

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**

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO
EM ANESTESIOLOGIA OU CLÍNICA
MÉDICA OU CIRURGIA-GERAL**

Medicina Intensiva

- 1) A videolaparoscopia é a maior revolução da cirurgia desde o surgimento da anestesia e grande parte dos procedimentos cirúrgicos, são realizados por esta técnica. Dentre as alternativas abaixo, assinale a sua principal desvantagem.
- (A) Maior taxa de infecção de pele.
 - (B) Acesso a toda a cavidade abdominal.
 - (C) Impossibilidade de limpeza da cavidade abdominal
 - (D) Aumento da pressão intra-abdominal devido ao pneumoperitônio.
 - (E) Risco de explosão devido ao CO₂.
- 2) A frequência, em MHz, do transdutor ultrassonográfico para estudo abdominal é de
- (A) 2,5
 - (B) 3,5
 - (C) 5,0
 - (D) 7.5
 - (E) 10
- 3) Qual é o único órgão em que há duplo aporte sanguíneo?
- (A) Pulmão.
 - (B) Rim.
 - (C) Pâncreas.
 - (D) Baço.
 - (E) Fígado.
- 4) O quadro de foliculite difusa, conhecido como "foliculite da banheira quente", relaciona-se à presença de qual agente em águas tratadas inadequadamente e mantidas entre 37 a 40 graus?
- (A) Pseudomonas aeruginosa.
 - (B) Staphilococcus aureus.
 - (C) Staphilococcus epidermides.
 - (D) Streptococcus pyogenes.
 - (E) Candida albicans.

- 5) Paciente masculino de 42 anos, com 70kg, deu entrada no serviço de emergência com queixa de tonturas e dor abdominal, ao exame físico, a pressão arterial em decúbito dorsal é de 120 x 80 mmHg e quando sentado de 90 x 50 mmHg. Exames laboratoriais mostraram sódio plasmático de 160 mmol/l. O déficit de água estimado para este paciente é de
- (A) 6L.
 - (B) 5L.
 - (C) 4L.
 - (D) 3L.
 - (E) 2L.
- 6) Existem muitas manifestações do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) relacionadas com o sistema nervoso central (SNC). A manifestação mais comum do LES no SNC é a
- (A) crise convulsiva
 - (B) cefaléia.
 - (C) disfunção cognitiva.
 - (D) psicose.
 - (E) mielopatia.
- 7) Paciente de 70 anos comparece ao ambulatório para realização de um risco cirúrgico para ser submetido a uma cirurgia de hiperplasia prostática. Apresenta exames laboratoriais e complementares dentro da normalidade exceto por uma inversão da razão de albumina/globulina. Foi solicitado eletroforese de proteína e imunoeletroforese. A eletroforese de proteína mostrou componente monoclonal na fração gama, proteína M e a imunoeletroforese confirma IgG monoclonal de 2g/dl. A principal hipótese diagnóstica para esse paciente é
- (A) mieloma múltiplo.
 - (B) amiloidose primária .
 - (C) doença da cadeia pesada .
 - (D) macroglobulinemia de Waldenström.
 - (E) gamopatia monoclonal de significado indeterminado.

- 8) A Doença Arterial Periférica (DAP) é definida como um distúrbio clínico no qual há uma estenose ou oclusão na aorta ou artéria dos membros. Qual é a principal causa de DAP em pacientes com mais de 40 anos?
- (A) Trombose.
 - (B) Aterosclerose.
 - (C) Vasculite.
 - (D) Embolismo.
 - (E) Traumatismo.
- 9) Na endocardite infecciosa por enterococos, qual o tratamento antibiótico de primeira escolha?
- (A) Vancomicina.
 - (B) Penicilina G associada à Gentamicina.
 - (C) Ceftriaxone.
 - (D) Oxacilina.
 - (E) Ampicilina/Sulbactam.
- 10) Em relação ao sangramento por varizes de esôfago, é correto afirmar que
- (A) a vasopressina tem sido a droga mais comumente utilizada no episódio agudo de hemorragia.
 - (B) a intervenção cirúrgica de emergência é realizado na maioria dos pacientes.
 - (C) antibioticoterapia profilática não deve ser iniciado, já que as infecções não são comuns em pacientes portadores de varizes.
 - (D) devido ao hiperesplenismo ser um acompanhamento da hipertensão porta, a transfusão de plaqueta é sempre necessário.
 - (E) a vantagem do Balão de Sengstaken-Blackemore é a baixa recidiva do sangramento após o esvaziamento do balão.
- 11) Qual a pontuação na escala de Glasgow para paciente vítima de traumatismo craniano, com abertura ocular ao comando verbal, confuso e que localiza o estímulo álgico?
- (A) 9
 - (B) 10
 - (C) 11
 - (D) 12
 - (E) 13

- 12) Em relação às reações adversas à transfusão sanguínea, é correto afirmar que
- (A) as isoaglutininas ABO são responsáveis pela maioria das reações transfusionais hemolíticas agudas.
 - (B) a reação mais comum observada é a lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão de plasma.
 - (C) a púrpura pós transfusional é uma reação que se manifesta por trombocitopenia 24 h após à transfusão.
 - (D) as reações transfusionais ocorrem por mecanismo imune, não são consideradas reações adversas aquelas por mecanismo não imune.
 - (E) o choque anafilático não é uma reação adversa a transfusão sanguínea.
- 13) Idoso de 80 anos, previamente hígido, internou-se por quadro de infecção do trato urinário. Filha, que acompanha o paciente, observou que o paciente tem apresentado agitação psicomotora intermitente, conta que o paciente oscila entre estado de lucidez e confusão. Você examina o paciente e confirma a alteração do nível de consciência, a dificuldade de focalizar atenção e o raciocínio desorganizado e conclui que trata-se provavelmente de um quadro de
- (A) delirium.
 - (B) demência rapidamente progressiva.
 - (C) demência por corpusculo de Lewy.
 - (D) doença de Alzheimer.
 - (E) senilidade.
- 14) Com relação às síndromes pós-gastrectomia pode-se afirmar que
- (A) a Síndrome de Dumping tardio não está relacionada ao esvaziamento gástrico rápido.
 - (B) na Síndrome da Alça Aferente ocorre rubor, taquicardia, plenitude epigástrica, dor abdominal tipo cólica e diarreia explosiva.
 - (C) a intervenção cirúrgica na obstrução da alça aferente raramente é necessária, para redução da herniação retroanastomótica.
 - (D) na Gastrite de Refluxo Alcalino o procedimento cirúrgico de escolha é a conversão do Billroth II para Gastrojejunostomia em Y de Roux.
 - (E) a Síndrome do Antro Retido os pacientes desenvolvem úlcera recorrente após uma Gastrectomia Subtotal a Billroth I.

- 15) Paciente 28 anos, sem história de etilismo, é internada com quadro de icterícia 3+/4+. Realizou exames laboratoriais que mostraram ALT (alanina Aminotransferase) 3.000UI/L e AST(aspartato aminotransferase) 2.000UI/L , Albumina 2,4 g% e atividade de protrombina de 30%. A principal hipótese diagnóstica é
- (A) cirrose hepática.
 - (B) icterícia obstrutiva crônica.
 - (C) doença de Chagas aguda.
 - (D) hepatite viral Aguda.
 - (E) hepatite alcoólica.
- 16) Em relação ao fechamento das feridas operatórias, é correto afirmar que
- (A) em geral, quando há infecção ou contaminação, é preferida uma sutura com fio multifilamentar.
 - (B) para o fechamento da parede abdominal em um paciente com câncer e debilitado, é prudente o uso de sutura absorvível.
 - (C) ferida com material necrótico é melhor fechada com sutura permanente primária.
 - (D) ferimentos múltiplos ou hipertensão intra-abdominal é mais apropriado um fechamento permanente da parede abdominal.
 - (E) em um paciente cirrótico com ascite, o abdome deve ser fechado com sutura corrida.
- 17) São fatores metabólicos de risco para doenças cardiovasculares:
- (A) tabagismo, obesidade e hipertensão arterial.
 - (B) dieta, tabagismo e inatividade física.
 - (C) hipertensão arterial, diabetes mellitus e obesidade.
 - (D) níveis séricos elevados de colesterol, inatividade física e tabagismo.
 - (E) hipertensão arterial, diabetes mellitus e tabagismo.

- 18) A proteína C reativa (PCR) pode ser utilizada como marcador da resposta inflamatória após trauma e/ ou cirurgia. Seus níveis aumentam entre 4 e 12 horas, atingindo um pico entre 24 e 72 horas e permanecendo elevados durante
- (A) 5 dias.
 - (B) 7 dias.
 - (C) 10 dias.
 - (D) 12 dias.
 - (E) 14 dias.
- 19) A anticoagulação é particularmente importante nos pacientes que tenham fatores de risco para Acidente Vascular Encefálico (AVE) associado à Fibrilação Atrial. Os fatores associados aos índices mais elevados de risco incluem
- (A) história de AVE e presença de estenose mitral reumática.
 - (B) idade maior que 65 anos e diabetes mellitus.
 - (C) hipertensão arterial e aumento considerável do átrio esquerdo (> 5,0 cm).
 - (D) idade maior que 65 anos e disfunção do ventrículo esquerdo.
 - (E) hipertensão arterial e insuficiência cardíaca congestiva.
- 20) São doenças virais e bacterianas transmissíveis pela transfusão sanguínea, **EXCETO**
- (A) Doença de Chagas.
 - (B) Vírus da Leucemia de Célula T humana.
 - (C) Adenovírus.
 - (D) Sífilis.
 - (E) Klebsiella pneumoniae.
- 21) Qual a causa mais comum do hiperaldosteronismo primário?
- (A) Carcinoma adrenal.
 - (B) Adenoma produtor de aldosterona.
 - (C) Hiperplasia adrenal bilateral.
 - (D) Aldosteronismo supressível com glicorticóide.
 - (E) Estenose de artéria renal.

- 22) Em relação aos efeitos das drogas vasoativas mais utilizadas, assinale a opção correta.
- (A) A adrenalina é um potente antagonista beta adrenérgico.
 - (B) O principal valor da noradrenalina é o aumento da pressão arterial média.
 - (C) A dopamina em altas doses pode melhorar a perfusão renal.
 - (D) O isoproterenol é um poderoso agonista alfa adrenérgico.
 - (E) O uso prolongado da amrinona está associado a trombocitose.
- 23) Dentre as lesões polipóides da Vesícula Biliar (LPVBs), a lesão benigna mais comum é
- (A) adenoma.
 - (B) pólipo de colesterol.
 - (C) lipoma.
 - (D) adenocarcinoma
 - (E) adenomioma.
- 24) Idosa de 72 anos, hipertensa, previamente bem controlada com uso de combinação de atenolol 50 mg e hidroclotiazida 25mg, apresenta-se com aumento da PA: 170/110 mmHg. Foi acrescentado 5 mg de enalapril e a creatinina sérica da paciente aumenta de 1.1 para 2.0. Qual o diagnóstico mais provável?
- (A) Não aderência ao tratamento.
 - (B) Nefroesclerose hipertensiva.
 - (C) Hiperaldosteronismo primário.
 - (D) Aterosclerose com estenose de artéria renal.
 - (E) Feocromocitoma.
- 25) Em relação ao fator de risco do colangiocarcinoma, pode-se afirmar que o (a)
- (A) características comuns a esta doença incluem cálculos biliares, estase biliar e infecção.
 - (B) idade média de apresentação dos pacientes é na sétima década de vida.
 - (C) o risco está aparentemente relacionado com a duração da colangite esclerosante primária.
 - (D) o câncer dos ductos biliares em pacientes com colangite esclerosante primária são mais comumente intra-hepáticos.
 - (E) anastomose bílio-digestiva pode diminuir o risco futuro de colangiocarcinoma.

Prova : Amarela Concurso : PRM/2010
Profissão : PRM - ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM ANESTESIOLOGIA OU CLÍNICA MÉDICA OU CIRURGIA-GERAL

- 26) Paciente de 62 anos deu entrada na emergência com quadro de hematoquezia e instabilidade hemodinâmica. Neste caso, o primeiro exame complementar que deve ser solicitado é a
- (A) ultrasonografia de abdome superior.
 - (B) retossigmoidoscopia.
 - (C) endoscopia digestiva alta.
 - (D) colonoscopia.
 - (E) tomografia computadorizada de abdome.
- 27) Com relação à Embolia Pulmonar (EP) é INCORRETO afirmar que
- (A) a dispnéia é o sintoma mais frequente e a taquipnéia o sinal mais frequente.
 - (B) dispnéia, síncope, hipotensão ou cianose indicam EP maciça.
 - (C) a presença de infarto pulmonar geralmente indica EP grave.
 - (D) a presença de dor pleurítica, tosse ou hemoptise geralmente sugere embolia pequena distal próxima à pleura.
 - (E) ao contrário dos ensinamentos clássicos, a gasometria arterial não tem utilidade diagnóstica na EP.
- 28) Em relação aos pacientes com insuficiência supra renal secundária, as medidas de cortisol e aldosterona após estimulação com cosintropina e o ACTH dosado pela manhã em jejum, encontram-se, respectivamente:
- (A) O cortisol plasmático é subnormal e a elevação da aldosterona está dentro do esperado. Os níveis de ACTH são baixos ou normais.
 - (B) O cortisol plasmático é normal e a elevação da aldosterona está dentro do esperado. Os níveis de ACTH são baixos ou normais.
 - (C) O cortisol plasmático é subnormal e a elevação da aldosterona não acontece. Os níveis de ACTH são baixos ou normais.
 - (D) O cortisol plasmático é subnormal e a elevação da aldosterona não acontece. Os níveis de ACTH são altos.
 - (E) O cortisol plasmático é normal e a elevação da aldosterona está dentro do esperado. Os níveis de ACTH são altos.

29) Com relação às Neoplasias Endócrinas Múltiplas, correlacione os tipos de câncer com as características de cada um e assinale a opção correta.

- I-Gastrinoma () tumor neuroendócrino funcional mais comum em pacientes com NEM I.
II-Feocromocitoma () sudorese, sonolência, confusão ou síncope Medular Tireoidiano.
III- Carcinoma () produtores de catecolaminas originam-se nas células medulares da supra-renal.
IV- Insulinoma () diagnóstico pelos níveis de Calcitonina ou mutação do gene RET no cariótipo.

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

30) São causas comuns de pancreatite aguda:

- (A) álcool e caxumba.
(B) álcool e hipercalcemia.
(C) câncer de pâncreas e álcool.
(D) cálculos biliares e hipercalcemia.
(E) cálculos biliares e hipertrigliceridemia.

31) A Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS) com etiologia microbiana comprovada ou suspeita é a definição de

- (A) bacteremia.
(B) sepse.
(C) choque séptico.
(D) septicemia.
(E) sepse grave.

32) Na neoplasia de cólon, o gene supressor tumoral mais frequentemente mutado e localizado no cromossomo 17p é o

- (A) p50.
(B) p51.
(C) p52.
(D) p53.
(E) p54.

- 33) A hérnia da parede abdominal que se caracteriza pela protusão de órgão ou tecidos através da linha semilunar ou arqueada de Douglas, é denominada
- (A) Spiegel.
 - (B) Inguinal Direta.
 - (C) Femural
 - (D) Littré.
 - (E) Deslizamento.
- 34) A definição de Arterite de Takayasu é
- (A) inflamação de artérias de médio e grande calibres que envolve, caracteristicamente, um ou mais ramos da artéria carótida, particularmente a temporal.
 - (B) doença inflamatória e estenosante de artérias de médio e grande calibres, caracterizada por uma forte predileção pelo arco aórtico e seus ramos.
 - (C) vasculite necrosante, multissistêmica, de artérias musculares pequenas e médias, na qual é característico o envolvimento das artérias renais e viscerais.
 - (D) entidade clínico-patológica distinta, caracterizada por vasculite granulomatosa dos tratos respiratório superior e inferior, juntamente com glomerulonefrite.
 - (E) entidade clínico-patológica incomum caracterizada por vasculite restrita aos vasos do sistema nervoso central, sem outra vasculite sistêmica aparente.
- 35) São tumores que ocorrem predominantemente no mediastino ântero-superior, **EXCETO** os
- (A) timomas.
 - (B) linfomas.
 - (C) neuroblastomas.
 - (D) seminomas.
 - (E) tumores endodérmicos.
- 36) Dos medicamentos listados abaixo, assinale aquele que é contra indicado durante a amamentação.
- (A) Bromocriptina.
 - (B) Diazepan.
 - (C) Haloperidol.
 - (D) Aspirina.
 - (E) Clorpromazina.

- 37) A causa mais comum de oclusão arterial mesentérica aguda é
- (A) embolia da artéria mesentérica superior.
 - (B) embolia da artéria celíaca.
 - (C) estenose de artéria renal.
 - (D) sepse.
 - (E) trombose de cava inferior.
- 38) Paciente 80 anos é internado com hipótese diagnóstica de Câncer de Pâncreas. Em relação a esta doença é INCORRETO afirmar que
- (A) raramente é diagnosticado em pessoas com menos de 50 anos
 - (B) o nodo de Virchow (linfonodo supraclavicular esquerdo) pode estar envolvido com o tumor ou com doença peritoneal disseminada.
 - (C) tabagismo, obesidade e pancreatite crônica não-hereditária parecem ser fatores de risco para desenvolvimento para o Câncer de Pâncreas
 - (D) o sintoma da dor é raro no câncer de pâncreas
 - (E) o marcador sérico mais usado no câncer de pâncreas é o CA 19-9
- 39) É correto afirmar que colecistectomia devido colelitíase na paciente grávida
- (A) as técnicas laparoscópicas têm contra-indicação absoluta devido os efeitos do pneumoperitônio.
 - (B) é o primeiro procedimento cirúrgico não- obstétrico mais comum na gravidez.
 - (C) a intervenção cirúrgica não deve ser considerada como primeira opção terapêutica no controle dos cálculos vesiculares na gravidez.
 - (D) o risco de trabalho de parto precoce é menor no terceiro trimestre comparado ao segundo.
 - (E) o pneumoperitônio aumenta a estase venosa podendo ocorrer trombose venosa profunda de membros inferiores no pós-operatório.

- 40) No diagnóstico diferencial da dor torácica, o surgimento da dor tipo pleurítica associada à dificuldade respiratória é característica de qual patologia?
- (A) Pericardite.
 - (B) Angina Instável.
 - (C) Infarto agudo do Miocárdio.
 - (D) Pneumonia Bacteriana.
 - (E) Pneumotórax Espontâneo.
- 41) O gradiente de albumina soro-ascite é o método mais utilizado para classificar as várias causas de ascite. Assinale a opção abaixo que apresenta causa de ascite com gradiente elevado.
- (A) Carcinomatose peritoneal.
 - (B) Síndrome nefrótica.
 - (C) Hepatite alcoólica.
 - (D) Ascite pancreática.
 - (E) Peritonite tuberculosa.
- 42) Qual a lesão vascular mais comum que ocorre durante o acesso abdominal em uma laparoscopia?
- (A) Aorta.
 - (B) Artéria Ilíaca Direita.
 - (C) Artéria Femural Esquerda.
 - (D) Veia Cava Inferior.
 - (E) Veia Ilíaca Esquerda.
- 43) Qual das opções abaixo apresenta uma alteração sistêmica da queimadura grave?
- (A) Aumento do fluxo sanguíneo renal.
 - (B) Diminuição da permeabilidade intestinal.
 - (C) Aumento na proteólise e lipólise.
 - (D) Diminuição na liberação de serotonina.
 - (E) Aumento na função imunológica.

Prova : Amarela Concurso : PRM/2010
Profissão : PRM - ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM ANES-
TESIOLOGIA OU CLÍNICA MÉDICA OU CIRURGIA-GERAL

- 44) Os feocromocitomas são tumores do sistema nervoso simpático ou parassimpático que produzem catecolaminas. Entre os sintomas de apresentação destes tumores, quais constituem a tríade clássica?
- (A) Cefaléia, palidez e palpitação.
 - (B) Palidez, náuseas e palpitação.
 - (C) Cefaléia, fraqueza e palidez.
 - (D) Sudorese profusa, palpitação e fraqueza.
 - (E) Palpitação, cefaléia e sudorese profusa.
- 45) São contra-indicações absolutas ao uso dos agentes fibrinolíticos no infarto agudo do miocárdio:
- (A) história de hemorragia cerebral em qualquer época e procedimentos cirúrgico ou invasivo recentes (menos de 2 semanas).
 - (B) acidente vascular encefálico não hemorrágico no último ano e diátese hemorrágica conhecida.
 - (C) uso atual de anticoagulantes e doença ulcerosa péptica ativa.
 - (D) história de hemorragia cerebral em qualquer época e suspeita de dissecção aórtica.
 - (E) acidente vascular encefálico não hemorrágico no último ano e gravidez.
- 46) Paciente de 18 anos deu entrada na emergência com glicemia de 720 mg%. O médico que o atendeu fez uma gasometria arterial , que mostrou PH 7,21 PCO2 21 PO2 98 HCO3 8 BE -16 e SAT 98%. Pode-se afirmar que estamos diante de um quadro de
- (A) acidose respiratória.
 - (B) acidose metabólica.
 - (C) alcalose metabólica.
 - (D) alcalose respiratória.
 - (E) acidose mista.
- 47) Em relação a infecção fúngica e sua manifestação extrapulmonar, assinale a opção correta.
- (A) Histoplasmoze: pele.
 - (B) Actinomicose: medula óssea.
 - (C) Nocardiose: cerficofacial.
 - (D) Aspergilose: sistema nervoso central.
 - (E) Mucormicose: parede torácica.

- 48) São Causas de hipocalcemia, EXCETO
- (A) pancreatite Aguda.
 - (B) câncer de próstata.
 - (C) queimaduras.
 - (D) linfoma.
 - (E) hipoparatiroidismo.
- 49) Em relação aos tumores malignos do reto, o mais frequente é o
- (A) sarcoma.
 - (B) adenocarcinoma.
 - (C) linfoma.
 - (D) carcinóide.
 - (E) melanoma.
- 50) Indivíduo com hiperbilirrubinemia e exame de urina com fita reagente mostra ausência de bilirrubinúria. Qual diagnóstico mais provável?
- (A) Síndrome de Dubin-Johnson.
 - (B) Coledocolitíase.
 - (C) Anemia hemolítica.
 - (D) Hepatite viral.
 - (E) Tumor de pâncreas.