

GERAÇÃO QUE TRANSFORMA

Medicina | 3ª Série



- **Este caderno de questões contém:** 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 5 alternativas, devendo o candidato assinalar apenas uma dessas alternativas.
- Não serão computadas questões não assinaladas, questões que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legível. Os prejuízos advindos de marcações feitas incorretamente serão de inteira responsabilidade do candidato.

INSTRUÇÕES

1. Manter sobre a carteira apenas documento de identidade válido, além de lápis preto, caneta e borracha fornecidos pela UNICESUMAR. Será proibido o uso de materiais pessoais durante a realização da prova.
2. O candidato receberá um envelope plástico antes do início da prova para guardar seus pertences pessoais, incluindo celular, relógio, etc. O envelope deverá ser lacrado e acomodado no chão, ao lado da carteira do candidato. Bolsas e sacolas deverão ser colocadas à frente da sala de aula.
3. Durante a realização da prova, não será permitida qualquer forma de consulta, nem mesmo quanto às questões da prova, uma vez que a interpretação faz parte da avaliação.
4. A prova terá duração de 3 (três) horas e só será permitido ao candidato retirar-se da sala de prova depois de decorrida 1h30min do seu início. Ao final da prova, deverão permanecer juntos os três últimos candidatos, que somente serão liberados quando os três concluírem a prova.
5. Na hipótese de o candidato precisar ausentar-se da sala de prova temporariamente, ele deverá ser acompanhado por um fiscal.
6. O candidato deverá cumprir as instruções constantes no Caderno de Prova e acatar as orientações do fiscal de sala, sob pena de eliminação do processo seletivo.
7. Ao final da prova, o candidato entregará ao fiscal de sala o Caderno de Prova e o Gabarito.
8. Será desclassificado do Processo o candidato que, durante a realização da prova:
 - for surpreendido em qualquer tipo de comunicação com outro candidato ou utilizar livros, códigos, manuais, apostilas, impressos, anotações, telefone celular, aparelhos eletrônicos ou outros aparelhos de telecomunicações e qualquer outro recurso não previsto em Edital;
 - afastar-se da sala de provas, durante a sua realização, sem autorização e desacompanhado de um fiscal;
 - deixar de assinar a lista de presença;
 - descumprir qualquer regra estabelecida em Edital.

Nome _____

Bloco _____

Sala _____

1. **O envoltório nuclear gradualmente se reconstitui; as lâminas são desfosforiladas e se organizam na lâmina nuclear. Os cromossomos descondensam-se. Um anel contrátil transitório, composto de actina e miosina, desenvolve-se durante a citocinese ao redor da região equatorial e se contrai para separar as duas células filhas por um processo chamado abscisão. Os microtúbulos residuais podem ser encontrados no eixo do anel contrátil. Eles formam uma estrutura conhecida como corpúsculo mediano. Os microtúbulos radiados, do cinetocoro, e polares desaparecem. Considerando as fases da mitose, a descrição apresentada corresponde à**
- (A) Prófase.
(B) Telófase.
(C) Metáfase.
(D) Interfase.
(E) Anáfase.
2. **O pulmão é recoberto por duas membranas, uma em contato direto com o órgão e outra em contato direto com a parede torácica, denominada**
- (A) pleura peridural.
(B) pleura peritoneal.
(C) pleura mediastinal.
(D) pleura visceral.
(E) pleura parietal.
3. **A inervação e a secreção das glândulas parótidas estão intimamente ligadas aos sintomas da Síndrome de Frey. Tais glândulas são consideradas órgãos anexos ao sistema**
- (A) respiratório.
(B) circulatório.
(C) digestório.
(D) nervoso.
(E) excretor.
4. **O aparelho urinário é formado por dois rins, dois ureteres, a bexiga e a uretra. Esse aparelho contribui para a manutenção da homeostase, produzindo a urina, por meio da qual são eliminados diversos resíduos do metabolismo. Com base nos conhecimentos sobre a anatomia e histologia do sistema excretor, assinale a alternativa correta.**
- (A) Os rins estão localizados no espaço retroperitoneal da parede abdominal anterior, cada um de um lado da coluna vertebral, entre a 12ª vértebra torácica à terceira vértebra lombar, sendo que o rim esquerdo é ligeiramente mais inferior, por causa da posição do fígado.
(B) Os rins são envolvidos por três cápsulas: fibrosa, adiposa e fáscia renal. O tecido adiposo é uma lâmina lisa e transparente de tecido conjuntivo denso não modelado, que é contínuo com o revestimento externo do ureter.
(C) Os rins podem ser divididos em: córtex e medula. O córtex possui estruturas vasculares, os corpúsculos renais (ou de Malpighi), os quais produzem a enzima renina que aumenta a pressão arterial e a secreção de aldosterona.
(D) Nos capilares glomerulares, circula sangue arterial, cuja pressão hidrostática é regulada principalmente pela arteríola eferente, a qual tem maior quantidade de músculo liso do que a aferente.
(E) O glomérulo, um enovelamento de capilares, é a unidade filtradora renal; e a cápsula de Bowman possui dois folhetos: um externo, folheto parietal, de epitélio simples pavimentoso, e outro interno, folheto visceral, acoplado aos capilares e formado por células epiteliais modificadas, os adipócitos.

5. Paciente masculino, 8 anos, chega ao Pronto Atendimento apresentando desconforto abdominal, diarreia e febre intermitente, com períodos de apirexia durando de dias a semanas. O paciente relata tosse seca, mal-estar e astenia. A mãe (acompanhante) enfatiza a perda ponderal. O exame físico revela palidez cutaneomucosa, desnutrição, cabelos quebradiços, pele de coloração pardacenta e baço palpável com hepatoesplenomegalia de grande monta. O laboratório aponta Pancitopenia, hemoglobina < 9 g/dl (anemia normocítica normocrômica), leucometria $< 3.000/mm^3$ e plaquetometria $< 100.000/mm^3$; VHS elevado; Hipoalbuminemia + hipergamaglobulinemia policlonal – inversão da relação Alb/Glb; além de discreta elevação das aminotransferases e raramente das bilirrubinas. Assinale a mais provável hipótese diagnóstica para o caso.

- (A) Malária.
- (B) Endocardite infecciosa.
- (C) Anemia.
- (D) Dengue.
- (E) Leishmaniose.

6. É comum a ocorrência de lesões nos nervos periféricos. O prognóstico pode ser positivo, porém alguns fatores têm influência nesse tratamento, como a idade, a ferida propriamente dita, o reparo do nervo, o nível da lesão e o período transcorrido entre lesão e reparo. Quando um neurônio sofre rompimento do seu axônio e subsequente desintegração da bainha de mielina, com a formação de blocos ovoides de axônios envolvidos por mielina, ocorre o processo patológico denominado

- (A) Degeneração Walleriana.
- (B) Tumefação Neurocelular.
- (C) Gliose Anisomorfa.
- (D) Neuropraxia.
- (E) Neurônio Isquêmico.

7. Sobre a embriologia e o período fetal de desenvolvimento, assinale a alternativa correta.

- (A) Com 18 semanas, aparecem os cabelos e a cobertura pilosa chamada de lanugo. A pele é recoberta pela vernix caseosa. Os pneumócitos de classe II começam a secretar o surfactante, um carboidrato

tensoativo que mantém fechados os alvéolos pulmonares em desenvolvimento.

- (B) O período pré-embriônico ocorre da fertilização até o final da 3ª semana de gestação. O período embriônico se dá entre a 4ª semana até a 8ª semana e o período fetal corresponde à 9ª semana até o nascimento.
- (C) O efeito teratogênico das drogas, vírus e radiação impacta mais o período fetal do que o período embriônico. Contudo pode, ainda, alterar o crescimento, especialmente do cérebro e olhos.
- (D) O período fetal é caracterizado pelo lento crescimento corpóreo e pela indiferenciação dos tecidos, sistemas e órgãos.
- (E) A medida média dos fetos é de 200 mm e o peso médio 2500g a termo. O maior ganho de peso se dá nas últimas semanas de gestação, em que 20g por dia são acrescentados ao peso do feto. A gordura amarela representa 35% do peso corporal.

8. Atualmente, o número de consultas de pré-natal que devem ser realizadas na Unidade Básica de Saúde ou durante as visitas domiciliares, de acordo com o Ministério da Saúde, é, no mínimo,

- (A) 4 consultas com o enfermeiro da UBS.
- (B) 4 consultas médicas.
- (C) 9 consultas, sendo 4 com o enfermeiro e 5 médicas.
- (D) 6 consultas com acompanhamento intercalado entre médico e enfermeiro.
- (E) 6 consultas com acompanhamento médico e 4 com enfermeiro.

9. Em dado atendimento, mãe relata que seu filho é saudável e está em fase de se sentar sem apoio. Diante da situação, o médico, considerando o desenvolvimento infantil no âmbito da medicina da família e da comunidade, deduz que essa criança apresenta qual idade?

- (A) 07 meses.
- (B) 03 meses.
- (C) 04 meses.
- (D) 18 meses.
- (E) 01 ano.

10. O *Triatoma infestans*, o *Aedes aegypti* e o *Anopheles spp.* são vetores dos agentes etiológicos das seguintes doenças, respectivamente:

- (A) febre amarela, doença de Chagas e malária.
- (B) febre amarela, malária e doença do sono.

- (C) doença de Chagas, febre amarela e malária.
- (D) dengue, febre amarela e malária.
- (E) dengue, doença de Chagas e doença do sono.

11. Considerando os órgãos linfoides e o sistema imune humano, é correto afirmar que a estrutura altamente vascularizada, extremamente frágil, muito suscetível à ruptura em casos de trauma físico ou ao crescimento em algumas doenças e na hipertensão portal, cujas principais funções são retirar da circulação células sanguíneas lesionadas e senescentes e partículas (imunocomplexos e microorganismos opsonizados), além de iniciar as respostas imunológicas adaptativas aos antígenos capturados do sangue, denomina-se

- (A) Timo.
- (B) Glândula Pineal.
- (C) Linfonodo.
- (D) Pâncreas.
- (E) Baço.

12. O termo hipersensibilidade refere-se a uma resposta antigênica maior do que aquela considerada normal, sendo que o termo alergia é o mais conhecido e é, essencialmente, um sinônimo. Quanto aos tipos de reações de hipersensibilidade, assinale a alternativa correta.

- (A) As reações tipo I, ou anafiláticas, geralmente ocorrem de 2 a 30 minutos após uma pessoa sensibilizada a um antígeno ser exposta novamente a ele, podendo ser exemplificadas pelas rejeições a órgãos transplantados e a certas doenças crônicas como a tuberculose.
- (B) As reações tipo II de hipersensibilidade citotóxicas mais conhecidas são as reações de transfusão, nas quais as hemácias são destruídas como resultado da reação com os anticorpos circulantes, por exemplo, choque anafilático por injeções e picadas de insetos.
- (C) As reações tipo III envolvem anticorpos contra antígenos solúveis circulantes no soro. Nos imunocomplexos, os anticorpos envolvidos geralmente são IgG e se formam apenas quando certas proporções de antígeno e anticorpo são atingidas. Isso é observado em condições alérgicas comuns como rinite alérgica e asma.
- (D) As respostas de hipersensibilidade ocorrem em pessoas que foram sensibilizadas por exposição prévia a um antígeno que nesse

contexto, algumas vezes, é chamado de alérgeno.

- (E) As do tipo IV são reações celulares tardias (ou hipersensibilidade tardia) e não são aparentes por um dia ou mais. Um fator importante na demora é o tempo necessário para que as células T e os macrófagos migrem e se acumulem próximos aos antígenos exógenos. Isso é comum em pessoas com reações de transfusão ou incompatibilidade de Rh.

13. Em relação ao metabolismo dos lipídios e o colesterol, assinale a alternativa correta.

- (A) Algumas drogas são inibidoras da HMG-CoA redutase e inibem a síntese de colesterol. O colesterol existente na célula inibe sua própria síntese. A maior parte do colesterol no sangue, fígado e córtex adrenal encontra-se esterificada, ao passo que no músculo está livre.
- (B) A partir da translocação de duas moléculas de Acetil-CoA, a molécula de colesterol começa a ser construída, gerando o acetoacetil-CoA, esta oxida-se com outra molécula de Acetil-CoA, resultando na 3-hidroxi-3-metilglutaril-CoA (HMG-CoA).
- (C) O mevalonato, após ser fosforilado apenas 2 vezes e consumindo ATP, é, em seguida, desoxidado, resultando na unidade isoprenoide, isopentenil-pirofosfato. Seis moléculas desse composto serão consumidas para formar esqualeno (30C), a última estrutura linear da via. Essa síntese de esqualeno ocorre graças a reações de hidrólise, carboxilação, redução de AMPc e eliminação de piruvato.
- (D) Todos os átomos de carbono presentes na molécula de colesterol são provenientes da Acetil-CoA e o agente redutor é o FADH₂, o mesmo atuante na síntese de ácidos graxos.
- (E) O colesterol do organismo pode ser obtido por síntese endógena ou a partir da alimentação. Os principais órgãos que atuam na produção de colesterol são o fígado e o intestino, os quais produzem 55% do colesterol endógeno.

14. Considerando os quadros de desnutrição energético-proteica (DEP), que podem ser considerados desequilíbrios celulares entre o suprimento de nutrientes e a demanda do organismo de macro e micronutrientes, a fim de garantir as funções metabólicas e o crescimento. Relacione os achados clínicos listados, 1 e 2, ao respectivo quadro de desnutrição e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Marasmo.
2. Kwashiorkor.

- () Pele xerótica, com aspecto de esmalte descascado.
- () Costelas visíveis e nádegas atroficas por escassez ou falta de gordura subcutânea.
- () Ausência de edema.
- () Sinal da bandeira e alterações na pele.

- (A) 2 – 1 – 2 – 1.
- (B) 2 – 1 – 1 – 2.
- (C) 1 – 1 – 2 – 1.
- (D) 1 – 1 – 2 – 2.
- (E) 2 – 1 – 1 – 1.

15. Assinale qual é o principal e o mais amplamente utilizado método para rastreamento de lesões precursoras de câncer do colo do útero.

- (A) Tomografia Computadorizada.
- (B) Exame de Coloscopia.
- (C) Ultrassonografia transvaginal.
- (D) Exame de Papanicolau.
- (E) Dosagem hormonal.

16. A mononucleose (CID 10 - B27) é uma doença contagiosa, conhecida como Doença do Beijo e é causada pelo vírus

- (A) HPV (Papilomavírus humano).
- (B) Varicela-zóster.
- (C) Citomegalovírus.
- (D) Paramixovírus.
- (E) Epstein-Barr.

17. Em Patologia, a necrose resulta da desnaturação de proteínas intracelulares e da digestão enzimática das células lesadas letalmente. As células necróticas são incapazes de manter a integridade da membrana e seus conteúdos sempre extravasam, um processo que pode iniciar inflamação no tecido circundante. Sobre os tipos de necrose, assinale a alternativa correta.

(A) A necrose caseosa é a forma de necrose tecidual na qual a arquitetura básica dos tecidos mortos é preservada por, pelo menos, alguns dias. A isquemia causada por obstrução em um vaso que supre um tecido pode levar à necrose caseosa, exceto no cérebro. Uma área localizada de necrose caseosa que se torna semelhante a queijo é chamada de infarto.

(B) A necrose liquefativa é caracterizada pela digestão das células mortas, resultando em coagulação local. É observada em locais de hemorragia em que não se observa a presença de exsudato.

(C) A necrose gangrenosa não é um padrão específico de morte celular, mas o termo é usado comumente na prática clínica. Em geral, é semelhante à necrose de coagulação em que os ácidos graxos liberados se combinam com o cálcio, produzindo áreas brancas gredosas macroscopicamente visíveis (saponificação da gordura).

(D) A necrose fibrinoide, semelhante à fibrina, é uma forma especial de necrose geralmente observada nas reações imunes que envolvem os vasos sanguíneos. Esse padrão de necrose ocorre tipicamente quando complexos de antígenos e anticorpos são depositados nas paredes das artérias, como nas vasculites.

(E) A necrose caseosa, sinônimo de gordurosa, é encontrada mais frequentemente em focos de infecção tuberculosa. O termo “caseoso” é derivado da aparência nas áreas de depósitos gredosos, brancos, que representam focos de necrose gordurosa com formação de sabão de cálcio. Essa aparência é característica de um foco de inflamação conhecido como granuloma.

18. Os tecidos conjuntivos são formados pelos componentes básicos células e matriz extracelular. Os nomes dados a esses vários tipos de tecidos refletem o seu componente predominante ou a organização estrutural do tecido. Assinale o tipo de tecido conjuntivo que suporta estruturas normalmente sujeitas à pressão e atritos pequenos como o encontrado na hipoderme, nas membranas serosas que revestem cavidades peritoneais e pleurais e nas glândulas.

- (A) Tecido conjuntivo denso não modelado.
- (B) Tecido reticular ou hemocitopoiético.

- (C) Tecido conjuntivo frouxo.
- (D) Tecido elástico.
- (E) Tecido conjuntivo denso.

19. **Considera-se período fértil (período em que a mulher está mais apta a engravidar) aquele que inicia três a quatro dias antes da ovulação e termina três a quatro dias após a ovulação. Normalmente, para fins de cálculos, considera-se o dia fértil (dia exato da ovulação) como sendo o 14º dia antes do início da menstruação seguinte, sendo que a ovulação ocorre algumas horas após o pico de qual hormônio?**

- (A) LH (hormônio luteinizante).
- (B) Estrógeno.
- (C) HCG (Gonadotrofina Coriônica Humana).
- (D) Progesterona.
- (E) FSH (Folículo Estimulante).

20. **Os pares de nervos cranianos são nervos que se originam no bulbo, na ponte e no mesencéfalo e terminam no órgão que inervam. Eles são numerados em algarismos romanos, de acordo com sua emergência no sistema nervoso. O par craniano que apresenta trajeto intracraniano longo, desde a ponte até a órbita, e que está intimamente relacionado aos nervos trigêmeo e facial, apresentando lesões frequentes quando há fraturas da porção petrosa do temporal, paralisia facial e surdez, originando-se em um núcleo pontino e enervando um músculo ocular, o reto lateral, denomina-se**

- (A) nervo troclear (IV).
- (B) nervo óptico (II).
- (C) abducente (VI).
- (D) nervo vestibulococlear (VIII).
- (E) oculomotor (III).

21. **Considerando a fisiologia da audição, assinale a alternativa que apresenta a denominação das seguintes descrições, na sequência numérica em que aparecem.**

1. **Encontra-se no interior do sistema vestibular, órgão sensorial que detecta sensações do equilíbrio, e é um sistema de tubos e câmaras ósseas, localizado na parte petrosa do osso temporal.**
2. **Órgão receptor que gera impulsos nervosos em resposta à vibração da membrana basilar e contém receptores sensoriais chamados células ciliadas.**

3. **Estruturas que se projetam cranialmente das células ciliadas e tocam ou emergem no revestimento em gel da superfície da membrana tectorial na rampa média.**

4. **Estrutura que permite que as vibrações do som, em qualquer parte da membrana timpânica, sejam transmitidas aos ossículos, o que não ocorreria se a membrana fosse frouxa. A extremidade do cabo do martelo é fixada ao centro da membrana timpânica, e esse ponto de fixação é constantemente tracionado por essa estrutura.**

- (A) Labirinto membranoso, Rampa média, Membrana tectorial e Nervo coclear.
- (B) Labirinto ósseo, Órgão de Corti, Estereocílios e Músculo tensor do tímpano.
- (C) Labirinto ósseo, Cóclea, Endolinfa e Rampa vestibular.
- (D) Membrana basilar, Órgão de Corti, Endolinfa e Estria vascular.
- (E) Cóclea, Rampa média, Estereocílios e Músculo tensor do tímpano.

22. **Doença sistêmica, endêmica, causada por um fungo dimórfico. A maioria dos casos ocorre em indivíduos do sexo masculino, fumantes e etilistas crônicos, cujas condições de higiene, nutricionais e socioeconômicas são precárias. Esses indivíduos costumam ser trabalhadores rurais que, por sua atividade, permanecem com mais frequência diretamente em contato com a terra e vegetais. O enunciado se refere a qual doença sistêmica?**

- (A) Pitiríase versicolor.
- (B) Candidíase.
- (C) Tinea corporis.
- (D) Criptococose.
- (E) Paracoccidioidomicose.

23. **O impulso nervoso inicia com a membrana da célula nervosa em potencial de repouso. Durante o impulso, ocorrem alterações no potencial da membrana do neurônio. Essas alterações sequenciais são denominadas**

- (A) potencial de ação.
- (B) polarização.
- (C) repolarização.
- (D) despolarização.
- (E) transmissão de impulso.

24. **A placenta é o local básico das trocas de nutrientes e gases entre mãe e feto. Sobre a placenta, assinale a alternativa correta.**
- (A) O componente fetal da placenta é formado pela decídua basal. No fim do quarto mês, o córion está quase completamente substituído pelo componente materno da placenta.
- (B) O componente materno da placenta é formado pelo córion viloso. As vilosidades coriônicas que dele se originam projetam-se para o espaço interviloso, que contém sangue materno.
- (C) Normalmente, não há mistura de sangue fetal com sangue materno, entretanto, quantidades muito pequenas de sangue fetal podem penetrar a circulação materna. A transmissão vertical do HIV, por exemplo, ocorre principalmente por microtransfusões através da placenta nas fases tardias da gestação.
- (D) Nutrientes e oxigênio passam do sangue fetal, através da placenta, para o sangue materno, enquanto as excretas e o dióxido de carbono passam do sangue materno para o sangue fetal também através da placenta.
- (E) Anticorpos maternos não conferem imunidade ao feto contra doenças como a difteria, a varíola e o sarampo. Entretanto é adquirida imunidade contra pertussis (coqueluche) ou varicela (catapora), sendo, então, desnecessária a vacina para coqueluche na gestante.
25. **O coração bombeia nutrientes para todos os tecidos do corpo, mas não consegue difundir rapidamente quantidade suficiente das câmaras do coração para todas as camadas de células que formam o tecido cardíaco. Dessa forma, o miocárdio tem a sua própria rede de vasos sanguíneos, a circulação coronariana ou circulação cardíaca. As artérias coronárias ramificam-se da parte ascendente da aorta e cercam o coração como uma coroa circundando a cabeça. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o nome dado ao ramo interventricular da artéria coronária direita.**
- (A) Artéria ascendente posterior esquerda.
- (B) Artéria descendente anterior esquerda.
- (C) Artéria ascendente anterior direita.
- (D) Artéria descendente posterior.
- (E) Artéria marginal direita.
26. **O teste específico para a avaliação da Epicondilite lateral, “Epicondilite do tenista”, tem a finalidade de experimentar a dor vivenciada pelo paciente. Esse teste é conhecido como**
- (A) Cozen.
- (B) Mingazzini.
- (C) Romberg.
- (D) Brudzinsk.
- (E) Lasegue.
27. **Paciente feminina, 66 anos, com história pregressa de enfisema pulmonar. Apresenta ao exame físico cardiovascular sopro em foco mitral. Segundo a classificação de Levine, sopros cardíacos de intensidade 3+ correspondem a**
- (A) sopro audível, sem irradiações ou frêmitos.
- (B) sopro audível acompanhado de um frêmito (“tremor”) à palpação.
- (C) sopro audível e que irradia para as carótidas e para a axila.
- (D) sopro audível sem a necessidade do estetoscópio.
- (E) sopro audível apenas com manobras específicas.
28. **Em uma área de abrangência de uma Estratégia de Saúde da Família no ano de 2019, foram cadastradas 5000 pessoas. Entre elas, 1200 adultos foram cadastrados como hipertensos. Em relação às medidas de frequência de doença, é correto afirmar que**
- (A) a incidência foi de 24%.
- (B) a incidência diz respeito à frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo.
- (C) a prevalência se refere ao número de casos novos existentes de uma doença em um dado momento.
- (D) a prevalência pontual é a frequência de casos existentes em um período de tempo.
- (E) quanto maior e mais rápida a cura, ou quanto maior e mais rápida a mortalidade, mais aumenta a prevalência, que é uma medida dinâmica.
29. **Em relação ao aleitamento materno e algumas condições maternas, é correto afirmar que**
- (A) o leite materno pode ser fonte de transmissão do citomegalovírus, principalmente nos primeiros 4 meses após o parto.

- (B) RN de mãe com tuberculose bacilífera sem tratamento deve ser alimentado com leite humano ordenhado, uma vez que a transmissão geralmente se dá pelas vias aéreas.
- (C) no caso de doença de chagas na mãe, a amamentação não está contraindicada, visto que não foi observada excreção do parasito no leite materno.
- (D) se a mãe adquirir varicela 10 dias antes até 10 dias após o parto, é recomendado não haver aleitamento materno nesse período.
- (E) amamentação durante infecções maternas causadas por fungos é contraindicada.

30. São muito importantes algumas ações tomadas nos primeiros minutos de vida de um recém-nascido (RN), visando ajudá-lo a realizar a transição da vida fetal para a vida neonatal. Com base nisso, é correto afirmar que

- (A) o RN deve ser atendido em campo aquecido, mas não necessariamente estéril.
- (B) deve ser aspirada primeiro narina e depois a boca de todo recém-nascido, principalmente dos prematuros.
- (C) a temperatura na sala de parto deve estar entre 24-28°C.
- (D) é orientado que a amamentação se inicie com cerca de duas horas de vida, tempo suficiente para a adaptação do RN e para que ele receba o colostro, rico em fatores protetores.
- (E) antes do nascimento, todo material necessário para a reanimação neonatal deve ser preparado, inclusive as medicações, testado e estar disponível em local de fácil acesso.

31. Sobre o crescimento pômbero-estatural normal na infância, assinale a alternativa correta.

- (A) Na puberdade, as meninas apresentam o estirão em média 2 anos antes dos meninos.
- (B) A fase de crescimento rápido e de desaceleração rápida vai dos 2 anos até os 5 anos.
- (C) É aceitável uma idade óssea que varia até 1 ano para mais ou para menos em relação à idade cronológica.
- (D) A criança cresce em média 10 cm no primeiro semestre e 15 cm no segundo semestre.
- (E) Após o nascimento, ocorre perda de peso de cerca de 15%, com recuperação por volta do décimo quinto dia de vida.

32. Em relação à assistência pré-natal, assinale a alternativa correta.

- (A) Mulheres obesas (IMC ≥ 35), ao engravidar, devem receber tratamento para perder entre 5 a 10% do seu peso, preferencialmente no 1º trimestre, a fim de evitar risco de comorbidades como hipertensão e diabetes.
- (B) O rastreamento de diabetes mellitus gestacional com o TOTG 75g (teste oral de tolerância à glicose com 75g de dextrosol) deve ser realizado apenas para as gestantes com fator de risco ou com com glicemia de jejum alterada no exame do primeiro trimestre.
- (C) Gestantes não imunizadas, ou com status vacinal desconhecido, devem receber a vacinação para Sarampo e Rubéola, principalmente durante épocas de campanha vacinal em casos de surtos epidemiológicos.
- (D) Gestantes com mamilo invertido devem ser orientadas a fazer, regularmente, massagem do mamilo, simulando a ordenha, a fim de preparar as mamas para a amamentação.
- (E) Mulheres grávidas requerem, em geral, apenas 300 a 500 Kcal a mais que as não grávidas, dependendo do peso e da atividade física.

33. Assinale a alternativa correta sobre a assistência ao parto prematuro.

- (A) O uso de fórceps de alívio é contraindicado em fetos prematuros, devido à fragilidade do crânio.
- (B) No caso de cesariana por feto prematuro com segmento uterino inferior não bem formado, a incisão uterina recomendada é a segmento-corporal longitudinal.
- (C) A ligadura do cordão deve ser preferencialmente imediata ao nascimento para proporcionar assistência pelo neonatologista o mais precoce possível.
- (D) Deve ser realizada episiotomia de rotina para proteger o feto de tocotraumatismos encefálicos na musculatura pélvica materna.
- (E) É consenso que a via de parto vaginal é preferencial na prematuridade e deve ser estimulada mesmo em casos de apresentações anômalas.

34. Durante a insinuação fetal no trabalho de parto de um feto em apresentação OEA, ao observar-se assinclitismo posterior, a sutura sagital fetal se correlaciona a qual ponto de referência materno?

- (A) Sacro.
- (B) Pube.
- (C) Espinha isquiática direita.
- (D) Espinha isquiática esquerda.
- (E) Articulação sacroilíaca.

35. Quanto aos achados no exame físico da pessoa idosa que são considerados normais do envelhecimento, assinale a alternativa correta.

- (A) Perda de pelos, zumbido, cistocele.
- (B) Diminuição da sensibilidade peritoneal, abafamento das bulhas cardíacas, diminuição da produção de saliva.
- (C) Diminuição da mobilidade articular, xerodermia, degeneração macular.
- (D) Herniação de parede abdominal, atrofia testicular, melanose solar.
- (E) Despigmentação de pelos, atrofia das glândulas sudoríparas, crepitações articulares.

36. A avaliação da funcionalidade da pessoa idosa é de grande importância para o cuidado, tratamento e entendimento das consequências das doenças crônicas malconduzidas. Para avaliação exclusivamente do estado funcional da pessoa idosa, qual dos testes a seguir deve ser utilizado?

- (A) Teste de Braden.
- (B) Teste de depressão geriátrica.
- (C) Miniexame do estado mental.
- (D) Teste de Katz e Lawton.
- (E) Escala de Berg.

37. A pessoa idosa apresenta maior sensibilidade aos medicamentos devido às alterações biológicas próprias do envelhecimento, comprometendo a farmacocinética e a farmacodinâmica das drogas. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Quanto à absorção, o idoso apresenta diminuição de células de absorção e diminuição do PH gástrico.
- (B) Quanto à excreção, o idoso apresenta fluxo plasmático renal levemente aumentado até os 80 anos de idade e perda de massa renal.
- (C) Quanto à distribuição, o idoso apresenta aumento da massa de gordura e diminuição da massa hídrica.

- (D) Quanto aos receptores, há um aumento, principalmente nos do sistema nervoso central, determinando uma sensibilidade aumentada aos medicamentos.
- (E) Quanto ao metabolismo hepático, o idoso apresenta diminuição da massa hepática e aumento na atividade do citocromo P450, contribuindo para maior interação medicamentosa.

Considerando o seguinte caso, responda as questões 38 e 39.

Uma mulher de 28 anos foi operada para tratamento cirúrgico de provável neoplasia de colo uterino. Na cirurgia, foram retirados útero, vagina, ambos os ovários, tubas uterinas, além de realização de linfadenectomia pélvica e para-aórtica, sendo realizados também lavado peritoneal e biópsias randômicas intra-abdominais. O tumor era carcinoma escamoso e estava restrito ao colo do útero, mas 3 linfonodos estavam acometidos.

38. Em 2018, a FIGO (Federação Internacional de Ginecologia e Obstetria) incorporou os achados patológicos e radiológicos na classificação de estadiamento de tumores de colo de útero. Segundo esse novo estadiamento, qual é a classificação do estágio dessa paciente?

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

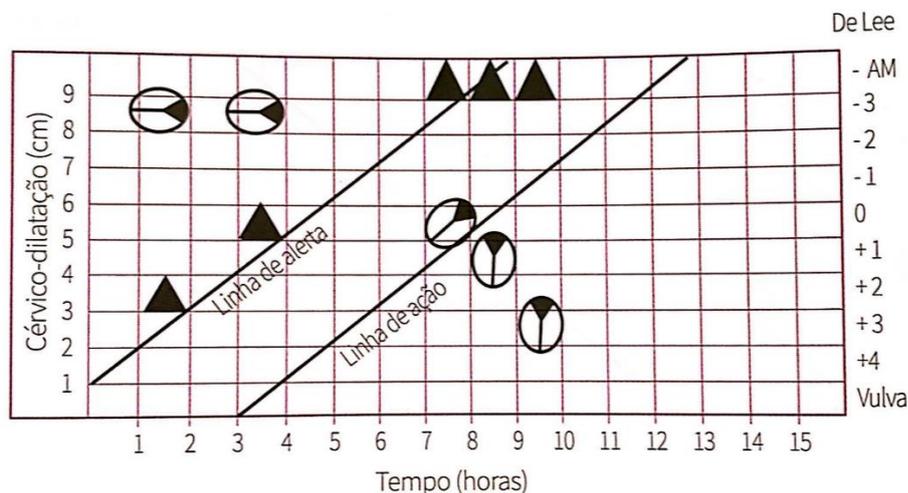
39. Sobre a etiologia desse tipo de câncer, é correto afirmar que

- (A) a exposição a hormônios, como os presente nos anticoncepcionais orais, é fator de risco.
- (B) infecções parasitárias e bacterianas crônicas, como *Gardnerella sp*, aumentam o risco.
- (C) infecção por papiloma vírus (HPV), com tipo de alto risco, é a principal causadora.
- (D) infecção pelo vírus herpes simplex está relacionada à alteração do ciclo celular, aumentando o risco de desenvolvimento de neoplasia.
- (E) Esse tipo de neoplasia tem origem hereditária, com mutação no gene KRAS mais frequentemente.

40. Em 2015, a atriz Angelina Jolie surpreendeu o mundo ao se submeter à cirurgia de retirada das mamas e dos ovários, pois tinha grandes chances de desenvolver câncer nesses órgãos devido à mutação nos genes BRCA1 e BRCA2. No caso dela, a chance até os 50 anos era de aproximadamente 87%. A cirurgia preventiva de retirada e reconstituição das mamas que ela realizou reduziu em 90% a 95% o risco de a doença aparecer. Mutações nesses dois genes são responsáveis por apenas 5% a 10% dos casos de câncer de mama na população em geral e o risco aumentado de neoplasia ocorre por
- (A) aumento da vascularização tumoral.
(B) erro no reparo de dupla quebra da cadeia do DNA.
(C) estabilização dos microtúbulos.
(D) metilação de proteínas, aumento no número de mutações.
(E) desligamento do gene supressor do tumor.
41. Diferentemente da promoção da saúde, a prevenção de doenças objetiva reduzir os riscos de se adquirir uma enfermidade. Em relação aos níveis de prevenção e suas ações específicas na Estratégia Saúde da Família, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.
1. Prevenção primária.
 2. Prevenção secundária.
 3. Prevenção terciária.
- () Diagnóstico precoce da hipertensão.
() Reabilitação de paciente pós-infarto – IAM.
() Alimentação adequada.
() Orientação de atividade física para diminuir chance de desenvolvimento de obesidade.
- (A) 3 – 2 – 1 – 1.
(B) 2 – 3 – 1 – 1.
(C) 2 – 1 – 1 – 3.
(D) 3 – 2 – 2 – 1.
(E) 1 – 1 – 3 – 2.

42. O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo e pode ser compreendido como um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários, e uma forma e operacionalização, os princípios organizativos. A respeito desses princípios, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.
- I. Universalização.
 - II. Equidade.
 - III. Integralidade.
 - IV. Regionalização e Hierarquização.
 - V. Descentralização e Comando Único.
 - VI. Participação Popular.
- A. Níveis crescentes de complexidade, circunscritos a determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos.
 - B. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas.
 - C. Organização de Conselhos e de Conferências de Saúde, que visam formular estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde.
 - D. Os serviços de saúde devem ser garantidos a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação, ou outras características sociais ou pessoais.
 - E. Há três níveis de governo com o objetivo de prestar serviços com maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos. Cada esfera de governo é autônoma e soberana nas suas decisões e atividades.
 - F. Assegura uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos da forma mais abrangente.
- (A) I-D; II-B; III-F; IV-A; V-E; VI-C.
(B) I-B; II-D; III-A; IV-F; V-C; VI-E.
(C) I-A; II-B; III-F; IV-A; V-E; VI-D.
(D) I-F; II-B; III-D; IV-A; V-C; VI-E.
(E) I-D; II-B; III-A; IV-F; V-E; VI-C.

43. Relação entre as frequências atribuídas de determinado evento, sendo que, no numerador, é registrada a frequência absoluta do evento que constitui subconjunto daquele contido no denominador, que é de caráter mais abrangente. Essa é a definição de que tipo de indicador de saúde?
- (A) Razão.
 (B) Coeficiente.
 (C) Taxa.
 (D) Distribuição Proporcional.
 (E) Morbidade.
44. Paciente masculino, 44 anos, etilista e tabagista desde os 20 anos de idade, está em tratamento medicamentoso para hipertensão arterial com IECA e, ao exame físico, apresenta abdômen batráquio. É característica desse tipo de abdômen:
- (A) formato normal do abdômen.
 (B) abdômen aumentado de maneira uniforme com predomínio na região anterior.
 (C) a parede abdominal cair sobre as pernas do paciente.
 (D) quando apenas a porção inferior do abdome protrui com o aumento do volume abdominal.
 (E) abdômen aumentado com predomínio transversal.
45. A vigilância do desenvolvimento da criança é parte essencial do conjunto de cuidados para a promoção de uma infância saudável. Com relação a essa avaliação, assinale a alternativa correta.
- (A) Por volta do 4º mês de vida, a criança inicia a emissão do balbucio.
 (B) O “sorriso social” é aquele presente ao nascimento e vai até cerca de 6 meses de vida.
 (C) No segundo semestre de vida, a criança não costuma sorrir para qualquer adulto, pois já começa a distinguir estranhos de familiares.
 (D) Reflexos como o Moro desaparecem logo, não persistindo por mais que 4 semanas de vida.
 (E) A capacidade de agarrar objetos voluntariamente e iniciar movimentos de pinça começa por volta de 8 meses de vida.
46. Considerando a seguinte figura que apresenta o partograma de uma paciente nulípara, assinale a alternativa com o diagnóstico correto.



- (A) Parada secundária da descida.
 (B) Parada secundária da dilatação.
 (C) Período expulsivo prolongado.
 (D) Fase ativa prolongada.
 (E) Evolução normal do trabalho de parto.

47. **A Hipertensão Sistólica Isolada (HSI) no idoso é reconhecida como um importante fator de risco cardiovascular e para a qualidade de vida da pessoa idosa. Qual é o mecanismo fisiopatológico que explica o progressivo aumento da pressão sistólica e a permanência normal ou até baixa da pressão diastólica?**
- (A) O mecanismo fisiopatológico para a HSI é a perda da distensibilidade e elasticidade dos vasos arteriais e, quanto à pressão diastólica, é devido ao aumento da resistência dos pequenos vasos.
- (B) O mecanismo fisiopatológico para a HSI é a perda da complacência dos grandes vasos e, quanto à pressão diastólica, é devido à diminuição da elasticidade dos vasos.
- (C) O mecanismo fisiopatológico para a HSI é a disfunção do hormônio adrenocorticotrófico, que contribui para a retenção de sódio e, quanto à pressão diastólica, é devido ao aumento da resistência dos pequenos vasos.
- (D) O mecanismo fisiopatológico para a HSI é a perda da distensibilidade e elasticidade dos vasos arteriais e, quanto à pressão diastólica, é devido à dificuldade no retorno venoso próprio da pessoa idosa.
- (E) O mecanismo fisiopatológico para a HSI é a perda da distensibilidade e elasticidade dos grandes vasos de capacitância arteriais e, quanto à pressão diastólica, é devido à redução da complacência dos vasos de grande capacitância.
48. **No verão, intensifica-se nos meios de comunicações informações sobre cuidados com a pele, principalmente relacionados ao Sol para prevenção de neoplasias. Sobre os tipos de neoplasia de pele, é correto afirmar que**
- (A) o subtipo mais comum de carcinoma basocelular é o papilífero.
- (B) o carcinoma escamoso é a malignidade mais comum nos humanos.
- (C) o melanoma é o tipo de neoplasia mais comum em negros.
- (D) podem ocorrer em áreas não expostas ao Sol.
- (E) carcinoma de Merckel ocorre mais em região inguinal e mucosas.
49. **Assinale a alternativa que define corretamente Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB).**
- (A) É uma equipe capacitada a realizar visitas domiciliares com periodicidade estabelecidas no planejamento e conforme as necessidades de saúde da população, para o monitoramento da situação das famílias e indivíduos do território, com especial atenção às pessoas com agravos e condições que necessitem de maior número de visitas domiciliares.
- (B) É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do SUS. É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.
- (C) Trata-se de Equipes de Saúde da Família para o atendimento específico da População Ribeirinha da Amazônia Legal e Pantaneira: considerando as especificidades locais, os municípios da Amazônia Legal e Pantaneiras.
- (D) Equipe que realiza suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e também nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando, sempre articulada e desenvolvendo ações em parceria com as demais equipes que atuam na atenção básica do território.
- (E) Equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica.

-
50. O diabetes apresenta alta morbimortalidade, com perda importante na qualidade de vida. É uma das principais causas de mortalidade, insuficiência renal, amputação de membros inferiores, cegueira e doença cardiovascular. Por essa razão, o Ministério da Saúde desenvolveu o plano Nacional de Reorganização da Atenção à Hipertensão Arterial e ao Diabetes Mellitus e a campanha nacional de rastreamento na comunidade para detecção do DM. Para a implantação de programas de rastreamento, o problema clínico a ser rastreado deve atender alguns critérios, EXCETO
- (A) a doença deve representar um importante problema de saúde pública que seja relevante para a população, levando em consideração os conceitos de magnitude, transcendência e vulnerabilidade.
 - (B) a história natural da doença ou do problema clínico deve ser bem conhecida.
 - (C) deve existir estágio pré-clínico (assintomático) bem definido, durante o qual a doença possa ser diagnosticada.
 - (D) o malefício da detecção e do tratamento precoce com o rastreamento deve ser maior do que se a condição fosse tratada no momento habitual de diagnóstico.
 - (E) os exames que detectam a condição clínica no estágio assintomático devem estar disponíveis, aceitáveis e confiáveis.

------(destaque aqui)-----

Gabarito Rascunho

01	02	03	04	05	06	07	08	09	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