

MARINHA DO BRASIL

SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
(PRM/2023)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM CLÍNICA MÉDICA

| | |
|--------------------------|----------------------------------|
| Cardiologia | Pneumologia |
| Gastroenterologia | Endocrinologia |
| Hematologia | Geriatrics e Gerontologia |

QUESTÃO 1

No manejo do paciente agudo pós parada cardiorrespiratória recomenda-se:

- (A) manter pressão sistólica acima de 90mmHg.
- (B) pressão arterial média >50mmHg.
- (C) hipotermia terapêutica com alvo < 32°C.
- (D) manter pressão diastólica >60mmHg.
- (E) manter saturação de oxigênio > 98%.

QUESTÃO 2

Com relação a dermatite seborreica, as áreas mais comumente acometidas são:

- (A) face parte superior do dorso e tórax.
- (B) tornozelos e pernas sobre o maléolo medial.
- (C) couro cabeludo, sobrancelhas e áreas perinasais.
- (D) punhos, tornozelos e boca.
- (E) palmas, plantas, face lateral dos dedos e artelhos.

QUESTÃO 3

Um paciente de 58 anos com diabetes mellitus tipo 2, hipertensão arterial, dislipidemia e tabagismo, comparece a consulta em UBS com queixa de precordialgia em opressão de forte intensidade irradiada para membro superior esquerdo, sudorese profusa, náuseas e mal estar. Ao exame, encontra-se acordado, ansioso, sudoreico, corado, hidratado, acianótico, anictérico e eupneico em ar ambiente. Apresenta PA = 138 x 80 mmHg, FC = 80 BPM, FR = 18 IRPM, SpO2 = 97%. O restante do exame sem alterações. Ao ECG apresenta supradesnivelamento do segmento ST nas derivações de V1 a V4. Com base nessas informações, qual é a conduta inicial mais adequada?

- (A) AAS, prasugrel, heparina, estatina e solicitar transferência para Unidade Coronariana.
- (B) Aguardar enzimas, iniciar AAS e clopidogrel e internar o paciente.
- (C) Trombólise imediata, associar AAS, clopidogrel, estatina, heparina e, caso mantenha estabilidade clínica nas primeiras 6 a 12 horas, internar em enfermaria.
- (D) AAS, clopidogrel, estatina, heparina e estratificação com Angiomiotomografia Coronariana com escore de cálcio.
- (E) Trombólise imediata, associar AAS, clopidogrel, estatina, heparina e transferir para serviço hospitalar com hemodinâmica.

QUESTÃO 4

Um paciente com tosse produtiva há 4 meses tem o diagnóstico de tuberculose pulmonar (TB) associada a AIDS. Foi iniciado tratamento anti-TB e terapia antirretroviral concomitantemente. Após 15 dias, passou a ter febre alta, piora da tosse e da imagem radiológica. Tal fato provavelmente se deva a:

- (A) infecção fúngica.
- (B) resistência do bacilo da tuberculose a rifampicina.
- (C) infecção bacteriana secundária.
- (D) síndrome inflamatória de reconstituição imune.
- (E) micobacteriose atípica.

QUESTÃO 5

Quanto ao monitoramento da troca de gases respiratórios no paciente crítico, qual é considerado o "padrão-ouro"?

- (A) Oximetria de pulso.
- (B) Gasometria arterial.
- (C) Gasometria venosa.
- (D) Capnografia.
- (E) Frequência respiratória.

QUESTÃO 6

Qual das opções apresentadas NÃO é um critério para o diagnóstico de morte encefálica?

- (A) Coma profundo.
- (B) Ausência de fotorreação pupilar.
- (C) Perda dos reflexos oculovestibulares.
- (D) Perda de reflexos tendíneos profundos.
- (E) Apneia total e irreversível.

QUESTÃO 7

Sobre os quatro domínios gerais dos cuidados paliativos, assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

"Para garantir a qualidade dos cuidados paliativos e de final de vida, é fundamental manter o foco em quatro domínios gerais: _____; _____; _____ e _____."

- (A) sintomas físicos/ sintomas psicológicos/ necessidades sociais/ necessidades existenciais
- (B) dor/ dispnéia/ via de alimentação/ acesso venoso
- (C) dor/ dispnéia/ via de alimentação/ prevenção de lesão de pressão
- (D) sintomas físicos/ sintomas psicológicos/ necessidades sociais/ via de alimentação
- (E) sintomas físicos/ acesso venoso/ necessidades sociais/ necessidades existenciais

QUESTÃO 8

Sobre a tuberculose, é correto afirmar que:

- (A) uma infecção recente <1 ano é um fator protetor para desenvolver tuberculose em indivíduos infectados pelo bacilo.
- (B) o *M. tuberculosis* é mais comumente transmitido de uma pessoa com tuberculose pulmonar infecciosa por núcleos de gotículas, que são aerossolizados por tosse, espirro ou fala.
- (C) no início da evolução da doença, os sinais e sintomas são frequentemente tosse produtiva com raias de sangue e eventualmente hemoptise.
- (D) praticamente todos os sistemas orgânicos podem ser acometidos sendo o osso o local mais frequente da apresentação extrapulmonar.
- (E) o esquema terapêutico de escolha para praticamente todas as formas de TB suscetível ao fármaco em adultos consiste em uma fase inicial de 2 meses (ou intensiva) de isoniazida, rifampicina, pirazinamida e etambutol, seguida de uma fase de continuação de 6 meses de isoniazida e rifampicina.

QUESTÃO 9

Uma paciente feminina, 67 anos, dá entrada na emergência com dispneia de início súbito associada a dor pleurítica em hemitórax esquerdo e hemoptise. É portadora de diabetes de longa data e encontra-se em tratamento quimioterápico para neoplasia de mama. Ao exame físico, encontrava-se taquipneica (frequência respiratória de 34 irpm), taquicárdica (FC = 110 bpm), normotensa e foi observado discreto edema assimétrico em membro inferior esquerdo, sem outras alterações ao exame físico. Exames solicitados na urgência mostraram no hemograma, eletrólitos normais, troponina positiva, gasometria demonstrava PaO₂ = 61 mmHg e alcalose respiratória, creatinina = 1,2 mg/dl e ureia dentro da normalidade. Eletrocardiograma mostrava taquicardia sinusal e Radiografia de tórax sem alterações. Qual exame é mais adequado para investigação da principal hipótese diagnóstica para a paciente apresentada acima?

- (A) Ecodoppler cardiogramatranstorácico.
- (B) Angiotomografia de tórax com contraste.
- (C) Dosagem sérica do D-dímero por método ELISA.
- (D) Cintilografia pulmonar.
- (E) Angiorressonância magnética pulmonar.

QUESTÃO 10

Assinale a opção que apresenta uma condição que NÃO faz parte dos critérios diagnósticos da síndrome de Behçet.

- (A) Úlcera oral.
- (B) Lesões oculares.
- (C) Artrite não deformante.
- (D) Teste da patergia positivo.
- (E) Ulceração genital recorrente.

QUESTÃO 11

A transfusão de plasma fresco congelado está indicada nas situações abaixo, EXCETO:

- (A) a correção de coagulopatias.
- (B) a rápida reversão do efeito da Warfarina.
- (C) o suprimento de proteínas plasmáticas deficientes.
- (D) a síndrome de Guillain-Barré.
- (E) o uso rotineiro para expansão volêmica em CTI.

QUESTÃO 12

Uma mulher, 37 anos, em uso de corticoide regular devido doença reumatológica, evolui com ganho de peso, hipertensão arterial e irritabilidade. Assinale a opção que apresenta os achados laboratoriais adicionais esperados nesse caso.

- (A) Hiperglicemia, hipocalemia e linfopenia.
- (B) Hipoglicemia, hipocalemia e eosinofilia.
- (C) Hiperglicemia, hipercalcemia e linfopenia.
- (D) Hiperglicemia, hipocalemia e eosinofilia.
- (E) Hipoglicemia, hipocalemia e anemia macrocítica.

QUESTÃO 13

Um paciente de 23 anos admitido no pronto socorro com quadro de agitação psicomotora, hipertensão arterial, taquicardia, cefaleia, arritmias ventriculares, dispneia e midríase. Ele evolui com episódios de crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas. Assinale a opção que apresenta a droga mais provável de estar associada ao caso descrito.

- (A) LSD.
- (B) Crack.
- (C) Solvente.
- (D) Cocaína.
- (E) Maconha.

QUESTÃO 14

Na avaliação de um indivíduo com um quadro compatível com anemia hemolítica autoimune, assinale a opção que apresenta o achado laboratorial que corrobora a presença de hemólise.

- (A) Baixos níveis de bilirrubina e reticulócitos e níveis elevados de desidrogenase láctica.
- (B) Baixos níveis de haptoglobina, bilirrubina e desidrogenase láctica.
- (C) Baixos níveis de haptoglobina e níveis elevados de reticulócitos e desidrogenase láctica.
- (D) Altos níveis de haptoglobina e níveis baixos de reticulócitos.
- (E) Altos níveis de reticulócitos, haptoglobina e bilirrubina.

QUESTÃO 15

Assinale a opção correta em relação aos anticorpos pesquisados no diagnóstico do lúpus eritematoso sistêmico (LES).

- (A) A presença de anti-Ro positivo é altamente específica para o LES.
- (B) O anti-Sm positivo indica risco de trombose associada.
- (C) O anti-DNA negativo exclui a possibilidade de diagnóstico do LES.
- (D) O surgimento de doença psiquiátrica apresenta relação com a presença de antirribossomal P.
- (E) A presença de anti-La positiva indica doença renal associada.

QUESTÃO 16

Qual é o único tipo de choque que apresenta um aumento compensatório do débito cardíaco?

- (A) Cardiogênico.
- (B) Hipovolêmico.
- (C) Obstrutivo.
- (D) Hemorrágico.
- (E) Distributivo.

QUESTÃO 17

Em relação ao diagnóstico de ascite, quando temos um GASA (gradiente de albumina soro-ascítico aumentado) maior ou igual a 1,1, com concentração de proteínas do líquido ascítico maior do que 2,5g/dL, sobretudo com associação com trombofilias, como a mutação do fator V de Leiden ou condições como hemoglobinúria paroxística noturna, a melhor conduta diagnóstica e respectiva hipótese é:

- (A) PCR para *Mycobacterium tuberculosis* no líquido ascítico e peritonite tuberculosa.
- (B) contagem de hemácias no líquido ascítico > 50.000/mm³ e carcinomatose peritoneal.
- (C) concentração de triglicerídeos > 200 mg/dL e linfangioleiomiomatose.
- (D) relação amilase do líquido ascítico/ amilase sérica próxima a 6 e ascite pancreática.
- (E) ultrassom doppler de artérias supra-hepáticas e síndrome de Budd-Chiari.

QUESTÃO 18

Com relação ao hiperparatireoidismo, é correto afirmar que:

- (A) no hiperparatireoidismo primário, o fósforo sérico costuma estar aumentado, e o cálcio sérico normal.
- (B) as manifestações clínicas envolvem principalmente os rins e o sistema esquelético.
- (C) a presença de osteoporose no hiperparatireoidismo primário é indicativa de tratamento cirúrgico, desde que acompanhada de fratura progressa até os 65 anos.
- (D) o hiperparatireoidismo primário sintomático é a forma mais prevalente da doença.
- (E) a nefrocalcinose pode ser responsável também pela redução da função renal e pela excreção renal aumentada de fosfato.

QUESTÃO 19

Assinale a opção que apresenta uma etapa do procedimento de comunicação de más notícias (P-SPIKES).

- (A) Negação.
- (B) Antecipação.
- (C) Minimizar as queixas do paciente.
- (D) Cogitação.
- (E) Empatia e estudo da reação.

QUESTÃO 20

Um paciente de 85 anos, sexo masculino, evolui com linfadenopatia palpável e indolor em regiões cervical, supraclavicular e axilar bilateral. Procura hematologista, sendo diagnosticado após exames e biópsia de linfonodo com Linfoma de Hodgkin clássico. Com relação a doença, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A grande maioria dos pacientes é curada apenas com quimioterapia ou quimioterapia associada à radioterapia.
- (B) É uma neoplasia de linfócitos B maduros.
- (C) A doença tem uma incidência bimodal, com picos de incidência entre 20 e 29 anos e entre 80 e 89 anos.
- (D) A infecção pelo HIV é um fator de risco para doença.
- (E) A biópsia de medula óssea é mais acurada do que a tomografia por emissão de pósitrons/ tomografia computadorizada (PET/TC) para o estadiamento.

QUESTÃO 21

A hemorragia subaracnóidea (HSA) leva o cérebro a um estado crítico por lesões encefálicas primárias e secundárias. Excluindo o traumatismo intracraniano, a causa mais comum de HSA é a:

- (A) malformação arteriovenosa.
- (B) fistula arteriovenosa dural.
- (C) ruptura de aneurisma sacular.
- (D) HSA idiopática.
- (E) fistula arteriovenosa subdural.

QUESTÃO 22

Um paciente de 67 anos, do sexo masculino, reside no Rio de Janeiro, apresenta quadro de mielofibrose primária há 2 anos, está em tratamento com ruxolitinibe há 1 ano. Ele procurou emergência com quadro iniciado há cerca de 3 meses de prostração, febre vespertina diária de 38,5°C, emagrecimento de 10 kg (mais de 10% do peso habitual), sudorese com calafrios, ascite e edema de membros inferiores. Ao ecocardiograma doppler transtorácico, foi evidenciado função sistólica preservada, grande derrame pericárdico sem sinais de restrição ao enchimento ventricular, veia cava de calibre aumentado (2,2 cm) com variação respiratória maior do que 50%. Considerando os critérios clínicos e epidemiológicos, a etiologia menos provável com base nos dados apresentados é:

- (A) síndrome de Dressler.
- (B) artrite reumatoide.
- (C) tuberculose.
- (D) lúpus eritematoso sistêmico.
- (E) neoplasia.

QUESTÃO 23

O subtipo mais prevalente de neoplasia renal é o carcinoma:

- (A) papilífero.
- (B) de células claras.
- (C) cromóforo.
- (D) oncocítico.
- (E) do ducto coletor.

QUESTÃO 24

O derrame pleural transudativo forma-se quando os fatores sistêmicos que influenciam a produção e a absorção do líquido pleural estão alterados. Assinale a opção que apresenta uma causa de derrame pleural transudativo.

- (A) Linfoma.
- (B) Embolia pulmonar.
- (C) Lúpus eritematoso sistêmico.
- (D) Síndrome nefrótica.
- (E) Pancreatite.

QUESTÃO 25

O uso de antagonistas do receptor da endotelina melhoraram drasticamente os resultados no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP). Assinale a opção que apresenta o fármaco representante da terapia supracitada.

- (A) Iloprost.
- (B) Epoprostenol.
- (C) Sildenafil.
- (D) Treprostinil.
- (E) Bonsetana.

QUESTÃO 26

Um paciente de 23 anos, procura pronto atendimento, relatando que em uma manhã, "eliminou sangue em vez de urina". Ao realizar um hemograma, nota-se anemia normocítica, aumento de bilirrubina indireta, função renal preservada, LDH aumentado, haptoglobina indetectável e hemoglobinúria. Com relação a principal hipótese diagnóstica, assinale a opção correta.

- (A) Trata-se de uma doença congênita.
- (B) Prevalência aumentada em homens.
- (C) Hemólise predominantemente extra-vascular.
- (D) É caracterizada pela tríade: hemólise, pancitopenia e tendência a trombose venosa.
- (E) O transplante de medula óssea não está indicado para o tratamento de portadores dessa doença.

QUESTÃO 27

Sobre a dermatite herpetiforme, é correto afirmar que:

- (A) a erupção exantematosa é a lesão cutânea típica.
- (B) tipicamente na biopsia são vistos depósitos de granulose de IgG.
- (C) trata-se de uma doença de distribuição nas faces extensoras.
- (D) tem lesões predominantes em regiões flexoras.
- (E) raramente apresentam lesões pruriginosas.

QUESTÃO 28

Qual das opções apresentadas está de acordo com o padrão estabelecido?

- (A) Poliúria: débito urinário >2L em 24h.
- (B) Anúria: débito urinário <100ml em 24h.
- (C) Oligúria: débito urinário <500ml em 24h.
- (D) Oligúria: débito urinário <600ml em 24h.
- (E) Anúria: débito urinário <150ml em 24h.

QUESTÃO 29

Com relação a nutrição enteral (NE), assinale a opção correta.

- (A) Precisa ser interrompida se volume gástrico residual de 100 a 200ml.
- (B) A alimentação em bolus é comumente mais bem tolerada do que a NE contínua.
- (C) Em casos de diarreia deve ser suspensa imediatamente.
- (D) Está indicada em casos de isquemia intestinal ou obstrução mecânica.
- (E) A maioria dos doentes hospitalizados não deve necessitar de SNE.

QUESTÃO 30

Com relação as vitaminas e oligominerais, assinale a opção correta.

- (A) A deficiência de vitamina A causa escorbuto.
- (B) A gestação e uso de contraceptivos orais levam ao aumento de zinco.
- (C) A vitamina E não é absorvida em todas as suas formas.
- (D) A biotina é uma vitamina lipossolúvel e tem função antioxidante.
- (E) O álcool interfere diretamente com a absorção de tiamina, a qual deve ser sempre repostada quando um paciente com alcoolismo é realimentado.

QUESTÃO 31

Quanto a nefropatia por contraste, é correto afirmar que:

- (A) o risco é insignificante quando a função renal está normal.
- (B) o risco é insignificante em pacientes com doença renal crônica.
- (C) a evolução clínica mais comum caracteriza-se por elevação da creatinina sérica nas primeiras 12 horas.
- (D) a creatinina séria atinge níveis máximos em até 48 horas.
- (E) a maioria dos casos só apresentam queda de creatinina após a sessão de hemodiálise.

QUESTÃO 32

Com relação ao câncer de testículo, é correto afirmar que:

- (A) os tumores de células não germinativas (TCNG) do testículo são muito mais comuns dentre as neoplasias testiculares.
- (B) cerca de 95% dos pacientes com diagnóstico recente de tumores de células germinativas (TCG) do testículo são curados.
- (C) o tratamento é determinado somente pelo estágio da doença.
- (D) esses tumores são diagnosticados mais comumente em homens com menos de 20 anos de idade.
- (E) esses tumores são mais comumente sincrônicos do que metacrônicos.

QUESTÃO 33

Um homem de 63 anos, procura o programa de rastreamento para câncer de pulmão. Antecedentes pessoais: tabagismo 40 maços/ano. Tomografia de tórax de baixa dosagem: nódulo sólido, único, espiculado, medindo 17 mm em parênquima de lobo inferior de pulmão direito. Assim, assinale a opção que apresenta a conduta correta para esse paciente.

- (A) Broncoscopia com lavado.
- (B) Obter diagnóstico tecidual por biópsia ou ressecção cirúrgica.
- (C) Iniciar quimioterapia com cisplatina.
- (D) Tomografia de baixa dosagem anualmente.
- (E) Radiografia de tórax anual.

QUESTÃO 34

Uma mulher, 65 anos, apresenta fadiga, intolerância ao frio, ganho de peso, depressão, menorragia, rouquidão, pele seca e áspera, bradicardia e reflexos tendinosos profundos lentos. Com base nessas informações, assinale a opção que apresenta as alterações laboratoriais que mais provavelmente serão encontradas.

- (A) TSH normal e T4 livre aumentado.
- (B) TSH diminuído e T4 livre aumentado.
- (C) T3 total e T4 aumentados.
- (D) TSH aumentado e T4 livre diminuído.
- (E) TSH diminuído e T3 total aumentado.

QUESTÃO 35

Um paciente de 23 anos, vegano desde os 10 anos por opção, chega em consulta de rotina. Assim, quais achados esperam-se encontrar em seus exames?

- (A) VCM normal ou diminuído.
- (B) Macrócitos ovais.
- (C) Sem alterações na linhagem germinativa de neutrófilos.
- (D) Bilirrubinas normais.
- (E) Índice de anisocitose diminuído.

QUESTÃO 36

Quanto a escabiose, é correto afirmar que:

- (A) é uma causa comum de dermatose pruriginosa.
- (B) o prurido tem discreta melhora a noite.
- (C) as escavações são facilmente vistas na pele.
- (D) a biopsia de pele não contribui para diagnóstico.
- (E) a presença de lesões polimórficas descarta o diagnóstico.

QUESTÃO 37

Quando é recomendado o rastreamento inicial para albuminúria no paciente DM2?

- (A) Logo após o diagnóstico de DM2.
- (B) Um ano do diagnóstico de DM2.
- (C) Cinco anos do diagnóstico.
- (D) Em caso de sintomas urinários irritativos.
- (E) Em caso de dificuldades no manejo da hiperglicemia.

QUESTÃO 38

Um paciente de 57 anos, sem história prévia de arritmia, está internado em uma enfermaria e evolui com quadro de taquiarritmia diagnosticado após ECG como Fibrilação Atrial (FA). Apresenta como principais alterações ao exame PA = 72 x 38 mmHg e FC = 180. A conduta mais adequada frente ao caso é:

- (A) repor sulfato de magnésio, ressuscitação volêmica e reavaliar.
- (B) ressuscitação volêmica e metoprolol endovenoso.
- (C) iniciar medidas de RCP, acesso venoso calibroso, ofertar oxigênio e administrar adenosina endovenosa.
- (D) utilizar controle de FC com diltiazem, metoprolol ou bisoprolol e anticoagulação com heparina de baixo peso molecular.
- (E) cardioversão elétrica imediata.

QUESTÃO 39

Com relação a asma, assinale a opção correta.

- (A) Muitos pacientes com asma tornam-se assintomáticos na adolescência, mas a asma retorna em alguns na vida adulta, principalmente naqueles com sintomas persistentes e asma grave.
- (B) Os adultos asmáticos, inclusive os que tiveram início da doença na vida adulta, frequentemente se tornam assintomáticos permanentemente.
- (C) A gravidade da asma costuma variar de modo significativo em um determinado paciente.
- (D) Os indivíduos com asma leve na maioria das vezes progredem para as formas mais graves da doença.
- (E) O uso dos agonistas β_2 -adrenérgicos de ação curta pelos pacientes com asma persistente pode ser responsável pela queda da mortalidade nos últimos anos.

QUESTÃO 40

Uma mulher, 44 anos, procura atendimento médico para avaliação periódica de rotina. Não tem antecedentes morbidos e não faz uso de medicamentos. Durante o exame físico, palpa-se nódulo firme no lobo esquerdo da tireoide, móvel à deglutição e sem linfadenomegalia cervical. São solicitados exames laboratoriais que não apresentam anormalidades, incluindo função tireoidiana. A ultrassonografia da tireoide evidenciou a presença de nódulo sólido de 1,5 x 1,1 x 1,4 cm, com pontos de calcificação central, discreta vascularização periférica e margens irregulares. Com base nessas informações, a melhor conduta será realizar:

- (A) aspiração por agulha fina.
- (B) tireoidectomia total.
- (C) cintilografia de tireoide.
- (D) bloqueio hormonal do eixo, administrando 100 mcg de levotiroxina diariamente.
- (E) acompanhamento periódico, repetindo os exames em um ano.

QUESTÃO 41

Sobre osteomielite vertebral, é correto afirmar que:

- (A) a leucocitose e a neutrofilia têm baixos níveis de sensibilidade diagnóstica (apenas 65 e 40%, respectivamente).
- (B) a biópsia orientada por TC que apresentar um resultado negativo exclui o diagnóstico.
- (C) a fração de hemoculturas que produz resultados positivos independe do uso prévio de antibióticos.
- (D) o padrão-ouro é a TC, que deve ser prontamente realizada em pacientes com comprometimento neurológico para excluir uma hérnia de disco ou para detectar complicações piogênicas.
- (E) a osteomielite vertebral ocorre mais frequentemente em mulheres do que em homens (proporção de 1,5:1).

QUESTÃO 42

Com relação a síndrome de Lynch ou síndrome de câncer colorretal hereditário não-polipóide (HNPCC), assinale a opção INCORRETA.

- (A) Os pacientes com câncer de cólon hereditário sem polipose (HNPCC ou síndrome de Lynch) geralmente desenvolvem polipose múltipla.
- (B) O HNPCC pode ser considerado uma doença de progressão tumoral.
- (C) O HNPCC é causado por mutações herdadas em um dos quatro genes de reparo do mau pareamento do DNA.
- (D) Cerca de 50% dos pacientes com HNPCC desenvolvem cânceres colorretais com aproximadamente 35 anos de idade.
- (E) A progressão de um adenoma muito pequeno em carcinoma leva apenas alguns anos em pacientes com HNPCC.

QUESTÃO 43

De acordo com a classificação da nefrite lúpica (*International Society of Nephrology e Renal Pathology Society*), aquela caracterizada por imunodépósitos subepiteliais globais ou segmentares, ou suas sequelas morfológicas, visualizados por microscopia óptica e por imunofluorescência ou microscopia eletrônica, com ou sem alterações mesangiais, é classificada como classe:

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

QUESTÃO 44

Assinale a opção que apresenta um caso de esôfago de Barret.

- (A) Paciente de 52 anos, sexo masculino, branco, obeso, apresentando quadro de dispesia, refluxo gastroesofágico e disfagia.
- (B) Adolescente de 17 anos, sexo masculino, com quadro de vômitos com raias de sangue pós prandiais.
- (C) Paciente de 24 anos, sexo feminino, com quadro de eructação e êmese.
- (D) Paciente de 67 anos, sexo feminino, com quadro de disfagia para sólidos e emagrecimento importante.
- (E) Paciente de 55 anos, sexo feminino, com quadro de epigastralgia em queimação e náuseas.

QUESTÃO 45

Assinale a opção que apresenta as medicações que atuam diretamente no controle do delirium.

- (A) Olanzapina, prazepam e lorazepam.
- (B) Clonazepam, tioridazina e lorazepam.
- (C) Prometazina, zolpidem e olanzapina.
- (D) Diazepam, quetiapina e haloperidol.
- (E) Lorazepam, haloperidol e olanzapina.

QUESTÃO 46

Um paciente masculino, 54 anos, apresenta HbA1C 6,9%, glicose de jejum 130 mg/dL e uma glicose 2 horas após sobrecarga de 75 g de glicose de 210mg/dl. É correto afirmar que esse paciente tem:

- (A) diabetes estabelecido.
- (B) risco muito aumentado para diabetes.
- (C) risco aumentado para diabetes.
- (D) pré diabetes.
- (E) normoglicemia.

QUESTÃO 47

Assinale a opção que apresenta uma anormalidade esperada do líquido cerebrospinal na meningite bacteriana.

- (A) Glicose > 40 mg/dL.
- (B) Leucocitose com predomínio de monócitos.
- (C) Proteína < 0,45g/dL.
- (D) Cultura positiva em > 80%.
- (E) Glicose do LCS/glicose sérica > 0,6.

QUESTÃO 48

Sobre os microrganismos sexualmente transmissíveis, assinale a opção que apresenta o que é transmitido em adultos predominantemente por relação sexual.

- (A) Herpes-vírus humano do tipo 8.
- (B) *Gardnerella vaginalis*.
- (C) Vírus linfotrófico de células T humanas tipo 2.
- (D) *Candida albicans*.
- (E) *Ureaplasma urealyticum*.

QUESTÃO 49

Com relação a cetoacidose metabólica euglicêmica, é correto afirmar que:

- (A) está fortemente associada ao uso crônico de metformina.
- (B) por se tratar de cetoacidose com glicemia normal, não há necessidade de checar níveis de potássio por ocasião do tratamento com insulina rápida ou ultrarrápida sob infusão contínua na via endovenosa.
- (C) o uso de bicarbonato está indicado visando correção da acidose metabólica.
- (D) os inibidores do cotransportador de sódio e glicose tipo 2 (SGLT2) promovem glicosúria e diminuição da glicemia, elevando os níveis de glucagon, com consequente aumento da produção de corpos cetônicos.
- (E) não se deve administrar glicose endovenosa concomitante à despeito da utilização das quantidades relativamente grandes de insulina por ocasião da correção da acidose.

QUESTÃO 50

Assinale a opção correta sobre pneumonia adquirida na comunidade (PAC).

- (A) Os principais agentes etiológicos são *Staphylococcus aureus*, BGN e fungos.
- (B) Algumas populações, como os idosos, podem ter uma apresentação clínica atípica, inicialmente apresentando apenas confusão mental.
- (C) O IGP (Índice de gravidade na pneumonia) é um modelo prognóstico utilizado para identificar os pacientes com alto risco de morte.
- (D) O CURB-65 é um score que não avalia a gravidade da doença.
- (E) A presença de hiponatremia, taquipneia e confusão mental no paciente com PAC não pode ser visto como um fator de risco para deterioração precoce.

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assinhe corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **3 (três) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Use caneta esferográfica preta ou azul e de material transparente para preencher a folha de respostas;
- 6 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 7 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **90 (noventa) minutos**.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desprezar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 10 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assinhe seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

- 12 - Será autorizado ao candidato levar a prova ao final do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 13 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 14 - O candidato somente poderá destacar o modelo de gabarito na presença do fiscal e após terminar a prova. Caso o modelo de gabarito seja destacado sem a presença do fiscal, o candidato será eliminado.

| ANOTE SEU GABARITO | | | | | | | | | | PROVA DE COR _____ | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |