

MARINHA DO BRASIL
SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO QUADRO
DE MÉDICOS DO CORPO DE SAÚDE DA MARINHA / CP-
CSM-MD/2023)*

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

QUADRO DE MÉDICOS

QUESTÃO 1

Assinale uma opção que apresenta uma vantagem do fixador externo nas fraturas expostas.

- (A) Permite a fixação em qualquer plano de forma rápida e eficaz.
- (B) Cuidado com o posicionamento dos pinos não exige critérios técnicos rígidos.
- (C) Pode ser usado em qualquer tipo de fratura aberta e fechada, contribuindo para o controle do dano.
- (D) Os pinos, mesmo transfixando o ventre muscular, não interferem com movimento.
- (E) É útil no tratamento das fraturas expostas, desde o controle de danos até o tratamento definitivo.

QUESTÃO 2

Sobre os achados de imagem na tromboembolia pulmonar aguda, é INCORRETO afirmar que:

- (A) o aumento do calibre da artéria pulmonar central (sinal de Fleischner na radiografia de tórax) está relacionado com TEP maciça e é reconhecido mais facilmente na região hilar esquerda.
- (B) podem causar infarto pulmonar, que assume a configuração de consolidação cuneiforme na periferia do pulmão, com base contígua à superfície pleural visceral e ápice voltado para a região hilar, denominada "corcova de Hampton".
- (C) a angiotomografia computadorizada do tórax é o método padrão ouro para manejo da tromboembolia pulmonar aguda.
- (D) o sinal mais seguro de tromboembolia pulmonar aguda na angiotomografia computadorizada do tórax é o defeito de enchimento formando ângulo agudo com a parede do vaso, delimitada pela substância contrastante.
- (E) a aoligoemia regional (sinal de Westermarck na radiografia de tórax) depende da oclusão de artéria pulmonar de grosso calibre ou da obstrução de múltiplos vasos menores.

QUESTÃO 3

Com relação ao Divertículo de Meckel, assinale a opção correta.

- (A) É mais comum em mulheres.
- (B) O tratamento de um divertículo de Meckel sintomático é a intervenção cirúrgica imediata.
- (C) Sua apresentação clínica mais comum é a diverticulite.
- (D) É mais comumente revestido de mucosa pancreática.
- (E) É localizado no cólon.

QUESTÃO 4

As unidades de terapia intensiva (UTI) são setores especializados no tratamento de pacientes que têm risco de colapso cardiovascular ou respiratório. Sendo assim, assinale a opção que apresenta um achado de imagem esperado na radiografia de tórax em pacientes com edema pulmonar cardiogênico.

- (A) Espessamento de septos interlobulares (linhas de B Kerley).
- (B) Pneumotórax.
- (C) Hemotórax.
- (D) Pneumomediastino.
- (E) Nódulos pulmonares não calcificados amplamente distribuídos pelos pulmões.

QUESTÃO 5

Paciente comparece à emergência com quadro de dor e distensão abdominal, parada de eliminação de fezes e flatos há 10 dias. Foi diagnosticado, por tomografia de abdome, um quadro de volvo colônico sem sinais de necrose. Sendo assim, qual o melhor tratamento para o paciente?

- (A) Tratamento clínico conservador com procinéticos e sonda nasogástrica.
- (B) Tratamento clínico conservador com neostigmina e sonda nasogástrica.
- (C) Cirurgia imediata com ressecção e derivação intestinal.
- (D) Cirurgia imediata com ressecção e anastomose primária.
- (E) Tratamento descompressivo não cirúrgico com colonoscopia ou com tubo retal por retossigmoidoscopia.

QUESTÃO 6

Lactente de 1 ano e 6 meses iniciou quadro de febre, com temperatura axilar máxima de 39°C, por 3 dias. Houve recrudescimento da febre, aparecendo exantema eritematoso maculopapular que desaparece à compressão, inicialmente em tronco, espalhando para a face e membros, com duração de 4 dias, seguido por descamação. Assim, qual é a principal hipótese clínica?

- (A) Varicela.
- (B) Sarampo.
- (C) Roséola infantil.
- (D) Rubéola.
- (E) Mononucleose infecciosa.

QUESTÃO 7

São fatores de risco para dissecação aórtica, EXCETO:

- (A) estenose aórtica congênita.
- (B) válvula aórtica bicúspide.
- (C) doenças do colágeno.
- (D) hipertensão arterial sistêmica.
- (E) sexo feminino.

QUESTÃO 8

Qual é a alteração eletrocardiográfica mais precoce relacionada à hipercalemia?

- (A) Presença de onda U.
- (B) Elevação do ponto J.
- (C) Presença de alterações da morfologia da onda T.
- (D) Fibrilação ventricular.
- (E) Desaparecimento da onda P.

QUESTÃO 9

O câncer de pulmão é a causa mais comum de óbitos relacionados a câncer em todo o mundo. Sobre o diagnóstico e o estadiamento do câncer de pulmão, é correto afirmar que:

- (A) a tomografia por emissão de pósitrons e a tomografia computadorizada (PET/TC) com FDG têm pouca utilidade na identificação de metástases cerebrais devido à grande captação de FDG pelo tecido cerebral normal adjacente.
- (B) a cintilografia é superior ao PET TC na identificação de metástases ósseas.
- (C) a ressonância magnética não tem utilidade na avaliação de pacientes com suspeita clínica de metástases cerebrais.
- (D) a ressonância magnética é superior ao PET/ TC e à tomografia computadorizada na avaliação de metástases para linfonodos mediastinais.
- (E) atelectasia, pneumonite obstrutiva e pneumonia recorrente excluem a hipótese diagnóstica de câncer de pulmão.

QUESTÃO 10

São modos de ventilação mecânica, EXCETO:

- (A) ventilação assistida controlada.
- (B) ventilação com pressão de suporte.
- (C) ventilação mandatória intermitente.
- (D) ventilação não invasiva.
- (E) ventilação controlada a pressão.

QUESTÃO 11

Alguns problemas enfrentados pelas mulheres durante o aleitamento materno (AM), se não forem precocemente identificados e tratados, podem ser importantes causas de interrupção da amamentação. A infecção causada pela *Candida albicans* caracteriza-se por dor no mamilo, prurido, sensação de queimadura e "fisgadas". Assim, qual é a conduta apropriada nesses casos?

- (A) Interromper a amamentação.
- (B) Tratar, simultaneamente, a mãe e a criança, mesmo que uma delas não apresente sintomas clínicos evidentes.
- (C) Manter a mama sempre coberta e seca, podendo ser usados absorventes apropriados ou coletores de leite materno.
- (D) Tratar apenas a mãe se a criança não apresentar sintoma clínico.
- (E) Utilizar bico de silicone para facilitar a pega.

QUESTÃO 12

Tendinites, lombalgias e mialgias são distúrbios osteomusculares mais frequentes relacionados ao trabalho. A síndrome do túnel do carpo é a mais frequente das síndromes compressivas e é definida pela compressão e/ou tração do nervo:

- (A) axilar.
- (B) radial.
- (C) interósseo.
- (D) mediano.
- (E) ulnar.

QUESTÃO 13

Os recém-nascidos pré-termo, além da classificação relacionada à idade gestacional, podem também ser classificados de acordo com o peso ao nascer. Sendo assim, assinale a opção que apresenta a classificação correta.

- (A) Baixo peso: <2500g
- (B) Baixo peso: < 2000g
- (C) Muito baixo peso ao nascer: <2000g
- (D) Muito baixo peso ao nascer: < 1000g
- (E) Extremo baixo peso ao nascer: < 1500g

QUESTÃO 14

Qual é o transtorno neurológico agudo caracterizado por ataxia, disfunção vestibular, confusão e uma variedade de anormalidades de motilidade ocular?

- (A) Síndrome de Korsakoff.
- (B) Encefalopatia de Wernicke.
- (C) Delirium.
- (D) Abstinência de álcool.
- (E) Intoxicação aguda por álcool.

QUESTÃO 15

A lesão do nervo cutâneo femoral lateral se manifesta como parestesia na face:

- (A) medial da coxa.
- (B) anterolateral do joelho.
- (C) anteromedial do joelho.
- (D) anterolateral da coxa.
- (E) posterior da coxa.

QUESTÃO 16

A asfixia perinatal é um importante problema de saúde pública no Brasil. Nesse contexto, quais são os critérios clínicos que indicam necessidade de reanimação após os cuidados iniciais?

- (A) Cor e frequência cardíaca.
- (B) Respiração e cor.
- (C) Frequência cardíaca e respiração.
- (D) Tônus e frequência cardíaca.
- (E) Tônus e cor.

QUESTÃO 17

Paciente jovem iniciou quadro de dor e edema discreto em região anterior do pescoço, febre e adinamia. Relatou episódio recente de odinofagia, exames laboratoriais evidenciaram elevação de hormônios tireoidianos. Houve resolução completa e espontânea dos sintomas após algumas semanas. Qual diagnóstico mais provável para esse quadro?

- (A) Doença de Hashimoto.
- (B) Linfoma de Burkitt.
- (C) Tireoidite Subaguda.
- (D) Neoplasia maligna da tireoide.
- (E) Abscesso faríngeo.

QUESTÃO 18

Sobre as modificações do organismo materno, é INCORRETO afirmar que:

- (A) durante a gestação, ocorre anemia fisiológica, porque o aumento do volume plasmático é maior do que o de hemácias.
- (B) durante a gravidez, a leucocitose é fisiológica.
- (C) a alteração respiratória mais importante é a hiperventilação, em decorrência do aumento do volume-corrente.
- (D) o consumo de oxigênio na gravidez aumenta cerca de 40 a 50% para fazer jus ao acréscimo nas necessidades metabólicas.
- (E) a gravidez é um estado de hipercoagulabilidade e está associada a risco elevado de doença tromboembólica venosa.

QUESTÃO 19

Paciente jovem, sexo feminino, refere constipação crônica e que, após evacuação, há sangramento e pequena tumoração anal que necessita ser reduzida digitalmente. Sendo assim, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Câncer anal.
- (B) Fissura anal.
- (C) Abscesso anal.
- (D) Fístula anal.
- (E) Hemorroida interna de terceiro grau.

QUESTÃO 20

Para uma paciente gestante que apresenta hipertensão arterial, qual anti-hipertensivo é contraindicado?

- (A) Hidralazina.
- (B) Diurético.
- (C) Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina.
- (D) Betabloqueador.
- (E) Agonista alfa central.

QUESTÃO 21

Qual é o hormônio responsável pela indução da ovulação?

- (A) TSH
- (B) LH
- (C) FSH
- (D) ADH
- (E) ACTH

QUESTÃO 22

Sobre a fratura e a luxação de Monteggia, assinale a opção correta.

- (A) Fratura do terço médio ou proximal da ulna com luxação da articulação rádio-ulnar proximal.
- (B) Acometem somente crianças com tumores ósseos do tipo TCG.
- (C) Luxação do olécrano em quedas com cotovelo fletido, em crianças com tumores ósseos do tipo TCG.
- (D) Luxação da articulação glenoumeral com fratura do rádio distal.
- (E) Luxação do olecrano com fratura do rádio distal.

QUESTÃO 23

Na ventilação mecânica, o conceito que objetiva otimizar a oxigenação e, ao mesmo tempo, evitar lesão pulmonar induzida pela ventilação é conhecido como:

- (A) ventilação não invasiva.
- (B) ventilação com pressão de suporte.
- (C) estratégia de ventilação protetora.
- (D) estratégia de suporte ventilatório.
- (E) estratégia de ventilação não convencional.

QUESTÃO 24

Sobre a Doença de Alzheimer, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção que apresenta a sequência correta.

- () A doença de Alzheimer é responsável por mais de 50% dos casos de perda de memória em pessoas acima de 70 anos.
- () A doença de Alzheimer evolui com perda de memória, déficits de linguagem, seguidos por perda de função executiva.
- () A doença de Alzheimer possui como principal fator de risco o sexo masculino.
- () A Donepezila atua no tratamento da doença de Alzheimer diminuindo os níveis de acetilcolina no Sistema Nervoso Central.
- () Depressão é comum entre os pacientes com doença de Alzheimer nos estágios iniciais.

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

QUESTÃO 25

Com relação à esquizofrenia, assinale a opção correta.

- (A) É mais prevalente em homens.
- (B) O início é mais precoce entre as mulheres.
- (C) Nenhum sinal ou sintoma clínico é patognomônico para esquizofrenia.
- (D) As alucinações visuais são as mais comuns.
- (E) O suicídio não é a principal causa de morte prematura entre as pessoas com esquizofrenia.

QUESTÃO 26

Recém-nascido a termo, alta da maternidade sem intercorrências. Mãe sem pré-natal procura atendimento com relato de início de cianose labial, taquipneia e desconforto nas mamadas. Ao exame físico, recém-nascido mostra-se pálido, perfusão lentificada e pulsos distais diminuídos, ausculta cardíaca sem sopro, ausculta respiratória com crepitações bibasais. Assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Pneumonia.
- (B) Comunicação interventricular.
- (C) Comunicação interatrial.
- (D) Transposição de grandes artérias.
- (E) Persistência do canal arterial.

QUESTÃO 27

Assinale a opção que apresenta a síndrome da tração do tubérculo apofisária ou apofisite da tuberosidade tibial anterior, caracterizada por uma alteração da cartilagem de crescimento pelo tracionamento excessivo do tendão patelar sobre a tuberosidade tibial anterior.

- (A) Síndrome de GorhamStout.
- (B) Síndrome de D'Quervain.
- (C) Síndrome Osgood-Schlatter.
- (D) Síndrome de Gorham-Stout.
- (E) Síndrome Miller Fisher.

QUESTÃO 28

O score que serve como rastreio de pacientes da emergência e de outros setores do hospital para internação na unidade de terapia intensiva é:

- (A) SOFA.
- (B) qSOFA.
- (C) APACHE II.
- (D) SAPS III.
- (E) CAM-ICU.

QUESTÃO 29

Dentre as causas específicas de hemorragia gastrointestinal aguda, assinale a opção correta.

- (A) A doença ulcerosa péptica é a causa mais comum de hemorragia gastrointestinal alta.
- (B) Na classificação de Forrest, o grau Ia tem um baixo risco de ressangramento.
- (C) As lacerações de Mallory Weiss acometem mucosa e submucosa e são distantes da junção esofagogástrica.
- (D) As lesões de Dieulafoy são malformações vasculares mais comumente situadas no duodeno.
- (E) Neoplasia é a principal causa de hemorragia gastrointestinal baixa colônica.

QUESTÃO 30

Quanto às neoplasias gástricas, assinale a opção correta.

- (A) A classificação patológica de Borrmann tipo II representa ulceração com infiltração na espessura da parede gástrica.
- (B) A classificação histológica de Lauren, do tipo intestinal, apresenta células em anel de sinete.
- (C) O tipo histológico mais comum é o carcinoma de células escamosas.
- (D) Em linfomas tipo MALT, a ressecção cirúrgica está sempre indicada.
- (E) O estômago é o sítio mais comum de linfomas no sistema gastrointestinal.

QUESTÃO 31

Sobre tromboembolismo pulmonar, assinale a opção correta.

- (A) O sinal de westermark na radiografia de tórax contribui para exclusão do diagnóstico.
- (B) Taquicardia sinusal é a alteração eletrocardiográfica mais prevalente.
- (C) Tromboembolismo venoso não é fator de risco.
- (D) Hemoptise não está dentre os sintomas possíveis.
- (E) Marcadores de necrose miocárdica (troponinas) negativos excluem o diagnóstico.

QUESTÃO 32

Paciente jovem, sexo feminino, com dor abdominal em região hipogástrica e fossa ilíaca esquerda, apresentando febre e sinal de Chandelier (Candelabro). Sendo assim, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- (A) Diverticulite aguda.
- (B) Apendicite aguda.
- (C) Doença inflamatória pélvica.
- (D) Infecção urinária.
- (E) Tubárea rota.

QUESTÃO 33

Sobre os critérios de Jones para febre reumática, assinale a opção que apresenta um critério principal para o diagnóstico.

- (A) Presença de febre acima de 37,8°C.
- (B) Aumento do intervalo PR no eletrocardiograma após descontar a variabilidade da idade.
- (C) VHS acima de 30.
- (D) Monoartralgia.
- (E) Coreia de Sydenham.

QUESTÃO 34

Os sintomas psicológicos e autonômicos de ansiedade, quando desproporcionais em relação ao objeto temido, referem-se a:

- (A) agorafobia.
- (B) transtorno de pânico.
- (C) transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) transtornos de ansiedade induzido por substância.
- (E) fobia específica.

QUESTÃO 35

Paciente comparece à emergência com abdome agudo, caracterizado por dor abdominal superior direita, icterícia e febre. Sendo assim, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Apendicite Aguda.
- (B) Coledocolitíase.
- (C) Neoplasia maligna de cauda de pâncreas.
- (D) Íleo Biliar.
- (E) Vesícula Biliar Hidrópica.

QUESTÃO 36

Mulher, 70 anos, procurou pronto socorro por constipação há 10 dias, dor abdominal difusa, náuseas e vômitos. História de atendimento prévio há 20 dias devido a dor em hipocôndrio direito, náuseas e vômitos, com resolução espontânea. Submetida à tomografia de abdome, que revelou aerobilia. Sendo assim, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- (A) Colangiocarcinoma avançado.
- (B) Síndrome de Mirizzi.
- (C) Síndrome de dumping.
- (D) Íleo biliar.
- (E) Apendicite aguda.

QUESTÃO 37

Paciente de 50 anos, apresentando náuseas, anorexia e indisposição há 3 semanas. Exames laboratoriais evidenciaram as seguintes sorologias: Dengue IgG e IgM negativos, HBs Ag positivo, ANTI HBs negativo, ANTI HBcIgM positivo, HBcAg positivo, ANTI HBe negativo, ANTI HAVIgM e IgG negativos, ANTI HCV negativo. Qual diagnóstico mais acurado para esse paciente?

- (A) Hepatite A aguda.
- (B) Hepatite B aguda.
- (C) Hepatite B crônica.
- (D) Hepatite C aguda.
- (E) Hepatite C crônica.

QUESTÃO 38

Sobre o diagnóstico de gestação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Pode ser clínico, hormonal e ultrassonográfico.
- (B) O diagnóstico clínico apresenta sinais de presunção, probabilidade e certeza.
- (C) Atualmente, a ultrassonografia transvaginal é obrigatória no primeiro trimestre da gestação.
- (D) Os testes de RIA e ELISA dosam beta-HCG, apresentando reação cruzada com o LH.
- (E) O diagnóstico hormonal é feito pela detecção da gonadotrofina coriônica (hcg) humana na urina (testes imunológicos) ou no sangue (RIA, ELISA).

QUESTÃO 39

Os dois determinantes mais importantes de vieses em estudos transversais são:

- (A) viés de seleção e viés de erro.
- (B) viés de aferição e causalidade reversa.
- (C) inferência causal e viés de seleção.
- (D) viés de aferição e viés de erro.
- (E) viés de prevalência e causalidade reversa.

QUESTÃO 40

Como é denominada a manobra para redução da luxação do quadril realizada com paciente em decúbito ventral?

- (A) Allis.
- (B) Bigelow
- (C) Stimson
- (D) East Baltimore lift.
- (E) Cozen.

QUESTÃO 41

Diarreia aguda é a eliminação anormal de fezes amolecidas ou líquidas com uma frequência igual ou maior a três vezes por dia e duração de até 14 dias. Assim, assinale a opção que apresenta uma indicação de uso de antimicrobiano.

- (A) Presença de sangue nas fezes.
- (B) 1 ano de vida.
- (C) Frequência de evacuação superior a 6 vezes ao dia.
- (D) Necessidade de admissão na emergência para hidratação venosa.
- (E) Duração superior a 7 dias.

QUESTÃO 42

Na fratura supracondiliana do úmero distal na criança, o mecanismo de trauma em extensão com desvio posteromedial do fragmento distal coloca em risco:

- (A) o nervo mediano.
- (B) o nervo radial.
- (C) o nervo ulnar.
- (D) a artéria braquial.
- (E) a artéria ulnar.

QUESTÃO 43

A doença com corpos de Lewy é uma demência clinicamente semelhante à doença de Alzheimer e costuma caracterizar-se por:

- (A) mais anormalidades motoras e menos anormalidades na linguagem.
- (B) atrofia na região frontotemporal.
- (C) hipersexualidade.
- (D) alucinações, aspectos parkinsonianos e sinais extrapiramidais.
- (E) elevada incidência de depressão e psicose junto ao clássico transtorno de movimento coreoatetoide.

QUESTÃO 44

Sobre a tuberculose pulmonar, é correto afirmar que:

- (A) a principal manifestação radiográfica da tuberculose pós-primária é a linfonomegalia hilar e/ou mediastinal.
- (B) o padrão radiográfico miliar no tórax traduz a forma disseminada da tuberculose e ocorre notadamente em indivíduos imunossuprimidos e crianças vacinadas pelo bacilo Calmette-Guérin (BCG).
- (C) as alterações parenquimatosas pulmonares são as manifestações mais comuns da tuberculose primária.
- (D) disseminação broncogênica e cavidades pulmonares são achados de imagens comuns na tuberculose pós-primária.
- (E) o envolvimento pleural simultâneo não pode ocorrer simultaneamente com as alterações parenquimatosas pulmonares.

QUESTÃO 45

A síndrome de angústia respiratória (SARA) pode ser desencadeada por injúrias diretas ou indiretas. Assim, assinale a opção que apresenta uma injúria direta.

- (A) Sepses.
- (B) Pancreatite.
- (C) Superdosagem de medicamentos.
- (D) Traumatismo cranioencefálico.
- (E) Aspiração de conteúdo gástrico.

QUESTÃO 46

Lactente de 9 meses apresentando sintomas gripais há 3 dias inicia quadro de febre 39°C, cianose labial e crise tônico-clônica generalizada de aproximadamente 5 minutos de duração, sendo levada à emergência. Não apresentou crise convulsiva anterior a esse evento. Ao exame físico, apresenta-se em período pós-ictal, sinais vitais estáveis, despertável à manipulação, sem sintomas neurológicos focais, ausculta pulmonar com estertores em base de hemitórax E. Na abordagem inicial, é indicado realizar:

- (A) punção lombar e início de antibioticoterapia.
- (B) eletroencefalograma.
- (C) tomografia de crânio.
- (D) raio-x de tórax.
- (E) ressonância de crânio.

QUESTÃO 47

A taxa de mortalidade infantil tem por definição a razão entre:

- (A) o número de óbitos de crianças menores de 1 ano (registradas nesse mesmo ano) e o número de nascidos vivos no mesmo ano x 1000.
- (B) o número de nascidos vivos no ano anterior e o número de óbitos de crianças menores de 1 ano (registradas no mesmo ano) x 1000.
- (C) o número de óbitos de crianças menores de 3 anos e o número de nascidos vivos x 1000.
- (D) o número de óbitos de crianças menores de 28 dias até o 12º mês (registradas nesse ano) e o número de nascidos vivos no mesmo ano x 1000.
- (E) o número de nascidos vivos no ano vigente e o número de óbitos no mesmo ano x 1000.

QUESTÃO 48

Com relação às hérnias inguinais e sua anatomia, assinale a opção correta.

- (A) As hérnias mais comuns em homens são as inguinais.
- (B) Hérnias inguinais indiretas originam-se no triângulo de Hesselbach, enquanto as diretas originam-se lateralmente ao triângulo.
- (C) De acordo com a classificação de Nyhus, a hérnia inguinal recidivante é a Tipo II.
- (D) O triângulo de Hesselbach tem os seguintes limites: vasos ilíacos externos, bainha do reto e ligamento de Cooper.
- (E) As hérnias inguinais indiretas e femorais ocorrem mais comumente do lado esquerdo.

QUESTÃO 49

A bronquiolite viral aguda é a infecção do trato respiratório inferior mais comum em crianças pequenas. Assinale a opção que apresenta evidência científica no tratamento dessa doença.

- (A) Oxigenoterapia.
- (B) Beta 2 agonista inalatório.
- (C) Corticoide.
- (D) Restrição hídrica.
- (E) Antibioticoterapia.

QUESTÃO 50

Como é denominada a relação entre o número de casos conhecidos de uma dada doença e a população de origem dos casos, com referência a um lugar definido?

- (A) Incidência.
- (B) Prevalência.
- (C) Razão de prevalências.
- (D) Mortalidade.
- (E) Morbidade.

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:

- | | |
|----|--|
| 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 | |

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 seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa e escrita em letra legível. Caso seja utilizada letra de forma (caixa alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura no espaço destinado à redação, o que implicará a atribuição de nota zero à redação;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela 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;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul e de material transparente para preencher a folha de respostas;
- 7 - 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);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **120 minutos**.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desprezar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 11 - 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 seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - 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 **PREENCHIMENTO DA DENTAM**

INSCRIÇÃO **DV** **P** **G**

5 7 0 2 0 7 0 2 4

T
A
R
J
A

- 13 - Será autorizado ao candidato levar a prova ao final do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 14 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 15 - O candidato somente poderá destacar o modelo de gabarito na presença do fiscal e após terminar a prova. Caso o modelo de gabarito seja destacado sem a presença do fiscal, o candidato será eliminado.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50