

PROVA AMARELA

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/2025)***

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

QUADRO DE MÉDICOS

PROVA AMARELA

QUESTÃO 1

Mãe traz filho de 6 anos com quadro de dor em perna direita associada à dificuldade de deambular iniciado nas últimas 24 horas. Ao exame, apresenta dor e limitação a mobilização do quadril direito. O médico da emergência aventou a possibilidade de artrite séptica de quadril ou sinovite transitória de quadril. Para essa diferenciação, utilizam-se os critérios de Kocher que determinam a maior possibilidade do diagnóstico ser artrite séptica. Assim, assinale a opção que apresenta todos os critérios de Kocher.

- (A) Febre > 38,5°C; presença de sinovite em exame de imagem; leucocitose > 12.000; e PCR > 10mg/dl.
- (B) Febre > 38,5°C; não apoio do membro afetado; leucocitose > 12.000; e VHS > 40mm/hora.
- (C) Ausência de febre; não apoio do membro afetado; leucopenia < 4.000; e PCR > 10mg/dl.
- (D) Febre > 38,5°C; presença de sinovite em exame de imagem; leucocitose > 12.000; e VHS > 40mm/hora.
- (E) Ausência de febre; não apoio do membro afetado; leucopenia < 4000; e VHS > 40 mm/hora.

QUESTÃO 2

De acordo com Harrison (2024), quais são as principais manifestações clínicas da síndrome de Sjögren no adulto?

- (A) Xerostomia e xeroftalmia.
- (B) Neuropatia periférica e artralgia.
- (C) Artralgia e xerostomia.
- (D) Fatigabilidade e xeroftalmia.
- (E) Dispneia e fatigabilidade.

QUESTÃO 3

O estado de mal epiléptico refere-se a convulsões contínuas ou convulsões distintas repetitivas com perda da consciência no período interictal. Seus subtipos são:

- (A) estado de mal epiléptico convulsivo generalizado e síndrome conversiva.
- (B) estado de mal epiléptico convulsivo generalizado e estado de mal epiléptico não convulsivo.
- (C) estado de mal epiléptico não convulsivo e síndrome epiléptica.
- (D) estado de mal epiléptico convulsivo generalizado e epilepsia de difícil controle.
- (E) estado de mal epiléptico não convulsivo e epilepsia de difícil controle.

QUESTÃO 4

De acordo com Sabiston (2019), quais são os sintomas que compõem a tríade de Charcot?

- (A) Icterícia, colúria e dor abdominal.
- (B) Icterícia, acolia fecal e febre.
- (C) Icterícia, epigastralgia e hipotensão.
- (D) Icterícia, confusão mental e dor abdominal.
- (E) Icterícia, dor abdominal no quadrante superior direito e febre.

QUESTÃO 5

De acordo com o *Breast Imaging Reporting and Data System* (BI-RADS), utilizado como esquema de padronização para descrição de lesões mamográficas, existem seis categorias de achados mamográficos. Em qual categoria a paciente deverá ser obrigatoriamente encaminhada para diagnóstico histopatológico?

- (A) Categoria 0.
- (B) Categoria 4.
- (C) Categoria 3.
- (D) Categoria 6.
- (E) Categoria 2.

QUESTÃO 6

Paciente do sexo feminino, 33 anos, admitida no pronto-socorro com quadro de cefaleia de forte intensidade associada à lacrimejamento e congestão nasal. Além disso, refere que, quando apresenta a cefaleia, ela ocorre na mesma hora todos os dias. Com base nessas informações, qual é o diagnóstico?

- (A) Migrânea com aura.
- (B) Migrânea sem aura.
- (C) Cefaleia em salvas.
- (D) SUNCT.
- (E) Hemacrania paroxística.

QUESTÃO 7

Assinale a opção que apresenta a descrição correta do sinal correspondente ao exame físico.

- (A) Sinal de Tem Horn: dor causada pela tração do testículo esquerdo.
- (B) Sinal de Rovsing: dor no ponto de McBurney à descompressão do abdome inferior esquerdo.
- (C) Sinal de Murphy: dor causada pela inspiração e aplicando pressão ao abdome superior direito.
- (D) Sinal do obturador: flexão com rotação interna da coxa direita, enquanto em decúbito dorsal provoca dor hipogástrica.
- (E) Sinal de Courvoisier: vesícula biliar palpável sem icterícia.

QUESTÃO 8

Lactente de 1 ano e 6 meses é trazido para o serviço de emergência com relato de sentirem a criança mais quente e ter apresentado convulsão em casa. Assim, assinale a opção que apresenta características de crise convulsiva febril simples.

- (A) Crise que dura mais do que 15 minutos.
- (B) Crise generalizada com duração inferior a 15 minutos.
- (C) Presença de sintomas focais.
- (D) Presença de déficits neurológicos.
- (E) Presença de sinais de uma doença grave subjacente.

QUESTÃO 9

De acordo com Harrison (2024), qual psicofármaco é principalmente utilizado nos quadros de abstinência por derivados etílicos?

- (A) Diazepam.
- (B) Olanzapina.
- (C) Midazolam.
- (D) Lorazepam.
- (E) Haloperidol.

QUESTÃO 10

O protocolo NEXUS é utilizado no contexto do trauma raquimedular para decisão sobre a realização de exames de imagem. Assim, assinale a opção que NÃO indicaria a manutenção do uso das imobilizações e a realização dos exames de imagem.

- (A) O nível de consciência alterado.
- (B) A presença de dor à palpação da linha média.
- (C) O déficit neurológico focal.
- (D) A presença de sinais de intoxicação.
- (E) A ausência de lesão distrativa.

QUESTÃO 11

De acordo com Berek e Novak (2021), sobre os miomas uterinos é correto afirmar que:

- (A) são tumores uterinos muito comuns, sendo a maioria sintomáticos e exigindo tratamento cirúrgico.
- (B) não existe nenhuma relação definida entre os contraceptivos orais e a presença dos miomas.
- (C) a maioria dos miomas aumenta de tamanho durante a gravidez.
- (D) os miomas subserosos frequentemente podem ser retirados por histeroscopia.
- (E) o risco de desenvolver miomas é 2.9 vezes maior em mulheres brancas do que em afro-americanas.

QUESTÃO 12

Lactente de 11 meses é trazido ao setor de emergência devido a quadro de febre que durou 4 dias. Pais referem que a criança apresentou febre até o dia anterior e hoje, já sem febre, iniciou quadro de lesões maculopapulares rosadas inicialmente em tronco com disseminação para cabeça e extremidades. Ao exame, além do quadro cutâneo, a criança apresenta bom estado geral. Com base nessas informações, qual o diagnóstico?

- (A) Eritema infeccioso.
- (B) Exantema súbito.
- (C) Mononucleose infecciosa.
- (D) Ptiíase rósea.
- (E) Escarlatina.

QUESTÃO 13

Paciente, 65 anos, dá entrada na emergência com os seguintes sintomas: dor de forte intensidade e excruciante, em lábios, gengivas e em região de bochechas que piora ao lavar o rosto e ao escovar os dentes com duração de 1 a 2 minutos. Para essa condição, qual é o diagnóstico e o melhor tratamento?

- (A) Neuralgia do trigêmeo e fisioterapia.
- (B) Neuralgia pós-herpética e fisioterapia.
- (C) Neuralgia pós-herpética e aciclovir.
- (D) Neuralgia do trigêmeo e carbonato de lítio.
- (E) Neuralgia do trigêmeo e carbamazepina.

QUESTÃO 14

As manobras de Ortolani e Barlow são utilizadas no exame físico do recém-nascido para a triagem de displasia do desenvolvimento do quadril. Assim, são fatores de risco para essa condição:

- (A) sexo masculino e história familiar positiva.
- (B) oligodramnia e apresentação cefálica.
- (C) sexo feminino e apresentação cefálica.
- (D) sexo feminino e normodramnia.
- (E) oligodramnia e apresentação pélvica.

QUESTÃO 15

Os exames básicos que devem ser feitos antes do início de qualquer tratamento para infertilidade são a análise do sêmen, a confirmação da ovulação e a avaliação das trompas uterinas. Assim, qual é o melhor exame para avaliação da permeabilidade tubária?

- (A) Ultrassonografia transvaginal.
- (B) Histeroscopia.
- (C) Histerossalpingografia.
- (D) Ressonância nuclear magnética da pelve.
- (E) Ultrassonografia pélvica.

QUESTÃO 16

Dentre os distúrbios dolorosos listados abaixo, assinale aquele que NÃO responde ao tratamento com antidepressivos tricíclicos.

- (A) Neuralgia pós-herpética.
- (B) Neuropatia diabética.
- (C) Fibromialgia.
- (D) Cefaleia do tipo tensional.
- (E) Dor em membro fantasma.

QUESTÃO 17

Assinale a opção que NÃO apresenta uma causa não cirúrgica de abdome agudo.

- (A) Uremia.
- (B) Crise falciforme.
- (C) Crise diabética.
- (D) Envenenamento por chumbo.
- (E) Envenenamento por aranha caranguejeira.

QUESTÃO 18

Assinale a opção que apresenta os fatores de risco identificados nas primeiras 48 horas após o nascimento para evolução de hiperbilirrubinemia com níveis séricos de bilirrubina total > 17 mg/dl em recém-nascidos com 35 ou mais semanas de idade gestacional.

- (A) Incompatibilidade materno-fetal ABO e idade gestacional de 35, 36 e 37 semanas.
- (B) Mãe diabética e ausência de céfalo-hematoma.
- (C) Incompatibilidade Rh e aleitamento materno bem estabelecido.
- (D) Irmão com icterícia neonatal e idade gestacional maior ou igual a 38 semanas.
- (E) Sexo feminino e ausência de céfalo-hematoma

QUESTÃO 19

De acordo com Campbell (2017), sobre a artropatia de Charcot no pé do paciente diabético, é correto afirmar que:

- (A) as úlceras advêm somente de traumas locais.
- (B) as alterações do sistema autonômico são as principais causadoras das alterações vasculares.
- (C) as deformidades não são fatores de risco para o aparecimento de úlceras.
- (D) no caso de aparecimento de úlceras, somente o tratamento cirúrgico é o indicado.
- (E) estes pacientes têm a microestrutura óssea preservada.

QUESTÃO 20

Mulher jovem de 25 anos procura o ambulatório de ginecologia após ter percebido nodulação mamária indolor enquanto tomava banho. Ao exame físico, foi evidenciado nódulo de 2cm de diâmetro no quadrante superior lateral da mama direita, móvel, com consistência fibroelástica, sem sinais flogísticos ou retrações cutâneas e ausência de linfonodomegalia axilar. Realizou biópsia percutânea com diagnóstico de fibroadenoma. Sobre esse tumor, é correto afirmar que:

- (A) é incomum em pacientes jovens.
- (B) está associado ao aumento do risco de câncer de mama.
- (C) é o tumor benigno mais comum da mama.
- (D) frequentemente, aumenta de tamanho e ultrapassa 2 a 3 cm.
- (E) sua característica radiológica típica é de lesão cística, bem definida.

QUESTÃO 21

De acordo com Sabiston (2019), sobre as infecções de sítio cirúrgico, é correto afirmar que:

- (A) nos procedimentos potencialmente contaminados não ocorre manipulação/abertura de vísceras ocas, sob circunstâncias controladas.
- (B) os procedimentos contaminados introduzem um pequeno inóculo de bactérias em uma cavidade corporal normalmente estéril, em uma velocidade rápida, podendo estabelecer um quadro infeccioso durante o procedimento cirúrgico.
- (C) os procedimentos infectados não são realizados para controlar uma infecção estabelecida.
- (D) procedimentos cirúrgicos limpos afetam apenas estruturas da pele e outros tecidos de partes moles.
- (E) a microbiota da infecção de sítio cirúrgico independe da natureza do procedimento.

QUESTÃO 22

Paciente com diagnóstico recente de Sífilis sem tratamento evoluiu com erupção cutânea em sífilides maculosas e papulosas. Procura uma unidade básica de saúde para atendimento, sendo indicado tratamento com penicilina, porém paciente informa ser alérgico. Nesse caso, qual é o melhor tratamento?

- (A) Doxicilina 100mg 12/12h VO por 2 semanas.
- (B) Tetraciclina 500mg 12/12h VO por 2 semanas.
- (C) Ceftriaxone 2g 24/24h IM por 1 semana.
- (D) Azitromicina 500mg 24/24h VO por 5 dias.
- (E) Eritromicina 500mg 6/6h VO por 2 semanas.

QUESTÃO 23

De acordo com Berek e Novak (2021), sobre a fisiologia do ciclo menstrual, assinale a opção correta.

- (A) No início de cada ciclo, os níveis de esteroides gonadais estão altos, pois aumentam no final da fase lútea do ciclo anterior.
- (B) Na metade da fase folicular, os folículos ovarianos em crescimento produzem inibina A, que suprime a secreção de FSH pela hipófise.
- (C) Imediatamente antes da ovulação, receptores de LH induzidos pelo FSH modulam a secreção de progesterona.
- (D) O nível de estrogênio aumenta durante a fase lútea inicial, até a metade da fase lútea, quando então declina.
- (E) Os níveis de estrogênio aumentam imediatamente após a ovulação, podendo ser utilizados como sinal presuntivo de que ocorreu a ovulação.

QUESTÃO 24

Paciente de 5 anos deu entrada em serviço de emergência pediátrica com quadro de sonolência apresentando miose ao exame físico. Mãe refere que é usuária de medicamento benzodiazepínico e reparou que o frasco estava vazio ao sair de casa. Após as medidas iniciais de suporte (ABCDE), qual antídoto deve ser realizado?

- (A) Naloxona.
- (B) Acetilcisteína.
- (C) Flumazenil.
- (D) Octeotride.
- (E) Bicarbonato de sódio.

QUESTÃO 25

De acordo com Rezende (2018), são considerados fatores de risco para gravidez ectópica, EXCETO:

- (A) gravidez ectópica anterior.
- (B) história de doença inflamatória pélvica.
- (C) história de infertilidade.
- (D) síndrome dos ovários policísticos.
- (E) cirurgia tubária prévia.

QUESTÃO 26

No que se refere ao mecanismo de ação dos antibióticos, assinale a opção correta.

- (A) Macrolídeos: são uma das várias classes de antimicrobianos que inibem a síntese protéica pela inibição da subunidade ribossômica bacteriana 30S ou 50S com a consequente atividade antibacteriana seletiva.
- (B) Polimixinas: têm como alvo a RNA-polimerase bacteriana e, assim, inibem a transcrição do RNA mensageiro e a expressão de genes.
- (C) Quinolonas: são inibidores sintéticos da síntese bacteriana de DNA.
- (D) Rifampicina: são moléculas peptídicas catiônicas cíclicas que se ligam a lipopolissacarídeos de carga negativa na membrana externa de bactérias gram-negativas, com a subsequente ruptura e permeabilização da estrutura da membrana externa e da membrana citoplasmática.
- (E) Aminoglicosídeos: são inibidores da síntese protéica bacteriana, neste caso através da sua ligação ao RNA 23S da subunidade ribossômica 50S.

QUESTÃO 27

De acordo com Harrison (2024), qual fármaco não é utilizado nas exacerbações de Gota?

- (A) Colchicina.
- (B) Naproxeno.
- (C) Corticoterapia.
- (D) Ibuprofeno.
- (E) Alopurinol.

QUESTÃO 28

Mulher de 23 anos é levada ao pronto-socorro por estar apresentando súbita alteração de comportamento. Familiares desconfiam de que ela esteja fazendo uso de algum tipo de substância psicoativa, mas não sabem informar qual. Com base nessas informações, quais seriam os sintomas mais compatíveis com uma intoxicação por anfetamina?

- (A) Alucinações evidentes, midríase e falta de coordenação.
- (B) Miose, disartria e sonolência.
- (C) Anorexia, diaforese e midríase.
- (D) Hiperfagia, hiperemia conjuntival e taquicardia.
- (E) Rubor facial, fala arrastada, marcha oscilante.

QUESTÃO 29

De acordo com Harrison (2024), o termo *delirium* é empregado para descrever:

- (A) estado mental e comportamental de redução da compreensão, da coerência e da capacidade de raciocinar.
- (B) agravamento de quadro demencial.
- (C) estado confusional agudo.
- (D) desenvolvimento de psicose não orgânica não especificada com alterações da senso-percepção.
- (E) estado de agitação psicomotora em domicílio.

QUESTÃO 30

A fibrilação atrial é uma arritmia cardíaca caracterizada por uma ativação elétrica atrial irregular, rápida e aparentemente desorganizada, que resulta na perda da contração atrial mecânica organizada. Para pacientes com comprometimento hemodinâmico, nas primeiras 48 horas de duração da fibrilação atrial, qual é o melhor tratamento?

- (A) Cardioversão elétrica.
- (B) Metoprolol IV.
- (C) Adenosina IV.
- (D) Bisoprolol VO.
- (E) Metoprolol VO.

QUESTÃO 31

Os estudos de coorte, quanto à relação entre o momento de referência dos dados e o momento de realização da pesquisa, podem ser classificados em:

- (A) concorrentes e não concorrentes.
- (B) distributivos e retrospectivos.
- (C) concordantes e não concordantes.
- (D) prospectivos e adjacentes.
- (E) coorte simétrica e assimétrica.

QUESTÃO 32

Assinale a opção que apresenta um fator de risco associado à distopia de ombros anteparto.

- (A) Primeiro estágio do parto prolongado.
- (B) Segundo estágio do parto prolongado.
- (C) Estimulação com ocitocina.
- (D) Parto vaginal assistido com fórceps.
- (E) Macrossomia fetal.

QUESTÃO 33

Paciente de 11 anos refere dor em joelho direito. Ao ser questionado sobre a localização da dor, aponta para topografia de tuberosidade anterior da tíbia direita, onde é referida dor à palpação durante o exame físico. Relata que pratica futebol de segunda a sexta-feira. Com base nessas informações, qual o diagnóstico?

- (A) Epifisiólise femoral.
- (B) Doença de Legg-Calvé-Perthes.
- (C) Doença de Sever.
- (D) Doença de Osgood-Schlatter.
- (E) Sinovite transitória do quadril.

QUESTÃO 34

Assinale a opção que é a mais indicada para tratamento da fobia social.

- (A) Terapia comportamental.
- (B) Psicanálise.
- (C) Valproato de sódio.
- (D) Benzodiazepínicos.
- (E) Antidepressivos tricíclicos.

QUESTÃO 35

Uma avaliação nutricional contínua é o ponto de partida para qualquer terapia nutricional. Sobre a avaliação global e rastreio de risco nutricional, assinale a opção correta.

- (A) O peso corporal não reflete o equilíbrio de fluidos e o estado nutricional.
- (B) A massa corporal "magra" refere-se à massa de tecido não adiposo, excluindo qualquer massa adicionada por mudanças agudas no teor de água.
- (C) A albumina representa mais de 70% da proteína total no soro e é a principal responsável pela pressão osmótica coloidal.
- (D) A densitometria óssea por dupla absorção de raios X não é uma técnica útil para monitorar o progresso nutricional a longo prazo.
- (E) Em pacientes cirúrgicos, as feridas não servem como um indicador único do estado nutricional funcional.

QUESTÃO 36

De acordo com Harrison (2024), qual é a causa mais comum de demência?

- (A) Demência mista.
- (B) Demência vascular.
- (C) Doença de Alzheimer.
- (D) Demência por doença de Parkinson.
- (E) Esclerose múltipla.

QUESTÃO 37

Paciente, 73 anos, masculino, queixa-se de abaulamento em região inguinal direita, que piora ao esforço físico e melhora ao repouso e é indolor. Ao exame físico da região inguinal, diagnosticado com hérnia inguinal, a qual o anel inguinal interno da região encontra-se dilatado, mas parede inguinal posterior intacta. De acordo com a Classificação de Nyhus, pode-se classificar o caso acima descrito como hérnia tipo:

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

QUESTÃO 38

De acordo com Sabiston (2019), sobre a síndrome compartimental dos membros, é correto afirmar que:

- (A) o diagnóstico é presumido ao não serem palpados pulsos periféricos.
- (B) só ocorre em traumas de alta energia.
- (C) a dor desproporcional e refratária ao tratamento medicamentoso deve levar à suspeição diagnóstica
- (D) o diagnóstico é feito por meio de métodos de imagem.
- (E) não ocorre durante tratamento conservador das fraturas.

QUESTÃO 39

As lesões cervicais podem muitas vezes precisar de intervenção rápida devido à vulnerabilidade das estruturas vitais ali contidas. Sobre o trauma cervical, é correto afirmar que:

- (A) a zona I estende-se do opérculo torácico até a cartilagem tireoide e contém grandes estruturas vasculares, bem como a traqueia e o esôfago.
- (B) a zona II estende-se da cartilagem cricoide até o ângulo da mandíbula, é a mais acessível cirurgicamente e contém as artérias vertebral e carótida, veias jugulares e estruturas do trato aerodigestivo.
- (C) a zona III inclui o pescoço entre o ângulo da mandíbula e a base do crânio e as estruturas da zona III incluem vasos sanguíneos que são fáceis de expor cirurgicamente.
- (D) independentemente da localização anatômica, as lesões estáveis do pescoço devem ser avaliadas por meio de exploração cirúrgica.
- (E) as lesões cervicais não necessitam de avaliação do trato aerodigestivo.

QUESTÃO 40

Assinale a opção que se relaciona com o descolamento prematuro de placenta.

- (A) Hemorragia indolor.
- (B) Tônus uterino normal.
- (C) Hemorragia única, na maioria das vezes.
- (D) Instalação insidiosa, gravidade progressiva.
- (E) Hemorragia de repetição.

QUESTÃO 41

A ultrassonografia abdominal é uma ferramenta sensível, acessível e confiável para o diagnóstico de colecistite aguda litíase. Assim, quais os achados ultrassonográficos esperados?

- (A) Presença de litíase biliar, sinal de Murphy ultrassonográfico, parede da vesícula biliar fina e líquido pericolecístico.
- (B) Presença de litíase biliar, sinal de Murphy ultrassonográfico, espessamento da parede da vesícula e líquido pericolecístico.
- (C) Ausência de litíase biliar, sinal de Murphy ultrassonográfico, espessamento da parede da vesícula e líquido pericolecístico.
- (D) Presença de litíase biliar, ausência de sinal de Murphy ultrassonográfico, espessamento da parede da vesícula e líquido pericolecístico.
- (E) Ausência de litíase biliar, sinal de Murphy ultrassonográfico, parede da vesícula fina e líquido pericolecístico.

QUESTÃO 42

Assinale a opção que faz parte da apresentação clínica do choque cardiogênico.

- (A) Hipotensão persistente (PA sistólica < 95mmHg).
- (B) Saturação de oxigênio < 92%.
- (C) Lactato arterial baixo.
- (D) Pressão arterial média < 60-65mmHg, a despeito de reposição volêmica.
- (E) Pressão arterial média < 80-90mmHg.

QUESTÃO 43

Paciente do sexo feminino, 24 anos, com queixas de episódios súbitos de taquicardia, medo intenso, tremores e dispneia, que começam repentinamente e que cessam entre 5 a 10 minutos depois, sem nenhum tipo de intervenção. Esses episódios ocorrem de 3 a 4 vezes por semana. Com base nessas informações, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Hipertireoidismo.
- (B) Agorafobia.
- (C) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) Infarto agudo do miocárdio.
- (E) Ataque de pânico.

QUESTÃO 44

De acordo com Almeida Filho (2021), os dois determinantes mais importantes de vieses em estudos transversais são:

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

QUESTÃO 45

Assinale a opção que apresenta os efeitos colaterais referentes à classe do anti-hipertensivo.

- (A) Diuréticos tiazídicos: ginecomastia, impotência e anormalidades menstruais.
- (B) Agentes simpatolíticos: sonolência, sialorreia e hipertensão de rebote quando ocorre suspensão do fármaco.
- (C) Bloqueadores do sistema renina angiotensina: insuficiência renal funcional.
- (D) Antagonista da aldosterona: rubor, cefaleia e edema.
- (E) Bloqueadores do canal de cálcio: hipopotassemia, resistência à insulina e aumento do colesterol.

QUESTÃO 46

De acordo com Harrison (2024), sobre o manejo agudo pós-parada cardíaca, assinale a opção correta.

- (A) Hipotermia terapêutica (32°-34°C) está indicada para todos pacientes que voltaram à circulação espontânea.
- (B) Hipotermia terapêutica (32°-34°C) está indicada apenas para os pacientes que voltaram à circulação espontânea comatosos.
- (C) A manutenção da PA sistólica > 110 mmHg com PA média > 90 mmHg é desejável e pode necessitar da administração de vasopressores e de ajuste do estado volêmico.
- (D) A avaliação neurológica funcional para a recuperação neurológica geralmente é postergada por pelo menos 48 horas após o retorno da normotermia.
- (E) As características que predizem desfechos ruins incluem ausência de reflexo pupilar à luz, mioclonias, ausência de reatividade no EEG a estímulos externos e supressão de surtos persistente no EEG.

QUESTÃO 47

De acordo com Rezende (2018), são contraindicações definitivas da amamentação:

- (A) varicela.
- (B) herpes com lesão mamária.
- (C) toxoplasmose.
- (D) HTLV-1.
- (E) citomegalovírus.

QUESTÃO 48

De acordo com Berek e Novak (2021), sobre o rastreamento do câncer do colo do útero, assinale a opção correta.

- (A) O rastreamento não deve ser iniciado antes dos 21 anos, independentemente do início da atividade sexual.
- (B) Mulheres com presença de células escamosas atípicas de alto grau (ASC-H) na citologia devem ser submetidas a triagem com teste para HPV de alto grau, não havendo necessidade de colposcopia com biópsia dirigida.
- (C) O teste para HPV de alto grau não tem utilidade no rastreamento para citologia indeterminada (ASC-US).
- (D) A colposcopia com biópsia dirigida não é necessária para mulheres com amostra citológica sugestiva de lesão intraepitelial de alto grau (HSIL).
- (E) A neoplasia intraepitelial cervical (NIC 1) é uma manifestação histopatológica de infecção pelo HPV e considerada precursora de câncer de colo uterino.

QUESTÃO 49

Paciente, 77 anos, dá entrada no consultório médico para avaliação com os seguintes sintomas: anosmia, tremor de repouso em mão esquerda, bradicinesia e hipertonia em roda denteada. Com base nessas informações, qual diagnóstico o paciente apresenta?

- (A) Doença de Parkinson.
- (B) Demência por Corpos de Lewy.
- (C) Atrofia de Múltiplos Sistemas.
- (D) Paralisia Supranuclear Progressiva.
- (E) Doença de Alzheimer.

QUESTÃO 50

Paciente, 44 anos, etilista crônico, iniciou há 03 dias quadro de dor abdominal em andar superior, em barra, associado a náuseas e vômitos. Procurou atendimento médico de urgência e realizou tomografia computadorizada que evidenciou alargamento pancreático difuso, sem necrose. De acordo com a classificação de Balthazar, para a avaliação do índice de gravidade por meio da tomografia computadorizada para pancreatite aguda, o paciente acima descrito apresenta a pontuação:

- (A) 0
- (B) 1
- (C) 2
- (D) 3
- (E) 4

PROVA DE REDAÇÃO

INSTRUÇÕES

1. A redação deverá ser uma dissertação argumentativa com ideias coerentes, claras e objetivas, em língua portuguesa e com letra legível. Se utilizada a letra de forma (caixa-alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce;
2. Deverá ter, no mínimo, 15 (quinze) linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e, no máximo, 30 (trinta) linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura, o que implicará a atribuição de nota zero;
3. Os trechos da redação que contiverem cópias dos textos de apoio ao tema proposto ou dos textos do caderno de prova serão desconsiderados para a correção e para a contagem do número mínimo de linhas;
4. O candidato deverá dar um título à redação; e
5. O rascunho deverá ser feito em local apropriado.

TEXTO 1

A reflexão moderna sobre a ética da assistência à saúde abarca algumas normas (como “tratar todas as pessoas da mesma maneira”), resultados (como as consequências das ações tomadas), princípios (como o de “não causar danos”) e virtudes pessoais (como a honestidade). Em conjunto, todos estes fatores incidem sobre as suas crenças e conduta como profissional de saúde, assim como no modo em que toma decisões. Quando se depara com um dilema, essas normas, princípios, resultados e virtudes pessoais devem ser considerados e ponderados. Não existe uma fórmula universalmente aceita para determinar o que constitui condutas, práticas ou decisões éticas no âmbito da assistência à saúde. No entanto, torna-se evidente o que é ético e o que não é: cada um decide ao combinar o sentido próprio de humanidade e o dever profissional com o sentido comum, sem esquecer-se dos três pilares da ética da assistência à saúde, a saber: o respeito da autonomia e da dignidade da pessoa; a preservação da confidencialidade; e a obtenção de um consentimento válido e autêntico para cada procedimento.

Disponível em: <https://www.icrc.org/sites/default/files/external/doc/pt/assets/files/publications/icrc-007-4104.pdf>. (adaptado)

TEXTO 2

A tomada de decisão na medicina é influenciada por uma série de fatores. Um dos principais é a evidência científica disponível. Os médicos baseiam suas decisões em estudos clínicos e pesquisas que demonstram a eficácia e segurança de determinados tratamentos. Além disso, fatores como a experiência clínica do médico, os valores e preferências do paciente, os recursos disponíveis e as restrições do sistema de saúde também podem influenciar a tomada de decisão. [...] Muitas vezes, os médicos têm que tomar decisões com base em informações incompletas ou contraditórias. Além disso, a medicina é uma ciência em constante evolução, e novas evidências podem surgir, levando a mudanças nas recomendações de tratamento. Outro desafio é a sobrecarga de informações. Os médicos precisam lidar com uma quantidade cada vez maior de informações clínicas, o que pode dificultar a análise e a tomada de decisão. [...] Os médicos devem levar em conta princípios como a beneficência (fazer o bem), a não maleficência (não causar danos), a autonomia do paciente e a justiça na distribuição dos recursos de saúde. Além disso, deve ser transparente e baseada em evidências científicas confiáveis. Os médicos também devem respeitar a autonomia do paciente, envolvendo-o no processo e respeitando suas preferências e valores.

Disponível em: <https://medicinaenaargentina.com.br/glossario/o-que-e-tomada-de-decisao-na-medicina/>. Acesso em: 10 de abril de 2025. (adaptado)

TEXTO 3

As mudanças climáticas não são uma ameaça distante. Esta crise está afetando drasticamente pessoas em situação de vulnerabilidade em todo o mundo. A mudança do clima está provocando consequências devastadoras, especialmente para as pessoas que vivem em situações de conflito e para aqueles que não têm acesso aos cuidados básicos de saúde. Médicos Sem Fronteiras (MSF), o Comitê Internacional da Cruz Vermelha (CICV) e o Movimento da Cruz Vermelha e do Crescente Vermelho estão trabalhando em estreita colaboração com comunidades em países onde a convergência das mudanças climáticas, conflitos armados e emergências de saúde é uma realidade sombria. Dos 25 países mais vulneráveis às mudanças climáticas e menos preparados para se adaptar, a maioria também está passando por conflitos armados. Em muitos desses locais, as pessoas não têm acesso aos cuidados básicos de saúde. Quando choques climáticos ocorrem em países com poucos alimentos, água e recursos econômicos, as condições de vida, a saúde e os meios de subsistência das pessoas são ameaçados.

Disponível em: <https://www.msf.org.br/noticias/a-tripla-ameaca-de-mudancas-climaticas-conflitos-e-emergencias-de-saude-uma-combinacao-mortal-para-os-mais-vulneraveis/>. Acesso em: 10 de abril de 2025. (adaptado)

PROPOSTA DE REDAÇÃO - A partir da leitura dos textos de apoio e de suas reflexões, redija uma dissertação argumentativa a respeito do tema “**Ética médica e tomada de decisão em cenários de conflito e emergências**”. Dê um título ao seu texto.

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: o caderno é composto por uma prova escrita objetiva com 50 questões de múltipla escolha e uma prova de Redação.
- 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 - 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 Marinha do Brasil;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - 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);
- 6 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 7 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **120 minutos**.
- 8 - 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;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 9 - Escreva e assinhe corretamente seu nome completo, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados; Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta de material transparente;
 - b) escreva seu nome completo, sem abreviaturas, em letra legível 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.
- 10 - Preencha a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

Diretoria de Ensino da Marinha

Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

Instruções de Preenchimento

- Não rasure esta folha.
- Não bloqueie nas áreas de respostas.
- Faça marcas sólidas nos círculos.
- Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO					DV
5	7	0	2	0	7
1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4

PREENCHIMENTO DA PROVA

P	G
2	4
1	2
3	4
5	6

Questões de Múltipla Escolha

01	(A) (B) (C) (D) (E)
02	(A) (B) (C) (D) (E)
03	(A) (B) (C) (D) (E)
04	(A) (B) (C) (D) (E)
05	(A) (B) (C) (D) (E)
06	(A) (B) (C) (D) (E)
07	(A) (B) (C) (D) (E)
08	(A) (B) (C) (D) (E)
09	(A) (B) (C) (D) (E)
10	(A) (B) (C) (D) (E)
11	(A) (B) (C) (D) (E)
12	(A) (B) (C) (D) (E)
13	(A) (B) (C) (D) (E)
14	(A) (B) (C) (D) (E)
15	(A) (B) (C) (D) (E)
16	(A) (B) (C) (D) (E)
17	(A) (B) (C) (D) (E)
18	(A) (B) (C) (D) (E)
19	(A) (B) (C) (D) (E)
20	(A) (B) (C) (D) (E)
21	(A) (B) (C) (D) (E)
22	(A) (B) (C) (D) (E)
23	(A) (B) (C) (D) (E)
24	(A) (B) (C) (D) (E)
25	(A) (B) (C) (D) (E)
26	(A) (B) (C) (D) (E)
27	(A) (B) (C) (D) (E)
28	(A) (B) (C) (D) (E)
29	(A) (B) (C) (D) (E)
30	(A) (B) (C) (D) (E)
31	(A) (B) (C) (D) (E)
32	(A) (B) (C) (D) (E)
33	(A) (B) (C) (D) (E)
34	(A) (B) (C) (D) (E)
35	(A) (B) (C) (D) (E)
36	(A) (B) (C) (D) (E)
37	(A) (B) (C) (D) (E)
38	(A) (B) (C) (D) (E)
39	(A) (B) (C) (D) (E)
40	(A) (B) (C) (D) (E)
41	(A) (B) (C) (D) (E)
42	(A) (B) (C) (D) (E)
43	(A) (B) (C) (D) (E)
44	(A) (B) (C) (D) (E)
45	(A) (B) (C) (D) (E)
46	(A) (B) (C) (D) (E)
47	(A) (B) (C) (D) (E)
48	(A) (B) (C) (D) (E)
49	(A) (B) (C) (D) (E)
50	(A) (B) (C) (D) (E)

T A R J A

- 11 - Será autorizado ao candidato levar a prova faltando 30 minutos para o término 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.
- 12 - 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.
- 13 - O modelo de gabarito somente poderá ser destacado PELO FISCAL e após a entrega definitiva da prova pelo candidato. Caso o modelo de gabarito seja destacado pelo candidato, este 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