

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

*(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA (PRM) DO HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS (HNMD) EM 2009)*

PROVA: **AMARELA**

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

**ESPECIALIDADE COM ACESSO DIRETO**

<b>Anestesiologia</b>	<b>Otorrinolaringologia</b>
<b>Cirurgia Geral</b>	<b>Pediatria</b>
<b>Clínica Médica</b>	<b>Infectologia</b>
<b>Medicina Nuclear</b>	<b>Psiquiatria</b>
<b>Obstetrícia e Ginecologia</b>	<b>Radiologia e Diagnóstico por Imagem</b>
<b>Ortopedia e Traumatologia</b>	<b>Neurocirurgia</b>

- 1) Sobre o tétano pode-se afirmar que
- (A) é provocado por um fungo resistente às condições climáticas.
  - (B) suas principais manifestações são sintomas digestivos.
  - (C) a hipotonia dos músculos masseter ocorre antes das convulsões.
  - (D) nos casos mais graves pode ser necessária assistência ventilatória.
  - (E) o agente causador é normalmente isolado na ferida.
- 2) Atualmente, existem vários sistemas de classificação de hérnias inguinais com o propósito de proporcionar uma linguagem comum para as comunicações entre médicos e permitir comparações apropriadas das opções terapêuticas. Um paciente portador de uma hérnia inguinal indireta, com anel interno dilatado, volumosa e com grande destruição da parede posterior do canal inguinal, de acordo com a classificação de Nyhus, é considerada como tipo
- (A) IIIb.
  - (B) II.
  - (C) IIIa.
  - (D) I.
  - (E) IVa.
- 3) Uma mulher adulta com história de dismenorréia iniciada após anos de menstruação sem dor, é particularmente sugestiva do diagnóstico de
- (A) vulvovaginite bacteriana.
  - (B) miomatose uterina.
  - (C) dismenorréia primária.
  - (D) aderências pélvicas.
  - (E) endometriose.
- 4) Qual a neoplasia maligna mais comum na infância?
- (A) Tumor de Wilms.
  - (B) Neuroblastoma.
  - (C) Leucemia linfocítica aguda.
  - (D) Osteossarcoma.
  - (E) Leucemia mielocítica aguda.

- 5) Qual é o conteúdo de uma Hérnia de Littre?
- (A) Apêndice íleo-cecal.
  - (B) Apendicite íleo-cecal.
  - (C) Divertículo de sigmóide.
  - (D) Divertículo de Meckel.
  - (E) Bexiga.
- 6) Um paciente de 75 anos, hipertenso e diabético é atendido na emergência, apresentando quadro de confusão mental seguido de convulsões tônico-clônicas generalizadas. Diante deste quadro, assinale a opção correta.
- (A) A anamnese deve questionar ocorrência de traumatismos cranianos recentes ou remotos.
  - (B) É irrelevante excluir alterações metabólicas agudas, tais como hiperglicemia.
  - (C) A presença de febre contra-indica a realização de punção líquórica, pelo risco de contaminação.
  - (D) Os antecedentes clínicos excluem acidente vascular agudo como causa das convulsões.
  - (E) O tratamento inicial indicado é carbamazepina sublingual.
- 7) O diagnóstico de Refluxo Gastro-esofágico (RGE) pode ser de difícil confirmação e muitas vezes é questionada sua participação na gênese dos sintomas respiratórios. A história clínica é de suma importância e dentre os exames disponíveis para o diagnóstico, assinale aquele que é considerado padrão ouro.
- (A) Radiografia contrastada do esôfago, estômago e duodeno.
  - (B) pH metria.
  - (C) Endoscopia digestiva alta com biópsia esofágica.
  - (D) Manometria esofágica.
  - (E) Cintilografia esofágica.
- 8) Em relação aos sinais e sintomas de câncer de corpo/cauda de pâncreas, pode-se afirmar que NÃO é frequente
- (A) perda ponderal.
  - (B) dor.
  - (C) icterícia.
  - (D) astenia.
  - (E) vômitos.

- 9) No que diz respeito ao tratamento da desidratação, a hidratação oral deverá ser mantida quando houver a seguinte situação:
- (A) Crise convulsiva.
  - (B) Vômitos persistentes (mais de três vezes).
  - (C) Distensão abdominal (mesmo após instalação de catéter naso-gástrico).
  - (D) Ausência de ganho de peso após duas horas de instalação do catéter naso-gástrico.
  - (E) Episódio de diarreia.
- 10) A hipertermia maligna, que tem um índice de ocorrência de 1:15.000, está relacionada a administração de succinilcolina ou anestésicos halogenados e a suscetibilidade é herdada de acordo com um padrão
- (A) dominante autossômico com penetrância incompleta.
  - (B) recessivo autossômico com penetrância completa.
  - (C) recessivo autossômico com penetrância incompleta.
  - (D) dominante autossômico com penetrância completa.
  - (E) genético indefinido.
- 11) Um paciente politraumatizado, com ferimento penetrante no abdômen produzido por projétil de arma de fogo, foi submetido a uma laparotomia exploradora. Durante a cirurgia foram corrigidos vários danos às estruturas intra-abdominais. Ainda na sala de recuperação pós-anestésica, o paciente passou a apresentar distensão abdominal, oligúria, acidose metabólica, aumento da pressão venosa central, sinais de hipertensão intracraniana, sinais de insuficiência respiratória com hipercapnia e hipóxia, diminuição da complacência pulmonar e da capacidade residual funcional, além de hipotensão arterial. Qual a hipótese diagnóstica mais provável para este paciente?
- (A) Embolia pulmonar aguda.
  - (B) Hérnia diafragmática traumática que passou despercebida durante cirurgia.
  - (C) Tamponamento cardíaco.
  - (D) Coagulação intravascular disseminada.
  - (E) Síndrome compartimental abdominal.

- 12) Um paciente de 58 anos é atendido com queixa de prisão de ventre há 7 dias, dor abdominal difusa e vômitos. O exame clínico revela distensão abdominal, com peristalse acentuada. Diante desse quadro pode-se afirmar que a/o
- (A) achado de amilase sérica elevada confirma o diagnóstico de pancreatite aguda.
  - (B) distensão abdominal difusa, com abdome flácido e peristáltico exclui a necessidade de tratamento cirúrgico.
  - (C) ausência de gás na ampola retal em exame radiológico indica estrangulamento de alça de delgado.
  - (D) avaliação do diâmetro do ceco é um indicador radiológico de gravidade na obstrução intestinal.
  - (E) cobertura antibiótica de amplo espectro deve ser feita por no mínimo 48 horas antes da cirurgia nos casos de isquemia intestinal por obstrução.
- 13) O trauma pancreático Grau V está relacionado com uma probabilidade de fístula pancreática temporária maior que 40%, nestes casos a melhor opção para tratamento é o/a
- (A) drenagem ampla.
  - (B) exclusão Duodenal.
  - (C) cirurgia de Whipple.
  - (D) uso de somatostatina.
  - (E) pancreatectomia parcial.
- 14) Em relação ao abortamento retido é correto afirmar que
- (A) coagulopatias são fatores frequentemente associados.
  - (B) incompetência Istmocervical é uma das causas.
  - (C) o tratamento pode ser expectante.
  - (D) é um quadro de abortamento onde há chances de reversão do quadro.
  - (E) é mais frequente em gestações gemelares.

- 15) Uma paciente de 30 anos, de aspecto emagrecido é atendida com quadro de taquicardia, febre e confusão mental, seguida por convulsões. Familiares relatam histórico de "doença da tireóide". Em relação a este caso, assinale a opção correta.
- (A) O diagnóstico de crise tireotóxica está descartado pela presença de febre.
  - (B) Os agentes antireoidianos estão indicados em altas doses.
  - (C) O uso de glicocorticóides pode provocar sepse fulminante.
  - (D) Não se deve administrar solução de iodeto porque as manifestações sistêmicas se agravarão.
  - (E) O uso de betabloqueadores deve ser evitado pela possibilidade de desencadear insuficiência cardíaca.
- 16) Sobre os acidentes vasculares encefálicos (AVE) e encefalopatias metabólicas pode-se afirmar que a/o(s)
- (A) terapias trombolíticas melhoram significativamente o prognóstico nos casos de AVE hemorrágico.
  - (B) presença de achados neurológicos focais é mais comum nas encefalopatias metabólicas.
  - (C) duração dos chamados ataques isquêmicos transitórios (AIT) é sempre inferior a 30 minutos.
  - (D) exame tomográfico encefálico inicial sempre deve utilizar contraste, para diagnóstico diferencial.
  - (E) presença de edema cerebral contribui para o embotamento do sensório.
- 17) Em relação aos prováveis achados clínicos e laboratoriais num quadro de insuficiência renal pré-renal assinale a opção INCORRETA.
- (A) Hipotensão postural.
  - (B) Mucosas desidratadas.
  - (C) Alcalose metabólica.
  - (D) Taquicardia.
  - (E) Elevação de uréia sérica.

18) Em relação aos sinais e sintomas de câncer esofágico, o que apresenta menor incidência é o/a(s)

- (A) dor.
- (B) perda de peso.
- (C) disfagia.
- (D) dispnéia.
- (E) vômitos.

19) Analise as afirmativas abaixo em relação as síndromes hipertensivas da gravidez.

- I - As síndromes hipertensivas são as complicações mais frequentes na gestação.
- II - A decisão sobre a via de parto, quando a indicação for interrupção da gestação, dependerá das condições obstétricas, da idade gestacional e da maturidade do colo uterino.
- III- Eclâmpsia é a manifestação de convulsões durante o ciclo grávido-puerperal, em pacientes sem sinais e sintomas de pré-eclâmpsia.
- IV - Síndrome HELLP é uma condição da paciente com pré-eclâmpsia grave que apresenta hemólise, níveis elevados de enzimas hepáticas e diminuição do número de plaquetas.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (E) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.

20) Um paciente com 35 anos foi submetido a uma tireoidectomia subtotal por bócio nodular atóxico. Cerca de 12 horas após a cirurgia passa a apresentar dispnéia, taquipnéia, sudorese, taquicardia, palidez cutâneo mucosa e PA de 90 x 60mmHg, além de tumefação cervical anterior. Seu curativo cirúrgico estava seco. A conduta imediata para o paciente deverá ser

- (A) determinação da concentração do cálcio sérico.
- (B) entubação orotraqueal.
- (C) realização de uma cricotireoidostomia.
- (D) exploração da ferida operatória.
- (E) determinação da gasometria arterial e correção dos distúrbios do equilíbrio ácido-base.

- 21) Assinale abaixo a opção que corresponde a um dos sinais menores dos critérios de Jones modificados para o diagnóstico de Febre Reumática.
- (A) Cardite.
  - (B) Artralgia.
  - (C) Artrite.
  - (D) Coréia.
  - (E) Nódulos subcutâneos.
- 22) Qual o método de imagem mais útil para diagnóstico quando há a suspeita de colecistite aguda?
- (A) Rotina radiológica de abdome agudo.
  - (B) Tomografia computadorizada de abdome.
  - (C) Colangiografia.
  - (D) Ultra-sonografia.
  - (E) Colangio-pancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE).
- 23) As vacinas abaixo relacionadas são de vírus vivos atenuados, EXCETO
- (A) sarampo.
  - (B) rubéola.
  - (C) caxumba.
  - (D) hepatite B.
  - (E) Sabin.
- 24) Um paciente de 80 anos, apresentando **Tríade de Charcot** apresenta quais sinais e sintomas?
- (A) Febre, icterícia e dor abdominal.
  - (B) Febre, choque e icterícia.
  - (C) Dor abdominal, hipotensão arterial e choque.
  - (D) Icterícia, febre e taquicardia.
  - (E) Taquicardia, choque e icterícia.
- 25) Dos exames abaixo relacionados, qual é o usado para a avaliação da maturidade fetal?
- (A) Teste de Clements.
  - (B) Cardiotocografia fetal.
  - (C) Volume do líquido amniótico .
  - (D) Dopplerfluxometria da artéria umbilical.
  - (E) Medida da espessura da translucência nugal.

- 26) O Programa Nacional de Imunizações (PNI) tem como objetivo básico a ampla extensão da cobertura vacinal, para que a população possa ser provida de adequada proteção imunitária contra as doenças transmissíveis abrangidas pelo programa. Com relação às vacinas de bactérias ou vírus vivos atenuados, NÃO devem ser administradas, em princípio, a pessoas com
- (A) desnutrição.
  - (B) doença neurológica estável (síndrome convulsiva controlada por exemplo) ou doença neurológica progressiva com seqüela presente.
  - (C) imunodeficiência adquirida ou congênita.
  - (D) antecedente familiar de convulsão.
  - (E) tratamento sistêmico com corticosteróides em doses diárias não-elevadas durante curto período (inferior a duas semanas) ou tratamento prolongado com doses baixas ou moderadas em dias alternados.
- 27) Um paciente de 25 anos, com histórico de asma brônquica, é admitido em emergência médica com quadro de broncoespasmo agudo. Em relação a este quadro, assinale a opção correta.
- (A) O tratamento se inicia com broncodilatador endovenoso.
  - (B) As nebulizações com agonistas beta2adrenérgicos devem ter intervalos mínimos de 1 hora para evitar arritmias.
  - (C) Os anticolinérgicos inalatórios são a primeira opção terapêutica por sua rapidez de ação.
  - (D) O uso precoce de agentes mucolíticos diminui a gravidade clínica do quadro.
  - (E) O monitoramento dos fluxos expiratórios se justifica nos casos mais graves.
- 28) Infecção puerperal é a que se instala no aparelho genital nos dez primeiros dias do puerpério imediato com exclusão do primeiro dia. Qual das formas clínicas abaixo escapa deste contexto?
- (A) Mastite.
  - (B) Infecção do períneo
  - (C) Endometrite.
  - (D) Parametrite.
  - (E) Anexite.

- 29) Em relação a um paciente obeso, de 45 anos que é atendido com queixa de cefaléia frontal, e sua pressão arterial aferida é 140-90, assinale a opção correta.
- (A) Deve ser feita fundoscopia imediata pela chance de papiledema associado aos níveis tensionais.
  - (B) O paciente deve ser orientado a evitar o sedentarismo, reduzir peso e ingestão de sal.
  - (C) As drogas antihipertensivas mais indicadas são os vasodilatadores.
  - (D) Deve ser prescrito um liporredutor, independente de exames laboratoriais.
  - (E) A presença de edema maleolar e de varizes de grande calibre é compatível com miocardiopatia hipertensiva avançada.
- 30) Qual a conduta a ser adotada em paciente do sexo feminino, jovem, que apresenta NIC I persistente há 12 meses?
- (A) Histerectomia Total.
  - (B) Traquelectomia.
  - (C) Expectante.
  - (D) Crioterapia.
  - (E) Conização de alta frequência.
- 31) Qual é o sintoma dos leiomiomas uterinos que mais frequentemente leva à intervenção cirúrgica?
- (A) Polaciúria.
  - (B) Menorragia
  - (C) Dismenorréia.
  - (D) Aderências pélvicas.
  - (E) Estenose ureteral.
- 32) O sistema de defesa com o qual o organismo impede a difusão ou multiplicação de agentes infecciosos e que está associado a fatores como nutrição e integridade de pele e mucosas é denominado
- (A) resistência.
  - (B) suscetibilidade.
  - (C) imunopatogenicidade.
  - (D) imunidade humoral.
  - (E) imunidade celular.

- 33) Em relação as vaginites, assinale a opção correta.
- (A) Candidíase vulvovaginal recorrente é definida como dois ou mais episódios em um ano.
  - (B) A vaginite atrófica é caracterizada por dispareunia e sangramento pós-coito, sem a presença de processo inflamatório.
  - (C) A vaginose bacteriana é uma alteração da flora bacteriana vaginal normal que resulta na perda de lactobacilos produtores de peróxido de hidrogênio e em supercrescimento de bactérias predominantemente anaeróbicas.
  - (D) A vaginite por *Trichomonas vaginalis* frequentemente é sintomática.
  - (E) As secreções vaginais com consistência flocular, cor branca em fórnice posterior são consideradas anormais.
- 34) Na avaliação nutricional de crianças maiores e adolescentes, quais são os parâmetros utilizados para o cálculo do índice de massa corporal (IMC)?
- (A) Idade e peso.
  - (B) Idade e estatura.
  - (C) Estatura e pregas cutâneas tricipitais.
  - (D) Peso e pregas cutâneas tricipitais.
  - (E) Peso e estatura.
- 35) Assinale a principal fonte de dados para vigilância epidemiológica.
- (A) Mortalidade.
  - (B) Notificação.
  - (C) Morbidade.
  - (D) Estudos duplo-cegos.
  - (E) Níveis de Evidência.
- 36) Em relação aos quadros de choque, assinale a opção correta.
- (A) A maioria dos pacientes apresenta tendência à bradipnéia e acidose respiratória nas fases iniciais.
  - (B) A dosagem elevada de lactato se associa à melhora da perfusão tecidual.
  - (C) Sempre se usam infusões de dopamina para melhorar a perfusão renal.
  - (D) A presença de embotamento do sensório é um sinal precoce de perda volêmica inferior a 20%.
  - (E) A restauração volêmica com soluções cristalóides faz parte das medidas terapêuticas iniciais.

Prova : Amarela  
Profissão : ESPECIALIDADE COM ACESSO DIRETO

Concurso : PRM/2009

- 37) Das opções abaixo, qual NÃO é causa anatômica de sangramento anormal genital em mulheres?
- (A) Leiomiomas uterinos submucosos.
  - (B) Úlceras cervicais.
  - (C) Pólipos endometriais.
  - (D) Pólipos endocervicais.
  - (E) Distúrbios androgênicos.
- 38) Qual a glomerulopatia que se caracteriza pelo início insidioso de proteinúria maciça, superior a 3,5g/1,73m<sup>2</sup>/dia, acompanhada de hipoalbuminemia, hiperlipidemia, edema e, às vezes, hipertensão arterial?
- (A) Glomerulonefrite crônica.
  - (B) Glomerulonefrite rapidamente progressiva.
  - (C) Síndrome nefrótica.
  - (D) Glomerulonefrite pós-estreptocócica.
  - (E) Síndrome nefrética.
- 39) Dentre as opções abaixo, assinale a que representa uma cardiopatia congênita cianótica.
- (A) Comunicação interventricular.
  - (B) Drenagem anômala total de veias pulmonares.
  - (C) Comunicação interatrial.
  - (D) Persistência do canal arterial.
  - (E) Defeitos dos coxins endocárdicos.
- 40) Qual o problema congênito genito-urinário mais freqüente na infância?
- (A) Epispádia.
  - (B) Criptorquidia.
  - (C) Hipospádia.
  - (D) Extrofia vesical.
  - (E) Extrofia de cloaca.

- 41) Em relação a um paciente que durante a transfusão de hemoconcentrado se queixou de prurido e surgiram algumas placas urticariformes em seu tronco, assinale a opção correta.
- (A) Trata-se de reação transfusional hemolítica. Deve-se parar a transfusão imediatamente.
  - (B) O paciente deve estar apresentando uma reação anafilática. Deve ser tratado com epinefrina subcutânea.
  - (C) O quadro sugere doença do enxerto versus hospedeiro.
  - (D) O quadro é de natureza alérgica e pode ser tratado com sintomáticos, interrompendo temporariamente a transfusão.
  - (E) Deve-se interromper a transfusão e usar corticoterapia endovenosa em dose imunossupressora.
- 42) Assinale a opção INCORRETA em relação as patologias mamárias.
- (A) Os tumores filóides, são tumores fibroepiteliais raros, exclusivamente benignos.
  - (B) O organismo mais comum na mastite lactacional é o *Staphylococcus aureus*.
  - (C) Tumor mamário de qualquer tamanho com extensão para a parede torácica ou a pele é classificado pelo TNM como T4.
  - (D) Na maioria das vezes, o câncer de mama surge no quadrante superior externo, onde a proporção de tecido mamário é maior.
  - (E) A ultra-sonografia em tempo real tem precisão de 95 a 100% na diferenciação entre massas sólidas e císticas.
- 43) Na ocorrência de lesão vulvar verrucosa, confluyente com cerca de 1 cm de diâmetro, qual a conduta preferível?
- (A) Biopsia excisional.
  - (B) Ablação química.
  - (C) Radioterapia pré-operatória.
  - (D) Colposcopia exclusiva.
  - (E) Vulvectomia.

- 44) Qual a droga de escolha para o tratamento da coqueluche em pré-escolares, escolares e adolescentes, na ausência de intolerância medicamentosa?
- (A) Eritromicina.
  - (B) Azitromicina.
  - (C) Claritromicina.
  - (D) Sulfametoxazol-trimetoprima.
  - (E) Amoxicilina.
- 45) Paciente primigesta, com quadro de pré-eclâmpsia leve, mantendo-se clinicamente estável, na ocorrência do padrão cardiotocográfico normal, a sobrevida do concepto esta assegurada por cerca de
- (A) 48 horas.
  - (B) Uma semana.
  - (C) Duas semanas.
  - (D) Três semanas.
  - (E) Quatro semanas.
- 46) A anemia por deficiência de ferro caracteriza-se por ser
- (A) hipocrômica e macrocítica.
  - (B) normocrômica e macrocítica.
  - (C) hipocrômica e microcítica.
  - (D) normocrômica e normocítica.
  - (E) normocrômica e microcítica.
- 47) Um paciente de 75 anos, com antecedentes de miocardiopatia dilatada é trazido à emergência com histórico de vômitos e alterações visuais agudas. O ECG revela BAV de 3°. grau, de surgimento recente. Dentre os fármacos utilizados pelo paciente, assinale aquele com maior probabilidade de promover tais achados por intoxicação.
- (A) Carvedilol.
  - (B) Digoxina.
  - (C) Amlodipina.
  - (D) Furosemida.
  - (E) Dinitrato de isossorbida.

- 48) Um motorista de veículo automotivo, que não usava cinto de segurança, e sofre trauma de abdome, foi trazido a emergência pela equipe de socorro e atendimento pré-hospitalar. Realizou radiografias simples na admissão e a radiografia simples de abdome revela ar livre em volta do rim direito. O órgão provavelmente traumatizado é o
- (A) cólon.
  - (B) íleo.
  - (C) jejuno.
  - (D) duodeno.
  - (E) estômago.
- 49) Qual é a indicação mais comum para a laparotomia após mecanismos de lesão por trauma fechado e qual o órgão mais comumente lesado, respectivamente?
- (A) Ruptura de víscera oca, cólon.
  - (B) Ruptura de víscera oca, delgado.
  - (C) Ruptura de víscera maciça, baço.
  - (D) Ruptura de víscera maciça, fígado.
  - (E) Ruptura de víscera maciça, rim.
- 50) Um pré-escolar de cinco anos, com quadro de desconforto respiratório de início súbito e febre alta, dá entrada na emergência do Hospital Naval Marcílio Dias. Apresentava-se ao exame físico toxêmico, mantendo-se preferencialmente sentado, com posicionamento anteriorizado do tórax, hiperextensão do pescoço, boca aberta e sialorréia. Diante deste quadro, o diagnóstico mais provável é
- (A) laringotraqueobronquite aguda.
  - (B) laringite aguda.
  - (C) laringite estridulosa.
  - (D) abscesso tonsiliano.
  - (E) epiglottite.