

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

***(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS  
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO  
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS  
PRM/2020)***

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

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

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

### QUESTÃO 1

Em relação aos nódulos solitários da glândula tireóide, podemos afirmar que:

- (A) a maioria dos pacientes com nódulos da tireóide possui provas de função tireoidiana anormais.
- (B) certos padrões ultrassonográficos são altamente sugestivos de neoplasia maligna (p. ex., nódulos espongiiformes definidos como nódulos com múltiplas áreas císticas internas pequenas).
- (C) a biópsia guiada por ultrassonografia para lesões da tireoide reduz a taxa de amostra inadequada e diminui o erro das amostras, reduzindo, assim, a taxa de resultados falso-positivos da citologia por aspiração por agulha fina.
- (D) o risco de neoplasia maligna é muito baixo para os adenomas macrofoliculares e adenomas normofoliculares. As variantes microfolicular, trabecular e de células de *Hürthle* geram maior preocupação.
- (E) a citologia por aspiração por agulha fina é particularmente útil para identificar o câncer papilífero de tireoide e método de escolha para distinção entre lesões foliculares benignas e malignas.

### QUESTÃO 2

Diante de um paciente que se apresenta estável a Unidade de Emergência, cujo ECG apresenta uma taquicardia supraventricular, a alternativa que apresenta a melhor conduta para este caso é:

- (A) estando estável, o paciente pode ser orientado que o quadro é benigno e poderá agendar consulta ambulatorial com cardiologista.
- (B) cardioversão por corrente direta sincrônica.
- (C) administrar adenosina, verapamil ou diltiazem.
- (D) administrar AAS, estatinas e solicitar enzimas cardíacas.
- (E) administrar atropina.

### QUESTÃO 3

São causas comuns de transudado pleural, EXCETO:

- (A) mixedema.
- (B) insuficiência cardíaca congestiva.
- (C) cirrose.
- (D) diálise peritoneal.
- (E) sarcoidose.

### QUESTÃO 4

Qual é a densidade calórica de uma fórmula entérica padrão?

- (A) 0,1 Kcal/mL
- (B) 0,2 Kcal/mL
- (C) 1 Kcal/mL
- (D) 2 Kcal/mL
- (E) 3 Kcal/mL

### QUESTÃO 5

É fator de risco para nefrolitíase a excreção urinária:

- (A) elevada de citrato.
- (B) reduzida de oxalato.
- (C) elevada de cálcio.
- (D) reduzida de ácido úrico.
- (E) reduzida de cistina.

### QUESTÃO 6

Em relação ao feocromocitoma, marque a alternativa correta.

- (A) Entre as manifestações iniciais, os episódios de palpitações, cefaleia e sudorese profusa são típicos e constituem uma tríade clássica. Todavia, um feocromocitoma pode permanecer assintomático durante vários anos.
- (B) O sinal dominante é a hipertensão. Classicamente, os pacientes sofrem de hipertensão sustentada, porém a hipertensão episódica também é comum.
- (C) O diagnóstico baseia-se na documentação do excesso de catecolaminas por exames bioquímicos e na localização do tumor por exames de imagem. Esses dois critérios têm importância igual, embora a localização do tumor por exames de imagem seja tradicionalmente a primeira etapa no diagnóstico.
- (D) Os critérios histológicos típicos de atipia celular, a presença de mitoses e a invasão dos vasos ou dos tecidos adjacentes são suficientes para o diagnóstico de neoplasia maligna no feocromocitoma.
- (E) A "regra dos dez" clássica para os feocromocitomas estabelece que cerca de 10% são unilaterais, 10% são extrassuprarrenais e 10% são malignos.

### QUESTÃO 7

Diante de um paciente que se apresenta na Unidade de Emergência com crises epilépticas contínuas, com duração maior de 15 minutos, sem recuperação da consciência, qual a primeira conduta a ser instituída?

- (A) Intubação orotraqueal e sedação contínua com midazolam.
- (B) Administrar fenitoína na dose 100mg endovenosa.
- (C) Questionar os familiares sobre os fármacos que o paciente fazia uso e administra-los.
- (D) Administrar diazepam endovenoso.
- (E) Sedação com tiopental.

### QUESTÃO 8

Em relação à síndrome de *Klinefelter*, marque a alternativa correta.

- (A) A síndrome de *Klinefelter* constitui o segundo distúrbio cromossômico mais comum associado à disfunção testicular e infertilidade masculina.
- (B) A azoospermia é a regra nos homens com síndrome de *Klinefelter* que possuem o cariótipo 47,XXY sem relato de homens com mosaicismo.
- (C) Os homens com síndrome de *Klinefelter* correm risco aumentado de câncer de mama sendo a ressonância magnética das mamas periódica como vigilância recomendada.
- (D) A testosterona está reduzida e o estradiol aumentado, dando origem às características clínicas de subvirilização e ginecomastia.
- (E) A fertilidade tem sido obtida com injeções de gonadotrofinas (hCG ou gonadotrofina menopáusic humana [hMG]) durante 12 a 18 meses.

### QUESTÃO 9

A encefalopatia portossistêmica é uma complicação grave da doença hepática crônica, sendo definida amplamente como uma alteração do estado mental e da função cognitiva que ocorre na presença de insuficiência hepática. Em relação a esse quadro podemos afirmar que:

- (A) na lesão hepática aguda com insuficiência hepática fulminante, a instalação da encefalopatia não constitui uma exigência para que o diagnóstico de insuficiência fulminante possa ser feito.
- (B) os níveis de amônia estão elevados nos pacientes com encefalopatia hepática, demonstrando precisa correlação entre a gravidade da doença hepática e a intensidade dos níveis de amônia.
- (C) a rifaximina tem sido muito efetiva no tratamento da encefalopatia sem os efeitos colaterais conhecidos da neomicina ou do metronidazol.
- (D) a restrição da proteína dietética, apesar do impacto negativo dessa sobre a nutrição global quando uma encefalopatia está sendo tratada, deve ser encorajada.
- (E) o edema cerebral pode ser observado nesses pacientes porém não acarreta herniação cerebral. O tratamento tem por finalidade reduzir o edema com manitol.

### QUESTÃO 10

Escolha a opção correta relacionada à classificação da hipertensão pulmonar.

- (A) Tipo I: associada a doenças do coração esquerdo.
- (B) Tipo II: relacionada a doenças pulmonares ou hipóxia.
- (C) Tipo III: relacionada à doença tromboembólica pulmonar crônica.
- (D) Tipo I: relacionada à hipertensão arterial pulmonar de possível causa infecciosa (ex. HIV) ou idiopática.
- (E) Tipo II: associada a doenças do coração direito

### QUESTÃO 11

Com relação ao exame de um paciente que se apresenta com tontura, quais dos seguintes achados clínicos abaixo sugere a existência de uma anormalidade no sistema nervoso central?

- (A) Nistagmo unilateral, que não muda com a direção do olhar.
- (B) Nistagmo associado a perda auditiva unilateral.
- (C) Nistagmo puro torcional.
- (D) Presença do sinal de impulso da cabeça.
- (E) Nistagmo que é inibido por fixação visual.

### QUESTÃO 12

Qual a afirmativa correta a respeito das colagenoses?

- (A) São manifestações extra-articulares da artrite reumatóide a episclerite, síndrome de Felty e crise renal.
- (B) O uso de glicocorticóides é eficaz em reduzir a progressão da esclerose sistêmica.
- (C) Procainamida e isoniazida são medicamentos que podem induzir a um quadro clínico e imunológico semelhante ao lúpus eritematoso sistêmico.
- (D) Espondilite anquilosante é uma colagenose que acomete mais frequentemente homens na 2ª ou 3ª décadas de vida.
- (E) Aproximadamente 90% dos pacientes lúpicos são mulheres e a doença é mais comum em pessoas brancas.

### QUESTÃO 13

Qual é a afirmativa correta em relação as urticárias?

- (A) A urticária e o angioedema não deixam qualquer mancha remanescente, a menos que haja um processo vasculítico subjacente que também provoque extravasamento das hemácias.
- (B) O angioedema mediado por bradicinina, seja causado por inibidores da ECA ou por deficiência de C1INH, é interessante pela típica presença de urticária concomitante.
- (C) Os locais mais comuns para a urticária são as extremidades e a face, com o angioedema em geral ocorrendo na região cervical e nos lábios.
- (D) As erupções urticariformes aparecem em grupos que persistem por menos de duas horas. A maior parte das urticárias físicas (frio, colinérgica, dermatografismo) é uma exceção, com lesões individuais durando 12 a 36 horas.
- (E) A urticária colinérgica é típica porque os vergões pruriginosos são grandes e os episódios são atenuados pela elevação da temperatura corporal central.

### QUESTÃO 14

Qual alternativa apresenta a combinação de sinais que mais sugere o diagnóstico de doença de *Parkinson*?

- (A) Postura de *Wernick Mann*, ataxia e alterações esfinterianas.
- (B) Tremor de repouso, hipercinesia, acalculia.
- (C) Rigidez, micrografia, anosmia.
- (D) Hipomímia, arreflexia e hipercinesia.
- (E) Distúrbios do sono, atrofia de língua, fasciculações.

### QUESTÃO 15

Sobre a apnéia do sono, marque a alternativa correta.

- (A) Definida pela presença de pelo menos 5 episódios de apnéia por hora e/ou hipopnéia.
- (B) São fatores de risco a obesidade e rinoplastia.
- (C) A síndrome da apnéia e hipopnéia obstrutiva do sono reduz o risco de arritmias.
- (D) Depressão não está associada à síndrome da apnéia e hipopnéia obstrutiva do sono.
- (E) Gasometria arterial faz parte do protocolo para diagnóstico.

### QUESTÃO 16

As reações cutâneas situam-se entre as mais frequentes reações adversas aos fármacos. Em relação a este quadro podemos afirmar que:

- (A) uma variedade de agentes pode exacerbar doenças preexistentes. Por exemplo, AINEs, lítio, bloqueadores de canais de cálcio, vancomicina e inibidores da enzima conversora da angiotensina (ECA) podem exacerbar a psoríase em placas.
- (B) a síndrome de hipersensibilidade induzida por fármacos (DIHS) é uma reação medicamentosa de múltiplos órgãos previamente conhecida como DRESS (reação medicamentosa com eosinofilia e sintomas sistêmicos), com a eosinofilia sempre presente. O alopurinol é a causa mais comum.
- (C) os medicamentos também podem causar crescimento de cabelos. Hipertricosose é um crescimento excessivo de pelos terminais em padrão masculino em uma mulher. O hirsutismo é um padrão distinto de crescimento dos pelos, de padrão não masculino, geralmente localizado na frente e regiões temporais da face.
- (D) anticoagulação da varfarina nos pacientes heterozigotos para a deficiência de proteína C causa uma queda íngreme dos níveis circulantes de proteína C, permitindo hipercoagulabilidade e trombose na microvasculatura cutânea resultando em necrose.
- (E) síndrome de *Stevens-Johnson* e necrólise epidérmica tóxica são caracterizadas por bolhas e descolamento de mucosas/epiderme resultante de necrose de toda a espessura epidérmica na ausência de inflamação dérmica substancial. O descolamento epidérmico em maior extensão e a idade avançada não estão associados a prognóstico desfavorável.

### QUESTÃO 17

Que doença apresenta espirometria com padrão obstrutivo?

- (A) Miastenia gravis.
- (B) Espondilite anquilosante.
- (C) Fibrose cística.
- (D) Obesidade.
- (E) Sarcoidose.

### QUESTÃO 18

A Pressão Intracraniana elevada pode acompanhar uma grande variedade de distúrbios como traumatismo intracraniano e hemorragia cerebral. Assinale a opção que apresenta intervenções para reduzir a pressão intracraniana.

- (A) Hiperventilação, visando alcançar PaCO<sub>2</sub> entre 30-35 mmHg.
- (B) Administrar solução hipotônica. A glicose 50% é uma boa opção.
- (C) Manter a cabeceira em posição neutra.
- (D) Os glicocorticoides - dexametasona - são eficazes no tratamento da hipertensão intracraniana de qualquer etiologia.
- (E) Manter hipotensores por via venosa em infusão contínua.

### QUESTÃO 19

Relato de uma pequena pápula ou pústula em um local de inoculação seguindo, após cerca de 1-3 semanas, do surgimento de linfadenopatia dolorosa e com eritema sugere que doença infectocontagiosa?

- (A) Sífilis.
- (B) Donovanose.
- (C) Doença da arranhadura do gato.
- (D) Nocardiose.
- (E) Hanseníase.

### QUESTÃO 20

O que a fórmula de *Harris e Benedict* calcula?

- (A) Gasto energético basal.
- (B) Risco cardíaco.
- (C) Probabilidade para AVC isquêmico.
- (D) LDH.
- (E) BUN.

### QUESTÃO 21

São possíveis complicações/riscos da terapia parenteral, EXCETO:

- (A) hiperglicemia.
- (B) pancreatite.
- (C) hipofosfatemia.
- (D) colestase.
- (E) hipocalcemia.

### QUESTÃO 22

Em relação à hipoglicemia e o metabolismo da glicose, qual a afirmativa correta?

- (A) As manifestações neuroglicopênicas de hipoglicemia incluem alterações do comportamento, confusão, fadiga, crises convulsivas, perda da consciência, palpitações, tremor e ansiedade.
- (B) A hipoglicemia é documentada de maneira mais convincente pela tríade de *Whipple*: sintomas compatíveis com hipoglicemia, baixa concentração plasmática de glicose medida por qualquer método e alívio desses sintomas após elevação do nível plasmático de glicose.
- (C) Entre as refeições e durante o jejum, os níveis plasmáticos de glicose são mantidos pela produção endógena de glicose, pela glicogenólise hepática e pela gliconeogênese hepática (e renal).
- (D) Hipoglicemia constitui o fator limitante no controle glicêmico do diabetes melito. Causa morbidade recorrente na minoria dos indivíduos com diabetes melito tipo 1 (DM tipo 1) e em poucos com diabetes melito tipo 2 (DM tipo 2) avançado.
- (E) A insulina, uma sulfonilureia, os inibidores da  $\alpha$ -glicosidase ou uma glinida podem causar hipoglicemia no DM tipo 2. A metformina, as tiazolidinedionas, os agonistas do receptor de peptídeo 1 semelhante ao glucagon (GLP-1, de *glucagon-like peptide 1*) e os inibidores da dipeptidil-peptidase IV (DPP-IV) não devem causar hipoglicemia.

### QUESTÃO 23

Em relação à micose fungóide, podemos afirmar que:

- (A) também é conhecida como linfoma de células B cutâneo.
- (B) na maioria dos casos os pacientes tem doença agressiva.
- (C) é uma manifestação da infecção pelo retrovírus HTLV-1.
- (D) a idade média de início situa-se em torno de 35 anos.
- (E) nos estágios avançados pode disseminar para linfonodos e órgãos viscerais.

#### QUESTÃO 24

As síndromes nefríticas agudas se manifestam classicamente com:

- (A) hematúria, cilindros leucocitários, uremia e proteinúria grave.
- (B) hipertensão, anemia, cilindros hemáticos e proteinúria grave.
- (C) hipertensão, hematúria, cilindros hialinos, uremia e proteinúria grave.
- (D) hematúria, cilindros leucocitários, uremia e proteinúria leve a moderada.
- (E) hipertensão, hematúria, cilindros hemáticos, piúria e proteinúria leve a moderada.

#### QUESTÃO 25

Coloque V ou F em relação aos critérios para risco de desnutrição.

- ( ) Ingesta de < 40% das calorias calculada para idade, peso e altura.
- ( ) Perda não intencional de > 10% do peso corporal usual nos três meses anteriores.
- ( ) Peso corporal < 90% do ideal para estatura.
- ( ) Índice de massa corpórea < 18,5.
- ( ) Bulimia.

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

#### QUESTÃO 26

O GASA, gradiente de albumina soro-ascite, é calculado subtraindo-se a concentração de albumina no líquido ascítico do nível sérico de albumina. O GASA é útil para distinguir a ascite causada por hipertensão portal daquela sem hipertensão portal. Qual das causas abaixo NÃO pode ser considerada possível causa quando GASA  $\geq 1,1$  g/dL?

- (A) Carcinomatose peritoneal.
- (B) Trombose de veia hepática (síndrome de Budd-Chiari).
- (C) Síndrome da obstrução de sinusóides (doença veno-oclusiva).
- (D) Metástase hepática massiva.
- (E) Ascite cardíaca.

#### QUESTÃO 27

Assinale abaixo uma escala de avaliação funcional de pacientes idosos.

- (A) Mini exame do estado mental.
- (B) Escala de *Epworth*.
- (C) Escala de *Hunt e Hess*.
- (D) Questionário de atividades de vida diária.
- (E) ABCD3I.

#### QUESTÃO 28

Qual é a duração da anticoagulação em pacientes com trombose venosa profunda e tromboembolismo pulmonar?

- (A) 2-4 meses.
- (B) 3-6 meses.
- (C) 4-7 meses.
- (D) 6-8 meses.
- (E) 1 ano.

#### QUESTÃO 29

Em um paciente que se apresenta na Unidade de Emergência apresentando febre, cefaleia, rigidez de nuca e alteração do estado mental, qual a melhor conduta a ser tomada inicialmente?

- (A) Realizar uma ressonância magnética do crânio.
- (B) Solicitar exame de LCR.
- (C) Realizar uma tomografia computadorizada do crânio.
- (D) Administrar sintomáticos e aguardar evolução do quadro.
- (E) Coletar hemocultura e iniciar antibioticoterapia empírica.

#### QUESTÃO 30

Um idoso que apresenta rápido declínio do nível de consciência, com dificuldade de concentração, alteração cognitiva (fala incoerente, falhas de memória, desorientação, alucinações) pode ser diagnosticado com:

- (A) doença de *Alzheimer*.
- (B) *delirium*.
- (C) demência por *Corpos de Lewy*.
- (D) doença *Creutzfeldt-Jacob*.
- (E) doença de *Parkinson*.

### QUESTÃO 31

Sobre a síndrome do intestino irritável (SII), que é um distúrbio funcional, marque a alternativa correta.

- (A) Diarreia ou constipação indolor são sintomas chave para se fazer o diagnóstico de SII. Esses sintomas devem melhorar com a defecação e/ou ter seu início associado a uma mudança na frequência das evacuações ou no formato das fezes.
- (B) Sintomas gastrintestinais altos como dispepsia e pirose (azia), náuseas e vômitos não são queixas de pacientes com SII sugerindo que outras áreas do trato gastrintestinal além do cólon não devem ser afetadas.
- (C) As características clínicas sugestivas de SII incluem pequenos volumes fecais sem sangue, aparecimento do distúrbio pela primeira vez em uma idade avançada, evolução progressiva desde a época da primeira manifestação, diarreia persistente após um jejum de 48 horas e a presença de diarreia noturna ou de fezes esteatorreicas.
- (D) Uma dieta rica em oligossacarídeos, dissacarídeos, monossacarídeos e polióis fermentáveis (FODMAP) demonstrou ser útil em pacientes com SII. Os FODMAP são pouco absorvidos pelo intestino delgado e fermentados por bactérias no cólon, produzindo gás e carboidratos osmoticamente ativos.
- (E) Os agentes opiáceos com atuação periférica constituem a terapia inicial de escolha para a SII-diarréia. Quando a diarreia é grave, em especial na variante de diarreia indolor da SII, podem ser prescritas pequenas doses de loperamida.

### QUESTÃO 32

Qual dos seguintes achados abaixo está associado a maior possibilidade de deterioração clínica precoce em um paciente com diagnóstico de pneumonia?

- (A) Acidose metabólica.
- (B) Presença de infiltrado lobar.
- (C) Presença de hemocultura positiva.
- (D) Frequência respiratória de 22 ipm.
- (E) Leucocitose com bastonemia.

### QUESTÃO 33

Que parâmetros devem ser monitorados em pacientes que recebem nutrição suplementar (enteral ou parenteral)?

- (A) T4L e albumina.
- (B) Balanço hídrico e TSH.
- (C) Amilase e glicose.
- (D) Creatinina e lipase.
- (E) Eletrólitos e hemoglobina.

### QUESTÃO 34

A vasculite que é caracterizada por envolvimento cutâneo, renal e do trato gastrointestinal e é mais comum em crianças é:

- (A) granulomatose com poliangeíte.
- (B) granulomatose eosinofílica com poliangeíte.
- (C) arterite de *Takayasu*.
- (D) arterite de células gigantes.
- (E) vasculite por IgA.

### QUESTÃO 35

Em relação às causas de anemia aplásica adquirida, podemos afirmar que:

- (A) a aplasia de medula é a principal sequela crônica da radiação.
- (B) a aplasia de medula óssea representa causa inevitável de morte na doença do enxerto versus hospedeiro (DEVH) associada à transfusão.
- (C) a infecção precedente mais comum é causada pelo Parvovírus B19, responsável por cerca de 5% das etiologias na maioria das séries; a pancitopenia subsequente é muito grave.
- (D) é necessária uma mutação adquirida no gene PIG-A em uma célula-tronco hematopoietica para o desenvolvimento de hemoglobinúria paroxística noturna, que não ocorre em indivíduos normais.
- (E) o benzeno não é uma causa notória de insuficiência da medula óssea: dados epidemiológicos, clínicos e laboratoriais não estabeleceram uma ligação entre o benzeno e a anemia aplásica.

### QUESTÃO 36

Sobre a hanseníase, marque a alternativa correta.

- (A) Na hanseníase lepromatosa a doença está restrita a pele e aos nervos periféricos.
- (B) Somente os nervos fibular e ulnar são acometidos pela doença.
- (C) Rifampicina, Isoniazida e Dapsona são as medicações preconizadas para o tratamento.
- (D) Na hanseníase tuberculosa, a lesão consiste em uma ou algumas placas hipopigmentadas, bem demarcadas e hipoestésicas.
- (E) A queda dos cílios e das sobrancelhas e o lóbulo de orelha pendente ocorrem nas fases iniciais da doença.

### QUESTÃO 37

Em relação às imunodeficiências primárias (IDP) marque a alternativa correta.

- (A) As imunodeficiências primárias do sistema imune inato são relativamente comuns.
- (B) O sintoma mais frequente que indica o diagnóstico de uma IDP é a presença de infecções recorrentes ou raramente infecções severas.
- (C) Infecções do trato respiratório (brônquios, seios) sugerem deficiência de imunidade de células T.
- (D) As infecções virais, as infecções recorrentes por cândida e as infecções oportunistas em geral sugerem principalmente uma resposta deficiente de anticorpo.
- (E) Algumas IDPs aumentam o risco de câncer, exclusivamente de neoplasias linfocíticas como o linfoma.

### QUESTÃO 38

São causas de hipertensão arterial secundária, EXCETO:

- (A) feocromocitoma.
- (B) cocaína.
- (C) contraceptivo oral.
- (D) doença renal parenquimatosa.
- (E) apnéia obstrutiva do sono.

### QUESTÃO 39

Qual das seguintes alternativas apresenta somente síndromes geriátricas?

- (A) incontinência urinária, quedas e dor crônica.
- (B) *delirium*, úlcera de pressão e hipovitaminose D.
- (C) *delirium*, catarata e anorexia.
- (D) anorexia, hipovitaminose D e osteoporose.
- (E) *delirium*, quedas e catarata.

### QUESTÃO 40

Qual é o principal exame a ser solicitado na investigação diagnóstica de lúpus eritematoso sistêmico?

- (A) Anti-Sm.
- (B) Anti-DNA.
- (C) Anti-Ro.
- (D) FAN.
- (E) EAS.

### QUESTÃO 41

Em relação as condições que precisam ser consideradas no diagnóstico diferencial da anemia microcítica hipocrômica, marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Deficiência de ferro.
- (B) Talassemias.
- (C) Anemias hemolíticas.
- (D) Síndromes mielodisplásicas.
- (E) Anemia de doença crônica.

### QUESTÃO 42

São manifestações associadas à lesão renal aguda:

- (A) hipercalcemia.
- (B) hipopotassemia.
- (C) alcalose metabólica.
- (D) hipernatremia.
- (E) hiperfosfatemia.

### QUESTÃO 43

Em relação às manifestações clínicas da anemia falciforme podemos afirmar que:

- (A) A granulocitose é incomum. A contagem dos leucócitos pode flutuar de modo substancial e imprevisível durante e entre os episódios álgicos, infecções e outras doenças intercorrentes.
- (B) A isquemia óssea e a articular podem resultar em necrose asséptica, em particular das cabeças do fêmur ou úmero e artropatia crônica mas sem suscetibilidade à osteomielite.
- (C) O acidente vascular encefálico (AVE) é particularmente comum em adultos; um pequeno subgrupo tende a sofrer episódios repetidos. Ele é menos comum em crianças e, com frequência, é hemorrágico.
- (D) Uma complicação particularmente dolorosa em homens é o priapismo, devido ao infarto dos tratos venosos de saída do pênis, sendo a impotência permanente uma consequência rara.
- (E) A lesão subaguda e crônica do sistema nervoso central na ausência de acidente vascular encefálico franco constitui um fenômeno comum. Essas alterações correlacionam-se com uma série de anormalidades cognitivas e comportamentais observadas em crianças e adultos jovens.



#### QUESTÃO 44

No tratamento do choque, qual das seguintes afirmativas é verdadeira?

- (A) A dopamina tem efeito vasoconstritor e inotrópico positivo tanto em doses baixas quanto em doses mais elevadas.
- (B) A norepinefrina tem efeito vasoconstritor, sendo muito utilizada nos pacientes com choque séptico mas não no choque cardiogênico.
- (C) No choque hipovolêmico, a administração rápida do soro fisiológico pode ser prontamente iniciada, atentando-se para a possibilidade de acidose hiperclorêmica.
- (D) Choque séptico refratário é definido pela hipotensão persistente por mais de uma hora independente do uso de expansores de volume.
- (E) A dobutamina tem atividade cronotrópica e inotrópica positiva e, embora também tenha atividade vasodilatadora, pode ser usada em qualquer situação do choque cardiogênico.

#### QUESTÃO 45

Em relação as doenças cardiovasculares, associe as colunas:

- I- Estenose Mitral
- II- Regurgitação Mitral
- III- Estenose Aórtica
- IV- Regurgitação Aórtica
- V- Estenose Tricúspide
- VI- Prolapso de Valva Mitral

- ( ) Os principais sintomas são dispnéia e edema pulmonar precipitados por exercícios, febre e taquicardia.
- ( ) Sopro holossistólico alto no ápice e, frequentemente, um breve sopro diastólico médio, precoce, devido ao aumento do fluxo transvalvar.
- ( ) Sopro diastólico estrondoso ao longo da borda esternal esquerda, aumenta com a inspiração e tem componente pré-sistólico alto.
- ( ) Espondilite anquilosante e sífilis são possíveis etiologias.
- ( ) Pulsos arteriais fracos e tardios (parvus e tardus).
- ( ) Cliques sistólicos médios ou tardios seguidos por sopro sistólico tardio no ápice. Manobra de Valsalva exagera achados.

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

#### QUESTÃO 46

A retocolite ulcerativa (RCU) e a doença de *Crohn* (DC) são os dois tipos principais de Doença Inflamatória Intestinal (DII). Em relação a essas doenças, marque a opção correta.

- (A) Os principais sintomas de RCU são diarreia, sangramento retal, tenesmo, eliminação de muco e dor abdominal em cólica. A intensidade dos sintomas não se correlaciona com a extensão da doença.
- (B) Os estreitamentos ocorrem em 5 a 10% dos pacientes e podem formar-se a partir da inflamação e fibrose da RCU, porém os estreitamentos que não podem ser ultrapassados pelo endoscópio devem ser considerados malignos até provar o contrário.
- (C) A doença perianal afeta cerca de 33% dos pacientes com colite de *Crohn*, manifestando-se por incontinência, grandes dilatações hemorroidárias, estreitamentos anais, fístulas anorretais e abscessos perirretais. Os pacientes com RCU não desenvolvem lesões perianais.
- (D) As características endoscópicas da DC incluem preservação retal, ulcerações aftosas e fístulas entre áreas normais. Os estreitamentos ileais ou colônicos podem ser dilatados com balões introduzidos através do colonoscópio. A maioria dos endoscopistas dilata as estenoses fibróticas e aquelas associadas com inflamação ativa.
- (E) A espondilite anquilosante (EA) ocorre em cerca de 10% dos pacientes com DII, sendo mais comum na RCU do que na DC. Cerca de 33% dos pacientes com DII que sofrem também de EA expressam o antígeno HLA-B27. A atividade da EA não está relacionada com a atividade intestinal e cede com os glicocorticóides ou colectomia.

#### QUESTÃO 47

Ao avaliar um paciente com suspeita de crise epiléptica, qual das seguintes afirmativas é verdadeira?

- (A) História de crise febril na infância ou traumatismo craniano prévio não influenciam quanto a maior predisposição à epilepsia.
- (B) Em um paciente sem história prévia de epilepsia que se apresenta a emergência convulsionando, não é necessária nenhuma investigação adicional.
- (C) A presença de sudorese, cansaço e visão em túnel na transição entre consciência e a inconsciência são mais sugestivos de crise epiléptica do que síncope.
- (D) Comportamentos como abalos simétricos com grande amplitude dos membros, impulsos pélvicos na ausência de perda consciência são sugestivos de crise psicogênica.
- (E) Mesmo se for identificado um problema metabólico como única causa da crise epiléptica, o paciente deve receber medicações antiepilépticas.

#### QUESTÃO 48

Use V (verdadeiro) ou F (falso) para as afirmativas sobre doenças da aorta.

- ( ) Pacientes com aneurisma ascendente torácico podem apresentar características da síndrome de *Marfan*.
- ( ) Sífilis e arterite de células gigantes são causas de aneurisma aórtico.
- ( ) Na dissecação de aorta, o envolvimento da aorta descendente é a forma mais letal.
- ( ) De acordo com a classificação de *DeBakey*, a dissecação de aorta tipo II envolve a aorta descendente.
- ( ) Tratar a hipertensão para manter valores sistólicos entre 100 e 140mmHg com agentes venosos (ex. nitroprussiato de sódio) faz parte da conduta na dissecação aórtica.

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

#### QUESTÃO 49

Qual das seguintes alternativas NÃO apresenta uma contra-indicação para o uso do ativador de plasminogênio tecidual recombinante (rtPA) intravenoso para o tratamento do acidente vascular encefálico isquêmico agudo?

- (A) Tomografia de crânio mostrando ausência de hemorragia ou edema > 1/3 do território da artéria cerebral média.
- (B) Uso de heparina nas últimas 48 horas, TTPa prolongado ou INR alargado.
- (C) AVC ou TCE prévio nos últimos 3 meses.
- (D) Cirurgia de grande porte nos últimos 14 dias.
- (E) Sintomas de AVC leve.


#### QUESTÃO 50

Marque a opção que contém a correlação correta entre a causa da lesão renal e anormalidades do sedimento urinário.

- (A) Pielonefrite - cilindros pigmentados.
- (B) Nefrite intersticial alérgica - eosinofilúria.
- (C) Vasculite - cilindros hemáticos.
- (D) Nefropatia por ácido úrico - cilindros hemáticos.
- (E) Glomerulonefrite - cristalúria.

### INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assinhe corretamente 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) desprezear 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) assinhe 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:

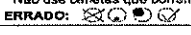



Nome: ROBERTO SILVA

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	P	G
5	7	0	2	0	7	0	2	4
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**PREENCHIMENTO DA DESEM**

01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>	25 <input type="radio"/>	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>	29 <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/>	31 <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/>	33 <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/>	36 <input type="radio"/>	37 <input type="radio"/>	38 <input type="radio"/>	39 <input type="radio"/>	40 <input type="radio"/>	41 <input type="radio"/>	42 <input type="radio"/>	43 <input type="radio"/>	44 <input type="radio"/>	45 <input type="radio"/>	46 <input type="radio"/>	47 <input type="radio"/>	48 <input type="radio"/>	49 <input type="radio"/>	50 <input type="radio"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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