

**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/2024)***

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

**ESPECIALIDADES COM ACESSO DIRETO**

<b>Anestesiologia</b>	<b>Oftalmologia</b>
<b>Clínica Médica</b>	<b>Ortopedia e Traumatologia</b>
<b>Cirurgia Geral</b>	<b>Otorrinolaringologia</b>
<b>Infectologia</b>	<b>Patologia</b>
<b>Dermatologia</b>	<b>Pediatria</b>
<b>Ginecologia e Obstetrícia</b>	<b>Psiquiatria</b>
<b>Medicina Nuclear</b>	<b>Radiologia e Diagnóstico por Imagem</b>
<b>Neurologia</b>	

### QUESTÃO 1

A respeito da hipertermia maligna, é correto afirmar que:

- (A) ocorre mais em adultos que em jovens e crianças.
- (B) a susceptibilidade é aleatória, não tendo relação com herança genética.
- (C) hipocapnia, acidose e hipoxemia são transtornos associados.
- (D) na suspeita, deve-se interromper os agentes anestésicos inalatórios e succinilcolina.
- (E) a droga de escolha utilizada para reversão é o Naloxona.

### QUESTÃO 2

As medidas de morbidade são essenciais à prevenção e ao controle dos agravos à saúde/doença. Elas podem subsidiar o planejamento de ações específicas e monitorá-las, permitindo a sua correção em tempo hábil, além de avaliá-las ao final do período proposto. Nesse sentido, a medida de incidência é definida por:

- (A) casos novos de um agravo à saúde/doença em uma dada população em um determinado período de tempo.
- (B) totalidade de casos de um agravo à saúde/doença em um determinado local e período de tempo.
- (C) totalidade de casos em um ponto específico no tempo (dia ou mês).
- (D) agravos à saúde que resultaram no óbito dos pacientes contabilizados.
- (E) agravos à saúde/doença entre os contatos - pessoas que convivem no trabalho ou domicílio - do primeiro caso identificado, denominado de caso índice.

### QUESTÃO 3

Um menino com 7 anos de idade apresenta febre e tosse persistente há 18 dias. A radiografia de tórax evidenciou derrame pleural. Na ultrassonografia de tórax encontra-se derrame pleural estimado de 180 mL de líquido livre, que foi puncionado e enviado ao laboratório. O resultado da análise do líquido pleural foi: 122 células nucleadas, 78% de linfócitos, 20% de neutrófilos, glicose 45, pH 7,2 e desidrogenase láctica (LDH) aumentada. A etiologia mais provável do derrame pleural nesse caso é:

- (A) *Staphylococcus aureus*.
- (B) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (C) *Streptococcus pneumoniae*.
- (D) *Mycobacterium tuberculosis*.
- (E) vírus COVID-19.

### QUESTÃO 4

Assinale a opção que apresenta a afirmativa correta sobre as lesões polipoides da vesícula biliar.

- (A) Os adenomas são proliferações benignas da parede da vesícula, que podem ser fáceis de diferenciar de um adenocarcinoma no pré-operatório.
- (B) Tamanho menor que 10 mm é um fator de risco para adenocarcinoma.
- (C) Pólipos de colesterol se apresentam como lesões ecogênicas sésseis da vesícula biliar e frequentemente únicos.
- (D) Adenomiomatose é observada como uma lesão pediculada localizada comumente no infundíbulo.
- (E) O tratamento de toda lesão polipoide sintomática da vesícula biliar é a colecistectomia.

### QUESTÃO 5

No manejo agudo pós-parada cardíaca recomenda-se:

- (A) hipotermia com temperatura-alvo < 32 °C.
- (B) manutenção de pressão arterial sistólica > 90 mmHg.
- (C) pressão arterial média > 55 mmHg.
- (D) administração de corticosteroides.
- (E) manutenção de hipocalcemia.

### QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta a definição correta de letalidade.

- (A) Não é uma medida híbrida, pois emprega somente dados de morbidade para seu cálculo e não os de mortalidade.
- (B) Indica a gravidade de um agravo à saúde/doença, por demonstrar a proporção de óbitos dentre o total de pessoas por ele acometidas.
- (C) É a probabilidade de evoluir a óbito por uma causa específica em determinado local e período de tempo a cada 100.000 pessoas.
- (D) Indica o percentual de óbitos por uma determinada causa, dentre o total de óbitos em dado local e período de tempo.
- (E) Indica o risco, na população geral, de evoluir a óbito por qualquer causa, em determinado lugar e período de tempo.

### QUESTÃO 7

O transtorno do espectro autista (TEA) é uma síndrome que afeta o neurodesenvolvimento. Sobre o TEA, é correto afirmar que:

- (A) o seu diagnóstico é clínico.
- (B) existe biomarcador para o seu diagnóstico.
- (C) apenas 15% dos pacientes com esse diagnóstico apresentam comorbidade associada.
- (D) o diagnóstico poderá ser feito a partir dos 3 anos de idade.
- (E) ainda não existem critérios complementares e relevantes para auxílio no seu diagnóstico.

### QUESTÃO 8

Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas abaixo.

Entende-se sentença por valor preditivo positivo a probabilidade de um indivíduo avaliado e com resultado \_\_\_\_\_ ser realmente \_\_\_\_\_.

- (A) positivo / doente
- (B) negativo / normal
- (C) positivo / normal
- (D) negativo / doente
- (E) indefinido / doente

### QUESTÃO 9

Um paciente com 36 anos de idade apresentou sintomas de redução da necessidade do sono, sensação de grandiosidade, aumento da libido e aceleração dos pensamentos. Apresentou tais sintomas por 10 dias consecutivos, 5 vezes no último ano. Sobre a afecção desse paciente, é correto afirmar que se trata de provável diagnóstico de:

- (A) Ciclotimia.
- (B) Distímia.
- (C) Transtorno Afetivo Bipolar, sendo a medicação mais indicada a Lamotrigina.
- (D) Transtorno Afetivo Bipolar, sendo a medicação indicada o Ácido Valproico.
- (E) Esquizofrenia, sendo a medicação mais indicada a Clozapina.

### QUESTÃO 10

Uma adolescente com 15 anos de idade, vítima de estupro, é levada à emergência acompanhada pelos pais. O fato ocorreu há 6 horas e a paciente está com a vacinação completa. Qual prescrição deve ser realizada após os exames laboratoriais?

- (A) Penicilina benzatina, ceftriaxona, levonorgestrel, imunoglobulina humana anti-hepatite B e prevenção de infecção ao vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- (B) Penicilina benzatina, ceftriaxona, azitromicina, levonorgestrel e prevenção de infecção ao vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- (C) Ceftriaxona, azitromicina e prevenção de infecção ao vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- (D) Penicilina benzatina, azitromicina, levonorgestrel, imunoglobulina anti-hepatite B e prevenção de infecção ao vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- (E) Nenhuma, pois deve-se aguardar 72 horas para verificar todos os resultados laboratoriais antes de fazer prescrição.

### QUESTÃO 11

Uma paciente com 49 anos de idade foi encaminhada da unidade básica de saúde para o hospital de referência devido à alteração em colpocitológico. Após colposcopia e biópsia, foi diagnosticado carcinoma de colo uterino e realizado estadiamento. Foi evidenciado tumor em colo uterino medindo 2,6 cm de diâmetro, sem acometimento de vagina ou paramétrios e sem evidência de acometimento linfonodal ou metástases à distância. Assinale a opção correta em relação ao estágio da doença e ao tratamento mais indicado para o caso, respectivamente.

- (A) IB1 e traquelectomia radical modificada.
- (B) IB2 e histerectomia radical associada à linfadenectomia pélvica.
- (C) IA1 e conização cirúrgica.
- (D) IIA1 e quimiorradioterapia.
- (E) IIB e histerectomia radical modificada com biópsia de linfonodo sentinela.

### QUESTÃO 12

Quais são os quatro principais tipos de choque?

- (A) Cardiogênico, séptico, hipovolêmico e distributivo.
- (B) Distributivo, cardiogênico, hipovolêmico e obstrutivo.
- (C) Séptico, hipovolêmico, cardiogênico e neurogênico.
- (D) Neurogênico, anafilático, distributivo e hipovolêmico.
- (E) Hipovolêmico, distributivo, cardiogênico e neurogênico.

### QUESTÃO 13

O diabetes mellitus gestacional (DMG) é uma condição na qual a intolerância aos carboidratos desenvolve-se na gravidez. Sobre essa condição, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico de diabetes gestacional é descartado nos casos de glicemia de jejum < 95 mg/dl.
- (B) Em caso de glicemia de jejum normal no primeiro trimestre, deve ser solicitado o teste de tolerância oral à glicose entre 24 e 28 semanas, cujo resultado no jejum < 92 mg/dl, 1h < 200 mg/dl e 2h < 158 mg/dl descarta um diagnóstico de DMG.
- (C) Casos de diabetes pré-gestacional podem ser diagnosticados quando há glicemia de jejum > ou = 126 mg/dl na primeira consulta de pré-natal, pela HbA1c > ou = 6,5% ou ainda pela glicemia ao acaso > ou = 200 mg/dl.
- (D) No tratamento do DMG, a dieta mais indicada é composta por um baixo aporte de carboidratos, no máximo 20% do total diário de macronutrientes, dando-se preferência à ingesta em maior quantidade de proteínas.
- (E) A metformina constitui medicamento de primeira linha para o tratamento do DMG.

### QUESTÃO 14

Qual a causa mais comum de Hemorragia Subaracnoidea, excluindo-se o traumatismo intracraniano?

- (A) Malformação arteriovenosa.
- (B) Fístula arteriovenosa dural.
- (C) Ruptura de aneurisma sacular.
- (D) Causa idiopática.
- (E) Fístula arteriovenosa subdural.

### QUESTÃO 15

Uma criança com 18 meses de idade é trazida pelos pais após apresentar pico febril de 38,5 °C e movimentos tônicos-clônicos generalizados, que se iniciaram há 3 minutos. Assinale a opção que apresenta a sequência mais indicada para a abordagem inicial em crise, na sala de emergência.

- (A) Cabeça retificada com o pescoço, verificação da permeabilidade das vias aéreas, oxigenioterapia por máscara ou cateter nasal, acesso venoso e monitorização contínua.
- (B) Acesso venoso, cabeça retificada com o pescoço, verificação da permeabilidade de vias aéreas e oxigenioterapia por máscara ou cateter nasal.
- (C) Acesso venoso, rotina laboratorial completa e radiografia de tórax.
- (D) Acesso venoso, dipirona, oxigenioterapia por máscara ou cateter nasal e cabeça retificada com o pescoço.
- (E) Exames e monitorização, cabeça retificada com o pescoço e oxigenioterapia por máscara ou cateter nasal.

### QUESTÃO 16

A realização de campanhas de combate ao mosquito *Aedes Aegypti* (transmissor da dengue) no município do Rio de Janeiro representa uma estratégia de prevenção:

- (A) primordial.
- (B) secundária.
- (C) terciária.
- (D) primária.
- (E) inválida.

### QUESTÃO 17

Deve-se emitir a Declaração de Óbito, EXCETO:

- (A) em óbitos ocorridos em prontos-socorros.
- (B) em morte natural de indivíduos com mais de 65 anos de idade.
- (C) em caso de óbito por morte violenta.
- (D) no óbito fetal de gestação de 21 semanas.
- (E) no caso de um membro amputado.

### QUESTÃO 18

Na classificação da *American Society of Anesthesiology* (ASA) de avaliação do estado clínico para risco cirúrgico, o paciente que apresenta doença sistêmica grave que resulta em debilidade funcional não incapacitante corresponde ao tipo:

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

### QUESTÃO 19

Uma gestante Gesta III / Para I (1 parto vaginal de natimorto há 4 anos) Aborto I (de primeiro trimestre), com idade gestacional de 33 semanas, procura atendimento muito preocupada pois realizou uma ultrassonografia de rotina e não está conseguindo falar com seu obstetra para mostrar o resultado. À ultrassonografia, evidência de feto cefálico, placenta fúndica grau 3, normodramnia, peso fetal estimado de 1.600 g (percentil 2) e biometria fetal compatível com 30 semanas. Doppler de artéria umbilical normal. Qual é a conduta mais apropriada nesse caso?

- (A) Repetir dopplerfluxometria da artéria umbilical semanalmente e interrupção da gestação com 37 semanas.
- (B) Interromper imediatamente a gestação.
- (C) Administrar corticoide para maturação pulmonar fetal e interrupção da gestação após 48 horas.
- (D) Repetir dopplerfluxometria a cada 48 horas e interromper a gestação com 34 semanas.
- (E) Repetir dopplerfluxometria semanal e induzir o trabalho de parto com 40 semanas.

### QUESTÃO 20

Uma paciente com 22 anos de idade, após o término de um relacionamento amoroso há 2 meses, iniciou sintomas de humor predominantemente triste ao longo do dia. Relata que não aprecia mais sair de casa para encontrar seus amigos. Apresenta insônia e sensação de cansaço diário, além de marcada dificuldade para se concentrar em tarefas do cotidiano. Pode-se afirmar que o diagnóstico mais provável seja:

- (A) distímia.
- (B) transtorno de estresse agudo.
- (C) luto patológico.
- (D) episódio depressivo maior.
- (E) transtorno de pânico

### QUESTÃO 21

O divertículo de Meckel é a anomalia congênita mais encontrada no intestino delgado. Sobre ele, é correto afirmar que:

- (A) é encontrado na borda mesentérica do íleo, de 45 a 60 cm proximal à válvula ileocecal.
- (B) o tecido heterotópico mais comum encontrado dentro do divertículo é o gástrico.
- (C) o tratamento de um divertículo de Meckel sintomático pode ser conservador.
- (D) a apresentação clínica mais comum é o quadro de obstrução intestinal.
- (E) o diagnóstico pode ser feito por Endoscopia Digestiva Alta (EDA).

### QUESTÃO 22

Os tumores estromais gastrointestinais (GIST) são os tumores sarcomatosos mais comuns do trato gastrointestinal. A respeito do GIST gástrico, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Muito frequentemente estão associados a síndromes familiares.
- (B) A aspiração com agulha fina guiada por Ultrassom Endoscópico (EUS) tem melhor sensibilidade diagnóstica que a biópsia convencional por Endoscopia Digestiva Alta (EDA).
- (C) O princípio do tratamento é a ressecção cirúrgica completa.
- (D) A ressecção anatômica de acordo com as cadeias linfonodais não é necessária.
- (E) Tomografia computadorizada de abdome e pelve com contraste venoso é o método utilizado para avaliar doença metastática.

### QUESTÃO 23

Um paciente com 45 anos de idade vivenciou desastre natural há 4 meses, no qual sua cidade sofreu uma grande enchente devido às chuvas torrenciais, sendo ele o único sobrevivente de sua família. Após o incidente, iniciou sintomas de humor triste, sentindo medo todos os dias, além de sonhar com o desastre todas as noites e apresentar sono agitado. Relata não conseguir se recordar do momento no qual foi resgatado e evita falar do que se lembra, apresentando, por vezes, surtos de raiva quando o examinador insiste. Sobre o caso clínico, é correto afirmar que o:

- (A) uso de benzodiazepínicos logo após o evento é imprescindível.
- (B) diagnóstico mais provável é transtorno de estresse pós-traumático.
- (C) diagnóstico mais provável é transtorno de estresse agudo.
- (D) diagnóstico mais provável é transtorno de adaptação.
- (E) uso de Inibidores seletivos da recaptção de serotonina não é indicado.

### QUESTÃO 24

O medicamento de escolha no tratamento de pediculose em um pré-escolar com 2 anos de idade, previamente saudável, é:

- (A) peróxido de benzoila.
- (B) albendazol.
- (C) tiabendazol.
- (D) nitazoxamida.
- (E) permetrina.

### QUESTÃO 25

Um paciente deu entrada na sala de trauma, vítima de acidente auto *versus* anteparo, com quadro de dispnéia importante além da perna esquerda com fratura exposta. Sinais vitais: pressão arterial (PA) 80x50 mmHg, frequência cardíaca (FC) 110 bpm, saturação de O<sub>2</sub> 90%. No exame físico, foi identificado murmúrio pulmonar abolido em hemitórax direito, desvio de traqueia observada na fúrcula esternal e hipertimpanismo torácico à direita, abdome sem alterações e perna esquerda com exposição óssea e sangramento em babação. A conduta imediata que deve ser tomada é realizar:

- (A) curativo compressivo no ferimento da perna, pois se trata de um choque hipovolêmico.
- (B) toda sequência do atendimento do Treinamento Suporte Avançado de Vida (ATLS), para depois corrigir os danos.
- (C) exame radiológico para confirmação de um pneumotórax hipertensivo.
- (D) descompressão imediata com agulha de grosso calibre ou toracostomia, pois trata-se de um pneumotórax hipertensivo.
- (E) curativo de 3 pontas para evitar que o pneumotórax aumente.

### QUESTÃO 26

O câncer de mama é responsável por aproximadamente 30% de todos os novos cânceres em mulheres, perdendo somente para o câncer de pulmão como a principal causa de morte por câncer entre as mulheres. Assinale a afirmação correta em relação aos tipos histológicos e prognóstico do câncer de mama.

- (A) O número de linfonodos positivos envolvidos e a presença de invasão extracapsular são importantes indicadores de bom prognóstico.
- (B) O carcinoma medular parece ter um crescimento mais rápido e mais agressivo do que outras formas de carcinoma.
- (C) Pacientes com tumores bem diferenciados tendem a ter resultados mais desfavoráveis do que aqueles com tumores pouco diferenciados.
- (D) O carcinoma tubular frequentemente metastatiza para os linfonodos axilares e tende a ter um prognóstico pior do que o carcinoma ductal infiltrante.
- (E) O carcinoma lobular infiltrante com frequência é bilateral ou multicêntrico e tem características clínicas mais favoráveis (grau inferior, positividade para receptores de estrogênio).

### QUESTÃO 27

Sobre a agorafobia, é correto afirmar que:

- (A) caracteriza-se como medo irracional de permanecer no meio de multidões.
- (B) caracteriza-se como medo irracional de permanecer em locais onde possa se sentir preso ou incapaz de sair.
- (C) caracteriza-se como medo irracional de permanecer em locais fechados.
- (D) geralmente acontece associada a Transtorno Obsessivo Compulsivo.
- (E) geralmente acontece associada a Transtorno de Ansiedade generalizada.

### QUESTÃO 28

Assinale a alternativa que apresenta a enfermidade psiquiátrica mais prevalente na comunidade geral.

- (A) Esquizofrenia.
- (B) Transtornos do humor.
- (C) Transtornos dissociativos.
- (D) Transtornos alimentares.
- (E) Transtornos de ansiedade.

### QUESTÃO 29

Uma paciente com 16 anos de idade é levada por sua mãe em uma consulta de primeira vez com ginecologista. Ambas relatam muita preocupação pois a adolescente ainda não menstruou. A paciente nega relações sexuais e dor pélvica. Ao exame físico, apresenta estatura normal e desenvolvimento de caracteres sexuais secundários normais para a idade. Dentre os exames complementares, foi solicitado cariótipo, que se confirmou 46XX. Dentre as opções abaixo, qual a causa mais provável da amenorreia primária dessa paciente?

- (A) Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser.
- (B) Síndrome de Kalmann.
- (C) Insensibilidade congênita completa aos androgênios.
- (D) Síndrome de Turner.
- (E) Disgenesia gonadal pura.

### QUESTÃO 30

O sangramento pós-menopausa é definido como qualquer sangramento uterino após confirmado o cessamento dos fluxos menstruais por um período de 12 meses consecutivos. Qual é a causa mais comum de sangramento pós-menopausa?

- (A) Terapia de reposição hormonal com estrogênios.
- (B) Pólipos endometriais.
- (C) Câncer de endométrio.
- (D) Hiperplasia do endométrio.
- (E) Atrofia do endométrio.

### QUESTÃO 31

Sobre as hérnias inguinais, é correto afirmar que:

- (A) as hérnias indiretas ocorrem no triângulo de Hesselbach.
- (B) o ramo femoral do nervo genitofemoral inerva o músculo cremaster.
- (C) as fibras do músculo cremastérico se originam do músculo oblíquo externo.
- (D) os vasos epigástricos superiores servem de referencial para se definirem os tipos de hérnia inguinal.
- (E) os vasos epigástricos inferiores são ramos dos vasos ilíacos externos.

### QUESTÃO 32

O teste da oximetria (ou teste do coraçãozinho) é um exame de triagem neonatal realizado dentro das maternidades. Sobre esse teste, é correto afirmar que:

- (A) deve ser realizado ao nascer, na sala de parto.
- (B) o sensor deve ser colocado na mão esquerda e no membro inferior direito.
- (C) quando o teste for alterado, deve-se aguardar 24 horas para repeti-lo.
- (D) medidas da saturação de oxigênio menores que 95%, ou diferença de 3% ou mais entre as medidas do membro superior direito e membro inferior, são consideradas como resultado anormal.
- (E) caso o teste tenha resultado alterado em duas aferições, o melhor exame para investigação é o eletrocardiograma.

### QUESTÃO 33

Uma mãe, em aleitamento exclusivo da filha com 2 meses de idade, deseja atualizar seu próprio cartão vacinal. A mãe deverá ser orientada a aguardar a filha atingir os 6 meses de idade ou suspender o aleitamento temporariamente por 10 dias para receber qual das vacinas abaixo?

- (A) Triplice Viral.
- (B) Triplice Bacteriana.
- (C) Hepatite B.
- (D) Influenza.
- (E) Febre amarela.

### QUESTÃO 34

Assinale a opção que apresenta a uma das causas de sangramento vaginal no terceiro trimestre de gestação, que está associada à inserção velamentosa do cordão umbilical ou a uma placenta suscenturiada/bilobulada, e cujo sangramento de apenas 100 ml pode ser suficiente para determinar choque e morte do feto.

- (A) Placenta Acreta.
- (B) Descolamento prematuro da placenta.
- (C) Vasa prévia.
- (D) Placenta prévia.
- (E) Pólipo endocervical.

### QUESTÃO 35

Uma paciente com 25 anos de idade dá entrada em unidade de urgência queixando-se de dor abdominal baixa, corrimento amarelado com odor desagradável e febre não aferida de início há 5 dias. Ao exame físico, paciente com temperatura axilar 38,2 °C, frequência cardíaca 102 bpm, pressão arterial 114 x 75 mmHg, frequência respiratória 19 irpm, saturação de oxigênio 98%, abdome plano, peristáltico, timpânico, doloroso principalmente em andar inferior e descompressão dolorosa. Ao toque vaginal, presença de dor à mobilização do colo uterino e palpação bimanual de anexos, além da ausência de massas palpáveis em cavidade pélvica. Diante da hipótese diagnóstica provável, qual é o tratamento mais indicado para essa paciente?

- (A) Tratamento ambulatorial com ceftriaxona 250 mg, via intramuscular, associada à azitromicina 1 g, via oral, ambas em dose única.
- (B) Internação hospitalar com administração de cefoxitina 2 g, via endovenosa, a cada 6 horas, associada à doxiciclina 100 mg, via oral, a cada 12 horas.
- (C) Tratamento ambulatorial com ceftriaxona 250 mg, via intramuscular, em dose única, associada à doxiciclina 100 mg, via oral, 2 vezes ao dia, por 14 dias.
- (D) Prescrição de sintomáticos, analgésicos e antitérmicos, e orientação de retorno em 48 horas para reavaliação do quadro.
- (E) Internação hospitalar para realização de esquema antibiótico endovenoso e drenagem cirúrgica imediata.

### QUESTÃO 36

A avaliação de uma queixa relacionada com as mamas inclui anamnese e exame físico completos, frequentemente acompanhados de exames complementares de imagem e, em alguns casos, biópsia e exame de anatomia patológica. Assinale a alternativa correta em relação às doenças da mama.

- (A) Os tumores filoides são os tumores benignos mais comuns da mama e raramente são bilaterais.
- (B) O fibroadenoma está associado ao aumento do risco de câncer de mama.
- (C) A inversão adquirida da papila mamária não constitui uma indicação para investigação cuidadosa das mamas com exames de imagem.
- (D) A doença de Mondor consiste em tromboflebite da veia axilar, que se manifesta como dor e eritema da mama e necessita de tratamento imediato com anticoagulação.
- (E) Descarga papilar unilateral sanguinolenta crônica constitui uma indicação para ressecção dos ductos acometidos.

### QUESTÃO 37

Qual dos exames abaixo confirma o diagnóstico de síndrome falciforme?

- (A) Hemograma completo.
- (B) Tomografia computadorizada de abdome.
- (C) Coagulograma.
- (D) Eletroforese da hemoglobina.
- (E) Biópsia de medula.

### QUESTÃO 38

Um paciente com 25 anos de idade iniciou sintomas, há 10 dias, de sensação de grandiosidade e humor eufórico. Refere estar dormindo cerca de 3 horas por noite e não se sente cansado. Apresentou aumento da libido e relatou que chegou a ter 10 relações sexuais em um dia, com parceiras diferentes. Sobre o tratamento farmacológico da afecção em questão, é correto afirmar que a medicação mais indicada é:

- (A) o carbonato de Lítio.
- (B) a sertralina.
- (C) a olanzapina.
- (D) a carbamazepina.
- (E) a fluoxetina.



### QUESTÃO 39

O princípio do Sistema Único de Saúde que possibilita o atendimento a povoados indígenas isolados na região norte do Brasil é:

- (A) equidade.
- (B) controle social.
- (C) universalidade.
- (D) integralidade.
- (E) hierarquização.

### QUESTÃO 40.

Qual dos itens abaixo NÃO é um critério para diagnóstico de morte encefálica?

- (A) Irresponsividade de todos os estímulos.
- (B) Apneia total.
- (C) Perda dos reflexos aquileu e patelar.
- (D) Ausência de reflexos corneanos.
- (E) Perda dos reflexos oculovestibulares.

### QUESTÃO 41

Quando uma doença põe a vida do paciente em risco, a comunicação empática é de suma importância. Um procedimento estruturado em sete etapas pode ser usado para transmitir notícias difíceis (Escala SPIKES). Qual das etapas abaixo NÃO faz parte desse procedimento?

- (A) Empatia.
- (B) Preparação.
- (C) Conhecimento sobre o problema.
- (D) Cogitação.
- (E) Ambiente adequado.

### QUESTÃO 42

Uma paciente com 48 anos de idade, diagnosticada com esquizofrenia há 20 anos, faz uso de haloperidol 15 mg/dia desde o diagnóstico. Há cerca de 1 ano, iniciou movimentos repetitivos involuntários em lábios, língua e membros superiores. Sobre esse caso clínico, é correto afirmar que provavelmente trata-se de:

- (A) acatisia.
- (B) distonia aguda.
- (C) Síndrome Neuroléptica Maligna.
- (D) discinesia tardia.
- (E) necessário aumento da dose do Haloperidol.

### QUESTÃO 43

Um paciente, vítima de atropelamento, deu entrada no pronto-socorro com dor lombar intensa, estável hemodinamicamente, saturação 98%. Realizada tomografia computadorizada de abdome, identificou-se hematoma em retroperitônio, com possível lesão renal. Quanto ao trauma do retroperitônio, é correto afirmar que:

- (A) hematomas renais são encontrados na zona 2 do retroperitônio e comumente são autolimitados, não necessitando de intervenção cirúrgica.
- (B) na zona 3 do retroperitônio podemos encontrar a aorta abdominal.
- (C) lesões retroperitoneais na zona 1 nunca devem ser exploradas.
- (D) para explorar um hematoma renal à direita é necessário realizar a manobra de Mattox.
- (E) os traumas renais requerem tratamento cirúrgico em sua maioria, pois normalmente não são autolimitados.

### QUESTÃO 44

Historicamente, a notificação compulsória tem sido a principal fonte da vigilância epidemiológica, a partir da qual, na maioria das vezes, se desencadeia o processo informação-decisão-ação. Notificação compulsória é definida como a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde:

- (A) feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes.
- (B) feita à autoridade sanitária, exclusivamente por profissionais de saúde, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes.
- (C) que resultem em óbito, feita à autoridade sanitária.
- (D) de natureza infectocontagiosa, feita à autoridade sanitária.
- (E) em situações de castástrofe natural, como forma de mensurar danos.

### QUESTÃO 45

Qual das opções abaixo NÃO é contraindicação para a ventilação não invasiva?

- (A) Parada cardíaca e/ou respiratória.
- (B) Baixo risco de broncoaspiração.
- (C) Angina instável.
- (D) Traumatismo facial.
- (E) Hemorragia digestiva grave.

#### QUESTÃO 46

Uma criança com 10 anos de idade é trazida pelos pais ao pronto socorro com queixa de dor abdominal, vômitos e glicemia capilar de 430 mg/dL. Após anamnese, exame físico e exames laboratoriais, recebeu o diagnóstico de cetoacidose diabética. Sobre o diagnóstico, é correto afirmar que:

- (A) a complicação mais temida da cetoacidose diabética em crianças e adolescentes é a presença de hipertensão arterial grave na admissão do paciente ao serviço de urgência.
- (B) as principais causas de cetoacidose diabética são infecções (virais ou bacterianas), falta de aderência ao tratamento e estresse emocional.
- (C) os principais sintomas da cetoacidose diabética são agitação e ganho de peso.
- (D) na cetoacidose diabética o potássio corporal total encontra-se geralmente aumentado.
- (E) o tratamento da cetoacidose diabética visa ao restabelecimento das condições gerais do paciente com restrição de líquidos na terapia inicial.

#### QUESTÃO 47

Uma jovem com 18 anos de idade, atualmente trabalhando como modelo fotográfica, relata que nunca está satisfeita com seu corpo, sempre se achando acima do peso; quando se olha no espelho, e já recorreu a diversos tipos de dieta buscando emagrecimento. Por vezes, apresenta episódios de compulsão alimentar seguida de vômitos autoinduzidos. Apresenta Índice de Massa Corporal (IMC) atual de 15 kg/m<sup>2</sup>. O diagnóstico mais provável desta afecção é:

- (A) Bulimia Nervosa.
- (B) Transtorno de Compulsão Alimentar.
- (C) Anorexia Nervosa.
- (D) Transtorno de Ruminação.
- (E) Transtorno Alimentar Restritivo/Evitativo.

#### QUESTÃO 48

Durante atendimento no pronto-socorro, um paciente encontra-se com dor abdominal em quadrante superior direito, icterícia, relato de um episódio de febre alta, sem instabilidade hemodinâmica, interagindo com examinador. Esses achados são compatíveis com:

- (A) Colelitíase e correspondem à tríade de Charcot.
- (B) Colelitíase e correspondem à tríade de Beck.
- (C) Coledocolitíase e correspondem à pêntade de Reynolds.
- (D) Coledocolitíase e correspondem à tríade de Reynolds.
- (E) Coledocolitíase e correspondem à tríade de Charcot.

#### QUESTÃO 49

Uma criança com 4 meses de idade é trazida pelos pais ao pronto-socorro com coriza, espirro, obstrução nasal e febre baixa há 2 dias. Há 24 horas apresenta recusa alimentar, tosse e taquidispneia. Após atendimento inicial e internação, recebeu diagnóstico de bronquiolite viral aguda. O principal agente etiológico nesse caso é:

- (A) Vírus Influenza.
- (B) *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) Vírus Sincicial Respiratório.
- (D) Vírus Covid-19.
- (E) Enterovírus.


#### QUESTÃO 50

Um menino com 8 anos de idade, sem relato de doenças crônicas ou alergias, encontra-se afebril com 3 lesões em membro superior direito, caracterizadas por pápulas arredondadas e firmes de 2 a 5 mm, da cor da pele, com superfícies brilhantes e umbilicação central. Sobre essa patologia, é correto afirmar que:

- (A) o paciente necessita de tratamento imediatamente, com afastamento das atividades escolares.
- (B) seu crescimento é estimulado pelo Papiloma vírus (HPV).
- (C) as lesões são autolimitadas e a necessidade de tratamento é controversa.
- (D) a confirmação diagnóstica se dá por sorologia.
- (E) o tratamento medicamentoso é feito através do aciclovir oral.

## 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: o caderno é composto por uma prova escrita objetiva com 50 questões de múltipla escolha. Escreva e assine 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 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 Marinha do Brasil;
  - 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 - 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);
- 6 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 7 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **90 minutos**.
- 8 - 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;
  - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
  - c) desrespeitar 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.
- 9 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
  - a) use caneta esferográfica azul ou preta de material transparente;
  - b) escreva seu nome em letra legível no local indicado;
  - c) assine 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.
- 10 - Preencha a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

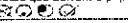



Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

**Instruções de Preenchimento**

- Não rasure esta folha.
- Não rabisque nas áreas de respostas.
- Faça marcas sólidas nos círculos.
- Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO:  CORRETO: 

**PREENCHIMENTO DO CANDIDATO**

INSCRIÇÃO

5	7	0	2	0	7
---	---	---	---	---	---

DV

0
---

**PREENCHIMENTO DO P. G. P. R. E. M.**

P	G
2	4

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)

T  
A  
R  
J  
A

- 11 - 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.
- 12 - O candidato 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.
- 13 - O modelo de gabarito somente poderá ser destacado PELO FISCAL e após a entrega definitiva da prova pelo candidato. Caso o modelo de gabarito seja destacado pelo candidato, este 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