

## **Exemplos de perguntas-tipo da PNA**

### ***Formato da Pergunta de Teste***

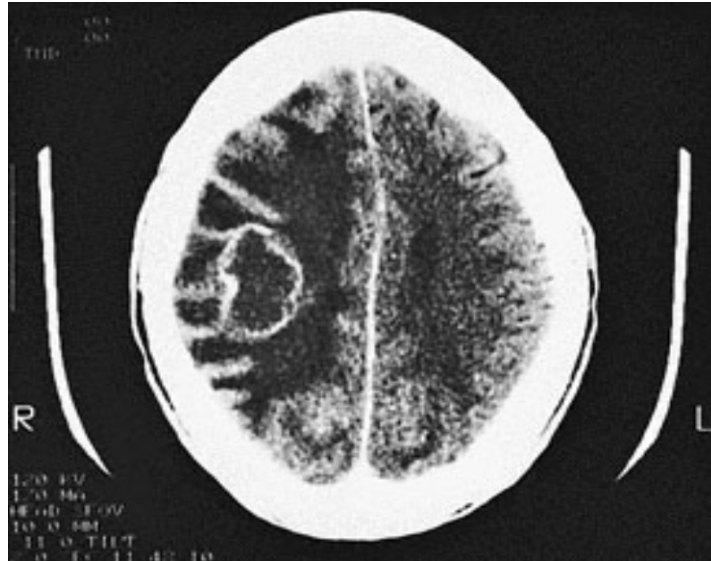
O formato da pergunta é o formato tradicional e utilizado com maior frequência, de perguntas de escolha múltipla com uma única melhor resposta. As perguntas são constituídas por uma vinheta clínica, ilustração relacionada com o doente ou pergunta seguidas por opções de resposta. As opções de resposta estão assinaladas por letras (por exemplo, A, B, C, D, E). É pedido aos candidatos que escolham a melhor resposta para a pergunta. As outras opções podem estar parcialmente correctas, mas só existe UMA MELHOR resposta.

### ***Estratégias para Responder a Perguntas de Teste no formato Single Best Answer (SBA)***

- Leia cuidadosamente cada pergunta. É importante que compreenda o que é perguntado.
- Tente elaborar uma resposta e depois procure-a na lista de opções.
- Em alternativa, leia cada opção cuidadosamente, eliminando as que estão claramente incorrectas.
- Das opções restantes, escolha a que está mais correcta.
- Se tiver dúvidas sobre uma resposta, é melhor assinalar uma resposta do que a deixar em branco, dado que não existem descontos para respostas erradas.

De seguida são apresentadas várias perguntas de exemplo.

1. Um homem de 23 anos de idade inicia subitamente um quadro de perda de força do lado esquerdo. É HIV+ desde há 3 anos e apresenta uma contagem de linfócitos CD4+ de  $30/\text{mm}^3$  (Normal acima de 500). A sua temperatura corporal é de  $38,5^\circ\text{C}$ , a pressão arterial é de 100/70 mmHg, a frequência de pulso é de 100 pulsações/min e a frequência respiratória é de 14 ciclos/min. Existe perda de força e diminuição da percepção ao toque ligeiro e sensação de picadas nos membros superior e inferior esquerdos. Apresenta-se uma imagem de TC crânio-encefálico com contraste. Qual das seguintes é a etiologia mais provável para a perda de força?



- (A) Toxoplasmose cerebral
- (B) Meningite criptocócica
- (C) Encefalite herpética
- (D) Sarcoma de Kaposi
- (E) Leucoencefalopatia multifocal progressiva

*Resposta=A*

Classificação PNA = Medicina – Infeciosa - Meningite, encefalite, abscesso cerebral (D)

2. Um homem de 55 anos com hipertensão arterial é trazido às urgências do hospital 1 hora após o início súbito de cefaleias acentuadas, sensibilidade à luz e ligeira rigidez da nuca. Há um ano, foi tratado numa clínica com terapêutica de substituição com metadona por consumo de drogas intravenosas. A temperatura corporal é de  $37^\circ\text{C}$ , a pressão arterial é de 160/100 mmHg, a frequência de pulso é de 100 pulsações/min e a frequência respiratória é de 20 ciclos/min. O exame objectivo não evidencia qualquer anomalia. Qual dos seguintes é o diagnóstico mais provável?

- (A) Abscesso cerebral micótico
- (B) Endocardite com êmbolo cerebral micótico
- (C) Toxicidade da metadona
- (D) Síndrome de abstinência de narcóticos
- (E) Rotura de aneurisma cerebral

*Resposta=E*

Classificação PNA = Medicina – Neurológica - Acidentes vasculares cerebrais (D)

3. Duas horas depois de ser submetido a uma lobectomia hepática direita para tratamento de cancro do cólon metastático, um homem de 47 anos de idade previamente saudável apresenta um aumento da perda de sangue nos drenos colocados durante a cirurgia. A cirurgia foi difícil e requereu a transfusão de 12 unidades de concentrado de glóbulos vermelhos. A pressão arterial é de 105/50 mmHg e a frequência de pulso é de 100 pulsações/min. Um perfil de coagulação mostra:

Contagem de plaquetas	27.000/mm <sup>3</sup>
Tempo de tromboplastina parcial	26 seg
Tempo de protrombina	14,5 seg
Fibrinogénio plasmático	190 mg/dL
	(N=200–400)

Foi pedida transfusão com concentrado de glóbulos vermelhos. Qual dos seguintes é o próximo passo mais adequado no tratamento?

- (A) Administração de crioprecipitado
- (B) Administração de concentrado de factor VIII
- (C) Administração de plasma fresco congelado
- (D) Administração de plaquetas
- (E) Re-exploração imediata

*Resposta=D*

Classificação PNA = Medicina – Hematológica - Suporte transfusional de sangue e hemoderivados (GD)

4. Um rapaz de 12 anos é trazido ao médico pela mãe 1 mês depois de ter sido mordido por uma carraça. A mãe tinha encontrado uma carraça no couro cabeludo do filho depois deste regressar de uma viagem ao bosque com os escuteiros. A área da mordida ficou vermelha e aumentou de tamanho e depois começou a desaparecer. O exame mostra agora uma área de discreto eritema no couro cabeludo, medindo 6 x 12 cm. Qual dos seguintes consiste na terapêutica farmacológica mais adequada para prevenir sintomas neurológicos subsequentes neste doente?

- (A) Aciclovir intravenoso
- (B) Imunoglobulina intravenosa
- (C) Corticóides orais
- (D) Rifampicina oral
- (E) Tetraciclina oral
- (F) Corticóides tópicos

*Resposta=E*

Classificação PNA = Pediatria – Doenças exantemáticas - Diferentes tipos de exantema (T)