

**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 PRÉ-REQUISITO  
EM CLÍNICA MÉDICA**

<b>Cardiologia</b>	<b>Geriatria e Gerontologia</b>
<b>Gastroenterologia</b>	<b>Hematologia</b>
<b>Pneumologia</b>	<b>Endocrinologia</b>

### QUESTÃO 1

Os sinais e sintomas da intoxicação podem surgir de forma imediata ou até mesmo dias após a ingestão do medicamento. Saber identificá-los é essencial para o manejo adequado dessa urgência clínica. A respeito das intoxicações por fármacos ou drogas, é correto afirmar que:

- (A) dentre as medicações cuja ingestão abusiva pode levar ao estado fisiológico discordante estão a carbamazepina e os antidepressivos cíclicos.
- (B) a normalização do estado mental e dos sinais vitais do indivíduo após a administração de naloxona sugere o diagnóstico de intoxicação por benzodiazepínicos.
- (C) a presença de midríase é comum e mais acentuada nas intoxicações por opioides e colinérgicos.
- (D) a fenitoína é o fármaco de escolha para o manejo das convulsões toxicológicas.
- (E) a lavagem gástrica deve ser considerada após a ingestão de agentes corrosivos.

### QUESTÃO 2

A respeito das Glomerulopatias associadas a doenças infecciosas, assinale a alternativa correta.

- (A) A Glomerulosclerose Segmentar Focal é uma lesão observada na nefropatia associada ao vírus da imunodeficiência humana (HIVAN) na biópsia renal.
- (B) A lesão mais frequentemente observada em portadores de Hepatite C crônica é a Glomerulonefrite Membranoproliferativa tipo II.
- (C) A Sífilis pode cursar com Glomerulonefrite Membranosa, geralmente irresponsiva ao tratamento com penicilina.
- (D) O comprometimento renal na Hanseníase pode ocorrer em qualquer espectro da doença, não havendo relação direta com a quantidade de bacilos no corpo.
- (E) Na Malária, o desenvolvimento de Glomerulonefrite Mesangioproliferativa é raro, mas costuma cursar com prognóstico reservado.

### QUESTÃO 3

Com base no índice de apneia-hipopneia (IAH), que indica o número de apneias e hipopneias por hora de sono, podemos classificar como moderada a gravidade da síndrome da apneia/hipopneia obstrutiva do sono (SAHOS), que apresenta IAH de quantos eventos/hora?

- (A) 1 a 4.
- (B) 5 a 10.
- (C) 11 a 14.
- (D) 15 a 29.
- (E) 30 ou mais.

### QUESTÃO 4

Com relação à *Miastenia Gravis* (MG), pode-se afirmar que:

- (A) é um distúrbio da junção neuromuscular caracterizado por fraqueza e fadigabilidade dos músculos esqueléticos e o defeito subjacente é a redução no número de receptores de dopamina.
- (B) acomete indivíduos de todas as faixas etárias, mas os picos de incidência ocorrem em mulheres na terceira e quarta décadas de vida, bem como nos homens na sexta e sétima décadas.
- (C) a fraqueza dos membros na MG com frequência é distal e assimétrica e os reflexos tendíneos profundos estão exacerbados.
- (D) os tratamentos mais úteis para a MG incluem medicações que elevam os níveis séricos de dopamina, agentes imunossupressores, timentomia, plasmaférese e imunoglobulina intravenosa.
- (E) alguns fármacos, como a penicilamina, piridostigmina e procainamida, podem exacerbar potencialmente a fraqueza em pacientes com MG e devem ser evitados sempre que possível.

### QUESTÃO 5

Uma das principais intercorrências apresentadas pelo paciente de terapia intensiva é a parada cardiorrespiratória. Sobre esse tema, é correto afirmar que:

- (A) a taquicardia ventricular é tratada com choque não sincronizado com o complexo QRS.
- (B) após a reanimação bem sucedida, a instabilidade hemodinâmica não costuma estar presente.
- (C) a indução de hipotermia deve iniciar antes da chegada ao hospital, recomendando-se temperaturas inferiores a 35°C.
- (D) a taquicardia ventricular polimórfica pode responder à administração de potássio.
- (E) a atividade convulsiva breve é comum durante a parada cardíaca súbita.

### QUESTÃO 6

Sobre a Síndrome de *Sjögren*, assinale V para verdadeiro e F para falso.

- ( ) É caracterizada pela infiltração histiocitária das glândulas exócrinas e por hiper-reatividade dos linfócitos T.
- ( ) Pacientes com Síndrome de *Sjögren* associada à artrite reumatóide e ao lúpus eritematoso sistêmico apresentam risco cardiovascular aumentado.
- ( ) Um número pequeno, porém significativo, de pacientes desenvolve linfoma maligno, que costuma manifestar-se mais tardiamente no curso da doença.
- ( ) O comprometimento renal inclui nefrite intersticial, clinicamente manifestada por hipostenúria e disfunção tubular renal, com ou sem acidose.
- ( ) Amiloidose, síndrome de *Stevens-Johnson*, acromegalia e síndrome IgG4 devem ser consideradas como diagnósticos diferenciais dos sintomas secos.

- (A) (V) (V) (V) (V) (V)
- (B) (V) (V) (F) (F) (V)
- (C) (V) (F) (V) (F) (V)
- (D) (F) (F) (V) (V) (F)
- (E) (F) (V) (V) (V) (V)

### QUESTÃO 7

Uma mulher com 75 anos de idade procurou um endocrinologista devido à presença de um único nódulo em ultrassonografia de tireoide, solicitada por clínico geral devido à palpação de nodulação ao exame físico. Com relação à conduta deste caso, é correto afirmar que:

- (A) não se deve realizar segmento, visto que se trata de um nódulo único.
- (B) a conduta do clínico geral foi errada, pois a paciente deveria ser encaminhada diretamente à realização de punção por agulha fina.
- (C) as características do nódulo à imagem da ultrassonografia, em conjunto com tamanho do mesmo, facilitarão a tomada de decisão do endocrinologista quanto à necessidade de biópsia.
- (D) as características encontradas na ultrassonografia classificarão o nódulo pelo sistema Bethesda, que definirá a conduta médica.
- (E) nenhum nódulo com tamanho inferior a 1 cm deve ser puncionado para análise citológica.

### QUESTÃO 8

Assinale a alternativa que contemple distúrbios do metabolismo do cálcio ou do fosfato observados na Doença Renal Crônica.

- (A) Doença óssea adinâmica, decorrente dos elevados níveis séricos de Paratormônio (PTH).
- (B) Osteomalácia, decorrente do hiperparatireoidismo secundário.
- (C) Osteíte fibrosa cística, decorrente da ação diminuída das formas ativas de vitamina D.
- (D) Calcifilaxia em pacientes dialisados, mesmo na ausência de hiperparatireoidismo grave.
- (E) Redução da excreção renal de fosfato decorrente dos elevados níveis do fator de crescimento fibroblástico 23.

### QUESTÃO 9

A respeito da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinale a alternativa que retrate corretamente seus achados clínicos ou laboratoriais.

- (A) Ao exame de espirometria, uma capacidade pulmonar total < 80% do valor previsto para o paciente é diagnóstica do padrão obstrutivo.
- (B) Os rncos são uma manifestação de obstrução das vias aéreas de pequeno calibre à ausculta pulmonar e sua presença crônica sugere bronquiectasias ou DPOC.
- (C) A reversibilidade completa dos sinais e sintomas após a administração de broncodilatadores sugere fortemente o diagnóstico de DPOC.
- (D) A gasometria arterial permite realizar a diferenciação entre as insuficiências respiratórias aguda e crônica no DPOC, já que a crônica está associada a acidemia.
- (E) O aumento dos volumes pulmonares e a retificação do diafragma à radiografia de tórax indicam hiperinsuflação pulmonar, mas não fornecem indícios quanto à cronicidade das alterações.

### QUESTÃO 10

Com relação à presença de doença ulcerosa péptica na endoscopia, é correto afirmar que:

- (A) o tratamento do *Helicobacter pylori*, quando presente, não evita recidivas da doença ulcerosa péptica.
- (B) os antagonistas dos receptores de H<sub>2</sub> podem causar efeitos tóxicos sistêmicos frequentes e irreversíveis, como pancitopenia, neutropenia e anemia.
- (C) a supressão ácida de longo prazo, sobretudo quando conseguida com os inibidores de bomba de prótons, foi associada à incidência mais alta de pneumonia contraída na comunidade.
- (D) exames contrastados do trato gastrointestinal proximal frequentemente são realizados como primeira etapa para confirmar a existência de doença ulcerosa.
- (E) a endoscopia digestiva alta é a abordagem menos sensível, porém mais específica para examinar o trato gastrointestinal superior.

### QUESTÃO 11

Os tumores cardíacos podem ser amplamente classificados como aqueles que se originam primariamente no coração e aqueles que refletem doença metastática de uma fonte primária distante. Com relação aos tumores cardíacos, está correto afirmar que:

- (A) os tumores primários são mais frequentes que os metastáticos.
- (B) os mixomas são o tipo mais comum de tumor cardíaco primário em adultos.
- (C) linfomas cardíacos isolados correspondem à maior parte dos tumores malignos primários.
- (D) os sarcomas podem ser de vários tipos histológicos e, em geral, caracterizam-se por evolução lenta e insidiosa.
- (E) o endocárdio e as valvas cardíacas são os locais mais frequentemente acometidos por metástases.

### QUESTÃO 12

A amiloidose é uma doença rara que engloba um grupo de distúrbios de enovelamento de proteínas caracterizados por deposição extracelular de fibrilas proteicas poliméricas insolúveis em tecidos e órgãos. Qual dos tipos de amiloidose possui maior associação com os estados inflamatórios crônicos, como, por exemplo, artrite reumatóide e doença inflamatória intestinal?

- (A) AA.
- (B) AF.
- (C) AL.
- (D) ATTR.
- (E) Aβ<sub>2</sub>M.

### QUESTÃO 13

Diante de uma lesão renal aguda em um paciente não usuário de diuréticos e com função renal basal prévia adequada, assinale um possível achado laboratorial que leve à suspeição de azotemia pré-renal.

- (A) Razão creatinina/ureia > 40.
- (B) Excreção fracionada de sódio (FeNa) > 1%.
- (C) Osmolalidade urinária > 500 mOsm/kg.
- (D) Presença de cilindros granulosos no sedimento urinário.
- (E) Presença de hemácias dismórficas e cilindros hemáticos no sedimento urinário.

### QUESTÃO 14

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das principais causas de doença no mundo. Com relação à HAS, é correto afirmar que a:

- (A) coarctação da aorta é a causa cardiovascular congênita mais rara de hipertensão.
- (B) hipertensão diastólica leve pode ser uma consequência do hipertireoidismo.
- (C) doença cerebral é a causa mais comum de morte nos pacientes hipertensos.
- (D) gordura corporal periférica é o determinante mais importante de elevação da pressão arterial.
- (E) doença renal é a causa mais comum de hipertensão secundária.

### QUESTÃO 15

Para fins diagnósticos, a hiponatremia é subdividida em três grupos, dependendo da história clínica e do estado de volume corporal: hipovolêmica, euvolêmica e hipervolêmica. Dentre as causas de hiponatremia euvolêmica, podemos citar a:

- (A) síndrome cerebral perdedora de sal.
- (B) cirrose hepática.
- (C) cetonúria.
- (D) síndrome da secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- (E) doença renal crônica.

### QUESTÃO 16

A esclerose múltipla (EM) é uma doença autoimune do sistema nervoso central. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- (A) o início da EM pode ser abrupto ou insidioso e os sintomas podem ser graves, ou parecer tão leves e insignificantes, que o paciente talvez não procure assistência médica por meses ou anos.
- (B) os sintomas sensitivos são variáveis e incluem parestesias e hipoestesia, mas a dor não é um sintoma comum na EM.
- (C) os indivíduos negros e asiáticos possuem, inerentemente, maior risco de desenvolverem EM do que os brancos e a EM também se concentra em algumas famílias.
- (D) a ressonância magnética de encéfalo e o eletroencefalograma são exames complementares específicos para o diagnóstico da EM.
- (E) o alentuzumabe e o ocrelizumabe são terapias biológicas aprovadas para o tratamento da EM, que promovem remielinização ou reparo neural.

### QUESTÃO 17

O lúpus induzido por fármacos é uma síndrome de fator antinuclear (FAN) positivo associada a sintomas como febre, mal-estar, artrite ou intensa artralgia/mialgia, serosite e/ou erupções cutâneas. Qual autoanticorpo está frequentemente associado a esse quadro clínico?

- (A) Anti-histona.
- (B) Anti-Ro.
- (C) Anti-RNP.
- (D) Anti-nucleossoma.
- (E) Anti- $\beta$ 2 glicoproteína I.

### QUESTÃO 18

Os metais pesados acarretam riscos à saúde e constituem uma ameaça significativa ao ser humano em razão das exposições ambiental e ocupacional. A respeito das intoxicações por metais pesados, assinale a alternativa correta.

- (A) A intoxicação aguda por arsênio provoca necrose da mucosa intestinal com gastrenterite hemorrágica.
- (B) A intoxicação por cádmio possui boa resposta à terapia de quelação com dimercaprol.
- (C) A exposição ao manganês na produção de amálgamas dentários pode levar à perda da memória, tremor de intenção, excitabilidade, insônia e *delirium*.
- (D) A presença de dermatite esfoliativa e linhas de Mees nas unhas sugerem exposição do indivíduo ao chumbo.
- (E) O uso do carvão ativado é uma das medidas terapêuticas de maior utilidade nos casos de ingestão aguda de metais.

### QUESTÃO 19

Quais são as articulações mais frequentemente envolvidas na artrite reumatóide?

- (A) Ombros, punhos e interfalangeanas distais.
- (B) Punhos, metacarpofalângicas e interfalangeanas proximais.
- (C) Ombros, metacarpofalângicas e joelhos.
- (D) Quadril, joelhos e metatarsofalangeanas.
- (E) Punhos, sacroilíacas e metatarsofalangeanas.

### QUESTÃO 20

Sobre a Varicela, é correto afirmar que:

- (A) o local extracutâneo mais comum de comprometimento em crianças é o sistema nervoso central e, geralmente, não exige hospitalização.
- (B) as lesões cutâneas incluem vesículas e crostas, todas no mesmo estágio de evolução.
- (C) a varicela perinatal pode cursar com hipoplasia de membros e microcefalia no neonato, apesar de serem extremamente incomuns.
- (D) a pneumonia por varicela no adulto é considerada uma complicação de baixa gravidade, sem necessidade de assistência ventilatória durante o tratamento.
- (E) a vacina antivariçela de vírus inativado é indicada para crianças com mais de 1 ano de idade, sendo recomendada a administração de duas doses.

### QUESTÃO 21

O aumento do volume abdominal é uma manifestação compartilhada por diversas doenças. Os pacientes queixam-se de distensão ou plenitude e podem perceber o aumento da circunferência abdominal com base em suas roupas e no tamanho do cinto. Com relação à ascite, é correto afirmar que:

- (A) o tratamento inicial da ascite causada por cirrose hepática consiste na utilização de diuréticos tiazídicos.
- (B) a peritonite bacteriana espontânea é uma complicação rara e potencialmente fatal da ascite cirrótica.
- (C) a carcinomatose peritoneal é responsável por 84% dos casos de ascite.
- (D) o Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) reflete a pressão dentro dos sinusóides e está correlacionado com o gradiente pressórico venoso hepático.
- (E) a presença de macidez abdominal ao exame físico é evidente em ascites com volumes iguais ou superiores a 750ml.

## QUESTÃO 22

Em terapia intensiva, as doenças costumam ser categorizadas pelo grau de gravidade. Para tal, foram criados diversos escores de gravidade de doença nas últimas décadas. Com relação a esses escores, assinale a alternativa correta.

- (A) O escore *Sequential Organ Failure Assessment* (SOFA) é composto por escores de 4 sistemas orgânicos, graduados de 0 a 4 conforme o grau de disfunção.
- (B) O *quick Sequential Organ Failure Assessment* (qSOFA) visa selecionar pacientes para internação em unidade de terapia intensiva a partir do ambiente extra-hospitalar, do setor de emergência e de enfermarias hospitalares.
- (C) O sistema *Acute Physiology And Chronic Health Evaluation* (APACHE) II utiliza na sua elaboração os critérios idade, problemas de saúde agudo e 12 variáveis fisiológicas.
- (D) O escore *Simplified Acute Physiology* (SAPS) II é doença-específico, incorporando três variáveis de doença subjacentes.
- (E) O *Simplified Acute Physiology* (SAPS) 3 utiliza uma janela de 12 horas e não de 24 horas para medir os escores de desarranjo fisiológico.

## QUESTÃO 23

Sobre a Doença de Alzheimer (DA), assinale a alternativa correta.

- (A) Aproximadamente 50% de todos os indivíduos com idade maior que 70 anos apresentam perda de memória significativa e, em mais da metade, a causa é a DA.
- (B) À necropsia, a degeneração mais precoce e mais grave costuma ser observada no lobo frontal com atrofia focal do córtex frontal e insular.
- (C) Os achados microscópicos característicos são placas neuríticas contendo  $\beta$ -amiloide e emaranhados neurofibrilares que se acumulam em pequeno número durante o envelhecimento normal do cérebro, mas dominam o quadro da DA.
- (D) As alterações cognitivas da DA não costumam seguir um padrão característico, porque o alelo  $\epsilon 4$  do gene da apolipoproteína E manifesta-se com intensidade diferente.
- (E) A memantina está aprovada pela *Food and Drug Administration* (FDA) para o tratamento da DA e sua ação farmacológica é a inibição das colinesterases, principalmente acetilcolinesterase, com resultante aumento dos níveis cerebrais de acetilcolina.

## QUESTÃO 24

Com relação às doenças anorretais comuns, é correto afirmar que:

- (A) o prolapso retal é 6 vezes mais comum nos homens que nas mulheres.
- (B) o esfíncter anal interno é formado em continuação com os músculos levantadores do ânus e está sob controle voluntário.
- (C) o tratamento da fissura anal aguda deve ser cirúrgico.
- (D) as hemorroidas externas originam-se abaixo da linha dentada e são responsáveis pela maioria dos casos de doença hemorroidária.
- (E) a maioria dos casos de incontinência fecal resulta de uma lesão obstétrica do assoalho pélvico, seja durante a gestação ou no trabalho de parto.

## QUESTÃO 25

Com relação à hiperprolactinemia, é correto afirmar que:

- (A) o tratamento independe das causas dos níveis elevados de prolactina.
- (B) os microadenomas frequentemente progridem, transformando-se em macroadenomas.
- (C) as mulheres, em geral, apresentam prolactinomas mais volumosos que os homens.
- (D) os níveis de prolactina permanecem estáveis na maioria dos pacientes, refletindo o lento crescimento desses tumores.
- (E) a hiperprolactinemia não recidiva após a abordagem cirúrgica dos adenomas.

## QUESTÃO 26

Com relação à cardiopatia isquêmica, é correto afirmar que:

- (A) durante os episódios de perfusão inadequada causada pela aterosclerose coronariana, a tensão de oxigênio nos tecidos miocárdicos aumenta, podendo causar distúrbios transitórios nas funções mecânicas, bioquímicas e elétricas do miocárdio.
- (B) as artérias coronárias epicárdicas são o principal local afetado pela doença aterosclerótica.
- (C) a gravidade das manifestações clínicas independe da localização da obstrução coronariana.
- (D) com a progressiva piora da estenose de uma artéria epicárdica proximal, os vasos de resistência distais com função normal se contraem para manter a irrigação sanguínea coronariana.
- (E) depois de entrar na fase sintomática da doença, o paciente não mais retorna ao estágio assintomático.

### QUESTÃO 27

A nefrolitíase é uma condição comum, dolorosa e de alto custo para o sistema de saúde. A respeito dessa doença, assinale a alternativa correta.

- (A) A ultrassonografia do abdome oferece a vantagem de evitar a radiação no diagnóstico, sendo capaz de detectar a maioria dos cálculos ureterais.
- (B) Os cálculos de estruvita são formados somente quando o trato urinário superior é infectado por bactérias produtoras de urease.
- (C) Fatores dietéticos associados ao aumento do risco incluem dietas ricas em proteína animal, cálcio e fitatos.
- (D) O principal fator de risco para a formação de cálculos de ácido úrico é o pH urinário elevado.
- (E) A suplementação com vitamina C em altas doses pode ser útil na prevenção da formação de cálculos de oxalato de cálcio.

### QUESTÃO 28

Considerando os acidentes por animais peçonhentos, é correto afirmar que:

- (A) medidas de primeiros-socorros em acidentes com serpentes, como realização de sucção no local da picada e torniquete, são indicadas para reduzir a disseminação do veneno.
- (B) os venenos de serpentes crotálicas são primariamente neurotóxicos, podendo levar à ptose palpebral e insuficiência respiratória.
- (C) a doença do soro consiste em uma reação de hipersensibilidade precoce secundária à administração de antiveneno em acidentes com serpentes venenosas.
- (D) após um acidente com ouriço do mar, a parte do corpo afetada deve ser imersa em água preferencialmente gelada e as pedicelárias removidas mediante raspagem.
- (E) a descontaminação da pele com soro fisiológico e a aplicação local de vinagre são úteis no tratamento e no alívio da dor após um acidente com água-viva.

### QUESTÃO 29

Sobre a fibrose cística (FC) é correto afirmar que:

- (A) a principal causa de morbidade e mortalidade associada à FC é atribuída ao comprometimento cardíaco.
- (B) as secreções pulmonares são fluidas, pouco aderentes e apresentam resposta terapêutica rápida com uso de glicocorticóide em baixa dose e inalação.
- (C) o diabetes melito relacionado à FC é uma manifestação que ocorre em mais de 30% dos adultos com a doença e provavelmente é de natureza multifatorial.
- (D) as vias aéreas da FC são caracterizadas por uma resposta inflamatória eosinofílica, implacável e agressiva com liberação de proteases e oxidantes que levam ao remodelamento das vias aéreas e bronquiectasia.
- (E) o teste do suor é altamente sensível e capaz de detectar níveis de fosfato e magnésio significativamente elevados na FC quando comparados aos indivíduos saudáveis.

### QUESTÃO 30

Um paciente com 78 anos de idade, etilista, chega ao pronto atendimento apresentando vômitos de cor vermelho-vivo. Com relação à hemorragia digestiva, está correto afirmar que:

- (A) sangramentos digestivos causados por lecerações de *Mallory-Weiss* na maioria das vezes estancam após procedimento endoscópico.
- (B) os pacientes que apresentam hemorragia digestiva por varizes esofágicas têm prognóstico melhor que aqueles com hemorragia digestiva alta por outras causas.
- (C) a hemoglobina não diminui rapidamente nos casos de hemorragia digestiva aguda em razão das reduções proporcionais do volume plasmático e das contagens de hemácias (perda de sangue total).
- (D) a infusão de inibidor de bomba de prótons pode ser considerada no momento da apresentação, melhorando a evolução clínica.
- (E) a endoscopia digestiva alta realizada precocemente não é benéfica para pacientes de baixo risco, uma vez que não facilita a tomada de decisão.

### QUESTÃO 31

Sobre a falência múltipla de órgãos, é correto afirmar que:

- (A) um dos princípios gerais aplicável à síndrome de falência múltipla dos órgãos é que a mesma deve persistir por mais de 12 horas.
- (B) é definida pela presença simultânea de disfunção fisiológica e/ou insuficiência de três ou mais órgãos.
- (C) geralmente ocorre em pacientes internados em leito de enfermaria.
- (D) em geral, essa síndrome ocorre na presença de sepse grave, choque de qualquer tipo, distúrbios inflamatórios graves como pancreatite e traumatismos.
- (E) não há controvérsias acerca das definições específicas.

### QUESTÃO 32

A aorta é o conduto por meio do qual o sangue ejetado do ventrículo esquerdo é levado para o leito arterial sistêmico. Com relação às doenças da aorta, é correto afirmar que:

- (A) as anomalias congênitas da aorta geralmente envolvem a aorta abdominal.
- (B) o aneurisma verdadeiro possui as túnicas íntima e média lesadas e o segmento dilatado da aorta é revestido somente pela adventícia.
- (C) os hematomas intramurais agudos não evoluem para dissociação e ruptura.
- (D) a oclusão aguda da aorta abdominal distal representa uma emergência médica, pois compromete a viabilidade dos membros inferiores.
- (E) a aortite sífilítica é uma manifestação precoce da sífilis, que geralmente afeta a aorta ascendente proximal.

### QUESTÃO 33

Durante a reanimação inicial de pacientes em choque, os princípios do suporte cardíaco avançado devem ser seguidos. Como esses pacientes podem estar obnubilados e incapazes de proteger suas vias aéreas, a avaliação médica precoce das vias aéreas é obrigatória. Com relação a suporte ventilatório mecânico, é correto afirmar que:

- (A) a ventilação mecânica pode aliviar o trabalho respiratório e possibilitar a redistribuição de débito cardíaco limitado para outros órgãos vitais.
- (B) com a instituição da ventilação mecânica no choque, com frequência observa-se aumento da pressão arterial média.
- (C) nos pacientes em choque com dificuldade respiratória, a porcentagem do débito cardíaco alocada aos músculos respiratórios sempre diminui, levando os pacientes à insuficiência respiratória.
- (D) quando os pacientes em choque são tratados com ventilação mecânica, um objetivo importante é assumir a menor parte do trabalho respiratório para evitar a perda de força da musculatura ventilatória.
- (E) os pacientes intubados e sob ventilação mecânica não devem ser diariamente submetidos a um teste de função respiratória.

### QUESTÃO 34

Considerando as meningites agudas e crônicas, assinale a alternativa correta.

- (A) A *Listeria monocytogenes* constitui causa importante da meningite que ocorre após procedimentos neurocirúrgicos invasivos.
- (B) Diferente da meningite fúngica, a meningite bacteriana sempre cursa com a tríade clínica de febre, cefaleia e rigidez de nuca.
- (C) O sinal de *Kernig* deve ser pesquisado com o paciente em decúbito dorsal, sendo positivo quando a flexão passiva do pescoço resulta em flexão espontânea dos quadris e joelhos.
- (D) Durante um curso de meningite, o surgimento de erupção maculopapular eritematosa difusa que evolui rapidamente com lesões petequiais sugere como agente causador o *Staphylococcus aureus*.
- (E) A análise laboratorial do líquido cefalorraquiano na meningite bacteriana evidencia pleocitose por polimorfonucleares, hipoglicorraquia e hiperproteínoorraquia.



### QUESTÃO 35

Considerando as neoplasias ginecológicas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A nuliparidade, a obesidade, a dieta, os tratamentos para infertilidade e, possivelmente, a terapia de reposição hormonal são fatores de risco para o câncer de ovário.
- (B) O câncer de colo de útero é a segunda neoplasia mais comum e a mais letal em mulheres no mundo inteiro.
- (C) A maioria das mulheres com câncer endometrial apresenta doença localizada no útero e o tratamento envolve uma histerectomia com remoção dos ovários e das tubas uterinas.
- (D) Os casos de câncer de útero com metástases regionais ou doença metastática com tumores de baixo grau podem ser tratados com progesterona ou tamoxifeno.
- (E) Uma estratégia de prevenção primária contra o câncer de colo de útero é a vacina contra o vírus herpes simples, que são produzidas a partir das proteínas recombinantes das proteínas tardias dos tipos 16 e 18 do vírus.

### QUESTÃO 36

Considerada uma doença secular, a Sífilis é uma infecção sexualmente transmissível que ainda persiste como um problema de saúde pública no Brasil. A respeito dessa enfermidade, pode-se afirmar que:

- (A) pacientes portadores do vírus da imunodeficiência humana (HIV) são mais propensos a apresentar lesão de sífilis primária concomitante a manifestações clínicas de sífilis secundária.
- (B) a lesão primária, de consistência endurecida e geralmente dolorosa, aparece no local da inoculação, persiste por 10 a 16 semanas e depois cicatriza espontaneamente.
- (C) dentre as manifestações clínicas típicas da sífilis secundária, encontram-se as sífilides, alopecia sífilítica, condilomas planos e lesões gomosas.
- (D) as manifestações mais precoces da sífilis congênita incluem os dentes de *Hutchinson*, o nariz em sela e a tibia em sabre.
- (E) para diagnóstico e controle de cura da doença, são utilizados com maior acurácia os testes sorológicos treponêmicos.

### QUESTÃO 37

A Hanseníase é uma doença caracterizada por sua apresentação clínica espectral bipolar, fortemente correlacionada com a resposta imune do hospedeiro. Sobre os aspectos clínicos e bacteriológicos da Hanseníase *Virchowiana* ou Lepromatosa, assinale a alternativa correta.

- (A) Manifesta-se clinicamente com múltiplos nódulos ou placas bem delimitadas, assimétricas, com redução precoce da sensibilidade nas lesões.
- (B) Os bacilos são abundantes no sangue circulante, mas o exame histopatológico das lesões cutâneas raramente evidencia a presença dos mesmos.
- (C) Devido ao maior número de bacilos circulantes, os abscessos de nervo são mais comuns nesse espectro da doença, com acometimento intenso dos nervos.
- (D) As reações hansênicas do tipo 1 são mais comuns nessa forma clínica em comparação ao polo Tuberculóide.
- (E) O desenvolvimento de cegueira, congestão nasal crônica, impotência e infertilidade no sexo masculino são possíveis complicações desse polo da doença.

### QUESTÃO 38

Neoplasia de pulmão é a principal causa de morte relacionada com câncer na América do Norte e na Europa, e o consumo de tabaco é o principal fator etiológico. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) 30% de todos os pacientes diagnosticados com câncer de pulmão apresentam doença avançada localizada ou metastática no momento do diagnóstico.
- (B) A síndrome de Pancoast resulta da extensão local de um tumor em crescimento no ápice pulmonar, determinando compressão das artérias subclávia e carótida.
- (C) O sistema internacional de estadiamento tumor-lymphonodos-metástases (TNM) fornece informações prognósticas úteis e, com base na oitava edição do TNM, os casos classificados como T2b têm diâmetro de até 7 cm.
- (D) Os melhores preditores de doença metastática são a anamnese e os achados ao exame físico. Se estes sugerem a presença de malignidade, deve-se realizar exames de imagem sequenciais. Se os resultados da avaliação clínica forem negativos, os estudos de imagem além de tomografia computadorizada por emissão de pósitrons são desnecessários.
- (E) A abordagem a um paciente com nódulo pulmonar solitário se baseia em uma estimativa da probabilidade de câncer, determinada de acordo com o escore de *Framingham*.

### QUESTÃO 39

Mesmo nos dias atuais, a Malária ainda permanece um fardo pesado sobre comunidades tropicais, uma ameaça para países não endêmicos e um perigo para viajantes. Esta protozoose:

- (A) tem como agente etiológico espécies do gênero *Plasmodium* e é transmitida através da picada do mosquito Flebótomo.
- (B) é comum cursar com cefaleia intensa, mialgia, sinais de irritação meníngea e fotofobia.
- (C) apresenta como sinais de gravidade a coagulação intravascular disseminada, acidose metabólica, hipoglicemia e hipotensão.
- (D) apresenta confirmação diagnóstica dificultada, já que apenas o exame de microscopia de gota espessa consegue detectar a presença do parasito no organismo.
- (E) possui como primeira-linha de tratamento a Cloroquina, já que ainda não foi relatada resistência do *Plasmodium* à medicação.

### QUESTÃO 40

Assinale a opção que indica uma manifestação clínica ou laboratorial da síndrome de *Cushing*.

- (A) Pele grossa.
- (B) Perda de peso.
- (C) Miopatia proximal.
- (D) Aumento do crescimento linear em crianças.
- (E) Hiperpotassemia.

### QUESTÃO 41

O sistema de antígenos leucocitários humanos (HLA), o principal complexo de histocompatibilidade (MHC) em seres humanos, é uma parte importante do sistema imunológico e é controlado por genes. Algumas doenças autoimunes estão ligadas a alelos de HLA específicos. Qual é o alelo de HLA associado à Síndrome de *Behçet*?

- (A) B27.
- (B) B51.
- (C) DQ8.
- (D) DR2.
- (E) DR4.

### QUESTÃO 42

São possíveis complicações da policitemia vera, EXCETO:

- (A) deformidade óssea.
- (B) trombose.
- (C) eritromelalgia.
- (D) hiperuricemia.
- (E) prurido.

### QUESTÃO 43

A granulomatose com poliangeíte (GPA) é uma entidade clinicopatológica distinta, incomum e que pode acometer todas as faixas etárias. Sobre a GPA, pode-se afirmar que:

- (A) é uma vasculite necrosante de grandes vasos com formação de granulomas, que podem ser intravasculares ou extravasculares.
- (B) o comprometimento das vias aéreas superiores ocorre em até 40% dos pacientes e evolui sempre com necrose de cartilagem nasal.
- (C) pode ocorrer formação de massa retro-orbitária, levando à proptose.
- (D) o anticorpo anti-citoplasma de neutrófilos (ANCA) está positivo em todos os casos, porém o anticorpo antiproteinase 3 está presente em 90% dos pacientes.
- (E) a estenose subglótica é responsável pela maior parte da taxa de mortalidade associada a essa doença.

### QUESTÃO 44

A tireoide consiste em dois lobos conectados por um istmo. A respeito da glândula, é correto afirmar que:

- (A) a elevação dos níveis circulantes de gonadotrofina coriônica humana (hCG) durante o primeiro trimestre de gestação é acompanhada do aumento de hormônio tireoestimulante (TSH), que persiste até a metade da gestação.
- (B) desenvolve-se a partir do assoalho da faringe primitiva durante a terceira semana de gestação.
- (C) o hormônio tireoestimulante (TSH) é secretado pelas células tireotróficas e liberado de maneira linear e constante ao longo do dia.
- (D) a deficiência de iodo é a causa mais comum de hipertireoidismo no mundo.
- (E) na doença de *Graves*, a tireoide torna-se difusamente aumentada, com consistência firme e nodular predominantemente.

### QUESTÃO 45

A história do paciente tem importância fundamental para avaliação da possibilidade de uma exposição ocupacional ou ambiental no desenvolvimento de certas doenças. Diante da confirmação diagnóstica de mesotelioma em um paciente, deve-se suspeitar principalmente de exposição ocupacional ou ambiental:

- (A) à sílica.
- (B) ao pó de carvão.
- (C) ao asbesto.
- (D) ao berílio.
- (E) ao vapor de cádmio.

#### QUESTÃO 46

Sobre o mieloma múltiplo, assinale a alternativa correta.

- (A) Sua incidência aumenta com a idade, sendo raro nos indivíduos com idade inferior a 40 anos, e acomete com maior frequência o sexo feminino.
- (B) As lesões ósseas são causadas por proliferação das células tumorais, ativação dos osteoclastos e supressão dos osteoblastos.
- (C) A insuficiência renal é muito frequente e acomete cerca de 80% dos pacientes ao longo da história da doença.
- (D) Para o diagnóstico, a eletroforese de proteínas e a quantificação das imunoglobulinas séricas e das cadeias leves livres são úteis na detecção dos picos do componente G, e a amostra urinária de 24 horas permite quantificar a excreção da proteína de *Bence Jones*.
- (E) O transplante de medula óssea é uma possibilidade terapêutica para todos os casos após falha com regime de indução inicial, seguido pela terapia de consolidação e/ou manutenção.

#### QUESTÃO 47

Inúmeras são as causas do acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico. Dentre as causas mais comuns, podem ser citadas a trombose, a oclusão embólica e a embolia paradoxal. No entanto, causas menos frequentes, incomuns, também são relatadas na literatura. Considerando possíveis doenças que se enquadrem nas causas INCOMUNS de AVC isquêmico, assinale V para verdadeiro e F para falso.

- ( ) Doença de *moyamoya*.
  - ( ) Eclâmpsia.
  - ( ) *Ehlers-Danlos*.
  - ( ) Acromegalia.
  - ( ) Meningite sifilítica.
  - ( ) Displasia fibromuscular.
- (A) (V) (V) (V) (V) (V) (V)  
(B) (F) (V) (V) (F) (F) (V)  
(C) (V) (F) (F) (V) (V) (F)  
(D) (V) (V) (F) (F) (V) (V)  
(E) (V) (V) (V) (F) (V) (F)

#### QUESTÃO 48

A doença celíaca é uma causa comum de má absorção de um ou mais nutrientes. Embora tenha sido originalmente considerada, em grande parte, uma doença que acomete indivíduos brancos, em particular aqueles de ascendência européia, observações recentes estabeleceram que se trata de uma doença comum e com uma diversidade de manifestações clínicas. Sobre a doença celíaca, é correto afirmar que:

- (A) não há relatos de indivíduos assintomáticos portadores da doença celíaca.
- (B) as marcas características da doença são uma biópsia anormal do intestino delgado e melhora dos sintomas e das alterações histológicas da biópsia à eliminação do glúten da dieta.
- (C) os sintomas se correlacionam necessariamente com as alterações histológicas da doença.
- (D) não se faz necessária a realização de biópsia do intestino delgado para estabelecer o diagnóstico da doença celíaca.
- (E) a complicação mais importante da doença celíaca é a anemia megaloblástica.

#### QUESTÃO 49

A esclerose lateral amiotrófica (ELA) é a doença do neurônio motor progressiva mais comum. Sobre essa doença, é correto afirmar que:

- (A) apresenta progressão inexorável e leva ao óbito por paralisia do músculo cardíaco, com sobrevida mediana de 1 ano.
- (B) envolve perda progressiva apenas dos neurônios motores superiores, poupando os neurônios motores inferiores.
- (C) a motilidade ocular e as funções sensitiva, vesical e intestinal são acometidas no início da doença.
- (D) em cerca de 90% dos casos, há desenvolvimento concomitante de manifestações indicativas de neurodegeneração mais disseminada. Assim, é comum encontrar paciente com ELA típica com um distúrbio de movimento parkinsoniano ou demência frontotemporal.
- (E) o fármaco riluzol foi aprovado pela *Food and Drug Administration* (FDA) para o tratamento da ELA.


### QUESTÃO 50

Além de seu importante papel como patógeno hospitalar, o *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA) tornou-se um patógeno estabelecido na comunidade (CA-MRSA). Assinale a alternativa que contemple, em sua totalidade, opções de antibióticos eficazes no tratamento desse patógeno.

- (A) Azitromicina e Linezolida.
- (B) Clindamicina e Ceftriaxone.
- (C) Cefazidima e Daptomicina.
- (D) Sulfametoxazol-trimetoprima e Ceftarolina.
- (E) Vancomicina e Meropenem.

## 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:





**Diretoria de Ensino da Marinha**

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					DV	P	G	
5	7	0	2	0	7	0	2	4

**Preenchimento de DEnam**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	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
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

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