

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
PRM/2018***

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

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO
EM CLÍNICA MÉDICA**

Cardiologia	Hematologia e Hemoterapia
Endocrinologia	Pneumologia
Gastroenterologia	Reumatologia
Geriatrics e Gerontologia	

QUESTÃO 1

Em relação à doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), assinale a opção correta.

- (A) Nas pequenas vias aéreas há aumento de células claras em substituição as células caliciformes.
- (B) O prolongamento inspiratório associado a sibilos inspiratórios e o tórax em tonel marcam a doença mais severa.
- (C) Na fisiopatologia da doença, a metaplasia escamosa interfere na limpeza mucociliar nas grandes vias aéreas.
- (D) Baixas doses de corticoide oral tem se mostrado benéficas na diminuição de exacerbações da doença.
- (E) Pacientes com hipoxemia de repouso com saturação de oxigênio $\leq 88\%$ ou $< 90\%$ com sinais de hipertensão pulmonar possuem benefício com O₂, porém não há diminuição de mortalidade.

QUESTÃO 2

Qual o regime antibiótico de primeira escolha para tratamento da infecção gonocócica ?

- (A) Ciprofloxacino 500 mg VO 12/12 h por 7 dias.
- (B) Ceftriaxone 250 mg IM dose única mais Azitromicina 1g VO dose única.
- (C) Amicacina 500 mg IM dose única.
- (D) Ceftarolina 600 mg EV 12/12 h por 7 dias.
- (E) Fenoximetilpenicilina potássica 25.000 UI/kg/dia VO de 6/6h por 30 dias.

QUESTÃO 3

No tratamento do diabetes mellitus tipo II, entre as classes de drogas, qual aumenta o risco de infecção urinária?

- (A) Biguanidas.
- (B) Agonistas do receptor GLP 1.
- (C) Sulfonilureia.
- (D) Glifozinas.
- (E) Tiazolidinedionas.

QUESTÃO 4

Um homem diabético insulino dependente procura seu consultório devido à anemia microcítica e hipocrômica, com saturação da transferrina e ferritina baixas. Dentre os inúmeros exames que portava, destacam-se a presença de anticorpos anti-endomíseo, gliadina e peroxidase da tireoide. Dentre as citadas, a melhor conduta para definição diagnóstica seria

- (A) biópsia de delgado.
- (B) cápsula endoscópica.
- (C) cintilografia da tireoide.
- (D) tomografia por emissão de pósitrons.
- (E) teste da secretina.

QUESTÃO 5

A asma brônquica é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas e que afeta tanto crianças quanto adultos. O diagnóstico envolve análise de dados clínicos e funcionais. Assinale a alternativa correta em relação a esta patologia.

- (A) A presença de um ou mais sintomas, como dispneia, tosse crônica e sibilância é suficiente para o diagnóstico de asma em sua forma clássica, não sendo necessário confirmação com testes funcionais.
- (B) O exame físico do asmático é geralmente inespecífico, contudo a presença de sibilos, indicativo de obstrução ao fluxo aéreo, ocorre em todos os pacientes.
- (C) A confirmação do diagnóstico é feita usualmente pela espirometria, que fornece duas medidas importantes para o diagnóstico de limitação ao fluxo de ar das vias aéreas: VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo) e CVF (capacidade vital forçada).
- (D) A resposta ao broncodilatador é considerada significativa e indicativa de asma quando o VEF1 aumenta, pelo menos, 300ml de seu valor pré-broncodilatador e 20% do seu valor previsto.
- (E) A demonstração da hiper-responsividade das vias aéreas pode ser medida através da inalação de substâncias broncoconstritoras (como metacolina e histamina) ou testada pelo teste de broncoprovocação por exercício. Contudo, um teste de broncoprovocação química com resultado negativo, em indivíduos sintomáticos, não exclui o diagnóstico de asma.

QUESTÃO 6

Injúria renal aguda (IRA) é definida como a redução aguda da função renal em horas ou dias. Pode ser classificada em pré-renal, renal (intrínseca ou estrutural) ou pós-renal. Assinale a alternativa correta.

- (A) Na IRA pré-renal a oligúria é obrigatória.
- (B) A principal causa de IRA pós-renal é a necrose tubular aguda (NTA isquêmica e/ou tóxica).
- (C) Uma das causas mais envolvidas na IRA renal está relacionada à obstrução intra ou extra-renal por cálculos ou tumores, por exemplo.
- (D) A resposta à reposição volêmica na IRA pré-renal não é efetiva.
- (E) A osmolaridade urinária é mais elevada que a sérica na IRA de origem pré-renal.

QUESTÃO 7

O Tumor Estromal do trato gastrointestinal (GIST) corresponde a < 1% de todas as neoplasias gastrintestinais, mas é o tumor mesenquimal mais frequente deste trato. Sobre esta patologia, pode-se afirmar que

- (A) afeta principalmente o esôfago e em segundo lugar o estômago.
- (B) a maioria se apresenta com doença localizada ao diagnóstico. Mas seu local mais característico de metástase é o pulmão.
- (C) a maioria dos pacientes se beneficiam do uso de mesilato de imatinibe, inclusive com benefício em sobrevida.
- (D) o teste para pesquisa de mutação no c-KIT é recomendado para diagnóstico, mas sem valor prognóstico ou preditivo de resposta ao tratamento.
- (E) para doença localizada, o tratamento de escolha é quimioterápico, sendo a cirurgia restrita a casos de hemorragia vultuosa intratável.

QUESTÃO 8

No tratamento da ascite cirrótica deve-se:

- (A) prescrever furosemida oral ou venosa.
- (B) evitar paracentese.
- (C) aumentar a ingesta de sal.
- (D) manter atividade física vigorosa.
- (E) aumentar a ingesta de gorduras.

QUESTÃO 9

Em relação à injúria renal aguda (IRA), uma complicação com alta taxa de mortalidade em pacientes hospitalizados, pode-se afirmar que

- (A) tenofovir, anfotericina B e aminoglicosídeos estão associados à nefrite intersticial aguda.
- (B) as cirurgias mais comumente relacionadas à IRA são as intraperitoneais, cirurgias vasculares com clampeamento de crossa da aorta e cirurgias cardíacas com by-pass cardiopulmonar.
- (C) um aumento de 0,3mg/dL em 72 horas ou um aumento de 50% da creatinina basal em até 10 dias caracterizam IRA.
- (D) a IRA por contraste radiológico se instala em 24 horas com pico em 48 horas e resolução em até 5 dias.
- (E) a síndrome de lise tumoral se caracteriza por hiperuricemia, hipofosfatemia e hipocalcemia.

QUESTÃO 10

O acidente vascular cerebral (AVC) é um déficit neurológico agudo devido mecanismo vascular e 85% são isquêmicos. Um déficit isquêmico que se resolve rápido denomina-se ataque isquêmico transitório (AIT). O mecanismo patogênico mais comum do AIT é:

- (A) o aterotromboembolismo.
- (B) o cardioembolismo.
- (C) a doença de pequenos vasos.
- (D) o vasoespasma.
- (E) a dissecação arterial.

QUESTÃO 11

Em relação às vasculites, marque a alternativa correta.

- (A) O título ANCA pode ser usado para avaliar atividade de doença, na granulomatose de Wegener.
- (B) A mortalidade por hemorragia alveolar é pouco frequente na poliangeíte microscópica.
- (C) A mononeuropatia múltipla é manifestação comum na doença de Churg-Strauss.
- (D) A principal localização arterial envolvida na arterite de Takayasu é a crossa da aorta.
- (E) A principal causa de mortalidade relacionada à Púrpura de Henoch-Schonlein está relacionada ao acometimento cardiovascular.

QUESTÃO 12

Marque a correlação CORRETA, em relação às hipersecreções hormonais.

- (A) Somatotrópico ----- Nanismo hipofisário.
- (B) Cortisol ----- Doença de Addison.
- (C) Insulina ----- Diabetes Mellitus.
- (D) Tiroxina ----- Doença de Graves.
- (E) Paratormônio ----- Hipocalcemia.

QUESTÃO 13

Em relação à esclerose múltipla (EM) pode-se afirmar que:

- (A) a principal faixa etária é entre a terceira e a quarta décadas de vida.
- (B) na fisiopatologia da doença não ocorre proliferação astrocitária.
- (C) o interferon β 1a não pode ser considerado droga modificadora de doença.
- (D) a deficiência de vitamina B12 está associada ao aumento de risco de EM.
- (E) a disfunção vesical é pouco frequente.

QUESTÃO 14

Sobre a obesidade é correto afirmar que:

- (A) os principais fatores de risco não incluem: história familiar, sedentarismo e mãe obesa.
- (B) a forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- (C) a obesidade secundária não pode ser causada pelo hipotireoidismo, síndrome ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- (D) uma dieta saudável tem em torno de 70% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.
- (E) mudanças de hábitos de vida são inefetivos no tratamento.

QUESTÃO 15

Dentre as disfunções orgânicas pela sepse, assinale a assertiva correta.

- (A) O pulmão é considerado disfuncionante se a razão da pressão arterial de oxigênio sobre a fração inspirada de oxigênio for menor ou igual a 200.
- (B) Plaquetopenia menor que 100 mil ou diminuição de 50% do valor da maior valor das plaquetas nos últimos 3 dias denota disfunção hematológica.
- (C) A disfunção adrenal caracteriza-se por nível de cortisol menor que 5 µg/ml.
- (D) Ocorre declínio cognitivo em longo prazo em sobreviventes de sepse grave.
- (E) Um dos fatores que denotam a disfunção circulatória é o nível de lactato maior que 2 vezes o limite da normalidade.

QUESTÃO 16

Paciente idoso com quadro de emagrecimento, icterícia sem dor abdominal e prurido, internado no Hospital Naval Marcílio Dias com principal hipótese clínica de colangiocarcinoma. Dentre as opções abaixo assinale aquela que representa sua característica.

- (A) O tumor de localização intra hepática é o segundo tumor hepático primário mais comum.
- (B) A localização peri hilar é a segunda forma mais comum de colangiocarcinoma.
- (C) O tumor de ducto cístico antes do deságue em colédoco é conhecido como tumor de Klatskin.
- (D) A radioterapia combinada com transplante hepático não mostra aumento de sobrevida em relação a ressecção de completa do colangiocarcinoma intra hepático.
- (E) Não há correlação entre cirrose e colangiocarcinoma.

QUESTÃO 17

A respeito da epidemiologia e cessação do tabagismo, analise as assertivas abaixo:

- I- O uso de medicamentos tem papel bem definido no processo de cessação do tabagismo, que é para minimizar os sintomas da síndrome de abstinência à nicotina. Algumas opções são disponibilizadas pelo Ministério da Saúde na rede do SUS, que incluem terapia de reposição de nicotina, através do adesivo transdérmico por exemplo, e o cloridrato de bupropiona.
- II- Após 10 anos de cessação do tabagismo, o risco de sofrer infarto do miocárdio será igual ao da população que nunca fumou.
- III- O questionário de Fagerstron é uma das ferramentas que mede o grau de dependência de nicotina.
- IV- O tabagismo passivo é a inalação de fumaça de derivados do tabaco por indivíduos não fumantes mas que convivem com fumantes em ambiente fechado. Esses indivíduos não apresentam risco maior de desenvolver câncer de pulmão em comparação a indivíduos não tabagista e não expostos à nicotina.

É correto o que se afirma em:

- (A) I e II apenas.
- (B) II e III apenas.
- (C) I, II e IV apenas.
- (D) I, II e III apenas.
- (E) III e IV apenas.

QUESTÃO 18

Tendo em vista o envelhecimento populacional, a medicina preventiva é algo fundamental no processo do cuidado em saúde, seja por testes de rastreio ou implementação de medidas preventivas, tais como:

- I- Mamografia, realizada consensualmente em todas as mulheres maiores de 50 anos a cada 2 anos.
- II- Preventivo de colo de útero, realizado a cada 3 anos até os 75 anos.
- III- Vacina pneumocócica uma vez após 60 anos.
- IV- Vacina da gripe anual, após 50 anos.

Assinale a opção correta.

- (A) Somente II é verdadeira.
- (B) Somente III é verdadeira.
- (C) Somente IV é verdadeira.
- (D) Somente I, II e III são verdadeiras.
- (E) Somente III e IV são verdadeiras.

QUESTÃO 19

Em relação às cefaleias, é correto afirmar que:

- (A) o eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaleia deve ser realizado e é fundamental para diagnóstico.
- (B) a arteriografia não é necessária nos quadros de enxaqueca clássica.
- (C) as radiografias de crânio são úteis, não podendo ser desprezadas.
- (D) a punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos de cefaleia e acompanhados de febre.
- (E) rigidez de nuca descarta hipertensão intracraniana.

QUESTÃO 20

Um paciente, masculino, de 80 anos, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica, foi internado para tratamento de pneumonia. Em 48 horas, apresenta quadro confusional agudo, alternando período de lucidez com agitação psicomotora e alteração do ciclo sono-vigília. Podemos afirmar que se trata de um quadro de:

- (A) psicose orgânica.
- (B) síndrome do pânico.
- (C) doença de Alzheimer na forma inicial.
- (D) *delirium*.
- (E) demência fronto-temporal.

QUESTÃO 21

Mulher, 24 anos, recebe diagnóstico de Leucemia Mieloide Aguda (LMA) com contagem de leucócitos de 50.000. É internada de urgência para iniciar tratamento quimioterápico. Caso medidas preventivas não sejam instituídas, alguns achados laboratoriais podem ser observados se ela apresentar Síndrome de Lise Tumoral:

- (A) hipercalcemia.
- (B) hipopotassemia.
- (C) hipofosfatemia.
- (D) hiporuricemia.
- (E) injúria renal aguda (IRA).

QUESTÃO 22

Paciente com quadro de trombose venosa profunda iniciou heparinização plena com heparina não fracionada há 5 dias. Sabendo que uma das principais complicações relacionadas é a plaquetopenia, assinale a alternativa certa.

- (A) Tipicamente ocorre até o quinto dia após início de droga.
- (B) Plaquetopenia menor que 50 mil ou decréscimo de 50% em relação a basal configuram caso suspeito.
- (C) Ocorre preferencialmente em homens.
- (D) É mais comum em pacientes cirúrgicos e pacientes com câncer.
- (E) Não há diferença de ocorrência entre heparina de baixo molecular e heparina não fracionada.

QUESTÃO 23

Paciente transplantado renal precoce em uso de imunomoduladores e de profilaxia com fluconazol, em unidade de terapia intensiva, tratando pneumonia e com piora em troca respiratória com crescimento de hifas em aspirado traqueal. Em vista ao quadro citado qual melhor tratamento empírico, a melhor profilaxia e o agente causador respectivamente?

- (A) Equinocandina, posaconazol e *Aspergillus* sp.
- (B) Equinocandina, fluconazol e *Cryptococcus neoformans*.
- (C) Voriconazol, posaconazol e *Aspergillus* sp.
- (D) Anfotericina B + flucitosina, posaconazol e *Cryptococcus neoformans*.
- (E) Anfotericina B + flucitosina, itraconazol e *Cryptococcus neoformans*.

QUESTÃO 24

O sinal ou sintoma mais característico de síndrome radicular é a:

- (A) parestesia.
- (B) atrofia muscular.
- (C) fasciculação.
- (D) dor.
- (E) fraqueza muscular.

QUESTÃO 25

O eritema nodoso é um tipo de reação hansênica, doença bastante prevalente em nosso país. Assinale a alternativa que relaciona corretamente o tipo de reação e o possível tratamento.

- (A) 1 e prednisona.
- (B) 2 e rifampicina.
- (C) 1 e dapsona.
- (D) 2 e talidomida.
- (E) 1 e metotrexate.

QUESTÃO 26

Exame de material obtido por biópsia renal percutânea de nefrótico indica glomerulosclerose segmentar e focal. Considerando tratar-se de uma doença renal secundária, você elegeria como diagnóstico causal mais provável:

- (A) hepatite B.
- (B) sífilis secundária.
- (C) carcinoma de mama.
- (D) cirrose biliar primária.
- (E) infecção pelo HIV.

QUESTÃO 27

Baseado em história clínica característica, o aumento do marcador tumoral pode caracterizar o diagnóstico de carcinoma hepatocelular. Este marcador tumoral é:

- (A) CA125.
- (B) CEA.
- (C) CA15-3.
- (D) alfafetoproteína.
- (E) CA19-9.

QUESTÃO 28

O sintoma inicial mais comum da arterite temporal (arterite de células gigantes) consiste em:

- (A) perda visual.
- (B) cefaleia.
- (C) hemoptise.
- (D) crise convulsiva.
- (E) diplopia.

QUESTÃO 29

Assinale a alternativa que apresenta a droga com ação na falência cardíaca, com a ação inotrópica por aumentar a sensibilização ao cálcio e também propriedades de inibição da fosfodiesterase 3.

- (A) Dobutamina.
- (B) Milrinona.
- (C) Amiodarona.
- (D) Digoxina.
- (E) Levosimedan.

QUESTÃO 30

A Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) e a Síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) são reações cutâneas graves, acometendo a pele e a membrana mucosa, com potencial para morbidade e mortalidade elevadas, e são desencadeadas mais frequentemente por fármacos ou neoplasia. Pode-se afirmar que:

- (A) as principais medidas terapêuticas são a suspensão do agente suspeito, transferência a UTI, o uso de corticosteroides em alta dose e de anti-histamínicos.
- (B) na NET o acometimento não ultrapassa 10% da superfície corpórea enquanto na SSJ há mais de 30% de acometimento.
- (C) a taxa de mortalidade de SSJ é de 30%, enquanto na NET apenas 3%.
- (D) a antibioticoterapia profilática é recomendada de rotina.
- (E) a terapia com imunoglobulina intravenosa, além da redução do tempo de hospitalização, também reduz a taxa de mortalidade.

QUESTÃO 31

No tratamento de pacientes com sintomas graves de anemia falciforme (hemoglobinopatia hereditária), como a crise veno-oclusiva, está indicado o uso de:

- (A) corticosteroides.
- (B) ciclofosfamida.
- (C) infliximabe.
- (D) hidroxiureia.
- (E) metotrexate.

QUESTÃO 32

Hemograma com anemia e VCM diminuído pode ser encontrado em todos os casos a seguir, EXCETO em:

- (A) anemia sideroblástica.
- (B) anemia de inflamação crônica.
- (C) anemia ferropriva.
- (D) talassemias.
- (E) anemia por deficiência de vitamina B12.

QUESTÃO 33

São exames complementares capazes de caracterizar a presença da Síndrome de Cushing, EXCETO:

- (A) cortisol salivar à meia noite.
- (B) cortisol plasmático à meia noite.
- (C) teste de supressão com dexametasona.
- (D) RNM de sela turca.
- (E) cortisol livre urinário.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que NÃO está associada à endocardite bacteriana causada por *S aureus*.

- (A) Uso de drogas intravenosas.
- (B) A doença renal, em estágio terminal.
- (C) Diabetes Mellitus.
- (D) Associada à prótese valvar.
- (E) Cirrose alcoólica.

QUESTÃO 35

A febre amarela é uma doença infecciosa febril aguda, não contagiosa, causada por um arbovírus, do gênero *Flavivirus*. Sobre a febre amarela pode-se afirmar que:

- I. a letalidade pode chegar a 50% nas formas graves.
- II. no ciclo silvestre os principais transmissores são os primatas (macacos).
- III. os vetores no ciclo silvestre são os mosquitos, sendo os gêneros *Haemagogus* e *Sabethes* os mais importantes no Brasil.
- IV. em nosso meio a notificação é compulsória e imediata.

Assinale a opção correta:

- (A) Apenas as afirmativas I e III são corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, III e IV são corretas.
- (C) Apenas as afirmativas II e IV são corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II, III e IV são corretas.
- (E) Apenas a afirmativa II está correta.

QUESTÃO 36

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A avaliamos:

- (A) a consciência.
- (B) o aparelho cardiovascular.
- (C) as lesões cutâneas.
- (D) a permeabilidade das vias aéreas com preservação da estabilidade cervical.
- (E) as fraturas expostas.

QUESTÃO 37

A dor constitui uma das queixas mais frequentes dos pacientes oncológicos e uma variável peculiar que requer tratamento adequado e precoce, pois impacta diretamente na qualidade de vida. Quanto ao tratamento da dor de origem neuropática, assinale a alternativa correta.

- (A) Associar anticonvulsivante a opióide forte não é uma combinação efetiva.
- (B) Deve-se evitar associação de opióides.
- (C) Pode-se usar tranquilizante antidepressivo tricíclico em idosos.
- (D) A combinação de medicações adjuvantes como AINE e anticonvulsivantes deve sempre ser a prioridade da terapêutica.
- (E) A alodínea é sintoma frequentemente associado e não responde ao uso de anticonvulsivante.

QUESTÃO 38

Os patógenos que mais frequentemente causam infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central são:

- (A) *staphylococcus aureus*.
- (B) germes anaeróbios.
- (C) *staphylococcus coagulase-negativos*.
- (D) bacilos gram-negativos.
- (E) *cândida sp*.

QUESTÃO 39

Em relação às manifestações, diagnóstico e tratamento da sífilis, assinale a alternativa correta.

- (A) Uveíte anterior e manifestação da sífilis secundária.
- (B) Um teste FTA-ABS não reativo no líquido não pode ser usado para descartar a neurosífilis assintomática.
- (C) Tratamento preventivo para sífilis não é recomendado para aqueles com exposição à pessoa sabidamente com sífilis há menos de 3 meses.
- (D) Duas doses de 2.400.000 unidades são recomendadas no tratamento da sífilis secundária.
- (E) Em um paciente HIV positivo com teste não treponêmico positivo no sangue é recomendada a pesquisa do líquido de acordo com o nível do CD4, somente quando este for abaixo de 200.

QUESTÃO 40

São critérios diagnósticos para síndrome de fragilidade, EXCETO:

- (A) redução da velocidade de marcha.
- (B) diminuição de força muscular.
- (C) fadiga.
- (D) déficit cognitivo.
- (E) perda de peso involuntária.

QUESTÃO 41

É manifestação clínica do Lupus Eritematoso Sistêmico:

- (A) ganho de peso, marcadamente acúmulo de gordura.
- (B) hipertricrose.
- (C) artrite assimétrica não cumulativa.
- (D) úlceras orais.
- (E) cálculo biliar.

QUESTÃO 42

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- (A) fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- (B) excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- (C) hemodiluição causada pelo mixedema.
- (D) hipofunção transitória ou definitiva das glândulas paratireoides.
- (E) reação à anestesia geral.

QUESTÃO 43

Paciente sofreu esmagamento de membros inferiores por queda de uma viga de concreto. Após atendimento inicial pelos bombeiros, evoluiu na Unidade de Terapia Intensiva, com quadro de confusão mental, oligoanúria, urina escurecida. Exames laboratoriais evidenciaram : ureia de 98 mg/dl, creatinina de 3,4 mg/dl, CPK de 8.700 U.L. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Sepsis urinária.
- (B) Choque cardiogênico.
- (C) Infarto do miocárdio.
- (D) Rabdomiólise.
- (E) Tromboembolismo Pulmonar.

QUESTÃO 44

Em relação às emergências oncológicas, podemos afirmar que:

- (A) na síndrome de veia cava superior (SVCS) o paciente tem sintomas como dispneia e tosse, e a maioria dos casos são decorrentes de trombose de cateter venoso central.
- (B) o derrame pericárdico pode ser observado comumente em câncer de pulmão ou linfoma de mediastino; mas a ecocardiografia não é diagnóstica e a citologia não costuma mostrar células malignas.
- (C) a hipercalemia é a síndrome paraneoplásica mais comum, que ocorre em 10% dos pacientes com câncer. E o tratamento envolve manobras de estímulo de excreção urinária de cálcio, a qual se faz por meio de hidratação venosa e posterior administração de diuréticos tiazídicos.
- (D) a maioria dos tratamentos oncológicos são com agentes mielotóxicos, logo paciente com febre >38C e contagem de neutrófilos <1000, caracterizando neutropenia febril, apresenta risco aumentado de infecção e deve ser submetido a duas séries de culturas, cujo resultado é essencial para definição da terapia antimicrobiana.
- (E) a síndrome de compressão de medula espinhal (SCM) se diagnosticada nos primeiros sintomas, com paciente ainda deambulando, o tratamento instituído pode reverter os sintomas em até 75% dos casos.

QUESTÃO 45

Segundo as Estimativas de Incidência de Câncer, para o biênio 2018-2019, publicadas pelo Instituto Nacional do Câncer (INCA/MS), estima-se para o Brasil, a ocorrência de 420 mil casos novos de câncer, para cada ano. Entre as mulheres, à exceção do câncer de pele não melanoma, o segundo tipo de câncer mais incidente no país (sem considerar taxa ajustada por região) será de:

- (A) mama.
- (B) colo uterino.
- (C) colón e reto.
- (D) ovário.
- (E) pulmão.

QUESTÃO 46

Em relação ao mieloma múltiplo (MM), assinale a opção correta.

- (A) Doença principalmente de mulher branca.
- (B) A dor óssea é pior com o repouso.
- (C) As fraturas frequentes ocorrem apesar da intensa atividade osteoblástica em resposta à ativação osteoclástica.
- (D) A doença renal é multifatorial, porém tubulopatia raramente é observada.
- (E) Pneumonia é uma complicação frequente.

QUESTÃO 47

NÃO encontramos na insuficiência hepática:

- (A) hemorragias.
- (B) icterícia.
- (C) hiperglicemia.
- (D) aranhas vasculares.
- (E) hipoalbuminemia.

QUESTÃO 48

A Síndrome Hemolítica Urêmica (SHU) consiste em um tipo de microangiopatia trombótica, assim como a PTT (púrpura trombocitopênica trombótica). A tríade clássica da SHU se caracteriza por anemia:

- (A) hemolítica microangiopática, trombocitopenia e insuficiência renal aguda.
- (B) ferropriva, trombocitopenia e insuficiência respiratória.
- (C) hemolítica, trombocitose e insuficiência renal aguda.
- (D) megaloblástica, trombocitopenia e insuficiência adrenal.
- (E) microcítica, trombocitose e insuficiência renal crônica.

QUESTÃO 49

Qual droga está associada à formação de edema?

- (A) Ciclosporina.
- (B) Losartana.
- (C) Levotiroxina.
- (D) Ropivacaina.
- (E) Metformina.

QUESTÃO 50


A ventilação não invasiva (VNI) é definida como todo suporte ventilatório administrado sem cânula endotraqueal (intubação ou traqueostomia); sendo a interface entre o paciente e o ventilador obtida através do acoplamento de máscaras nasais, faciais ou capacetes. Ainda que indicada em um amplo espectro de situações clínicas, sua eficácia é variável, portanto, torna-se necessário respeitar seus limites. Dentre as contraindicações absolutas à aplicação da VNI inclui-se:

- (A) trauma ou deformidade facial.
- (B) obstrução de vias respiratórias superiores.
- (C) secreção abundante.
- (D) hemorragia digestiva.
- (E) parada cardiorrespiratória.



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 assine corretamente o seu nome, coloque o 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 a sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o 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 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 minutos.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da prova após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 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) assine o seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva o 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; 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:



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	Preenchimento da DEEnM	
P	G					P	G
5	7	0	2	0	7	2	4

01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E
46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

T
A
R
J
A

- 12 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

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