

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

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 2

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 3

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 4

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 5

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 6

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 coreoatetóide.

QUESTÃO 7

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 Westernmark na radiografia de tórax) depende da oclusão de artéria pulmonar de grosso calibre ou da obstrução de múltiplos vasos menores.

QUESTÃO 8

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 9

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 10

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 11

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 12

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 13

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 14

São fatores de risco para dissecção aórtica, EXCETO:

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

QUESTÃO 15

Sobre a tuberculose pulmonar, é correto afirmar que:

- (A) a principal manifestação radiográfica da tuberculose pós-primária é a linfonodomegalia 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 16

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 17

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 18

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 19

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 20

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 21

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) Acontecem 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 22

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 23

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 24

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 25

Qual é o hormônio responsável pela indução da ovulação?

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

QUESTÃO 26

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 27

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 28

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 29

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.

QUESTÃO 30

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 31

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 32

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 33

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 34

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 35

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 36

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 37

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 38

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 39

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 40

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 41

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 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

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 44

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 45

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 46

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 47

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 48

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 49

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 50

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.

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 assine corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **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) assine seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

- 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 |