

# ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA MÉDICA PUC-SP • 2023



Sem Pré-Requisito  
**ÁREA BÁSICA E  
ACESSO DIRETO**

## INSTRUÇÕES

- A duração da prova é de 1h30min, devendo o candidato permanecer na sala por, no mínimo, 30 minutos.
- A prova contém 30 questões objetivas, cada uma com quatro respostas, das quais apenas uma é correta.
- Assinale na folha ótica de respostas a alternativa que julgar correta, preenchendo com caneta esferográfica (azul ou preta), com traço forte, dentro do espaço. Evite amassar e rasurar.
- Não serão computadas as questões que contenham mais de uma resposta assinalada na folha ótica. Também não serão computadas aquelas respostas com emenda ou rasura, ainda que legíveis, assinaladas com traço fraco ou em branco.
- Desligue o celular, similares e quaisquer outros equipamentos eletrônicos e coloque-os no envelope designado para este fim.
- Não é permitido o uso de relógio, seja digital, seja analógico, com calculadoras ou outros recursos. Coloque-o no envelope também.
- Será excluído da seleção o candidato que lançar mão de meios ilícitos para a execução da prova.
- Ao término da prova, o candidato deverá devolver ao fiscal o caderno de questões e a folha ótica de respostas.

**O conteúdo desta prova é de propriedade da Fundação São Paulo. É expressamente proibida a sua reprodução, utilização em outros concursos, bem como o uso em sala de aula ou qualquer outro tipo, na totalidade ou em parte, sem a prévia autorização por escrito, estando o infrator sujeito à responsabilidade civil e penal.**



### • Questão 01 •

Homem de 58 anos, pesando 92 kg (IMC 30 kg/m<sup>2</sup>), com histórico de diabetes mellitus tipo 2 diagnosticado há 15 anos veio à consulta de rotina com resultado de glicemia em jejum de 205 mg/dL e hemoglobina glicada de 8,8%. Levanta-se 4x a noite para urinar, com dificuldade para iniciar a micção. Sem perda de peso. Está em uso de metformina em dose máxima. Sem recursos financeiros para usar medicamentos que não sejam fornecidos pelo SUS. A conduta mais adequada no momento seria:

- suspender a metformina e iniciar insulina NPH 0,5 UI/kg/dia dividida em três doses ao dia, pois o paciente tem diabetes descompensado, levantando-se várias vezes a noite para urinar;
- manter a metformina e associar a insulina NPH na dose de 0,3 UI/kg/dia, dividida em duas doses, além de encaminhar ao urologista para avaliação;
- associar sulfoniluréia, orientar emagrecimento e encaminhar ao urologista para avaliação;
- manter a metformina e associar uma dose de insulina NPH às 22 hrs (insulina *bedtime*), que irá resolver o problema da nocturia do paciente.

### • Questão 02 •

Uma senhora de 62 anos, chega a Unidade Básica de Saúde (UBS), com queixa clínica de tosse, expectoração e dor torácica a direita ventilatório dependente há 3 dias, com piora há 12 horas, ocorrendo também febre de 39°C. Não fuma e apenas tem Hipertensão Arterial que trata com losartana e hidroclorotiazida.

Ectoscopia: consciente, orientada, FR 20, FC 89, PA 128/84 mmHg, sem tiragem intercostal, sem respiração paradoxal. No exame do tórax: Murmúrio vesicular diminuído na base direita e estertores finos na região posterior do hemitórax direito. Restante do exame normal. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao diagnóstico e tratamento nessa paciente.

- Existem estudos que mostram que a maioria dos médicos conseguem diagnosticar corretamente Pneumonia apenas com o quadro clínico, não necessitando de radiografia de tórax para o diagnóstico.
- Na avaliação da gravidade da doença e decisão para tratamento ambulatorial ou internada, neste caso pelo critério de CRB-65, essa paciente deve ser tratada internada, com associação de beta lactâmico e claritromicina.
- Para todos os pacientes com suspeita clínica de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é necessário realizar exames de escarro e hemocultura antes de iniciar o tratamento com antimicrobianos.
- O caso descrito tem alta probabilidade de ser Pneumonia Adquirida na Comunidade, a escolha do tratamento deve ser ambulatorial, deve-se solicitar Radiografia de tórax PA e Perfil e iniciar prontamente macrolídeo ou beta lactâmico por 7 dias.

### • Questão 03 •

A erupção característica associada às lesões da MPX (Monkeypox) envolve o seguinte: lesões profundas e bem circunscritas, muitas vezes com umbilicação central; e progressão da lesão através de estágios sequenciais específicos:

- Pápulas, máculas, vesículas, pústulas e crostas;
- Máculas, pápulas, vesículas, pústulas e crostas;
- Máculas, vesículas, pápulas, pústulas e crostas;
- Pápulas, máculas, pústulas, vesículas e crostas.

• Questão 04 •

JFS, masculino, 76 anos, foi submetido a uma cirurgia para colocação de prótese valvar aórtica há um ano e desde então vem fazendo uso de Varfarina. Deu entrada no PS, hoje, com quadro de abdômen agudo obstrutivo, por volvo de sigmóide, sendo indicado intervenção cirúrgica de urgência. Foram colhidos exames laboratoriais e o resultado da RNI (Razão Normalizada Internacional) foi 3,8. Qual a intervenção apropriada para normalização da RNI e consequente liberação para o procedimento cirúrgico?

- a) Vitamina K1, na dose de 2,5 a 5 mg, por via venosa.
- b) PFC (Plasma Fresco Congelado), na dose de 15 ml/kg, por via venosa.
- c) CCP (Concentrado de Complexo Protrombínico) na dose de 25 U/kg, por via venosa.
- d) Sulfato de Protamina, 1 ml (10mg), por via venosa.

• Questão 05 •

Um estudante universitário de 19 anos, em período de férias com amigos, notou que pequenas áreas puntiformes e manchas hemorrágicas superficiais apareceram em sua gengiva e na pele de braços, pernas e tronco ao longo do último dia, aumentando progressivamente nas últimas horas. Procurou o pronto atendimento, onde negou qualquer comorbidade previa e referiu que não faz uso de drogas ilícitas. Ao exame físico foi observado: rubor facial, febril 38,9° C, rigidez de nuca terminal, Kernig e Brudzinski positivos. Sem adenomegalias e sem visceromegalias. Extremidades frias, com pulsos simétricos presentes. As análises laboratoriais de urgência indicaram: TS=3'; RNI 1,43; Tempo de tromboplastina parcial ativada 34"; creatinina=0,6mg/dl; Hemoglobina=12,7g/dL; Hematócrito=37,2%; VCM=80, Leucócitos=25.600/mm<sup>3</sup> (metamielócitos=3%, neutrófilos em bastonetes=13%, neutrófilos segmentados=72%, linfócitos=5%, monócitos=7%); Granulações tóxicas nos neutrófilos; Contagem de plaquetas=76.000/mm. Provas de função hepática e renais normais. Glicemia 87mg/dl.



Qual das seguintes condições melhor explica tais achados e quais exames são fundamentais na elucidação diagnóstica?

- a) Leucemia mieloide crônica; mielograma e cariótipo.
- b) PTI; mielograma e sorologia para LES.
- c) Meningococemia; liquor e culturas de liquor e sangue.
- d) Endocardite infecciosa, hemocultura e ecocardiograma.

• Questão 06 •

A gasometria arterial de um paciente acusa acidose metabólica com anion gap normal (entre 6 a 12 mEq/L). Qual dos diagnósticos abaixo é o mais provável?

- a) Diarréia com perda de bicarbonato.
- b) Rabdomiólise com Insuficiência renal.
- c) Acidose Lática (antes da correção).
- d) Uremia.



### • Questão 07 •

Um paciente de 50 anos apresenta nefrolitíase sintomática. Ele relata que foi submetido a uma derivação jejunoileal para obesidade mórbida quando tinha 39 anos. Qual das seguintes é uma complicação da derivação jejunoileal?

- a) Pseudohiperparatireoidismo.
- b) Acidúria hiperúrica.
- c) Síndrome do osso faminto.
- d) Hiperossalúria.

### • Questão 08 •

Após uma cirurgia, um paciente desenvolve oligúria. Você acredita que o paciente está hipovolêmico, mas busca dados confirmatórios antes de aumentar os fluidos intravenosos. Qual dos seguintes valores confirma o diagnóstico de hipovolemia?

- a) Sódio urinário de 28 mEq/L.
- b) Cloreto urinário de 15 mEq/L.
- c) Excreção fracionada de sódio menor que 1.
- d) Relação urina/creatinina sérica de 20.

### • Questão 09 •

Uma mulher de 45 anos com doença de Crohn e fístula do intestino delgado desenvolve tetania durante a segunda semana de nutrição parenteral. Os achados laboratoriais incluem: Na: 135 mEq/L K: 3,2 mEq/L Cl: 103 mEq/L HCO<sub>3</sub>: 25 mEq/L Ca: 8,2 mEq/L. Uma gasometria arterial revela um pH de 7,42, PCO<sub>2</sub> de 38 mmHg e PO<sub>2</sub> de 84 mmHg. Qual das seguintes é a causa mais provável da tetania da paciente?

- a) Hiperventilação.
- b) Hipocalcemia.
- c) Hipomagnesemia.
- d) Deficiência de ácidos graxos essenciais.

### • Questão 10 •

Um homem de 35 anos com novo diagnóstico de doença de Crohn apresenta ulcerações dolorosas que crescem rapidamente nas extremidades inferiores. As culturas da lesão são negativas e a biópsia de pele não revela evidência de malignidade. Qual das opções a seguir é a opção de tratamento mais adequada?

- a) Desbridamento cirúrgico das feridas com enxerto de pele.
- b) Tratamento local das feridas com sulfadiazina de prata.
- c) Corticosteróides tópicos.
- d) Esteróides sistêmicos e imunossupressores.

### • Questão 11 •

Um bombeiro de 24 anos sofreu queimaduras de 30% da superfície corporal total no tronco, face e extremidades. Suas feridas são tratadas topicamente com nitrato de prata. Qual das seguintes complicações está associada ao uso desse agente?

- a) Hipernatremia.
- b) Acidose metabólica.
- c) Hiperclorêmia.
- d) Hiponatremia.

### • Questão 12 •

Um homem de 43 anos com colecistite gangrenosa e sepse por bactérias gram-negativas, concorda em participar de um ensaio clínico. Uma pesquisa com fator de necrose tumoral (TNF) é realizada. Qual é a origem desse peptídeo?

- a) Fibroblastos.
- b) Células endoteliais vasculares danificadas.
- c) Monócitos/macrófagos.
- d) Linfócitos T ativados.



### • Questão 13 •

Francisco de três anos, sexo masculino, é trazido por seus pais à emergência pois parece pálido e menos ativo do que o habitual. Relatam que há dois dias vem apresentando diarreia com um pouco de sangue, febre de 38,5°C, vômitos, e que está urinando pouco. Exame físico: acentuada palidez, irritabilidade, pouco responsivo e com acentuada dor à palpação abdominal. No exame físico apresenta FC: 130bpm, FR: 40 ipm, PA: 85x55mmHg. Exames laboratoriais: Hb:6g/dl, Ht:25,6%, leucometria:15.000/mm<sup>3</sup> (bastões15%, segmentados 65%); plaquetas: 75.000/mm<sup>3</sup>, Na+: 135mEq/L, K+: 3,8mEq/L, creatinina: 5,2mg/dl, uréia: 108 mg/dl. EAS: 35 hemácias/campo. A hipótese mais provável é

- a) Glomerulonefrite aguda.
- b) Púrpura de Henoch-Schonlein.
- c) Leucemia linfoblástica aguda.
- d) Síndrome hemolítico-urêmica.

### • Questão 14 •

Lucas de 8 anos tem história de internação em UTI devido à crise de asma há cerca de 7 meses. Desde então encontra-se assintomático. Qual a medicação de controle mais adequada nesse caso?

- a) Corticoide inalatório + bet-2 agonista de longa duração.
- b) Corticoide inalatório em dose baixa.
- c) Antileucotrienos.
- d) Não é necessária medicação de controle.

### • Questão 15 •

Qual a principal causa/etiologia da urticária aguda na infância?

- a) Alimentos.
- b) Infecções.
- c) Medicamentos.
- d) Picadas de inseto.

### • Questão 16 •

Sobre o uso do corticoide oral no tratamento da urticária:

- a) Se for dado corticoide oral, manter dose de 1mg/kg/dia por mais 2 a 5 dias.
- b) Independentemente da evolução, manter o corticoide por 5 dias.
- c) Deve ser utilizado no máximo por 3 dias.
- d) A dose inicial deverá ser de 2mg/kg/dia.

### • Questão 17 •

Qual alternativa de sinais clínicos abaixo é indicativa de maior risco para desenvolver asma em uma criança de 3 anos de idade com sibilância recorrente?

- a) Pais com dermatite atópica e criança com rinite alérgica.
- b) Antecedente pessoal de rinite alérgica.
- c) Pais com dermatite atópica e rinite alérgica.
- d) Antecedente pessoal de dermatite atópica.

### • Questão 18 •

Menino com 1 mês de idade vem ao Pronto Socorro com quadro de estridor. Apresenta o mesmo quadro desde o nascimento que piora quando a criança chora. Melhora espontaneamente depois. Hoje após apresentar coriza apresentou evidente piora do estridor. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Broncomalácia.
- b) Traqueomalácia.
- c) Imunodeficiência.
- d) Estenose de esôfago.



### • Questão 19 •

Um pesquisador comparou duas técnicas cirúrgicas utilizadas para o mesmo problema de saúde. Os resultados dos respectivos ensaios clínicos randomizados mostraram os seguintes resultados: 70% de sucesso na técnica A, e 50% de sucesso na técnica B. Pergunta-se: qual é a técnica que tem o maior NNT (Número Necessário para Tratar)?

- a) A.
- b) B.
- c) Apesar de terem taxas de sucesso diferentes o NNT das técnicas A e B são iguais.
- d) Não é possível afirmar qual é o maior NNT porque faltam dados.

### • Questão 20 •

A vacina contra a Hepatite B em indivíduos virgens de vacinação, com idade entre 20 e 59 anos, segundo o Ministério da Saúde, deve ser administrada:

- a) Em 2 doses com intervalo de 1 mês.
- b) Em 3 doses com intervalos de 1 mês.
- c) Em 3 doses com intervalos de 1 mês entre primeira e segunda doses, e intervalo de 4 a 6 meses entre a segunda e terceira doses.
- d) Em 2 doses com intervalo de 6 meses.

### • Questão 21 •

A denominada “REDE SUS” (Rede do Sistema Único de Saúde) inclui:

- a) Todos os serviços próprios do SUS, municipais, estaduais e federais, e os chamados serviços complementares.
- b) Todos os serviços de saúde, públicos ou privados.
- c) Os serviços próprios do SUS, municipais, estaduais e federais.
- d) Os serviços subordinados à municipalidade.

### • Questão 22 •

Determinado teste diagnóstico aplicado em 100 doentes deu positivo em 80. No entanto, também deu positivo para a mesma doença em outros 20 indivíduos dentre 100 saudáveis. Assinale a resposta CORRETA:

- a) A sensibilidade é igual a 20%.
- b) A especificidade é igual a 20%.
- c) O valor preditivo positivo é igual a 50%.
- d) A acurácia é igual a 80%.

### • Questão 23 •

Com relação à Declaração de Óbito, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O médico assistente não deve preencher e assinar a causa básica nos casos de morte natural, pois isso é responsabilidade do SVO (Serviço de Verificação de Óbito).
- b) O médico assistente só deve preencher e assinar a causa básica nos casos de morte violenta evidente, de modo a dispensar a necropsia no IML (Instituto Médico Legal).
- c) O médico pode preencher e assinar a causa básica nos casos de morte natural sem assistência médica, mesmo que não tenha assistido o paciente ou não tenha acesso a seu prontuário.
- d) O médico assistente deve preencher e assinar a causa básica nos casos de morte natural.

### • Questão 24 •

O Coeficiente de Mortalidade Infantil é um indicador muito importante, pois é sensível às condições de vulnerabilidade presentes em determinado meio, sejam sociais, programáticas ou individuais. Assim, é um excelente orientador das políticas públicas e de saúde. Seu cálculo inclui:

- a) Óbitos entre os nascidos vivos, ocorridos desde o primeiro minuto de nascimento até 1 ano de vida incompleto.
- b) Óbitos entre os nascidos vivos e nascidos mortos, ocorridos entre a última semana de gestação até 1 ano de vida incompleto.
- c) Óbitos entre os nascidos vivos, ocorridos desde o primeiro minuto de nascimento até 5 anos de vida incompletos.
- d) Óbitos entre os nascidos vivos e nascidos mortos, ocorridos entre a última semana de gestação até 5 anos de vida incompletos.



### • Questão 25 •

Mulher de 32 anos, que apresenta corrimento vaginal associado a ardor genital intermitente. Os sintomas ficam exacerbados no período pré-menstrual e o parceiro comenta que, sempre que ela está assim, ele também fica com ardor no prepúcio e na glândula. Usou vários tratamentos (não sabe referir o nome dos remédios), com alguma melhora, mas os sintomas retornam depois de algum tempo. Teve 6 eventos semelhantes no último semestre. Entre as alternativas abaixo, assinale a alternativa **CORRETA** para a condução deste caso:

- a) Trata-se de uma vulvovaginite fúngica, o tratamento será Fluconazol 150mg VO, dose única.
- b) O quadro clínico é de tricomoníase que, por ser IST, deve ser tratada com Metronidazol 500mg VO 12/12 horas por 7 dias para o casal.
- c) Deve-se investigar o agente causal, solicitar bacterioscopia/ parasitológico e cultura em meio específico para fungos do conteúdo vaginal.
- d) Provavelmente é uma vulvovaginite alérgica, dessa forma a prescrição de propionato de clobetasol creme irá resolver o problema.

### • Questão 26 •

Adolescente de 18 anos busca orientação de método contraceptivo, ela não tem parceiro fixo, é fumante de 1,5 maço de cigarros ao dia, ingere álcool e maconha diariamente. Por vezes também usa crack. Assinale a alternativa **CORRETA** entre as afirmativas abaixo relacionadas:

- a) Está contraindicada a prescrição de contraceptivos hormonais orais estro-progestativos porque a paciente é tabagista.
- b) Está contraindicada a inserção de Sistema Intra-Uterino de Levonorgestrel pelo risco elevado de IST/endocervicites.
- c) Uma boa alternativa é a inserção de Implante Subcutâneo de Etonorgestrel.
- d) Uma boa alternativa é a orientação de uso preservativos exclusivos como contracepção/ proteção.

### • Questão 27 •

Com relação ao câncer de mama, assinale a alternativa **INCORRETA** entre as frases abaixo relacionadas:

- a) O tamanho do tumor e o envolvimento linfonodal são as variáveis de maior impacto na definição de prognóstico de risco individual.
- b) A avaliação da expressão de receptores de estrogênio, de progesterona e de Her2 permite orientar a escolha do tratamento.
- c) O tamoxifeno tem eficácia superior aos inibidores da aromatase tanto em pacientes na pós-menopausa quanto em pacientes na pré-menopausa.
- d) O tamoxifeno pode causar espessamento endometrial associado à hiperplasia endometrial ou, até mesmo, câncer de endométrio e risco de trombose, além de fogachos.

• Questão 28 •

No dia 20/01/2023 você atendeu paciente que se encontra grávida pela terceira vez, com 2 abortos provocados previamente, e teve DUM = 13/08/2022, percebe que a altura uterina é de 26 cm e há dois focos com batimentos cardíacos fetais diferentes (140 e 128 bpm). Não há outros achados significativos ao exame clínico. Assinale a alternativa CORRETA em que estão incluídos a idade gestacional no dia do atendimento e a data provável do parto:

- a) 22 semanas e 6 dias, DPP = 20/05/2023.
- b) 23 semanas, DPP = 23/05/2023.
- c) 20 semanas e 3 dias, DPP = 20/06/2023.
- d) 21 semanas e 4 dias, DPP = 21/04/2023.

• Questão 29 •

Paciente de 38 anos, que está na 36<sup>a</sup>. semana da sua 4<sup>a</sup>. gravidez, sendo que os 3 partos anteriores foram cesáreas e que apresentou episódios de sangramento discreto nos últimos dias. O sangramento surgiu após esforço para evacuar e ficou mais intenso hoje. Ao exame físico a pressão arterial e pulso estão inalterados e a paciente está corada. Ao exame obstétrico, observa-se a altura uterina de 34 cm, BCF 142, pélvico, dorso a esquerda, não há contrações uterinas. Ao especular percebe-se moderado sangramento através do orifício externo do colo uterino. Assinale a alternativa CORRETA para a conduta neste caso:

- a) Prescrever acetato de betametasona/fosfato dissódico de betametasona e cesárea em 2 dias.
- b) Proceder o toque vaginal para avaliar as condições de maturidade e dilatação do colo para permitir definir a conduta.
- c) Avaliar através de tomografia computadorizada da pelve a inserção placentária, suspeitando de acretismo placentário.
- d) Analisar a localização placentária pelo ultrassom obstétrico para programar a resolução por cesárea.

• Questão 30 •

Com relação aos distúrbios de glicose na gestação, assinale a alternativa INCORRETA entre as alternativas abaixo:

- a) Em gestantes que iniciam o pré-natal antes de 20 semanas deve ser solicitada a glicemia de jejum, cujo resultado superior ou igual a 126mg/dL já permite diagnosticar diabetes mellitus.
- b) Também em gestantes antes das 20 semanas, resultados de glicemia entre 92 e 126mg/dL caracterizam o diabetes mellitus gestacional.
- c) Gestantes cujo início de pré-natal é tardio (após 28 semanas) deverão se submeter imediatamente ao teste oral de tolerância à glicose com 75g de glicose e avaliação da glicemia aos 120 minutos.
- d) O teste após carga de 75 g de glicose, na segunda hora, com níveis de glicemia superiores a 126 mg/dL diagnostica o diabetes mellitus gestacional e/ou diabetes mellitus tipo II.





PUC-SP



FUNDAÇÃO SÃO PAULO

**NucVest**  
vestibulares e concursos

[www.nucvest.com.br](http://www.nucvest.com.br)

O conteúdo desta prova é de propriedade da Fundação São Paulo. É expressamente proibida a sua reprodução, utilização em outros concursos, bem como o uso em sala de aula ou qualquer outro tipo, na totalidade ou em parte, sem a prévia autorização por escrito, estando o infrator sujeito à responsabilidade civil e penal.