

**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 2010)*

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>Neurologia</b>	<b>Radiologia e Diagnóstico por Imagem</b>
<b>Obstetrícia e Ginecologia</b>	<b>Neurocirurgia</b>
<b>Ortopedia e Traumatologia</b>	<b>Oftalmologia</b>

1) Um paciente masculino de 23 anos, vítima de colisão moto x ônibus, foi socorrido e levado à emergência de um hospital público pelo CBMERJ. Ele era o condutor da motocicleta, e não fazia uso de capacete. Tinha sinais vitais estáveis, porém não apresentava abertura ocular, não tinha resposta verbal ou motora aos estímulos. Com base na escala de coma de Glasgow, tal paciente é classificado como

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

2) As afirmativas abaixo referem-se aos sarcomas da mama.

- I - O diagnóstico diferencial é com carcinoma metaplásico.
- II - O único achado mamográfico diagnóstico de sarcoma mamário é a presença de osso trabeculado, indicando, portanto, sarcoma osteogênico.
- III- Angiossarcoma é o sarcoma mais frequente.
- IV - Metástases principalmente por via hematogênica, raramente metástases para linfonodos regionais.

Estão corretas apenas as afirmativas:

- (A) II, III e IV.
- (B) I, II e III.
- (C) I, III e IV.
- (D) II e III.
- (E) I e IV.

3) Qual a causa mais comum de quilotórax?

- (A) Tumores de mediastino.
- (B) Traumática.
- (C) Infecções virais.
- (D) Infecções bacterianas.
- (E) Mesotelioma.

4) Qual a neoplasia maligna mais comum da tireóide?

- (A) Folicular.
- (B) Anaplásico.
- (C) Linfoma.
- (D) Carcinoma medular.
- (E) Papilar.

Prova : Amarela  
Profissão : ESPECIALIDADE COM ACESSO DIRETO

Concurso : PRM/2010

- 5) Com relação ao carcinoma medular típico é **INCORRETO** afirmar que
- (A) acomete mulheres jovens.
  - (B) apresenta índice de proliferação elevado.
  - (C) seu prognóstico é favorável.
  - (D) freqüentemente acomete linfonodos axilares.
  - (E) tem aspecto mamográfico de nódulo com margem circunscrita.
- 6) Levando em consideração as cirurgias para tratamento da obesidade, a técnica que possui o mecanismo exclusivamente restritivo é a(o)
- (A) derivação gástrica em Y de Roux.
  - (B) Bilioth I.
  - (C) Bilioth II.
  - (D) exclusão duodenal.
  - (E) banda gástrica ajustável.
- 7) A síndrome de Patau é uma trissomia cromossômica do par
- (A) 8
  - (B) 12
  - (C) 13
  - (D) 18
  - (E) 21
- 8) Assinale o progestágeno com melhor efeito antimineralocorticoide.
- (A) Desogestrel.
  - (B) Levonorgestrel.
  - (C) Gestodeno.
  - (D) Noretisterona.
  - (E) Noretindrona.
- 9) Assinale a anomalia congênita que cursa com oligoâmnio.
- (A) Atresia de coana.
  - (B) Fístula traqueoesofágica.
  - (C) Anencefalia.
  - (D) Agenesia renal.
  - (E) Gastrosquise.

- 10) Um paciente masculino de 54 anos, comparece ao ambulatório apresentando nódulo em topografia de parótida esquerda. Ao exame trata-se de um nódulo sólido a palpação, medindo aproximadamente 2,5cm, móvel e elástico. Não apresenta déficit motor facial. Também já havia realizado alguns exames complementares:
- Ultrasonografia: Nódulo sólido, algo heterogêneo, bem delimitado, na topografia da glândula parótida esquerda.
  - PAAF: amostra paucicelular, inapropriada para análise.
  - Cintilografia com tecnécio: Imagem nodular, captante do radioisótopo, na topografia da glândula parótida esquerda.

Com base nesses dados, o diagnóstico mais provável é

- (A) cistoadenoma papilífero linfomatoso.
  - (B) adenoma pleomórfico.
  - (C) adenoma folicular.
  - (D) papiloma intraductal.
  - (E) carcinoma ex-adenoma.
- 11) Considerando-se as evidências clínicas e obstétricas, é correto afirmar que
- (A) o curso único antenatal de corticosteróide reduz a síndrome de angústia respiratória, a hemorragia intraventricular e a mortalidade neonatal em comparação ao uso de placebo.
  - (B) os agonistas betamiméticos e o sulfato de magnésio são efetivos em evitar o parto prematuro, além de apresentarem baixa incidência de efeitos colaterais.
  - (C) o parto cesáreo eletivo aumenta a morbidade materna, mas diminui a morbimortalidade fetal.
  - (D) o emprego de antibióticos pode prolongar a gestação nos casos de parto prematuro com bolsa íntegra.
  - (E) a associação de ocitocina isolada durante o trabalho de parto apresenta sempre efeitos colaterais adversos.

- 12) Uma paciente, sem imunização, é atendida no Ambulatório de pré-natal com idade gestacional de 12 semanas, refere artralgia, linfadenomegalia, exantema fugaz e contato com sobrinha com diagnóstico de doença infecto-contagiosa de etiologia viral há 20 dias. O diagnóstico mais provável é:
- (A) Sarampo.
  - (B) Exantema súbito.
  - (C) Dengue.
  - (D) Rubéola.
  - (E) Meningite.
- 13) Qual a classificação BI-RADS do cisto de mama na ultrasonografia e do nódulo sólido microlobulado na mamografia, respectivamente?
- (A) I e II.
  - (B) II e 0.
  - (C) II e III.
  - (D) III e IVA.
  - (E) II e IV.
- 14) Qual vacina é recomendada para iniciar aos 12 meses de idade e para crianças mais velhas até os 12 anos?
- (A) MMR.
  - (B) Hepatite B.
  - (C) DT.
  - (D) Gripe.
  - (E) Varicela.
- 15) O efeito biológico da interleucina - 11 (IL-11), se constitui em
- (A) aumentar a produção de plaquetas e inibir a proliferação de enterócitos.
  - (B) estimular a secreção de citocinas pelas células T.
  - (C) aumentar a expressão de moléculas do complexo principal de histocompatibilidade.
  - (D) inibir a secreção de citocinas pró inflamatórias.
  - (E) diminuir a produção de plaquetas e aumentar a proliferação de enterócitos.

- 16) Quanto a via de ativação do complemento, aquela que é iniciada pelo reconhecimento de marcadores de superfície celular bacterianos, denomina-se
- (A) de ligação a lecitina.
  - (B) alternativa.
  - (C) clínica.
  - (D) reconhecedora.
  - (E) desconhecida.
- 17) Qual a vacina é recomendada pelo Ministério da Saúde aos 12 meses de idade?
- (A) Contra hepatite B.
  - (B) Contra febre amarela.
  - (C) Tríplice viral.
  - (D) Tríplice bacteriana.
  - (E) Contra poliomielite.
- 18) Uma paciente com 42 anos apresenta nódulo na mama direita localizado no Q.S.E, ao exame clínico o tumor mede 3,0 cm, os linfonodos axilares ipsolaterais estão coalescentes, o linfonodo infra clavicular esquerdo é palpável e endurecido. Os exames imaginológicos realizados para estadiamento revelaram-se negativos. Qual o estágio clínico da paciente?
- (A) II B.
  - (B) III A.
  - (C) III B.
  - (D) III C.
  - (E) IV.
- 19) Entende-se como prevalência, o:
- (A) número de pacientes com determinada doença em uma população.
  - (B) risco de uma pessoa contrair determinada doença.
  - (C) risco de uma pessoa morrer de determinada doença.
  - (D) número de países atingidos por determinada doença.
  - (E) número de novos casos de determinada doença, em um espaço de tempo específico.

- 20) Qual é o músculo que se origina da segunda a quinta costelas, próximo da união do osso à cartilagem e insere-se na ponta do processo coracóide da escápula?
- (A) Grande peitoral.
  - (B) Serrátil anterior.
  - (C) Subescapular.
  - (D) Pequeno peitoral.
  - (E) Grande dorsal.
- 21) Um paciente jovem, portador de cardiopatia congênita, completamente corrigido há 3 meses, será submetido a extração dentária. Qual o esquema oral padrão de antibiótico para profilaxia de endocardite infecciosa?
- (A) Não é necessário uso de antibiótico.
  - (B) Cefalexina 02g VO 1 hora antes do procedimento.
  - (C) Azitromicina 500mg VO 1 hora antes do procedimento.
  - (D) Amoxicilina 02g VO 1 hora antes do procedimento.
  - (E) Clindamicina 600mg VO 1 hora antes do procedimento.
- 22) Com relação aos divertículos de Meckel, assinale a opção correta.
- (A) São divertículos adquiridos, e sua origem está relacionada a má alimentação e constipação crônica.
  - (B) diagnóstico só é possível quando há perfuração.
  - (C) São originados da persistência da extremidade intestinal do ducto onfalomesentérico.
  - (D) São divertículos congênitos, geralmente localizados na borda mesentérica do sigmóide.
  - (E) São encontrados principalmente no ceco e cólon ascendente.
- 23) São doenças de notificação compulsória imediata, **EXCETO**
- (A) febre amarela.
  - (B) peste.
  - (C) influenza.
  - (D) sífilis.
  - (E) hantavirose.

- 24) A síndrome do desfiladeiro torácico consiste na compressão
- (A) dos nervos do plexo cervical inferior por osteófitos.
  - (B) da artéria carótida comum.
  - (C) traqueal e esofágica por tumores cervicais e de mediastino superior.
  - (D) ou desvio da traquéia por bócio intratorácico.
  - (E) dos vasos subclávios e dos nervos do plexo braquial.
- 25) O diagnóstico mais provável de uma paciente HIV positiva que apresenta úlceras genitais dolorosas, com contornos elevados e base recoberta por exsudato purulento, é
- (A) cancro mole.
  - (B) sífilis.
  - (C) herpes.
  - (D) linfogranuloma venéreo.
  - (E) donovanose.
- 26) Qual a principal infecção de pele que acomete lactentes e crianças pequenas?
- (A) Impetigo não bolhoso.
  - (B) Impetigo bolhoso.
  - (C) Fasciite necrotizante.
  - (D) Vértebras.
  - (E) Ossos pélvicos.
- 27) Com relação ao Programa de vacinação contra a hepatite B, é **INCORRETO** afirmar que estão contemplados:
- (A) pessoas infectadas pelo HIV ou imunocomprometidos.
  - (B) podólogos e manicures.
  - (C) policiais civis e militares.
  - (D) população institucionalizada (abrigos de menores, psiquiatria).
  - (E) toda a População.

- 28) As três principais manifestações do tamponamento cardíaco que compõe a tríade de Beck são:
- (A) hipotensão arterial, bulhas cardíacas suaves ou ausentes e distensão venosa jugular.
  - (B) hipertensão arterial, bulhas ausentes e distensão venosa.
  - (C) hipotensão arterial, pulso paradoxal e distensão arterial.
  - (D) hipotensão arterial, bulhas hiperfonéticas e distensão arterial.
  - (E) hipertensão arterial, bulhas hiperfonéticas e pulso paradoxal.
- 29) Uma lesão duodenal grau IV, é aquela que apresenta
- (A) hematoma na parede duodenal apenas.
  - (B) laceração comprometendo mais de 50% de sua circunferência.
  - (C) laceração comprometendo mais de 75% de sua circunferência, na segunda porção duodenal, comprometendo a ampola ou a parte distal do ducto biliar comum.
  - (D) laceração maciça do complexo duodeno pancreático ou desvascularização do duodeno.
  - (E) exclusão duodenal.
- 30) Com relação a cicatriz radial, assinale a opção correta.
- (A) Surge normalmente após 6 meses da data da cirurgia prévia.
  - (B) A biópsia cirúrgica é necessária para o diagnóstico diferencial histopatológico.
  - (C) O seu diagnóstico é feito com associação com a ultrassonografia.
  - (D) O aspecto radiológico é de imagem estrelada, com centro denso, espículas lineares e regulares de espessura variável.
  - (E) É uma alteração precursora do câncer de mama.
- 31) São critérios diagnósticos da síndrome de BEHÇET, **EXCETO**
- (A) ulceração oral recorrente.
  - (B) ulceração genital recorrente.
  - (C) teste de patergia.
  - (D) lesões oculares.
  - (E) sintomas vestibulo - auditivos.

- 32) A cardiopatia congênita mais frequente é a
- (A) comunicação interatrial.
  - (B) persistência do canal arterial.
  - (C) comunicação interventricular.
  - (D) coarctação da aorta.
  - (E) transposição de grandes vasos.
- 33) São toxicidades não arrítmicas comuns com uso crônico da amiodarona, **EXCETO**
- (A) neuropatia periférica.
  - (B) tremor.
  - (C) distúrbio da marcha.
  - (D) inflamação pulmonar.
  - (E) fotossensibilidade.
- 34) Em qual condição ainda é controverso o tratamento do helicobacter pylori?
- (A) Linfoma MALT.
  - (B) Gastrite crônica.
  - (C) Úlcera gástrica.
  - (D) Úlcera duodenal.
  - (E) Úlcera gástrica em remissão.
- 35) Os medicamentos para tratamento da asma podem ser classificados como de "alívio rápido" e "controladores" (de controle ou a longo prazo). Dentre estes últimos encontra-se o(s)
- (A) albuterol.
  - (B) terbutalina.
  - (C) ipratrópio.
  - (D) modificadores de leucotrieno (montelucaste).
  - (E) prednisona.

- 36) Uma paciente feminina, 42 anos, com diagnóstico de hiperparatireoidismo primário, foi submetida a tratamento cirúrgico com sucesso. Porém, no pós-operatório imediato, evoluiu com o quadro conhecido como Fome óssea. Quais as alterações eletrocardiográficas, espera-se encontrar, nesse caso?
- (A) Intervalo QT normal e supradesnível ST.
  - (B) Intervalo QT diminuído.
  - (C) Fibrilação atrial aguda.
  - (D) Intervalo QT aumentado, BAVT e Fibrilação ventricular.
  - (E) Nenhuma alteração eletrocardiográfica é esperada.
- 37) O vírus da hepatite C está associado ao desenvolvimento de qual neoplasia linfóide?
- (A) Doença de Hodgkin.
  - (B) Linfoma linfoplasmocítico.
  - (C) Linfoma MALT.
  - (D) Linfoma de Burkitt.
  - (E) Linfoma de células T do adulto.
- 38) Assinale as manifestações clínicas mais comuns encontradas na deficiência de vitamina A.
- (A) Fotofobia, xerofthalmia e retardo do crescimento.
  - (B) Beribéri, fadiga e irritabilidade.
  - (C) Pelagra e demência.
  - (D) Escorbuto e má cicatrização de ferimentos.
  - (E) Raquitismo e osteomalácia.
- 39) Considerando-se o tipo de comportamento emergente do 1º ao 5º ano de vida, assinale a afirmativa correta relacionada aos 18 meses de idade.
- (A) Anda sozinho.
  - (B) Corre firmemente.
  - (C) Corre bem, sobe e desce escadas com um pé de cada vez.
  - (D) Sobe e desce escada alternando os pés.
  - (E) Anda de velocípede.

- 40) Durante a amamentação, algumas drogas podem ser administradas com precauções e outras não. Dentre as listadas abaixo assinale aquela contra indicada.
- (A) Acetaminofem.
  - (B) Aciclovir.
  - (C) Furosemida.
  - (D) Tiouracil.
  - (E) Teofilina.
- 41) Dentre as afirmativas abaixo, assinale a situação que contra indica o lavado peritoneal diagnóstico.
- (A) Exame físico duvidoso.
  - (B) Ferimento abdominal por arma branca com evisceração.
  - (C) Lesão medular.
  - (D) Choque sem causa estabelecida.
  - (E) Estabilidade hemodinâmica.
- 42) Qual o tumor cardíaco primário mais frequente?
- (A) Hemangioma.
  - (B) Lipoma.
  - (C) Rabdomioma.
  - (D) Mixoma.
  - (E) Fibroma.
- 43) Um paciente que apresenta há 4 semanas tosse, dispnéia, eritema nodoso e a radiografia de tórax evidencia adenopatia hilar bilateral. Qual a principal hipótese diagnóstica?
- (A) Pneumonia.
  - (B) Síndrome de Cogan.
  - (C) Sarcoidose.
  - (D) Síndrome de Behçet.
  - (E) Doença de Kawasaki.
- 44) Qual a droga utilizada para profilaxia primária das varizes de esôfago que correm maior risco de sangramento?
- (A) Bloqueador beta não-seletivo.
  - (B) Bloqueador beta seletivo.
  - (C) Diurético.
  - (D) Omeprazol.
  - (E) Espirinolactona.

- 45) De acordo com a classificação do New York Heart Association, qual a classe funcional de um paciente com cardiopatia, que ao desempenhar atividade física de leve intensidade apresenta fadiga, palpitação, dispnéia e dor anginosa?
- (A) Classe I.
  - (B) Classe II.
  - (C) Classe III.
  - (D) Classe IV.
  - (E) Classe V.
- 46) O tratamento de escolha da ascaridíase durante a gestação é o(a)
- (A) pamoato de pirantel.
  - (B) ivermectina.
  - (C) albendazol.
  - (D) mebendazol.
  - (E) secnidazol.
- 47) Qual a dose máxima de Sódio diária recomendada em pacientes portadores de hiponatremia crônica, a fim de se evitar mielinólise pontina cerebral?
- (A) 0,25 mEq l dia.
  - (B) 4 mEq l dia.
  - (C) 8 mEq l dia.
  - (D) 12 mEq l dia.
  - (E) 20 mEq l dia.
- 48) Qual dos carcinomas mamários apresenta a variante de células em anel de sinete?
- (A) Papilífero.
  - (B) Medular.
  - (C) Mucinoso.
  - (D) Lobular infiltrante.
  - (E) Adenóide cístico.

- 49) Uma paciente atendida no ambulatório de endocrinologia ginecológica apresenta obesidade, hirsutismo e infertilidade. Durante a investigação observa-se níveis de 17 alfa-hidroxiprogesterona elevados. A possível causa deste quadro é deficiência da
- (A) 21 - hidroxilase.
  - (B) 11 - hidroxilase.
  - (C) 3 beta - ol-desidrogenase.
  - (D) 17 - hidroxilase.
  - (E) 5-alfa-redutase.
- 50) Assinale as manifestações clínicas encontradas na hiponatremia.
- (A) Choro agudo, hiperpnéia, hemorragia subaracnoidea.
  - (B) Ondas T em tenda no ECG.
  - (C) Achatamento da onda T e alongamento do segmento ST.
  - (D) Hipertensão e diminuição do intervalo QT no ECG.
  - (E) Anorexia, cefaléia, convulsões e câibras.