

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
PRM/2019)***

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

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

Cardiologia	Geriatría e Gerontologia
Endocrinologia	Hematologia e Hemoterapia
Gastroenterologia	Pneumologia
Reumatologia	

QUESTÃO 1

São critérios definidores de Infecção de sítio cirúrgico, EXCETO:

- (A) é a infecção que ocorre nos primeiros 30 dias após o procedimento cirúrgico, ou até 90 dias se colocação de implantes.
- (B) é classificada em incisional superficial, profunda ou de órgão /cavidade.
- (C) toda infecção do trato urinário após cirurgia urológica será considerada infecção do sítio cirúrgico de órgão/cavidade.
- (D) deve-se considerar sempre a eliminação de secreção purulenta através de drenos como um indício de infecção do sítio cirúrgico de órgão/cavidade.
- (E) as infecções do sítio cirúrgico de órgão/cavidade relacionadas a implantes mamário são abscesso mamário ou mastite.

QUESTÃO 2

Com relação a dermatite atópica, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) são induzidas por agentes externos.
- (B) a prevalência está estimada entre 15% a 23%.
- (C) presença de máculas eritemato descamativas.
- (D) área periorbital e áreas flexoras são comumente atingidas.
- (E) liquenificação da pele.

QUESTÃO 3

Qual marcador mais sensível na Coagulação Intravascular Disseminada (CIVD)?

- (A) Tempo de protrombina.
- (B) Contagem plaquetária.
- (C) Tempo de tromboplastina parcial ativada.
- (D) Produtos da degradação da fibrina.
- (E) Pesquisa de esquizócitos.

QUESTÃO 4

Sabe-se que as doenças vasculares encefálicas são doenças potencialmente devastadoras, sendo por isso importante o diagnóstico o mais precoce possível. Assinale a alternativa que descreva melhor a causa do Acidente Vascular Encefálico Isquêmico:

- (A) redução do fluxo sanguíneo por tempo suficiente para causar lesão irreversível.
- (B) redução do fluxo sanguíneo, sendo este recuperado rapidamente, sem causar lesão irreversível.
- (C) trauma ou ruptura de um aneurisma intracraniano ou malformação arteriovenosa.
- (D) ruptura espontânea de uma pequena artéria penetrante profunda do cérebro.
- (E) disfunção dos sistemas de controle sensitivos monoaminérgicos localizados no tronco encefálico e no hipotálamo.

QUESTÃO 5

A doença de Parkinson é a segunda doença neurodegenerativa mais comum, ultrapassada apenas pela doença de Alzheimer. Assinale a alternativa que apresenta as "características essenciais" da doença de Parkinson:

- (A) anosmia, tremor de repouso, rigidez e comprometimento da marcha/instabilidade postural.
- (B) anosmia, rigidez, bradicinesia e comprometimento da marcha/instabilidade postural.
- (C) micrografia, hipomimia facial, tremor de repouso e rigidez.
- (D) tremor de repouso, rigidez, bradicinesia e comprometimento da marcha/instabilidade postural.
- (E) hipomimia facial, anosmia, tremor de repouso e comprometimento da marcha/instabilidade postural.

QUESTÃO 6

O Linfoma/Leucemia de Células T do Adulto (ATLL) é uma manifestação de qual infecção?

- (A) Parvovírus B19.
- (B) HCV.
- (C) HPV.
- (D) HTLV-1.
- (E) EBV.

QUESTÃO 7

Sobre a infecção por *Clostridium difficile*, pode-se afirmar:

- (A) é a causa mais frequente de diarreia em ambiente hospitalar e em lares de idosos.
- (B) a infecção por *Clostridium difficile* fulminante, pode simular um quadro de abdome agudo cirúrgico, mas sempre precedido de diarreia como sintoma inicial.
- (C) os pacientes assintomáticos, previamente colonizados por *Clostridium difficile*, apresentam um maior risco de desenvolvimento da infecção pelo *Clostridium difficile*.
- (D) o *Clostridium difficile* é um bacilo Gram-negativo anaeróbico, produtor de esporos amplamente distribuído na natureza.
- (E) a vancomicina pode ser recomendada para tratamento de episódio inicial leve-moderado.

QUESTÃO 8

Sobre o tratamento não farmacológico de *Chikungunya* é correto afirmar:

- (A) o tratamento fisioterápico não deve ser recomendado na fase aguda da doença.
- (B) com o objetivo de se evitar o dano articular permanente, não se deve recomendar a realização de exercícios ativos, em nenhuma fase da doença.
- (C) pode ser necessário o uso órteses como terapia adjuvante.
- (D) na fase aguda da doença, a crioterapia não está indicada.
- (E) o apoio psicológico é importante apenas na fase crônica da doença, para alívio da tristeza e sofrimento trazidos pelo longo período de adoecimento.

QUESTÃO 9

Aproximadamente 10% de todas as pessoas acima de 70 anos de idade apresentam perda de memória significativa e, em mais da metade, a causa é a doença de Alzheimer. Levando isso em consideração, assinale a alternativa que apresenta os fatores de risco mais importantes para a doença de Alzheimer:

- (A) idade avançada e Hipertensão Arterial Sistêmica.
- (B) Hipertensão Arterial Sistêmica e história familiar positiva.
- (C) tabagismo e Diabetes Mellitus.
- (D) Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial Sistêmica.
- (E) idade avançada e história familiar positiva.

QUESTÃO 10

Na Hemoglobinúria Paroxística Noturna observa-se escassez do GPI em virtude da mutação em qual gene ligado ao cromossomo X?

- (A) ASXL-1.
- (B) JAK-2.
- (C) HER-2.
- (D) PIG-A.
- (E) BRAF.

QUESTÃO 11

O prolongamento do intervalo Q-T, é uma alteração eletrocardiográfica típica de qual condição clínica?

- (A) Derrame pericárdico.
- (B) Bloqueio de ramo direito.
- (C) Hipercalcemia.
- (D) Hipocalcemia.
- (E) Hipercalemia.

QUESTÃO 12

São fatores de alto risco que indicam a hospitalização ou avaliação intensiva de síncope, EXCETO:

- (A) história familiar de morte súbita.
- (B) padrão Brugada no eletrocardiograma.
- (C) síncope durante o exercício físico.
- (D) palpitações no momento da síncope.
- (E) síncope neuromediada.

QUESTÃO 13

São medidas de prevenção de Leptospirose, EXCETO:

- (A) a quimioprofilaxia com doxiciclina ou azitromicina pode ser recomendada, de maneira focal como medida pré ou pós-exposição, em casos de exposição curta e bem definida.
- (B) a vacinação não é recomendada em nenhum lugar do mundo, já que não existe vacina para humanos.
- (C) a vacinação de animais deve ser utilizada como medida preventiva.
- (D) o uso de equipamentos de proteção individual está indicado em situações que envolvam exposição ocupacional ou recreativa à água contaminada.
- (E) estratégias para controle de roedores também devem ser adotadas.

QUESTÃO 14

Paciente de 18 anos, com quadro de início brusco de grito, seguido de contrações tônicas e clônicas dos músculos de todo o corpo, associados à mordedura de língua e liberação esfinteriana, com duração menor que 1 minuto. Assinale a alternativa com o diagnóstico que melhor se encaixa no paciente supracitado:

- (A) crise epiléptica focal com manifestação discognitiva.
- (B) crise tônico-clônica generalizada.
- (C) crise de ausência.
- (D) crise atônica.
- (E) crise mioclônica.

QUESTÃO 15

É medida específica e recomendada com evidência para prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica:

- (A) profilaxia da úlcera de estresse e a profilaxia da trombose venosa profunda.
- (B) descontaminação digestiva seletiva.
- (C) manter decúbito elevado (30- 45°).
- (D) traqueostomia precoce.
- (E) antibiótico profilático para pneumonia associada à ventilação mecânica.

QUESTÃO 16

Paciente apresentando tumor de pâncreas medindo 3 cm, sem evidência de comprometimento linfonodal. Qual estágio TNM?

- (A) T3 e qualquer N.
- (B) T1/N0.
- (C) T2/N0.
- (D) T3/N0.
- (E) T4 e qualquer N.

QUESTÃO 17

Paciente do sexo masculino, 56 anos, com história prévia de hipertensão arterial sistêmica e ansiedade, apresenta pirose e regurgitação, além de episódios de disfagia. Foi a um clínico, que diagnosticou doença do refluxo gastroesofágico. É correto afirmar que:

- (A) por ter sinais e sintomas bem característicos, a doença do refluxo gastroesofágico não apresenta diagnósticos diferenciais.
- (B) por ser uma doença de baixo fator de risco, a doença do refluxo gastroesofágico não apresenta complicações.
- (C) o subgrupo mais bem definido de pacientes com doença do refluxo gastroesofágico, embora represente a minoria dos casos totais, não tem esofagite.
- (D) pirose e regurgitação são sintomas típicos da doença do refluxo gastroesofágico, já a disfagia é uma manifestação clínica menos comum.
- (E) o ideal é preferir alimentos ácidos, que intrinsecamente, não causam irritação.

QUESTÃO 18

Qual medicamento está indicado como primeira linha para o tratamento de neuropatia periférica em idosos?

- (A) Venlafaxina.
- (B) Tramadol.
- (C) Morfina.
- (D) Diclofenaco de sódio.
- (E) Mexiletina.

QUESTÃO 19

Paciente de 65 anos, portador de HAS, DM e dislipidemia, irá ser submetido a prostatectomia radical devido a hiperplasia prostática benigna. Faz uso regular de valsartan, atenolol, hidroclorotiazida, metformina, glibenclamida e sinvastatina. Qual das recomendações está correta?

- (A) suspender glibenclamida 7 dias antes da cirurgia.
- (B) suspender atenolol na véspera da cirurgia.
- (C) suspender estatina 7 dias antes da cirurgia.
- (D) suspender metformina 7 dias antes da cirurgia.
- (E) suspender hidroclorotiazida no dia da cirurgia.

QUESTÃO 20

Sobre as doenças neuroinvasivas por arbovírus, é correto afirmar que:

- (A) as manifestações neurológicas ocasionadas pelo vírus zika não são observadas na dengue ou *Chikungunya*.
- (B) em adição à poliartralgia aguda febril e à artrite prolongada, a infecção pelo vírus *Chikungunya* pode evoluir com paralisia flácida aguda e paralisia de nervos cranianos.
- (C) é caso confirmado de arbovirose neuroinvasiva: a detecção de anticorpos da classe IgG (ELISA) em amostra única no líquido.
- (D) a coleta de líquido pode ser recomendada exclusivamente com a finalidade de investigação epidemiológica.
- (E) meningite asséptica causada pela dengue não é considerada forma grave da doença, já que a evolução clínica é benigna.

QUESTÃO 21

A febre reumática aguda é uma doença multissistêmica resultante de uma reação autoimune à infecção por *Streptococos* do grupo A. Levando o descrito em consideração, assinale a alternativa correta.

- (A) A febre reumática aguda é principalmente uma doença de crianças com idade de 5 a 14 anos, se tornando menos comuns em adolescentes mais velhos e adultos jovens, sendo rara em pessoas com mais de 30 anos de idade.
- (B) A cardite é uma das manifestações clínicas da febre reumática aguda, podendo afetar o endocárdio, o pericárdio e o miocárdio, não apresentando lesão valvar.
- (C) A coreia de *Sydenham* ocorre, comumente, na ausência de outras manifestações, seguindo-se a um período de latência curto depois da infecção por *Streptococos* do grupo A.
- (D) Na febre reumática aguda não há necessidade de tratamento antibiótico, uma vez que a doença já foi concretizada.
- (E) As medicações para controlar os movimentos anormais da coreia são importante pois alteram a duração e o prognóstico deste.

QUESTÃO 22

Com relação a diarreia, é correto afirmar que:

- (A) a diarreia aguda é a que dura por quatro semanas.
- (B) a diarreia persistente é a que dura por mais de quatro semanas.
- (C) na diarreia moderadamente grave, afebril, a loperamida pode ser usada.
- (D) a doença celíaca é uma causa secretora de diarreia crônica.
- (E) o hipertireoidismo, não é uma causa de diarreia crônica por dismotilidade.

QUESTÃO 23

Paciente 24 anos, proveniente de Roraima, masculino, médico, em curso de formação para ofícios do Corpo de Saúde da Marinha no Rio de Janeiro. Apresentou no terceiro dia de curso quadro de febre de 38,5 graus, exantema maculopapular morbiliforme em tronco e membros superiores, além de hiperemia conjuntival, sem sintomas respiratórios. Foi diagnosticado com Sarampo. Em relação ao Sarampo, qual seria a conduta correta para contenção da disseminação da doença?

- (A) Todo caso suspeito de Sarampo deve ser comunicado à Secretaria Municipal de Saúde, dentro das primeiras 48 horas.
- (B) Deve-se isolar o caso índice por até 15 dias após o início do exantema.
- (C) A vigilância dos contatos deve ser realizada durante um período de 40 dias.
- (D) A vacina tríplice ou tetra viral é contraindicada para: gestantes, adultos acima de 50 anos, crianças menores de 6 meses de idade e pessoas com sinais e sintomas de Sarampo.
- (E) Todos os contactantes, sem contraindicação, deverão ser vacinados com tríplice ou tetra viral em até 72 horas. Vacinar os não vacinados, a partir dos 6 meses de idade, mais rápido possível.

QUESTÃO 24

Sobre o manejo clínico da *chikungunya* é INCORRETO afirmar que:

- (A) o exantema é macular ou maculopapular, sempre com ausência de prurido, acomete cerca de metade dos doentes e surge do segundo ao quinto dia após o início da febre.
- (B) casos de transmissão vertical podem provocar infecção neonatal grave.
- (C) persistência das dores articulares após a fase aguda, caracteriza o início da fase subaguda, que pode durar até três meses.
- (D) são fatores de risco para a cronificação: idade acima de 45 anos, sexo feminino, artropatia préexistente e maior intensidade das lesões articulares na fase aguda.
- (E) anti-inflamatórios e uso de aspirina são contraindicados na fase aguda.

QUESTÃO 25

Paciente do sexo feminino, 45 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica, em uso de anticoncepcional e losartan, deu entrada na emergência com quadro de dispnéia. Realizado exames complementares foi confirmado o diagnóstico de tromboembolismo venoso. Com relação ao tratamento, é correto afirmar que:

- (A) a anticoagulação imediata pode ser realizada com enoxaparina, na dose de 1mg/Kg, uma vez ao dia, quando a função renal for normal.
- (B) a anticoagulação imediata pode ser realizada com varfarina, na dose de 5 mg, uma vez ao dia e titular INR com alvo entre 2,0 e 3,0.
- (C) a anticoagulação imediata pode ser realizada com rivaroxabana, na dose de 15 mg, duas vezes ao dia, por três semanas, seguido por 20 mg uma vez ao dia.
- (D) a anticoagulação imediata pode ser realizada com dalteparina, na dose de 500U/Kg, duas vezes ao dia, com função renal normal.
- (E) a anticoagulação imediata pode ser realizada com heparina não fracionada, em infusão contínua, para obter o tempo de atividade de protrombina menor que 70%.

QUESTÃO 26

A deficiência de tiamina, secundária ao alcoolismo, pode resultar em:

- (A) queilite.
- (B) ataxia.
- (C) pelagra.
- (D) raquitismo.
- (E) cegueira noturna.

QUESTÃO 27

Com prevalência estimada de cerca de 1% qual das alternativas é o distúrbio hemorrágico hereditário mais comum?

- (A) Trombastenia de *Glansmann*.
- (B) Hemofilia A.
- (C) Hemofilia B.
- (D) Deficiência de Vitamina K.
- (E) Doença de *Von Willebrand*.

QUESTÃO 28

É causa de hipertiroxinemia eutireóidea:

- (A) síndrome nefrótica.
- (B) desnutrição.
- (C) doença hepática grave.
- (D) uso de carbamazepina.
- (E) gravidez.

QUESTÃO 29

Os cálculos biliares produzem habitualmente seus sintomas porque causam inflamação ou obstrução após sua migração para dentro do ducto cístico ou ducto colédoco. A passagem de cálculos biliares e sua penetração no colédoco ocorre em cerca de 10 a 15% dos pacientes com colelitíase.

Assinale a alternativa correta.

- (A) A incidência de cálculos coledocianos é maior na juventude que em pacientes com idade mais avançada.
- (B) A grande maioria de cálculos ductais é representada pelos cálculos pigmentares formados na vesícula biliar.
- (C) Os cálculos coledocianos podem permanecer assintomáticos por anos, ser eliminados espontaneamente e penetrar o duodeno ou manifestar-se com cólica biliar ou uma complicação.
- (D) A complicação colangite aguda supurativa costuma responder com relativa rapidez às medidas de suporte e ao tratamento com antibióticos, já a colangite aguda não supurativa costuma dar origem à sintomas decorrentes da toxicidade acentuada.
- (E) A CPRE com esfínterectomia endoscópica nunca é indicada nos casos de colangite devido ao seu alto risco e baixa segurança.

QUESTÃO 30

Sobre a antibioticoprofilaxia para prevenção de endocardite, antes de procedimentos indutores de bacteremia, é correto afirmar que: |

- (A) paciente com valva cardíaca protética, ou com história prévia de endocardite, devem utilizar profilaxia com antibiótico antes de procedimentos dentários.
- (B) é recomendado como esquema padrão o uso de Amoxicilina, por VO, 24 horas antes do procedimento indutor de bacteremia.
- (C) a maioria dos casos de endocardite é precedida de algum procedimento causador de bacteremia.
- (D) pacientes alérgicos a penicilina, devem usar fluoroquinolona como opção de profilaxia;
- (E) pacientes com defeito cardíaco congênito, devem fazer antibioticoprofilaxia antes de procedimentos dentários pelo resto da vida.

QUESTÃO 31

É verdadeiro sobre a Influenza sazonal:

- (A) indivíduos diagnosticados com Influenza A, deverão ser tratados com Oseltamivir por 5 dias, independente dos fatores de risco associados, ou tempo de evolução dos sintomas
- (B) a pneumonia viral primária, é uma complicação grave comumente associada na evolução clínica de pacientes com síndrome gripal, independente dos fatores de risco associados.
- (C) as crianças, comparadas aos adultos, excretam vírus mais precocemente, com maior carga viral e por longos períodos.
- (D) gestantes com Influenza, têm um risco maior de evoluírem com doença complicada, apenas no primeiro trimestre da gestação.
- (E) em situações de surto e exposição, o uso do Oseltamivir em larga escala, está indicado como medida de contenção, além da vacinação, pois não há relatos de resistência viral a esta droga.

QUESTÃO 32

Em que condição podemos encontrar a medição da hemoglobina glicada falsamente elevada?

- (A) hipersplenismo.
- (B) suplementação vitamínica em altas doses (vitamina A e C).
- (C) anemia por deficiência de ferro.
- (D) doença hepática crônica.
- (E) anemia hemolítica.

QUESTÃO 33

Paciente masculino jovem, proveniente da região do Mediterrâneo, apresenta úlcera oral recorrente, associada a úlcera genital, irite e lesões cutâneas. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Arterite de *Takayasu*.
- (B) Granulomatose de *Wegener*.
- (C) Vasculite de *Henoch-Schönlein*.
- (D) Síndrome de *Behçet*.
- (E) Granulomatose de *Churg-Strauss*.

QUESTÃO 34

É verdadeiro sobre tratamento antimicrobiano inicial para sepse grave sem origem evidente em adultos:

- (A) piperacilina com tazobactam é exclusivamente, uma opção de escolha para pacientes com sepse grave associada às seguintes situações: neutropenia, esplenectomia ou AIDS.
- (B) preferencialmente a antibioticoterapia deverá ser iniciada em até 1 hora do diagnóstico, independente da coleta das culturas.
- (C) em infecções por *Pseudomonas aeruginosa* a terapia combinada com um, aminoglicosídeo e um agente beta-lactâmico antipseudomonas é superior a monoterapia na sepse grave.
- (D) a ausência de identificação ou crescimento bacteriano nas culturas, é parâmetro suficiente para descontinuar o tratamento com antibióticos.
- (E) o esquema de antibiótico escolhido pode ser reavaliado periodicamente a cada 48 horas.

QUESTÃO 35

Paciente do sexo masculino, 85 anos, obeso, diabético, tabagista, com história prévia de colelitíase e uso abusivo de bebidas alcoólicas, deu entrada na emergência com queixa de dor abdominal constante, lancinante, em barra. Exames laboratoriais mostraram níveis séricos de triglicérides de 1.000mg/dL. Assinale a alternativa correta.

- (A) Diferente de muitas outras doenças, a pancreatite aguda não necessita de ressuscitação agressiva com fluidos, uma vez que não faz diferença em sua evolução.
- (B) A icterícia é um sintoma comum na pancreatite aguda.
- (C) Uma causa comum para pancreatite aguda é a hipercalemia.
- (D) Um dos fatores de risco para pancreatite aguda grave é a idade maior de 60 anos, não sendo a obesidade um fator de risco para a gravidade nesses casos.
- (E) A maioria dos casos de pancreatite aguda são autolimitados e melhoram de forma espontânea, geralmente dentro de 3 a 7 dias após o início do tratamento, não exibindo falência de órgãos ou complicações locais.

QUESTÃO 36

No Edema Agudo de Pulmão por reexpansão, os pacientes podem apresentar hipotensão ou oligúria resultantes dos desvios rápidos de líquido para dentro dos pulmões. Qual estratégia está contraindicada nesse caso?

- (A) Reposição de volume.
- (B) Uso de diuréticos.
- (C) Oxigenioterapia.
- (D) Ventilação não invasiva.
- (E) Ventilação mecânica invasiva.

QUESTÃO 37

O coma está entre os problemas mais comuns da medicina geral. Há um espectro contínuo de estados de redução da vigília, sendo a forma mais grave o coma. Assim, assinale a opção correta.

- (A) Estupor e sonolência ocorrem quando o paciente é acordado somente com estímulos vigorosos.
- (B) Estupor e sonolência geralmente são acompanhados de algum grau de confusão.
- (C) No estado vegetativo, o paciente se mantém no coma, ainda irresponsivo.
- (D) No coma, não há reflexos do tronco encefálico.
- (E) A epilepsia não é causa de coma, sendo o estado pós ictal confundido muitas vezes com o coma.

QUESTÃO 38

Na Leucemia Mielóide Crônica verifica-se a presença de qual alteração cromossômica em mais de 90% dos casos?

- (A) t(8;21)(q22; q22).
- (B) t(9;11)(p22; q23).
- (C) inv(3)(q21; q26.2).
- (D) t(9;22)(q34; q11.2).
- (E) del(5q).

QUESTÃO 39

O consumo crônico e excessivo de álcool constitui uma das principais causas de doença hepática.

- I- As mulheres exibem maior suscetibilidade à hepatopatia alcoólica para quantidades maiores que 20g/dia.
- II- A infecção pelo HCV concomitante à hepatopatia alcoólica está associada à idade mais jovem em termos de gravidade, histologia mais avançada e sobrevida reduzida.
- III- A maior parte da mortalidade atribuída ao álcool é secundária à cirrose.

Assinale a alternativa correta.

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

QUESTÃO 40

Qual câncer de maior incidência entre homens e mulheres?

- (A) Tireóide.
- (B) Colon.
- (C) Fígado.
- (D) Pâncreas.
- (E) Pulmão.

QUESTÃO 41

Paciente masculino, portador de neoplasia, dá entrada em um serviço de emergência com hipotensão arterial, distensão venosa jugular com deflexão x proeminente, mas com deflexão y ausente e pulso paradoxal. Qual alteração eletrocardiográfica que se espera encontrara na patologia em questão?

- (A) Alternância elétrica.
- (B) Ondas T apiculadas.
- (C) Prolongamento do intervalo Q-T.
- (D) Inversão da onda T.
- (E) Alargamento do complexo QRS.

QUESTÃO 42

Levando-se em consideração a doença celíaca, podemos afirmar que:

- (A) a doença celíaca constitui uma causa comum de má absorção de um ou mais nutrientes.
- (B) a incidência da doença celíaca tem diminuído nos últimos anos.
- (C) a etiologia da doença celíaca foi descoberta há pouco tempo, sendo unicamente genética.
- (D) por ser uma doença genética, o início da doença celíaca é observado no primeiro ano de vida.
- (E) os sintomas da doença celíaca se correlacionam necessariamente com as alterações histológicas.

QUESTÃO 43

Trata-se de contraindicação para ventilação não invasiva:

- (A) Angina Instável e Infarto do Miocárdio.
- (B) Síndrome da Angústia Respiratória Aguda.
- (C) agravação de DPOC.
- (D) Insuficiência Cardíaca com Edema de Pulmão.
- (E) Sepsis.

QUESTÃO 44

Os pacientes idosos com Doença de *Hodgkin* estão propensos à infecção persistente em sítio cardiovascular por qual germe?

- (A) Estafilococo.
- (B) Estreptococo.
- (C) Pneumococo.
- (D) *E. coli*.
- (E) Salmonella.

QUESTÃO 45

Paciente do sexo feminino, 35 anos, apresentando há alguns anos história de perturbações visuais com flashes luminosos ou linhas em ziguezague que se movem ao longo do campo visual. Após isso, iniciou quadro de cefaléia hemicraniana pulsátil predominante à direita, associada à náuseas e vômitos, além de fotofobia e fonofobia. Assinale a alternativa com o diagnóstico que melhor se encaixa no paciente supracitado.

- (A) cefaléia tensional.
- (B) migrânea sem aura.
- (C) migrânea com aura.
- (D) cefaléia em salvas.
- (E) epilepsia do lobo temporal.

QUESTÃO 46

A osteoporose é definida como uma redução na resistência do osso que resulta em maior risco de fraturas.

- I- Sexo feminino.
- II- Idade avançada.
- III- Demência.
- IV- Baixo peso corporal.
- V- Tabagismo atual.

Assinale a alternativa que apresenta os fatores de risco não modificáveis para osteoporose.

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

QUESTÃO 47

Paciente militar da ativa, com 40 anos, casado, vasectomizado, apresentou adenomegalias cervicais há 3 semanas, sem outras queixas. No momento da consulta médica encontrava-se assintomático, mas exame laboratorial apresentando VDRL 1:32. Sobre o diagnóstico de sífilis adquirida é correto afirmar:

- (A) provável caso de sífilis latente tardia, mas deve-se complementar o rastreio infeccioso com anti-HIV e sorologias para Hepatites B e C, pelo risco de co-infecção por outras DSTs.
- (B) a reação de VDRL positiva, é muito específica para o diagnóstico da sífilis.
- (C) a sífilis adquirida não é doença de notificação compulsória.
- (D) a reação de VDRL pode ser falso-positiva, devendo-se complementar a investigação laboratorial, na suspeita de sífilis adquirida, com a realização de um teste treponêmico, altamente específico e sensível, além de útil para acompanhamento do seguimento evolutivo e resposta ao tratamento.
- (E) a sífilis terciária ocorre entre um e quarenta anos depois do início da infecção. É comum o acometimento do sistema nervoso e do sistema cardiovascular.

QUESTÃO 48

Quanto a farmacologia clínica dos medicamentos utilizados como estabilizadores de humor, é correto afirmar que:

- (A) o nível sanguíneo do lítio aumenta com o uso de broncodilatadores.
- (B) a dose inicial da lamotrigina é de 100 mg por dia.
- (C) a oxycarbamazepina induz o metabolismo hepático de outros medicamentos.
- (D) a carbamazepina tem como efeito colateral a hiponatremia.
- (E) o ácido valpróico tem como principal efeito colateral a neurotoxicidade.

QUESTÃO 49

Paciente do sexo feminino, 43 anos, comparece ao consultório com queixas de plenitude prandial, desconforto epigástrico, parestesias, com dor em extremidades e amenorréia. Exames laboratoriais e de imagem demonstram níveis elevados de VEGF, lesões ósseas osteoescleróticas e aumento do baço. Qual provável diagnóstico?

- (A) Macroglobulinemia de *Waldenström*.
- (B) Síndrome POEMS.
- (C) Amiloidose.
- (D) Mieloma Múltiplo.
- (E) Gamopatia Monoclonal de Significado Indeterminado.


QUESTÃO 50

Militar da ativa, com 30 anos, com história de 3 parceiros sexuais nos últimos 6 meses, sem uso de preservativos, assintomático. Foi realizar exame de rotina para a inspeção de saúde militar trienal e apresentou um ELISA positivo para HIV. Diante desta situação, qual seria a conduta correta para confirmação ou exclusão do diagnóstico de infecção pelo HIV?

- (A) Mesmo sendo teste confirmatório, se o *western blot* for negativo, não descarta diagnóstico infecção pelo HIV.
- (B) Deve-se realizar o *western blot* como teste confirmatório, apenas se o resultado do ELISA for indeterminado ou negativo.
- (C) Não se deve recomendar realização do teste rápido de detecção do anticorpo para HIV (*OraQuickRapid*) como teste confirmatório, devido a baixa especificidade.
- (D) A realização de teste de detecção viral direta ou de seus componentes não é útil para o diagnóstico da infecção, sendo apenas utilizado para prognóstico e acompanhamento da resposta ao tratamento com antirretrovirais.
- (E) Deve-se repetir o ELISA, se negativo, nova coleta em 3 a 6 meses. Exame negativo em duas ocasiões, pode-se excluir infecção pelo HIV.

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 assinie 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) assinie 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:



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: 