade gestacional.
(B) conduta expectante, antibiótico e avaliação para corticoterapia.
(C) alta hospitalar com repouso e retorno se houver contrações.
(D) toque vaginal seriado para avaliar progressão cervical.
(E) cesariana eletiva após confirmação ultrassonográfica.

QUESTÃO 22

Sobre a síndrome de Ogilvie, o melhor tratamento consiste em:

(A) descompressão por colonoscopia.
(B) descompressão cirúrgica por ostio cecal pós apendicectomia.
(C) prescrição de antagonistas opioides.
(D) descompressão gástrica por cateter nasogástrico.
(E) colectomia segmentar do setor acometido.

QUESTÃO 23

Em se tratando de pacientes acometidos por queimaduras é correto afirmar que :

A) O que diferencia a queimadura de terceiro grau ou quarto grau é o acometimento ou não de órgão alvo.
B) a queimadura de vias áreas é causada por compostos químicos da combustão, com pouca ou nenhuma lesão térmica.
C) o principal indicador de mais de 30% da superfície corporal.
D) no atendimento ao pacientes queimado, deve-se permitir o resfriamento gradual da área queimada com a perda de calor para o meio ambiente.
E) todas as fórmulas de reidratação venosa concordam que o volume de ser infundido em 24 horas, com metade do volume infundido nas últimas 8 horas.

QUESTÃO 24

Uma gestante de 30 anos, G3P2, com 31 semanas de gestação, é encaminhada ao pré-natal de alto risco após ultrassonografia obstétrica evidenciar maior bolsão vertical (MBV) de 9.5 cm, confirmando o diagnóstico de polidramnia. A ultrassonografia morfológica não identificou malformações fetais evidentes. Diante desse achado, qual condição materna deve obrigatoriamente ser investigada por estar entre as causas mais frequentes dessa alteração?

A) Diabetes mellitus
B) Hipotireoidismo.
C) Hipertensão Arterial Crônica.
D) Trombofilia hereditária.
E) Insuficiência istmocervical.

QUESTÃO 25

Recém-nascido de 38 semanas, nascido por cesariana eletiva, sem trabalho de parto. Após 30 minutos de vida, o recém-nascido apresenta frequência respiratória de 86 irpm, retração subcostal discreta, saturação de oxigênio de 95% em ar ambiente e ausculta pulmonar sem alterações. A radiografia de tórax demonstra hiperinsuflação pulmonar e espessamento das cisuras interlobares. Considerando o caso descrito, qual o diagnóstico mais provável?

A) Sindrome do desconforto respiratório por deficiência de surfactante.
B) Pneumonia neonatal precoce.
C) Taquipneia transitória do recém-nascido.
D) Aspiração meconial.
E) Hipertensão pulmonar persistente.

QUESTÃO 26

Segundo a classificação de Todani para cistos de via biliar, a presença de um cisto que pode ser confundido com uma vesícula biliar acessória pode ser incluída no subtipo:

A) I
B) II
C) III
D) IV
E) V

QUESTÃO 27

Uma mulher de 32 anos comparece a Unidade Básica de Saúde para realizar rastreamento do câncer do colo do útero. Ela é assintomática, imunocompetente, iniciou atividade sexual aos 18 anos e realizou seu último preventivo há cinco anos. O município onde reside implantou o rastreamento organizado, conforme a Diretriz Brasileira de 2025. A conduta mais adequada para rastreamento dessa paciente é realizar.

A) citologia oncótica convencional e, se o resultado for normal, repetir o exame em três anos.
B) simultaneamente citologia oncótica e teste de DNA-HPV para aumentar a sensibilidade do rastreamento.
C) teste de DNA-HPV oncogênico como exame primário e, caso o resultado seja negativo, repetir a rastreamento em cinco anos.
D) colposcopia como exame inicial, devido ao intervalo superior a três anos desde o último rastreamento.
E) teste de DNA-HPV, se a citologia apresentar alteração.

QUESTÃO 28

Um paciente com pneumonia comunitária grave evolui com hipotensão, lactato elevado e necessidade de ressuscitação. Foram coletadas culturas sem atrasar o tratamento. A antibioticoterapia adequada deve ser iniciada após:

A) resultado das culturas coletadas.
B) realização da tomografia de tórax obrigatória.
C) normalização da pressão arterial.
D) confirmação da leucocitose acima de 20.000/mm3.
E) o imediato reconhecimento da sepse/choque séptico.

QUESTÃO 29

Uma mulher de 20 anos apresenta artrite não erosiva, fotossensibilidade, úlceras orais, proteinúria e complemento baixo. O autoanticorpo que tem maior associação com lúpus eritematoso sistêmico e, especialmente, com atividade renal é o anti-,

A) CCP-
B) centromero.
C) DNA de dupla hélice
D) Jo-1.
E) Ro isolado

QUESTÃO 30

Um homem de 67 anos, hipertenso e diabético, apresenta dispneia progressiva aos pequenos esforços, edema de membros inferiores, turgência jugular e brain natiuretic peptide (BNP) elevado. O ecocardiograma demonstra fração de ejeção de 32%. Após estabilização clínica, além do uso de inibidor da neprilisina associado a bloqueador do receptor da angiotensina e betabloqueador baseado em evidência, qual classe farmacológica possui benefício prognóstico consistente, inclusive em pacientes sem diabetes?

A) Pioglitazona.
B) Digoxina.
C) Ivabradina como substituta do betabloqueador.
D) Furosemida em dose fixa crônica.
E) Dapagliflozina ou empagliflozina.

QUESTÃO 31

Um paciente renal crônico chega com fraqueza, potássio de 7,2 mEq/L e eletrocardiograma com ondas T apiculadas e alargamento do QRS. A primeira medida para reduzir risco imediato de arritmia é:

A) insulina regular com glicose.
B) furosemida intravenosa.
C) restrição dietética de potássio.
D) resina de troca catiônica.
E) gluconato de cálcio intravenoso.

QUESTÃO 32

Qual o tumor maligno primário mais encontrado no Apêndice cecal?

A) Linfoma.
B) Gastrointestinal Stromal Tumors (GIST).
C) Adenocarcinoma.
D) Carcinoma Espinocelular (CEC).
E) Carcinóide

QUESTÃO 33

Sobre o manejo da hemorragia digestiva é correto afirmar que:

A) a suplementação acima de 3 g/dia de ômega 3 pode propiciar o sangramento de varizes esofagianas.
B) em pacientes com sangramento grave e choque por hemorragia digestiva baixa, a colectomia total é o tratamento de escolha.
C) o balão de Sengstaken-Blakemore deve ser passado até a realização do tratamento endoscópico das varizes esofagianas.
D) a diverticulose intestinal é a principal causa de sangramento intestinal baixo.
E) a síndrome de Mirizzi é uma das causas de sangramento intestinal alto.

QUESTÃO 34

Um paciente de 75 anos internado na enfermaria de clínica médica recebeu, por engano, uma dose de antibiótico prescrita para outro paciente. O erro foi identificado imediatamente pela equipe de enfermagem e o paciente permaneceu assintomático, sem apresentar dano clínico. Segundo a Classificação Internacional para a Segurança do Paciente, este ato deve ser classificado como:

A) evento adverso grave.
B) evento adverso sem dano.
C) evento sentinela.
D) incidente sem dano.
E) circunstância notificável.

QUESTÃO 35

Sobre o trauma torácico é correto afirmar que:

A) a saída imediata de 1000ml de sangue na drenagem de tórax é indicação de toracotomia.
B) pacientes com ferida torácica fechada que sofram parada cardíaca assistida devem ser submetidos a toracotomia.
C) o principal mecanismo de instabilidade ventilatória no tórax instável é por descoordenação entre as pressões internas e externas.
D) o pneumotórax hipertensivo deve ser tratado com punção torácica e posterior drenagem torácica.
E) feridas torácicas abertas são aquelas que têm o seu tamanho igual ou maior que o diâmetro do brônquio.

QUESTÃO 36

Um lactente de 6 meses apresenta episódios recorrentes de cianose intensa durante o choro, acompanhados de irritabilidade. Ao exame observa-se sopro sistólico em foco pulmonar e saturação de 84%. Possui diagnóstico de cardiopatia congênita (Tetralogia de Fallot). A melhor conduta durante a crise hipercianótica é:

A) administrar morfina.
B) administrar diurético intravenoso.
C) administrar salbutamol inalatório.
D) restringir líquidos.
E) realizar cardioversão elétrica.

QUESTÃO 37

Sobre os divertículos de delgado, assinale a alternativa correta:

A) o tumor mais frequentemente encontrado no diverticulo de Meckel é o Gastrointestinal Stromal Tumors (GIST) seguido do adenocarcinoma.
B) a ressecção de diverticulos assintomáticos deve ser feita com enterectomia e anastomose primária.
C) a complicação mais frequente do diverticulo jejunal é a diverticulite de Meckel.
D) a presença de células mucossecretoras gástricas facilita o diagnóstico do diverticulo de Meckel.
E) são geralmente diverticulos de tração ocasionados por bandas fibróticas de aderência.

QUESTÃO 38

O princípio do SUS da lei nº 8080/90 que determina a priorização de ações para reduzir desigualdades em saúde é

A) universalidade.
B) integralidade.
C) equidade.
D) participação da comunidade.
E) regionalização.

QUESTÃO 39

Uma paciente de 30 anos apresenta dor pélvica cíclica há três anos, com piora progressiva durante o período menstrual. Também refere dispareunia profunda e tentativa de gestação há 2 anos sem sucesso. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

A) Endometriose.
B) Miomatose uterina.
C) Vaginose bacteriana.
D) Cervicite crônica.
E) Adenomiose.

QUESTÃO 40

Uma gestante de 29 anos G2P1 com 33 semanas, procura maternidade por cefaleia persistente e turvação visual. Apresenta PA de 168/108 mmHg em duas medidas, proteinúria positiva e plaquetas de 92.000/mm³. Não há trabalho de parto iniciado e a cardiotocografia realizada não apresenta alterações expressivas. A conduta inicial mais adequada é:

A) internação, sulfato de magnésio e controle pressórico.
B) alta com metildopa e retorno em 48 horas.
C) parto cesariana imediato antes de qualquer estabilização.
D) repouso domiciliar e controle seriado da proteinúria.
E) corticoide isolado e reavaliação após sete dias.

QUESTÃO 41

Sobre a pancreatite, é correto afirmar que:

A) necrose pancreática deve ser tratada com debridamento cirúrgico para prevenção da infecção secundária.
B) a pancreatite é a principal causa de abdome agudo em pacientes com leucemia linfoide aguda.
C) pode ser causada por quadros de agudização da anemia falciforme por microtromboses pancreáticas.
D) a pancreatite tropical é uma forma rara presente em países em desenvolvimento, tendo uma das causas o consumo de mandioca.
E) a drenagem de coleções líquidas peripancreáticas deve ser realizada para prevenção de pseudocistos.

QUESTÃO 42

Uma mulher de 58 anos, com pneumonia grave, apresenta lactato elevado, hipotensão persistente e sinais de hipoperfusão após reposição volêmica inicial adequada com cristaloide. A melhor escolha de vasopressor inicial é:

A) dopamina.
B) vasopressina em monoterapia.
C) adrenalina em monoterapia.
D) noradrenalina.
E) fenilefrina.

QUESTÃO 43

Uma primigesta de 24 anos com 39 semanas, chega à maternidade com contrações dolorosas. Após 4 horas de observação, mantém colo com 3 cm apagamento parcial, bolsa íntegra e contrações irregulares. Ausculta fetal normal. A melhor conduta é

A) reconhecer fase ativa e indicar ocitocina imediatamente.
B) indicar cesariana por parada secundária da dilatação.
C) reconhecer fase latente e manter suporte clínico.
D) realizar amniotomia para abreviar o primeiro Período.
E) Internar em centro cirúrgico por distócia funcional.

QUESTÃO 44

Um lactente de 8 meses é levado ao pronto-socorro com febre alta há 24 horas (39,5°C), irritabilidade e recusa alimentar. Ao exame físico, apresenta bom estado geral, sem foco infeccioso evidente. Os exames laboratoriais mostram leucocitose discreta e proteína C reativa (PCR) duas vezes (2x) acima do valor de referência. A análise de urina revela piúria, nitrito positivo e bacteriúria. A conduta mais adequada é

A) aguardar o resultado da urocultura antes de iniciar o tratamento.
B) Iniciar antibioticoterapia empírica, após coleta de urinocultura.
C) solicitar ultrassonografia renal antes do tratamento.
D) repetir o exame de urina em 48 horas.
E) tratar com antitérmico regular.

QUESTÃO 45

Segundo a portaria GM/MS n° 6734 de 18 de março de 2025) a alteração realizada na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública foi para a inclusão de qual patologia?

A) Cólera.
B) Difteria
C) Esporotricose Humana.
D) Febre amarela
E) Hantavirose.

QUESTÃO 46

Um lactente de quatro meses apresenta dificuldade para ganhar peso, sudorese durante as mamadas e taquipneia. Ao exame físico observa-se sopro holossistólico 4+/6 na borda esternal esquerda baixa com irradiação para direita, hiperfonese de B2 e hepatomegalia de 4 cm. Qual das alternativas a seguir apresenta o diagnóstico mais provável?

A) Comunicação interatrial tipo ostium secundum.
B) Comunicação interventricular ampla.
C) Persistência do canal arterial.
D) Tetralogia de Fallot
E) Estenose pulmonar leve.

QUESTÃO 47

Em relação ao preconizado pelo Calendário Nacional de Vacinação, uma criança saudável de 4 meses e 15 dias, deverá ter realizado as vacinas abaixo, EXCETO:

A pneumocócica-10-valente.
B febre amarela.
C BCG.
D hepatite B.
E rotavirus-humanos.

QUESTÃO 48

Uma gestante de 26 anos com 25 semanas, realiza Teste Oral de Tolerância à Glicose (TOTG) 75 g. Os resultados das glicemias são: jejum 94 mg/dL, 1 hora 166 mg/dL e 2 horas 142 mg/dL. Não apresenta sintomas e o crescimento fetal é adequado. A interpretação correta dos resultados do referido exame é:

A exame normal, pois apenas a glicemia de 1 hora alteraria a conduta.
B diabetes gestacional, pela alteração apresentada na glicemia de jejum.
C diabetes prévio, pois a alteração ocorreu antes de 28 semanas.
D intolerância à glicose, devendo repetir o exame em 30 dias.
E rastreamento inconclusivo, pois faltou hemoglobina glicada.

QUESTÃO 49

Um homem de 59 anos com cirrose por álcool apresenta hematemese volumosa, hipotensão e melena. Além de estabilização hemodinâmica e endoscopia terapêutica, quais medidas farmacológicas devem ser iniciadas precocemente?

A Octreotida ou terlipressina e antibiótico profilático.
B Omeprazol isolado.
C Anticoagulação plena.
D Corticoide sistémico.
E Lactulose como única medida inicial.

QUESTÃO 50

São causas de pseudoabdome agudo, EXCETO:

A Febre Hereditária do Mediterrâneo.
B crise addsoniana.
C picada por viúva negra.
D diverticulite.
E uremia.

01	A	B	C	D	E	26	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E	27	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E	28	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E	29	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E	30	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E

RESPOSTAS

01	A	B	C	D	**E**	26	A	**B**	C	D	E	51	A	B	C	D	**E**	76	A	B	C	D	**E**
02	A	B	**C**	D	E	27	A	B	**C**	D	E	52	A	B	C	**D**	E	77	A	B	C	**D**	E
03	A	B	**C**	D	E	28	A	B	C	D	**E**	53	A	B	C	**D**	E	78	A	B	C	**D**	E
04	A	**B**	C	D	E	29	A	B	**C**	D	E	54	A	B	C	**D**	E	79	A	B	C	**D**	E
05	A	B	C	**D**	E	30	A	B	C	D	**E**	55	A	B	C	**D**	E	80	A	B	C	**D**	E
06	A	B	C	D	**E**	31	A	B	C	D	**E**	56	A	B	C	**D**	E	81	A	B	C	**D**	E
07	**A**	B	C	D	E	32	A	B	C	D	**E**	57	A	B	C	**D**	E	82	A	B	C	**D**	E
08	A	B	C	**D**	E	33	A	B	C	**D**	E	58	A	B	C	**D**	E	83	A	B	C	**D**	E
09	**A**	B	C	D	E	34	A	B	C	**D**	E	59	A	B	C	**D**	E	84	A	B	C	**D**	E
10	A	B	C	**D**	E	35	A	B	C	**D**	E	60	A	B	C	**D**	E	85	A	B	C	**D**	E
11	**A**	B	C	D	E	36	**A**	B	C	D	E	61	A	B	C	**D**	E	86	A	B	C	**D**	E
12	A	B	C	D	**E**	37	A	B	C	**D**	E	62	A	B	C	**D**	E	87	A	B	C	**D**	E
13	A	B	C	D	**E**	38	A	B	**C**	D	E	63	A	B	C	**D**	E	88	A	B	C	**D**	E
14	A	**B**	C	D	E	39	**A**	B	C	D	E	64	A	B	C	**D**	E	89	A	B	C	**D**	E
15	A	B	C	D	**E**	40	**A**	B	C	D	E	65	A	B	C	**D**	E	90	A	B	C	**D**	E
16	A	B	C	D	**E**	41	A	B	**C**	D	E	66	A	B	C	**D**	E	91	A	B	C	**D**	E
17	A	B	**C**	D	E	42	A	B	C	**D**	E	67	A	B	C	**D**	E	92	A	B	C	**D**	E
18	**A**	B	C	D	E	43	A	B	**C**	D	E	68	A	B	C	**D**	E	93	A	B	C	**D**	E
19	A	B	**C**	D	E	44	A	**B**	C	D	E	69	A	B	C	**D**	E	94	A	B	C	**D**	E
20	A	B	C	**D**	E	45	A	B	**C**	D	E	70	A	B	C	**D**	E	95	A	B	C	**D**	E
21	A	**B**	C	D	E	46	A	**B**	C	D	E	71	A	B	C	**D**	E	96	A	B	C	**D**	E
22	**A**	B	C	D	E	47	A	**B**	C	D	E	72	A	B	C	**D**	E	97	A	B	C	**D**	E
23	A	**B**	C	D	E	48	A	**B**	C	D	E	73	A	B	C	**D**	E	98	A	B	C	**D**	E
24	**A**	B	C	D	E	49	**A**	B	C	D	E	74	A	B	C	**D**	E	99	A	B	C	**D**	E
25	A	B	**C**	D	E	50	A	B	C	**D**	E	75	A	B	C	**D**	E	100	A	B	C	**D**	E