

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/2021)*

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

QUADRO DE MÉDICOS

QUESTÃO 1

As ações a seguir apresentam a sequência dos respectivos exames que devem ser realizados em uma avaliação primária ao politraumatizado segundo o ATLS, EXCETO:

- (A) A - via aérea.
- (B) B - batimentos cardíacos.
- (C) C - circulação.
- (D) D - condição neurológica.
- (E) E - exposição.

QUESTÃO 2

Assinale a opção INCORRETA quanto às causas não fisiológicas de hiperbilirrubinemia indireta.

- (A) Incompatibilidade Rh, Policitemia e Síndrome de Gilbert.
- (B) Incompatibilidade ABO e Sepses.
- (C) Deficiência de G6PD, Anomalias gastrointestinais e Icterícia por leite materno.
- (D) Incompatibilidade Rh, Deficiência de G6PD e Hipotireoidismo Congênito.
- (E) Atresia biliar, Sepses e Hipotireoidismo Congênito.

QUESTÃO 3

Paciente procura atendimento apresentando quadro de lesão ulcerada em região genital, indolor, sem linfadenopatia, com bordas regulares e endurecidas e base lisa. Qual diagnóstico e tratamento respectivamente?

- (A) Herpes / Aciclovir 400mg via oral 2 vezes ao dia.
- (B) Cancroide / Azitromicina 1g via oral dose única.
- (C) Sífilis / Penicilina G Benzatina 2.400.000 UI Intra Muscular.
- (D) Sífilis / Penicilina G Benzatina 1.200.000 UI Intra Muscular.
- (E) Herpes / Aciclovir 400 mg via oral 4 vezes ao dia.

QUESTÃO 4

Tratam-se de medicamentos estabilizadores do humor, EXCETO:

- (A) lítio.
- (B) ácido valpróico.
- (C) carbamazepina.
- (D) ziprazidona.
- (E) lamotrigina.

QUESTÃO 5

A asma caracteriza-se pela inflamação das vias aéreas, desencadeada por fatores como infecções respiratórias virais, exercícios físicos e exposição a alérgenos e irritantes. No que se refere ao Manejo da Crise em casa, marque a opção que apresenta a maneira correta de iniciar o tratamento medicamentoso.

- (A) Administração de corticoide sistêmico e brometo de ipatrópio.
- (B) Administração de broncodilatadores inalados de curta duração, corticoide sistêmico e sulfato de magnésio.
- (C) Administração de broncodilatadores inalados de curta duração e brometo de ipatrópio.
- (D) Administração de broncodilatadores inalados de curta duração, brometo de ipatrópio e corticoide sistêmico.
- (E) Administração de broncodilatadores inalados de curta duração e corticoide oral.

QUESTÃO 6

Lactente de 1 ano, portador de Síndrome de Down, trazido por seus pais ao Atendimento de Emergência Pediátrica, os quais observaram que o bebê vem apresentando sintomas de palidez, astenia, fenômenos hemorrágicos e febre sem apresentação de dor óssea. Está há 7 dias em tratamento com antibioticoterapia, pois foi diagnosticado com ITU (Infecção do Trato Urinário) devido à apresentação de febre, porém sem apresentação de melhora do quadro febril.

Assinale a opção que apresenta a doença onco-hematológica associada às manifestações clínicas apresentadas pelo paciente.

- (A) Leucemia Linfóide Aguda.
- (B) Leucemia Mieloide Aguda.
- (C) Linfoma Não Hodgkin.
- (D) Doença de Hodgkin.
- (E) Leucemia Mieloide Crônica.

QUESTÃO 7

Na toracotomia de reanimação, temos a oportunidade de abrir o pericárdio, aliviar o tamponamento cardíaco, realizar massagem cardíaca interna, clampear a aorta torácica distal e tratar a hemorragia intratorácica. Apesar da baixa probabilidade de recuperação, os pacientes submetidos à toracotomia de reanimação que apresentam maiores taxas de sobrevivência são:

- (A) os com trauma torácico fechado com sinais de vida à entrada na emergência.
- (B) os com trauma torácico fechado sem sinais de vida à entrada na emergência.
- (C) os com trauma torácico penetrante com sinais de vida à entrada na emergência.
- (D) os com trauma torácico penetrante sem sinais de vida à entrada na emergência.
- (E) com trauma torácico não penetrante.

QUESTÃO 8

Genitora leva seu filho à consulta de Puericultura. Relata ao pediatra que está muito preocupada, pois seu filho não anda. O pediatra realiza anamnese e exame físico no menor e obtém as seguintes informações: lactente senta sem apoio, brinca de esconde-achou e transmite objetos de uma mão para outra. O pediatra esclarece à mãe sobre os marcos do desenvolvimento. Os marcos de desenvolvimento apresentados pelo lactente são referentes a uma criança de:

- (A) 9 meses
- (B) 6 meses
- (C) 7 meses
- (D) 12 meses
- (E) 15 meses

QUESTÃO 9

O ciclo menstrual pode ser dividido entre ciclo ovariano e ciclo uterino. O ciclo ovariano dividi-se em fases folicular e lútea. Sendo assim, coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção correta:

- () Fase Folicular: duração média de 10 a 14 dias; predomínio de FSH.
- () Fase Lútea: duração em torno de 14 dias; pico de LH.
- () Ciclo menstrual normal: variação de 21 a 35 dias em média.
- () Progesterona: eleva-se após a ovulação.

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

QUESTÃO 10

Marque a opção correta em relação ao traumatismo cranioencefálico.

- (A) Hematomas epidurais são com frequência causados por lesão de veias entre a dura máter e o córtex cerebral e normalmente é a lesão axonal que prediz o resultado após estas lesões.
- (B) Hematomas subdurais classicamente cursam com perda inicial da consciência, seguida de um intervalo de lucidez durante o qual o hematoma expande.
- (C) As contusões do parênquima cerebral resultam do movimento do cérebro dentro do crânio rígido, resultando em lesão do lado oposto (lesão por contragolpe).
- (D) A lesão axonal difusa por si só não é prejudicial.
- (E) A lesão cerebral secundária que advém de edema cerebral, é causa rara de morbidade após contusão intraparenquimatosa.

QUESTÃO 11

Trata-se de transtorno em que os indivíduos diagnosticados restringem sua ingestão calórica a um grau capaz de desviar seu peso corporal significativamente do normal para idade, sexo, estado de saúde e desenvolvimento e quando também manifestam medo de ganhar peso e distúrbio associado à autoimagem corporal. Qual é o transtorno?

- (A) Pica.
- (B) Transtorno de Ruminação.
- (C) Anorexia Nervosa.
- (D) Bulimia Nervosa.
- (E) Transtorno de Compulsão Alimentar.

QUESTÃO 12

Dentre as patologias cirúrgicas relacionadas abaixo, assinale a opção INCORRETA:

- (A) dentre as complicações das cirurgias de tireoide estão: hipocalcemia, hipoparatiroidismo, lesão do nervo laríngeo superior e hematoma cervical.
- (B) as complicações a longo prazo das traqueotomias incluem formação de tecido de granulação na pele e traqueia, colapso da cartilagem traqueal e fístulas traqueoesofágicas e traqueoinominadas.
- (C) das malformações anorretais a mais comum é o ânus imperfurado.
- (D) pelo sistema de escala de lesões de órgãos, o rim que apresenta ao exame de imagem laceração parenquimatosa atingindo o córtex, medula e sistema coletor é classificado como lesão Grau IV.
- (E) a gastrectomia vertical laparoscópica é a Cirurgia Bariátrica com mecanismo de ação amplamente restritivo e má absorção moderada.

QUESTÃO 13

O diagnóstico de trabalho de parto na sua fase ativa é realizado através de sinais clínicos e exame físico. Analise as afirmativas a seguir e marque a opção que apresenta os sinais clínicos para tal diagnóstico.

- I- Contrações dolorosas e rítmicas
 - II- 12 Contrações por hora
 - III- Dilatação do colo uterino de 3 cm
 - IV- Perda do tampão mucoso e apagamento do colo uterino
- (A) I, II e III
 - (B) II e III
 - (C) III e IV
 - (D) I, II e IV
 - (E) I e II

QUESTÃO 14

O osteossarcoma é o tumor maligno primário não hematológico mais comum no osso, sendo responsável por 20% dos tumores malignos. Nesse tipo de tumor, a metástase óssea ocorre mais comumente:

- (A) no pulmão.
- (B) no rim.
- (C) na tireoide.
- (D) no fígado.
- (E) no estômago.

QUESTÃO 15

A ressuscitação cardiopulmonar envolve um conjunto de medidas que visam a evitar e reverter uma parada cardiorrespiratória. Assinale a opção que apresenta as principais drogas utilizadas na ressuscitação cardiopulmonar em pediatria.

- (A) Epinefrina, Atropina, Cálcio, Magnésio e Amiodarona.
- (B) Epinefrina, Magnésio, Bicarbonato e Amiodarona.
- (C) Epinefrina, Atropina, Cálcio, Magnésio, Glicose e Bicarbonato de Sódio.
- (D) Norepinefrina, Amiodarona, Atropina e Bicarbonato de Cálcio.
- (E) Norepinefrina, Atropina, Cálcio, Magnésio, Glicose e Bicarbonato de Sódio.

QUESTÃO 16

Quais são as três principais causas de dor torácica não traumática?

- (A) Gastrointestinal, cardiopatia isquêmica e síndrome da parede torácica.
- (B) Pericardite, pleurite e cardiopatia isquêmica.
- (C) Câncer de pulmão, embolia pulmonar e Herpes-zóster.
- (D) Aneurisma aórtico, estenose aórtica e Herpes-zóster.
- (E) Gastrointestinal, pleurite e aneurisma aórtico.

QUESTÃO 17

A localização mais frequente do mieloma múltiplo é:

- (A) na pelve.
- (B) na costela.
- (C) na coluna.
- (D) no fêmur.
- (E) no crânio.

QUESTÃO 18

Entre as manifestações clínicas iniciais do feocromocitoma, constituem a tríade clássica as seguintes:

- (A) cefaleia, episódios de palpitações e sudorese profusa.
- (B) perda de peso, episódios de palpitações e sudorese profusa.
- (C) fraqueza, dor abdominal e hipotensão ortostática.
- (D) cefaleia, febre noturna e perda de peso.
- (E) perda de peso, sudorese noturna e cefaleia.

QUESTÃO 19

Associa-se ao aumento da atividade psicomotora, extroversão social excessiva, diminuição da necessidade de sono, impulsividade, prejuízo no juízo crítico, humor expansivo, grandioso e algumas vezes irritável. De acordo com a descrição, é correto afirmar que se trata de:

- (A) delirium.
- (B) mania.
- (C) demência.
- (D) esquizofrenia.
- (E) transtorno de ansiedade.

QUESTÃO 20

Um paciente que se encontra na enfermaria do hospital apresenta uma parada cardiorrespiratória (PCR) em ritmo de Fibrilação Ventricular sem pulso. O manejo inicial a esse paciente consiste respectivamente em:

- (A) chamar por ajuda; iniciar compressões torácicas; administrar adrenalina 1 mg intravenoso e desfibrilação imediata.
- (B) chamar por ajuda; administrar adrenalina 1 mg intravenoso; iniciar compressões torácicas; desfibrilação imediata.
- (C) chamar por ajuda; iniciar compressões torácicas; desfibrilação imediata; reiniciar ressuscitação cardiopulmonar por 2 minutos.
- (D) iniciar ressuscitação cardiopulmonar; chamar por ajuda; desfibrilação imediata; reiniciar ressuscitação cardiopulmonar por 2 minutos.
- (E) iniciar compressões torácicas; desfibrilação imediata; administrar adrenalina 1 mg intravenoso e reiniciar RCP por 2 minutos.

QUESTÃO 21

Paciente masculino, 78 anos, internado por hiporexia, dispneia, febre e queda do estado geral. Na investigação diagnóstica, solicitado RX de tórax, que evidenciou derrame pleural volumoso à direita. Solicitou-se parecer da Cirurgia Geral que optou pela toracocentese à direita, de alívio e diagnóstica, com saída de 1800ml de líquido amarelo turvo. O material foi enviado para análise com bioquímica do líquido pleural, evidenciando um exsudato. Pelos critérios de Light, qual das opções abaixo representa um exsudato?

- (A) Proteína líquido pleural / proteína sérica > 0,5.
- (B) Proteína líquido pleural / proteína sérica < 0,5.
- (C) LDH líquido pleural / LDH sérico < 0,6.
- (D) LDH líquido pleural / LDH sérico = 0,4.
- (E) LDH líquido pleural 1,2 vezes menor que LDH sérico.

QUESTÃO 22

Na gestação o rastreio do Diabetes deverá ser realizado durante as consultas de pré-natal, em especial na primeira consulta para identificação de alterações prévias à gestação e posteriormente, entre 24 a 28 semanas como diagnóstico do Diabetes Mellito Gestacional. Quais exames deverão ser solicitados, na primeira consulta e na consulta entre 24 a 28 semanas, respectivamente?

- (A) Glicemia de jejum e Hemoglobina glicada.
- (B) Hemoglobina glicada e Hemoglobina glicada.
- (C) Glicemia de jejum e Glicemia de jejum.
- (D) Glicemia de jejum e Teste Oral de Tolerância Glicose-75g.
- (E) Teste Oral de Tolerância Glicose-75g e Teste Oral de Tolerância Glicose-75g.

QUESTÃO 23

Marque a opção que apresenta a definição da Dermatite Atópica.

- (A) Início precoce, caracterizado por prurido, xerose e lesões eczematosas.
- (B) Maior prevalência em pré-escolares, com apresentação clínica de erupções cutâneas muito pruriginosas e placas eritematosas elevadas e de tamanho variado.
- (C) Apresentações cutâneas, gastrointestinais, respiratórias e sistêmicas.
- (D) Apresentação em pré-escolares, caracterizada por prurido, xerose e lesões eczematosas.
- (E) Dermatose mais frequente na infância, com apresentação de erupções cutâneas muito pruriginosas e placas eritematosas elevadas e de tamanho variado.

QUESTÃO 24

Em relação às disfunções do sistema nervoso, como é caracterizada a marcha da ataxia cerebelar?

- (A) Base ampla de sustentação.
- (B) Instabilidade medial do tronco.
- (C) Base ampla de sustentação, instabilidade lateral do tronco, colocação errática dos pés e descompensação do equilíbrio ao tentar deambular sobre uma base estreita.
- (D) Base estreita de sustentação.
- (E) Base estreita de sustentação, instabilidade lateral do tronco, colocação errática dos pés e descompensação do equilíbrio ao tentar deambular sobre uma base ampla.

QUESTÃO 25

Criança com 3 anos de idade, levado por sua mãe ao pronto socorro, a qual observou que, após o uso de medicamento, o menor iniciou "manchas no corpo". No exame físico foram observadas erupções cutâneas muito pruriginosas, com placas eritematosas elevadas, de tamanhos variados, numerosas e coalescentes. Assinale a opção que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Vasculite urticariforme.
- (B) Urticária aguda.
- (C) Angioedema.
- (D) Dermatite atópica.
- (E) Dermatofitose.

QUESTÃO 26

Em relação às patologias cirúrgicas do apêndice, intestinos, esôfago e vias biliares, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () O adenocarcinoma do apêndice é o tumor primário mais frequente do apêndice.
 - () O divertículo de Meckel é a anomalia congênita mais encontrada no intestino delgado.
 - () As lacerações de Mallory-Weiss estão relacionadas com vômitos vigorosos, esforço excessivo para vomitar ou tossir, que resultam na ruptura da mucosa gástrica, sempre associadas a sangramento vultuoso.
 - () Mais de 80% dos pacientes com carcinoma de vesícula têm colelitíase e a lesão maligna da vesícula é aproximadamente 7 vezes mais comum nos litíaseos do que em pacientes alitiaseos.
- (A) (V)-(V)-(F)-(F)
 - (B) (F)-(F)-(F)-(V)
 - (C) (F)-(F)-(V)-(V)
 - (D) (V)-(F)-(V)-(F)
 - (E) (F)-(V)-(F)-(V)

QUESTÃO 27

Trata-se de "uma síndrome heterogênea caracterizada por perturbações da linguagem, percepção, pensamento, atividade social, afeto e volição" (JAMESON et al, 2020, p. 3275). O trecho citado refere-se:

- (A) ao transtorno depressivo.
- (B) à fobia social.
- (C) à esquizofrenia.
- (D) ao transtorno de personalidade borderline.
- (E) ao transtorno de ansiedade generalizada.

QUESTÃO 28

Paciente masculino, 22 anos, dirigindo seu automóvel, em uso de cinto de segurança de 3 eixos, vítima de colisão lateral por moto do lado do motorista, retirado das ferragens, chega à emergência em Glasgow 15, regular estado geral, hematoma em hemitórax esquerdo, crepitações à ausculta, instável hemodinamicamente, dispneico com esforço ventilatório, expansibilidade torácica assimétrica, saturação de 91% com máscara de Venturi 15 litros / minuto. Frente a esse quadro, assinale a opção que apresenta a conduta adequada.

- (A) Traqueostomia percutânea.
- (B) Toracostomia com drenagem pleural em selo d'água à esquerda.
- (C) Levar o paciente para realização de tomografias - crânio, tórax e abdômen.
- (D) Solicitar Raio X de tórax, fazer analgesia e manter oxigenioterapia.
- (E) Toracotomia de reanimação.

QUESTÃO 29

Assinale a opção que NÃO se relaciona com miopatias induzidas por fármacos e drogas.

- (A) glicocorticoides.
- (B) estatinas.
- (C) colchicina.
- (D) álcool.
- (E) inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA).

QUESTÃO 30

A menopausa é a interrupção permanente da menstruação que ocorre geralmente entre a quinta e sexta década de vida das mulheres. É definida por: retrospectivamente último período menstrual, seguido por amenorreia após:

- (A) 6 meses
- (B) 9 meses
- (C) 12 meses
- (D) 15 meses
- (E) 18 meses

QUESTÃO 31

Marque a opção correta em relação aos sinais e sintomas presentes na pentade de Reynolds e a que patologia ela está relacionada.

- (A) Febre, icterícia, dor em quadrante superior direito, alterações no estado mental e hipotensão - Colangite Aguda.
- (B) Febre, icterícia, calafrios, náuseas e hipotensão - Colecistite aguda.
- (C) Febre, dor em quadrante inferior direito, taquicardia, vômitos e hipotensão - Apendicite aguda.
- (D) Febre, dor em quadrante inferior esquerdo, taquicardia, hematoquezia, alterações no estado mental - Diverticulite aguda.
- (E) Febre, dor abdominal em barra, icterícia, hipotensão e vômitos - Pancreatite aguda.

QUESTÃO 32

Sobre as técnicas de reparo das hérnias inguinais, marque a opção INCORRETA.

- (A) Na técnica de Bassini, realiza-se a sutura dos arcos musculoaponeuróticos do tranverso abdominal e oblíquo interno ao ligamento inguinal.
- (B) A técnica de McVay é particularmente utilizada para hérnias femorais estranguladas, porque propicia obliteração do espaço femoral sem o uso de tela.
- (C) A técnica de Shouldice está associada a uma taxa de recidiva muito alta.
- (D) A técnica de Stoppa-Rives é particularmente útil para hérnias volumosas, recidivadas ou bilaterais.
- (E) No reparo de Lichtenstein, uma peça de tela inabsorvível é confeccionada para proteger ou reforçar o canal inguinal.

QUESTÃO 33

Paciente idoso, apresentou queda da própria altura com trauma em região frontoparietal. É levado por familiares ao hospital apresentando abertura ocular quando chamado pelo nome; dizendo palavras impróprias e localizando estímulos dolorosos. A escala de coma de Glasgow compatível com o caso é:

- (A) 13
- (B) 12
- (C) 11
- (D) 10
- (E) 9

QUESTÃO 34

Com relação à amamentação, marque a opção que descreve o posicionamento correto da mãe e da criança, bem como a correta pega do bebê.

- (A) Mãe em posição confortável e relaxada; posicionamento mãe/criança; cabeça e troncos alinhados; corpo da criança próximo ao corpo da mãe; lactente de frente para a mama; boca bem aberta, lábio inferior virado para fora e queixo tocando a mama.
- (B) Mãe em posição confortável e relaxada; cabeça e troncos apoiados pela mãe; corpo da criança próximo ao corpo da mãe; lactente de frente para a mama; boca bem aberta, lábio inferior virado para fora e queixo tocando a mama.
- (C) Mãe sentada; cabeça e troncos alinhados; corpo da criança próximo ao corpo da mãe; lactente de frente para a mama; boca bem aberta, lábio inferior virado para fora e queixo tocando a mama.
- (D) Mãe sentada; posicionamento mãe/criança; cabeça e troncos alinhados; corpo da criança próximo ao corpo da mãe; lactente de frente para a mama; boca bem aberta, lábio inferior virado para fora e queixo tocando a mama.
- (E) Mãe em posição confortável e relaxada; cabeça e troncos alinhados; criança em posição supina com a cabeça em rotação virado para a mama; boca bem aberta, lábio inferior virado para fora e queixo tocando a mama.

QUESTÃO 35

Em relação à classificação das feridas operatórias, correlacione os tipos com as definições e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

DEFINIÇÃO

- () Feridas abertas, frescas e acidentais; operações com grandes quebras na técnica ou derrame descontrolado do trato gastrointestinal; e incisões nas quais é encontrada inflamação não purulenta aguda.
- () Feridas operatórias não infectadas, nas quais não é encontrada inflamação, não sendo abordados os tratos respiratório, digestório, genital e urinário não infectados.
- () Feridas traumáticas antigas com tecido desvitalizado retido e feridas que envolvem infecções clínicas existentes ou vísceras perfuradas.
- () Feridas operatórias nas quais os tratos respiratórios, digestório, genital e urinário são abordados sob condições controladas e sem contaminação incomum.

TIPOS

- 1 - Feridas Infectadas
- 2 - Feridas Contaminadas
- 3 - Feridas Limpas/contaminadas
- 4 - Feridas Limpas

- (A) (2)-(1)-(4)-(3)
- (B) (2)-(4)-(1)-(3)
- (C) (3)-(1)-(2)-(4)
- (D) (1)-(2)-(3)-(4)
- (E) (1)-(4)-(2)-(3)

QUESTÃO 36

Em relação ao tratamento do Diabetes Mellito tipo 2, assinale a opção correta.

- (A) Inibidores da alfa glicosidase: reduzem a resistência à insulina por meio de sua ligação ao receptor nuclear, ativado por proliferador de peroxissomos tipo Y (PPAR-Y).
- (B) Secretagogos de insulina são mais eficientes em indivíduos com DM-2 há mais de 5 anos.
- (C) Agentes que intensificam a sinalização do receptor de GLP-1, as incretinas, causam hipoglicemia devido à natureza dependente de glicose da secreção de insulina estimulada pelas incretinas.
- (D) Os inibidores da alfa-glicosidase não afetam a utilização da glicose nem a secreção de insulina.
- (E) A glicazida, um representante das Biguanidas, atua de modo a reduzir a produção hepática de glicose e melhora ligeiramente a utilização periférica da glicose.

QUESTÃO 37

As opções abaixo representam indicações absolutas de cesárea, EXCETO:

- (A) Placenta prévia total.
- (B) Apresentação fetal pélvica ou cônica.
- (C) Placenta acreta.
- (D) Malformações genitais.
- (E) Desproporção cefalopélvica com feto vivo.

QUESTÃO 38

Os miomas são tumores monoclonais benignos das células lisas do miométrio. São fatores de risco para miomatose uterina, EXCETO:

- (A) história familiar.
- (B) menarca precoce (abaixo dos 10 anos).
- (C) obesidade.
- (D) multiparidade.
- (E) idade acima dos 40 anos.

QUESTÃO 39

Entre os antipsicóticos de segunda geração, assinale a opção que NÃO corresponde a esta classe terapêutica:

- (A) olanzaprina.
- (B) quetiapina.
- (C) risperidona.
- (D) tioridazina.
- (E) aripiprazol.

QUESTÃO 40

Os tipos de desidratação são relacionados à intensidade da perda de líquidos e eletrólitos e a classificação é fundamental para o tratamento. Podem ser divididas em desidratação leve, moderada e grave. Dessa forma, assinale a opção correta referente à classificação da desidratação aguda na criança.

- (A) Desidratação leve: perda de até 5% dos líquidos; moderada até 10% e grave acima de 10% de perdas ou mesmo choque.
- (B) Desidratação leve: perda de até 7% dos líquidos; moderada até 15% e grave acima de 20% de perdas ou mesmo choque.
- (C) Desidratação leve: perda de até 2% dos líquidos; moderada até 15% e grave acima de 10% de perdas ou mesmo choque.
- (D) Desidratação leve: perda de até 2% dos líquidos; moderada até 15% e grave acima de 20% de perdas ou mesmo choque.
- (E) Desidratação leve: perda de até 5% dos líquidos (3 a 5%); moderada até 15% e grave acima de 20% de perdas ou mesmo choque.

QUESTÃO 41

Paciente feminino, 42 anos, com diagnóstico de Miastenia gravis, em tratamento medicamentoso com melhora dos sintomas neurológicos. Apresenta, há cerca de 2 meses, história de dispneia aos pequenos esforços e tosse seca. Na investigação, foi realizada TC de tórax e evidenciou-se massa mediastinal anterior de aproximadamente 7,0 x 5,0cm, lobulada sem invasão de estruturas adjacentes. Considerando a história da paciente, o diagnóstico mais provável para a massa mediastinal é:

- (A) schwannoma.
- (B) teratoma.
- (C) cisto broncogênico.
- (D) timoma.
- (E) bócio mergulhante.

QUESTÃO 42

Sobre a classificação de hemorroidas internas é INCORRETO afirmar que:

- (A) primeiro grau - hemorragia sem prolapso.
- (B) segundo grau - prolapso com redução espontânea.
- (C) terceiro grau - prolapso necessitando redução manual.
- (D) quarto grau - prolapsadas, não é possível a redução.
- (E) quinto grau - prolapsadas necessitando redução manual.

QUESTÃO 43

Recomenda-se hospitalização das crianças com queimaduras nas seguintes situações:

- (A) Queimadura de 2º grau acometendo menos de 10% da superfície corpórea.
- (B) Queimaduras elétricas (incluindo acidentes por raios) ou químicas.
- (C) Queimaduras de 2º grau com menos de 10% da superfície corpórea queimada e sem acometimento de órgãos genitais ou perineo.
- (D) Queimaduras de 1º e 2º graus acometendo menos de 5% da área corpórea.
- (E) Queimadura de 3º grau com menos de 5% da superfície corpórea queimada.

QUESTÃO 44

O Diabetes Mellito Gestacional é identificado entre 24 e 28 semanas de gestação através do Teste de Tolerância Oral à Glicose (TOTG) medindo glicemias em jejum após 60 minutos e após 120 minutos. Qual é o limite de valores em mg / dl em cada medida: em jejum, após 60 minutos e após 120 minutos?

- (A) 95 / 185 / 155
- (B) 90 / 180 / 153
- (C) 92 / 180 / 153
- (D) 93 / 190 / 150
- (E) 99 / 180 / 140

QUESTÃO 45

A manobra de Ortolani é vastamente difundida e utilizada no rastreio de qual patologia?

- (A) Legg-Calvé-Perthes.
- (B) Epifisiólise.
- (C) Displasia congênita e do desenvolvimento do quadril.
- (D) Artrogripose.
- (E) Pé torto congênito.

QUESTÃO 46

Paciente de 31 anos, G2 PN1, com idade gestacional de 8 semanas comparece à emergência obstétrica com queixa de cólicas e sangramento de grande monta nas últimas horas. Após atendimento inicial, verificou-se sinais vitais dentro da normalidade, exame especular com discreta secreção sanguinolenta e submetida à Ultrassonografia Transvaginal que revelou: Útero em Ântero Verso Flexão (AVF), 87 x 65 x 42 mm, anexos sem alterações, ecos uterinos contendo coágulos em moderada quantidade e endométrio medindo 7 mm. Sendo assim, assinale a opção que apresenta o diagnóstico correto para esse quadro:

- (A) aborto completo.
- (B) aborto incompleto.
- (C) ameaça de aborto.
- (D) gestação anembrionada.
- (E) gestação ectópica.

QUESTÃO 47

Quais são os possíveis patógenos associados à pneumonia bacteriana adquirida na comunidade em pacientes com depressão do nível de consciência?

- (A) Anaeróbios orais e bactérias entéricas Gram-negativas.
- (B) Vírus influenza.
- (C) Mycobacterium tuberculosis.
- (D) Chlamydia pneumoniae.
- (E) Histoplasma capsulatum.

QUESTÃO 48

Em relação à Ruptura Prematura das Membranas Ovulares, está indicada conduta ativa (interrupção da gestação) a partir de quantas semanas?

- (A) 30 semanas
- (B) 31 semanas
- (C) 32 semanas
- (D) 33 semanas
- (E) 34 semanas

QUESTÃO 49

Qual fator de alto risco abaixo indica hospitalização ou investigação intensa do paciente com síncope?

- (A) Cefaleia.
- (B) Diarreia.
- (C) Dor abdominal difusa.
- (D) Dor torácica sugestiva de isquemia coronariana.
- (E) Turvação visual.

QUESTÃO 50

As opções abaixo correspondem à atual definição da febre de origem obscura, EXCETO:

- (A) febre maior ou igual a 38,3°C em pelo menos duas ocasiões.
- (B) duração da doença maior ou igual a 3 semanas.
- (C) ausência de imunocomprometimento conhecido.
- (D) diagnóstico que permanece incerto após anamnese e exame físico detalhados e após exames laboratoriais, radiografia do tórax, ultrassonografia abdominal e teste cutâneo com tuberculina.
- (E) cirurgias abdominais e torácicas recentes.

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. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 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 MIB;
 - 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 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 **2 (duas) horas**.
- 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) desrespeitar 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) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 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 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever 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	