

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO DE MÉDICOS NO
CORPO DE SAÚDE DA MARINHA / CP-CSM-MD/2013)*

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

QUADRO DE MÉDICOS

ANATOMIA PATOLÓGICA	ANESTESIOLOGIA
CANCEROLOGIA	CARDIOLOGIA
CIRURGIA CARDÍACA	CIRURGIA GERAL
CIRURGIA TORÁCICA	CIRURGIA VASCULAR
CLÍNICA MÉDICA	DERMATOLOGIA
GASTROENTEROLOGIA	GERIATRIA
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	HEMATOLOGIA
INFECTOLOGIA	MEDICINA INTENSIVA
MEDICINA LEGAL	MEDICINA NUCLEAR
NEFROLOGIA	NEUROLOGIA
OFTALMOLOGIA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OTORRINOLARINGOLOGIA	PEDIATRIA
PNEUMOLOGIA	PROCTOLOGIA
PSIQUIATRIA	RADIOLOGIA
RADIOTERAPIA	UROLOGIA

- 1) Mulher de 35 anos é levada ao setor de emergência em virtude de febre de início súbito, calafrios, cefaleia, fotofobia e dor ao movimentar os olhos. O exame físico evidencia meningismo sem sinais neurológicos de localização. A paciente relata também alguma diarreia e mialgias nas últimas 24 horas. Qual dos seguintes parâmetros do líquido (LCR) é característico na meningite e encefalite assépticas causadas por enterovírus?
- (A) 100 células/ml, principalmente neutrófilos, proteína 400 mg/dl, glicose elevada.
 - (B) 100 células/ml, principalmente linfócitos, proteína 100 mg/dl, glicose normal.
 - (C) 1.000 células/ml, principalmente linfócitos, proteína 500 mg/dl, glicose baixa.
 - (D) 1.000 células/ml, principalmente neutrófilos, proteína 250 mg/dl, glicose baixa.
 - (E) 1.000 células/ml, principalmente neutrófilos, proteína 200 mg/dl, glicose elevada.
- 2) Assinale a opção que apresenta a glândula salivar em que se origina a maioria das neoplasias benignas e o tumor benigno mais frequente nessa glândula.
- (A) Submandibular, Adenoma de células basais.
 - (B) Submandibular, Papiloma intraductal.
 - (C) Parótida, Sialadenoma papilífero.
 - (D) Parótida, Adenoma pleomórfico.
 - (E) Submandibular, Tumor Warthin.
- 3) Um adolescente que apresentou queda com fratura do rádio distal, passou a apresentar alteração da sensibilidade na superfície palmar do polegar, do indicador, do dedo médio e da metade radial do dedo anular. Qual o nervo lesado, baseando-se na clínica descrita?
- (A) Radial.
 - (B) Ulnar.
 - (C) Braquial.
 - (D) Mediano.
 - (E) Fibular.

- 4) Alguns cuidados a serem tomados com recém-nascidos de mães portadoras do vírus HIV visam minimizar os riscos de contaminação da criança pelo vírus. Dentre as afirmativas abaixo, apenas uma consta do Manual do Ministério da Saúde que trata do assunto, assinale-a.
- (A) Os cuidados na sala de parto devem ser idênticos aos de qualquer parto em mães não portadoras do HIV.
 - (B) Deve-se evitar o alojamento conjunto.
 - (C) A primeira dose do AZT deve ser dada no segundo dia de vida.
 - (D) O leite da mãe portadora do HIV pode ser utilizado para amamentação do lactente, desde que seja pasteurizado no domicílio.
 - (E) Deve-se proceder com o banho do recém-nascido, em água corrente, ainda na sala de parto.
- 5) O Algoritmo para o tratamento da Parada cardíaca em Fibrilação Ventricular(FV) ou Taquicardia Ventricular(TV) sem pulso prevê a administração de Epinefrina. Qual das drogas abaixo pode ser administrada em substituição à sua primeira ou segunda dose?
- (A) Vasopressina.
 - (B) Lidocaína.
 - (C) Atropina.
 - (D) Procainamida.
 - (E) Amiodarona.
- 6) A tríade clínica, constituída de marcha anormal (atáxica ou apráxica), demência (geralmente de leve a moderada) e incontinência urinária, está associada à
- (A) Hidrocefalia normobárica.
 - (B) Doença de Creutzfeldt-Jakob.
 - (C) Doença de Huntington.
 - (D) Síndrome de Korsakoff.
 - (E) Encefalopatia de Wernicke.

- 7) Com relação às molas hidatiformes, é correto afirmar que
- (A) a idade avançada da mulher não representa fator de risco para o desenvolvimento de mola completa.
 - (B) o uso de contraceptivos orais representa fator de risco para o desenvolvimento de mola parcial.
 - (C) a mola completa, na maior parte dos casos, tem cariótipo triplóide.
 - (D) a mola parcial, na maior parte dos casos, tem cariótipo diplóide.
 - (E) prurido vulvar é o sintoma mais frequentemente associado às molas.
- 8) O conhecimento da anatomia da cabeça e do pescoço é de suma importância para a realização de procedimentos cirúrgicos. O primeiro ramo da artéria carótida externa é a artéria
- (A) cervical ascendente.
 - (B) tireóidea superior.
 - (C) tireóidea inferior.
 - (D) occipital.
 - (E) lingual.
- 9) Em relação à doença mão-pé-boca, é correto afirmar que é
- (A) causada por espiroquetas.
 - (B) causada por enterovírus.
 - (C) causada por enterobactérias.
 - (D) de herança autossômica dominante.
 - (E) um distúrbio do metabolismo das purinas.
- 10) O LÚPUS induzido por drogas é uma síndrome associada a sintomas como febre, mal-estar, artrite ou intensas artralguas/mialgias, serosite e/ou erupção cutânea. Essa síndrome aparece durante a terapia com certas medicações e agentes biológicos. Qual dos fármacos abaixo NÃO está associado a essa síndrome?
- (A) Propafenona.
 - (B) Procainamida.
 - (C) Propiltiouracil.
 - (D) Hidralazina.
 - (E) Clortalidona.

- 11) Em um exame de rotina, a paciente de 61 anos realizou uma tomografia computadorizada de abdome pesquisando hérnias da parede abdominal, e foi encontrado um tumor de suprarrenais à direita com 4,5cm de diâmetro. Assinale a causa mais provável deste tumor.
- (A) Aldosteronoma.
 - (B) Feocromocitoma.
 - (C) Cisto de suprarrenal.
 - (D) Adenoma não funcionante.
 - (E) Adenoma produtor de cortisol.
- 12) Em relação a Neoplasia Endócrina Múltipla (NEM) tipo I, assinale a opção correta.
- (A) A Neoplasia Endócrina Múltipla (NEM) tipo I ou Síndrome de Wermer é herdada como um traço autossômico recessivo.
 - (B) O hipoparatiroidismo primário é a manifestação clínica mais comum de NEM tipo I.
 - (C) Os insulinomas são os tumores enteropancreáticos mais comuns observados nos pacientes com NEM tipo I.
 - (D) Os gastrinomas representam o segundo tumor enteropancreático mais comum nos pacientes que sofrem de NEM tipo I.
 - (E) Embora rara, a NEM tipo I é a Síndrome de Neoplasia Endócrina Múltipla mais comum.

13) Coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, em relação à Doença Inflamatória Intestinal, assinalando a seguir a opção correta.

- () Na Doença de Crohn, o processo fica limitado à mucosa e à submucosa superficial sem acometimento das camadas mais profundas, exceto na doença fulminante.
- () Na retocolite ulcerativa, as lesões mais precoces são ulcerações aftóides e abscessos das criptas focais com agregados indefinidos de macrófagos que formam granulomas sem caseação em todas as camadas da parede intestinal.
- () São indicações para cirurgia na retocolite ulcerativa: megacólon tóxico, perfuração colônica e obstrução colônica.
- () Alguns dos fatores de risco para o surgimento do câncer na colite de Crohn são a doença extensa e de longa duração, os bypass e os estreitamentos colônicos.
- () São características clínicas na retocolite ulcerativa: presença de fístulas, doença perineal significativa e resposta aos antibióticos.

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

14) Paciente do sexo feminino com 78 anos, com queixas de dor abdominal, náuseas e vômitos, sem história de cirurgia prévia. Ao exame: abdome timpânico, doloroso e distendido. A radiografia abdominal demonstrou evidências de obstrução intestinal com distensão em alças de jejuno, íleo e presença de pneumobilia. O diagnóstico provável é causado por

- (A) brida.
- (B) tumor de cólon.
- (C) volvo.
- (D) íleo biliar.
- (E) pancreatite.

- 15) Dentre os anti-hipertensivos abaixo, assinale o fármaco antagonista do cálcio, da classe Fenilalcilamina.
- (A) Nifedipina.
 - (B) Diltiazem.
 - (C) Verapamil.
 - (D) Amlodipina.
 - (E) Clonidina.
- 16) Uma mulher de 50 anos recebeu o diagnóstico de hipertensão primária há um mês. Apesar de modificações em seus hábitos de vida, sua pressão arterial manteve-se elevada, em torno de 160 x 100 mmHg. Foi iniciada terapia com Amlodipina 5 mg/dia. Após um mês do início desse tratamento, a paciente retorna a consulta com queixas de rubor facial, cefaleia diária, edema de tornozelos 2+/4+, e manutenção da pressão em torno de 150 x 90 mmHg. Dentre as opções abaixo, qual a conduta adequada para essa paciente?
- (A) Nenhuma alteração na terapia, retorno para uma nova consulta em 3 semanas.
 - (B) Substituição do antagonista do cálcio por outra classe de anti-hipertensivo e adequação da dose, visando ao melhor controle da pressão.
 - (C) Aumentar a dose de Amlodipina para 10 mg/dia, visando ao melhor controle da pressão e à redução dos sintomas.
 - (D) Prescrever uma dieta pobre em sal, uso de venotônicos e meia elástica.
 - (E) Associar, ao antagonista do cálcio, um anti-hipertensivo da classe dos diuréticos, visando ao melhor controle da pressão e à redução dos sintomas.
- 17) Dentre as opções abaixo, assinale a que representa um dos esquemas tríplice para a erradicação da infecção por H.pylori.
- (A) Subsalicilato de bismuto, Ranitidina e Metronidazol.
 - (B) Citrato de bismuto, Ranitidina e Tetraciclina.
 - (C) Subsalicilato de bismuto, Omeprazol e Metronidazol.
 - (D) Lansoprazol, Claritromicina e Amoxicilina.
 - (E) Omeprazol, Metronidazol e Amoxicilina.

- 18) O sinal de Murphy é a dor
- (A) abdominal superior direita intermitente que cursa com icterícia flutuante, pode apresentar febre, auxilia o diagnóstico de colecistite aguda.
 - (B) no ponto de McBurney quando se comprime o abdome inferior esquerdo, auxilia o diagnóstico de apendicite aguda.
 - (C) causada pela inspiração enquanto se aplica pressão ao abdome superior direito, auxilia o diagnóstico de colecistite aguda.
 - (D) no epigástrico com pressão firme persistente aplicada ao ponto de McBurney, auxilia o diagnóstico de apendicite aguda.
 - (E) abdominal inferior ou pélvica com movimento da cervice.
- 19) Homem de 48 anos é atendido na emergência de Hospital e, após monitorização cardíaca, é evidenciada taquicardia supraventricular reentrante envolvendo o nódulo AV. Qual das drogas abaixo deve ser utilizada como indicação primária na reversão dessa arritmia?
- (A) Lidocaína.
 - (B) Procainamida.
 - (C) Metoprolol.
 - (D) Adenosina.
 - (E) Quinidina.
- 20) Paciente do sexo feminino, 50 anos, atendido na emergência com mal estar, relata uso irregular de glicocorticoide para asma. O eletrocardiograma apresentou onda T apiculada, simétrica, alta e estreita em quase todas as derivações. Nesse caso, o tratamento inicial deve ser realizado com
- (A) amiodarona por via oral.
 - (B) amiodarona por via endovenosa.
 - (C) nitrato por via sublingual.
 - (D) nitrato por via endovenosa.
 - (E) glicose e insulina por via endovenosa.

- 21) Uma criança de 12 anos deu entrada no serviço de emergência do hospital, com quadro de mialgia, febre, cefaleia leve e congestão nasal. Foi solicitado um hemograma e o médico tranquilizou os pais da criança, informando que, muito provavelmente, trata-se de uma infecção viral sem gravidade. Ao checar o resultado do hemograma, que apresentou leucocitose com bastonemia e desvio até metamielócitos, o médico reparou que, em poucas horas, surgiram máculas violáceas no tronco, face e membros da criança que não esmaecem à diascopia. Além disso, a criança evoluiu com importante queda do estado geral. Com base nesses dados, assinale dentre as opções a seguir, a que inclui o diagnóstico correto e a conduta adequada ao caso.
- (A) Dengue hemorrágica, alta com orientações.
 - (B) Púrpura fulminans, internação hospitalar, aciclovir venoso.
 - (C) Sinusite Bacteriana, alta com antibioticoterapia domiciliar.
 - (D) Púrpura fulminans, internação hospitalar, sulfametoxazol-trimetoprim oral.
 - (E) Púrpura fulminans, ceftriaxone parenteral, internação hospitalar.
- 22) Mulher de 45 anos de idade apresenta-se com queixa de espasmos musculares, espasmo carpopedal e caretas faciais. Refere ultimamente muita irritabilidade. No exame físico, apresenta o Sinal de Chvostek. Laboratorialmente, o cálcio sérico é de 7,9 mg/dl e de fósforo sérico igual a 4,1 mg/dl. O diagnóstico mais provável dessa paciente é
- (A) Osteomalácia.
 - (B) Insuficiência Renal Aguda.
 - (C) Hipoparatiroidismo.
 - (D) Hipermagnesemia.
 - (E) Hipertireoidismo.
- 23) Constitui manifestação cutânea da Doença de Fabry:
- (A) efélides axilares.
 - (B) pitting ungueal.
 - (C) alopecia areata.
 - (D) tricorrexe nodosa.
 - (E) angioqueratomas.

- 24) Dentre as opções abaixo, assinale a que apresenta uma contraindicação relativa ao uso dos agentes fibrinolíticos (tratamento trombolítico) no Infarto Agudo do Miocárdio com supradesnivelamento de ST.
- (A) História de hemorragia cerebral em qualquer época.
 - (B) Acidente Vascular Encefálico não-hemorragico ou outro evento vascular encefálico no último ano.
 - (C) Hipertensão grave (PA sistólica > ou = 180 mmhg e/ou PA diastólica > ou = 110 mmhg) em qualquer tempo durante a apresentação aguda.
 - (D) Procedimentos cirúrgicos ou invasivos recentes (menos de duas semanas).
 - (E) Suspeita de dissecação aórtica e sangramento interno ativo (exceto menstruações).
- 25) Uma paciente do sexo feminino com 45 anos, 1,65m e 70kg apresenta queimaduras de 2º grau superficiais e profundas em membros inferiores. Utilizando a regra dos Nove e a fórmula de Parkland, qual é o volume estimado para reposição hídrica nas primeiras 24 horas?
- (A) 5040 ml de ringer lactato.
 - (B) 7560 ml de ringer lactato.
 - (C) 8960 ml de ringer lactato.
 - (D) 10080 ml de ringer lactato.
 - (E) 10640 ml de ringer lactato.
- 26) Em relação à doença de Gaucher, é correto afirmar que
- (A) trata-se de um distúrbio hereditário do metabolismo do cálcio.
 - (B) trata-se de um distúrbio hereditário da tireoide.
 - (C) sua herança é autossômica dominante.
 - (D) trata-se de um defeito de estoque lisossomal.
 - (E) resulta de um defeito na lipase tecidual.
- 27) Assinale a opção que apresenta os marcadores sorológicos comumente encontrados na Hepatite B aguda de alta infectividade.
- (A) HBSAG +, ANTI-HBS -, ANTI-HBC IGM +, HBEAG +, ANTI-HBE -
 - (B) HBSAG +, ANTI-HBS -, ANTI-HBC IGG +, HBEAG +, ANTI-HBE -
 - (C) HBSAG +, ANTI-HBS -, ANTI-HBC IGG +, HBEAG -, ANTI-HBE +
 - (D) HBSAG -, ANTI-HBS +, ANTI-HBC IGM +, HBEAG +/-, ANTI-HBE +/-
 - (E) HBSAG -, ANTI-HBS +, ANTI-HBC -, HBEAG -, ANTI-HBE -

- 28) Sobre o diagnóstico e tratamento da síndrome compartimental aguda na região distal da perna, assinale a opção INCORRETA.
- (A) A causa mais comum da síndrome compartimental no paciente ortopédico é o edema muscular.
 - (B) A palpação clínica do compartimento e a comparação com o membro contralateral são úteis na determinação da síndrome compartimental.
 - (C) Uma dor fora de proporções em relação à lesão é um achado clínico cardinal de uma síndrome compartimental iminente.
 - (D) A presença de pulsos distais e a ausência de palidez são critérios de exclusão da síndrome compartimental.
 - (E) A abordagem cirúrgica é dada pela fasciotomia.
- 29) Qual das patologias abaixo é identificada pela presença de exantemas típicos, denominados Exantema de Gottron e Exantema Heliotrópio?
- (A) Dermatomiosite.
 - (B) Dermatite Lúpica.
 - (C) Esclerodermia.
 - (D) Síndrome de Sjogren.
 - (E) Polimiosite.
- 30) Dentre as opções abaixo, assinale a que apresenta maior complexidade reconstrutiva para o fechamento de feridas oriundas de cirurgias oncológicas em que ocorrem grandes retiradas de pele e outros tecidos.
- (A) Retalhos miocutâneos.
 - (B) Fechamento linear.
 - (C) Retalho cutâneo.
 - (D) Enxerto cutâneo.
 - (E) Retalhos livres.

31) Em relação à glândula tireoide, coloque verdadeiro(V) ou falso(F) nas afirmativas a seguir e assinale a opção correta.

- () Na periferia, o T3 é muito mais potente que o T4, pois o T4 tem baixa afinidade pelos receptores do hormônio da tireoide quando comparado ao T3.
- () O iodo administrado em pequenas doses pode inibir a liberação do hormônio tireoideo por uma alteração no processo de ligação orgânica.
- () Os glicocorticoides exógenos podem atuar na periferia para inibir a conversão de T3 em T4, reduzindo os níveis de T4 no soro.
- () Os betabloqueadores são antagonistas adrenérgicos, reduzindo os efeitos periféricos das catecolaminas, e atuam inibindo a síntese dos hormônios tireóideos.

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

32) O câncer de mama é importante causa de morbimortalidade na mulher. Com relação a essa patologia, assinale a única opção correta.

- (A) O "status" e o número de linfonodos axilares acometidos é o fator prognóstico mais importante no câncer de mama primário.
- (B) Contribui com um terço dos cânceres na mulher, sendo a primeira causa de morte por neoplasia maligna na população feminina.
- (C) Sua curva de incidência é bimodal, com picos aos 20 e aos 45 anos de idade.
- (D) Mais de 60% dos casos são baseados numa herança genética bem definida.
- (E) As deleções BRCA-1 e BRCA-2, ambas autossômicas recessivas, são as mais envolvidas.

- 33) A gangrena de Fournier é uma fasciite necrotizante da genitália masculina e períneo. Qual o organismo mais comumente isolado?
- (A) *Pseudomonas aeruginosa*.
 - (B) *Staphylococcus aureus*.
 - (C) *Staphylococcus epidermidis*.
 - (D) *Bacterioides fragilis*.
 - (E) *Escherichia coli*.
- 34) Recém-nato a termo, com cinco dias de nascido, dá entrada no consultório de pediatria. A mãe relata que, até o momento, a criança ainda não evacuou. Diante desse quadro, dentre as opções abaixo, assinale a que apresenta o provável diagnóstico.
- (A) Constipação funcional.
 - (B) Agenesia de vesícula biliar.
 - (C) Doença de Hirschsprung.
 - (D) Doença do refluxo gastroesofágico.
 - (E) Retocolite ulcerativa.
- 35) No que diz respeito à endometriose, assinale a opção correta.
- (A) A teoria da metaplasia celômica trata da possibilidade de implantes de tecido endometrial ocorrerem no peritônio durante o período menstrual.
 - (B) As lesões tendem a aumentar no primeiro trimestre de gestação e regredir em seguida.
 - (C) O uso de contraceptivos orais tem se mostrado, há muito tempo, bastante efetivo na prevenção da doença.
 - (D) Salpingooforectomia unilateral, por reduzir os níveis de estrógenos e progesterona, é o tratamento de escolha na maior parte dos casos.
 - (E) Há evidências suficientes que apoiam o uso de terapia hormonal pré-operatória, com importante melhora nos resultados pós-cirúrgicos.

- 36) São causas da acidose metabólica com hiato iônico elevado:
- (A) acidose láctica, cetoacidose alcoólica e insuficiência renal (aguda e crônica).
 - (B) cetoacidose por inanição, perda gastrintestinal de bicarbonato e acidose renal.
 - (C) cetoacidose diabética, perda gastrintestinal de bicarbonato e acidose láctica.
 - (D) acidose renal, insuficiência renal (aguda e crônica) e cetoacidose diabética.
 - (E) cetoacidose alcoólica, acidose renal, perda gastrintestinal de bicarbonato.
- 37) Em relação às leucemias que ocorrem na criança, é correto afirmar que
- (A) a leucemia mieloide aguda (LMA) é a mais comum, contribuindo com setenta e sete por cento dos casos de leucemia na infância.
 - (B) leucemias agudas ocorrem quatorze vezes mais frequentemente em crianças com trissomia do cromossomo vinte e um.
 - (C) a leucemia linfocítica aguda (LLA) contribui com dois a três por cento de todos os casos de leucemia na infância e, em noventa e nove por cento dos casos, ocorre o cromossomo Filadélfia.
 - (D) nódulos subcutâneos conhecidos como "blueberry muffin" ocorrem mais frequentemente na LLA do que na LMA.
 - (E) a presença do cromossomo Filadélfia na LLA é um fator de bom prognóstico.
- 38) Dentre as opções abaixo, assinale a que apresenta um fator de risco para o desenvolvimento do câncer de colo uterino.
- (A) Etilismo.
 - (B) Consumo de alimentos ricos em gordura saturada.
 - (C) Sedentarismo.
 - (D) Consumo excessivo de sódio.
 - (E) Tabagismo.

- 39) De acordo com a Publicação do Ministério da Saúde, que trata da prevenção da sífilis congênita, é correto afirmar que
- (A) a elevação de títulos em quatro vezes ou mais acima do último VDRL realizado justifica um novo tratamento, mesmo na ausência de sinais ou sintomas específicos.
 - (B) o tratamento deve ser reiniciado no caso de interrupção ou no caso de um intervalo menor do que 7 dias entre as séries.
 - (C) em gestantes alérgicas a penicilina, o estolato de eritromicina é a droga de primeira escolha.
 - (D) no primeiro ano, o controle de cura deve ser feito por meio do VDRL a cada 6 meses.
 - (E) o tratamento da sífilis secundária deve ser feito com 3 doses de penicilina G Benzatina, com 2.400.000 UI cada, em intervalos de 7 dias.
- 40) Em relação à fisiologia do órgão reprodutor feminino, é correto afirmar que
- (A) a flora bacteriana vaginal é predominantemente anaeróbica.
 - (B) o ácido acético, produzido por bactérias no canal vaginal, mantém o pH da vagina abaixo de 4,5.
 - (C) o pH vaginal normal mantido entre 6,0 e 7,0, deve-se à produção de ácido láctico pela flora bacteriana local.
 - (D) a quantidade de secreção na vagina varia com o período do ciclo menstrual, sendo maior no meio do ciclo.
 - (E) os anticoncepcionais orais não influenciam nas variações da secreção vaginal.
- 41) Em relação à Síndrome de Guillain-Barré, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Os achados no Líquor(LCR) são distintos e consistem em nível de proteína baixo sem pleocitose concomitante.
 - (B) É uma polirradiculoneuropatia aguda, frequentemente grave e fulminante, de natureza autoimune.
 - (C) Manifesta-se como paralisia motora arreflexica de evolução rápida, com ou sem alterações sensoriais.
 - (D) O diagnóstico é definido pelo reconhecimento do padrão de paralisia rapidamente progressiva com arreflexia, ausência de febre ou outros sintomas sistêmicos e eventos antecedentes típicos.
 - (E) Arreflexia e evolução da doença menor que quatro semanas fazem parte dos critérios diagnósticos exigidos na Síndrome de Guillain-Barré.

- 42) Paciente do sexo feminino com 72 anos apresentou fratura do colo do fêmur sem outras comorbidades. Para cirurgia com colocação de prótese, está indicada a profilaxia antibiótica com cefazolina ou
- (A) cefoxitina ou gentamicina.
 - (B) clindamicina ou gentamicina.
 - (C) gentamicina ou vancomicina.
 - (D) cefoxitina ou clindamicina.
 - (E) cefuroxime ou vancomicina.
- 43) Em relação à esferocitose hereditária, é correto afirmar que
- (A) é a terceira causa mais comum de anormalidade congênita e familiar da membrana celular do eritrócito.
 - (B) na maioria dos casos, sua herança é autossômica recessiva.
 - (C) os defeitos moleculares mais comumente envolvidos em sua patogenia são as anormalidades da espectrina e da anquirina.
 - (D) graças à adaptação da medula óssea a um alto "turnover", as crianças portadoras são imunes a crises aplásticas por Parvovírus B19.
 - (E) a esplenectomia total é o tratamento de escolha, devendo ser realizada, preferencialmente, antes dos cinco anos de idade.
- 44) De acordo com a Portaria 3318 do Ministério da Saúde, que trata do calendário nacional de vacinação, é correto afirmar que
- (A) crianças prematuras, com menos de 36 semanas, devem receber a vacina BCG imediatamente.
 - (B) a primeira dose da Vacina Pneumocócica 10 deve ser dada no mesmo período preconizado para a primeira dose da vacina oral Poliomielite.
 - (C) a vacina Hepatite B (recombinante) não deve ser dada a recém-nascidos prematuros com menos de 36 semanas de gestação.
 - (D) a primeira dose da vacina oral rotavírus humano G1P1 (atenuada) deve ser dada logo ao nascimento.
 - (E) o intervalo mínimo entre as doses da vacina meningocócica C (conjugada) é de 90 dias.

- 45) Assinale a causa mais comum de hemorragia gastrointestinal alta, sendo responsável por cerca de 40% de todos os casos.
- (A) Tumores de esôfago.
 - (B) Gastropatia por hipertensão portal.
 - (C) Lacerações de Mallory-Weiss.
 - (D) Varizes esofagogástricas.
 - (E) Doença péptica ulcerosa.
- 46) Com relação ao lúpus neonatal, assinale a opção correta.
- (A) Resulta da transferência de IgG materna, principalmente Anti-Ro, durante a gestação.
 - (B) A luz visível é responsável pelo surgimento das lesões cutâneas.
 - (C) O rash, mais frequentemente, ocorre nos membros inferiores.
 - (D) O bloqueio cardíaco congênito, causado pelo lúpus neonatal, geralmente é reversível.
 - (E) A transferência, da mãe para o feto, dos anticorpos relacionados ao desenvolvimento do lúpus neonatal, geralmente, ocorre no primeiro trimestre.
- 47) Assinale a opção que NÃO apresenta uma causa de hiponatremia hiposmolar por perda primária de sódio.
- (A) Sudorese.
 - (B) Hipoaldosteronismo.
 - (C) Síndrome Nefrótica.
 - (D) Diurese Osmótica.
 - (E) Obstrução Intestinal.
- 48) O diagnóstico de divertículo de Zenker é feito
- (A) pela manometria do esôfago.
 - (B) por esofagograma com bário.
 - (C) por ultrassonografia.
 - (D) por clister opaco.
 - (E) pela colonoscopia.

- 49) Correlacione os agentes antiarrítmicos com a toxicidade não arrítmica comumente produzida por eles e assinale, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

ANTIARRÍTMICOS	TOXICIDADE NÃO-ARRÍTMICA
I - Amiodarona	() Hipotensão, broncospasmo
II - Adenosina	() Hipotireoidismo, tremor
III- Lidocaína	() Convulsão, coma
IV - Procainamida	() Síndrome tipo Lúpus, neutropenia
V - Sotalol	() Tosse, rubor
VI - Ibutilida	

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

- 50) Dentre as opções abaixo, assinale a que contém o sinal ou sintoma mais comum em mulheres com câncer de colo uterino.

- (A) Sangramento vaginal.
(B) Dispareunia.
(C) Corrimento vaginal fétido.
(D) Perda de peso.
(E) Prolapso uterino.