

# MEDICINA

Transferência  
**MEDICINA**

4ª SÉRIE

**Boa prova!**

Aonde você  
quer chegar?  
Vai com a

 **UniCesumar**  
EDUCAÇÃO PRESENCIAL E A DISTÂNCIA

## CADERNO DE QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME

ASSINATURA

INSCRIÇÃO

BLOCO

Nº DA SALA

LUGAR

CIDADE - LOCAL DE PROVA



# INSTRUÇÕES

Este Caderno de Questões é composto por 50 questões objetivas, com 5 alternativas cada.

- Confira atentamente os dados impressos na Folha Óptica de Questões Objetivas.

Qualquer divergência, sinalize ao fiscal de sala. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**

## VOCÊ DEVE

- Transcrever as respostas na Folha Óptica de Questões Objetivas à caneta e assinalar uma única resposta para cada questão.

- Não serão computadas questões não assinaladas e questões que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legíveis. Os prejuízos advindos de marcações feitas incorretamente serão de inteira responsabilidade do candidato.

**Você poderá destacar o canhoto disponível na última folha deste Caderno de Questões para anotação do gabarito.**

## ATENÇÃO

- Mantenha sobre a carteira apenas o documento de identificação original e oficial, com foto, além de lápis, caneta e borracha, fornecidos pela UNICESUMAR. **É proibido o uso de materiais pessoais durante a realização da prova.**

- Mantenha o celular e outros aparelhos eletrônicos desligados dentro do envelope plástico lacrado e designado para esse fim. Bolsa e demais materiais não devem ser utilizados durante o exame.

## **NÃO UTILIZE O CELULAR EM HIPÓTESE ALGUMA.**

- Não serão permitidos: qualquer tipo de consulta ou comunicação entre os candidatos, utilizar boné, óculos de sol, relógio-calculadora ou qualquer tipo de calculadora, assim como telefone celular, portar arma ou quaisquer outros materiais que a UNICESUMAR julgar inconvenientes. O descumprimento implicará na eliminação do candidato.

- A duração da prova é de 3 (três) horas para: responder a todas as questões e preencher a Folha Óptica de Questões Objetivas. O tempo mínimo de permanência em sala é de 3 (três) horas.

- Durante a realização da prova, não será permitido ao candidato ausentar-se do recinto, a não ser em caso especial e, desde que, acompanhado por um fiscal.

- Ao término da prova, devolva este Caderno de Questões ao fiscal, juntamente com a Folha Óptica de Questões Objetivas.

**Boa Prova!**



**PROCESSO SELETIVO TRANSFERÊNCIA MEDICINA 4ª SÉRIE – 2023.2**

1) Paciente, 45 anos, vem a consulta com quadro de dores difusas, sono não reparador, tristeza e anedonia há 2 anos, sendo feito o diagnóstico de fibromialgia. Relata que nas noites em que dorme melhor, as dores melhoram expressivamente. Assinale a alternativa que expressa a razão **fisiopatológica** deste fenômeno:

- a) Desvio da regulação rostrocaudal da dor para ON.
- b) Desvio da regulação rostrocaudal da dor para OFF.
- c) Não há qualquer desvio da regulação rostrocaudal.
- d) O quadro não possui qualquer explicação orgânica.
- e) O quadro deve se tratar de simulação.

2) A síndrome de Claude Bernard-Horner (SCBH ou Síndrome de Horner) cursa clinicamente com ptose palpebral discreta a moderada da pálpebra superior. é considerada completa quando esses sintomas estão associados a anidrose da hemiface ipsilateral, a aumento da temperatura e a hiperemia facial (Westphal et al, 2006). Sobre as **vias eferentes autônomas** envolvidas na síndrome de Horner, assinale a alternativa **correta**.

- a) Os sintomas, como ptose palpebral, constrição da pupila e miose, são resultados da ausência da estimulação parassimpática no músculo dilatador da pupila e no músculo liso tarsal superior.
- b) As fibras pré-ganglionares parassimpáticas relacionadas com a inervação da pupila originam-se de neurônios situados na coluna lateral da medula torácica alta. Essas fibras saem pelas raízes ventrais, ganham os nervos espinhais correspondentes e passam ao tronco simpático onde fazem sinapse com neurônios pós-ganglionares.
- c) A síndrome de Horner é causada pela interrupção de um tronco simpático cervical e se manifesta pela ausência da estimulação simpática no mesmo lado da cabeça.
- d) O gânglio ciliar abriga os corpos dos neurônios pré-ganglionares parassimpáticos que respondem pela inervação do esfíncter da pupila; quando essa via é estimulada ocorre a contração da pupila.
- e) A anidrose (deficiência da sudorese) resulta do predomínio da resposta parassimpática sobre as glândulas sudoríferas uma vez que o estímulo simpático está interrompido na síndrome de Horner.

3) Homem, 46 anos, chegou à emergência com história de queda de altura de 5 metros. Apresentava aumento de volume na coxa direita, com rotação externa e encurtamento do membro inferior e área de anestesia na face anterior da coxa e medial da perna, com impotência funcional no membro inferior direito. Após confirmação da suspeita de luxação anterior do quadril, foi realizada redução incruenta. Após o procedimento, permaneceu a área de anestesia e déficit de extensão da perna. Baseado nessas informações, analise as assertivas abaixo:

I – O nervo lesionado com a luxação do quadril foi o isquiático, pois faz inervação do músculo extensor da perna e cutânea da região anterior da coxa.

II – O nervo femoral foi lesionado no caso acima, pois inerva o músculo quadríceps (responsável pela extensão da perna), o músculo sartório e o músculo pectíneo.

III – A perda de sensibilidade da região medial da perna se deve ao nervo safeno, que é um ramo do nervo femoral.

IV – O paciente apresentou perda de inervação para os músculos adutores, pois perdeu também a sensibilidade da região medial da perna, ambos ramos (motor e cutâneo) do mesmo nervo.

V – Provavelmente a perda de extensão se deve à lesão do nervo glúteo inferior que faz a inervação do músculo glúteo máximo.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I e V estão corretas.
- d) Apenas as assertivas IV e V estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I e II estão corretas.

4) Homem, 45 anos, pedreiro, chega ao PA com queixa de lombalgia intensa. Após descartar outras causas de lombalgia, o médico relata que o Sr. Pedro provavelmente deu um “mal – jeito” na coluna devido a sua profissão e antes de lhe prescrever um AINE, questiona sobre antecedentes de dispepsia ou gastrite. O paciente diz que já teve gastrite há uns 10 anos e que, eventualmente, toma um antiácido para alívio de azia após as refeições. Em sua prescrição constavam Feldene® (piroxicam) 20mg e o Pantoprazol 40mg, ambos 1 vez ao dia e por 10 dias. Com base no relato acima, assinale a alternativa que apresenta o **mecanismo** pelo qual o Feldene® pode aliviar a lombalgia do Sr. Pedro:

- a) Se liga seletivamente à COX-2 e inibe a síntese de prostaglandinas envolvidas no processo inflamatório.
- b) Inibe a síntese da fosfolipase A<sub>2</sub> e, conseqüentemente, diminui a disponibilidade de ácido araquidônico, que é precursor de prostaglandinas pró-inflamatórias.

- c) Interfere na transcrição gênica das plaquetas inibindo a síntese dos tromboxanos envolvidos no processo inflamatório.
- d) Se liga inespecificamente e reversivelmente à COX-1 e à COX-2 e inibe a síntese de prostaglandinas envolvidas no processo inflamatório.
- e) Se liga inespecificamente e irreversivelmente à COX-1 e COX-2 e inibe a síntese de prostaglandinas envolvidas no processo inflamatório.

5) Homem, 50 anos, após acidente automobilístico se apresenta descorado, pressão arterial de 90 x 60 mmHg e com dor intensa na região abdominal. Realizada endoscopia que identificou hemorragia digestiva alta no fundo gástrico. Com relação à **inervação e à vascularização** do abdome, analise as assertivas a seguir:

- I. A região do estômago com hemorragia no paciente é vascularizada pelas artérias gástrica curta e posterior.
- II. A curvatura maior do estômago é irrigada pelas artérias gastromental esquerda, direita e esplênica.
- III. A curvatura menor do estômago é irrigada pelas artérias gástrica direita e esquerda.
- IV. O duodeno é irrigado pelas artérias esplênica e pancreaticoduodenal superior.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.

6) A pobreza, a desinformação e a falta de saneamento básico são os principais responsáveis por verminoses em humanos, tais como: giardíase, amebíase, cisticercose e teníase. Considerando apenas essas quatro morbidades, assinale a alternativa **correta**:

- a) Duas delas são causadas por vermes nematoides e duas por platelmintos. Duas delas são causadas por ingestão de cistos e duas por ingestão passiva de larvas.
- b) A amebíase é uma doença que tem como agente etiológico: *Entamoeba histolytica*, *Entamoeba dispar*, *Entamoeba coli*, dentre outros, sendo a *E. histolytica* o agente que leva à forma mais grave da doença.
- c) A teníase é uma alteração provocada pela presença da forma larvar da *Taenia solium* nos tecidos de hospedeiros intermediários normais como os animais e o homem.

- d) Na amebíase intestinal a forma disentérica aparece frequentemente de modo agudo, acompanhada de muco ou de sangue, cólicas intensas com oito, dez ou mais evacuações/dia.
- e) O intestino grosso é habitat preferencial da *Giardia* sp. e das Entamoebas (*E. histolytica*, *E. dispar*, *E. coli*) onde a forma trofozoíta fica aderida à mucosa, onde se alimenta e se reproduz.

7) O vômito é uma resposta reflexa a vários estímulos coordenados pelo sistema nervoso central, na qual ocorre a expulsão violenta e forçada do conteúdo gástrico, acompanhada de contração do diafragma e da musculatura abdominal. De acordo com a fisiologia do vômito, assinale a alternativa **correta**:

- a) O sistema nervoso autônomo parassimpático é fortemente excitado durante o vômito, se expressando através de várias vias nervosas, como nervo vago (IX par) e nervo facial (III par).
- b) Na cinetose, os movimentos estimulam receptores, no labirinto vestibular da orelha média, e os impulsos são transmitidos, por via dos núcleos vestibulares do hipotálamo, para o cerebelo.
- c) A inexistência da barreira hematoencefálica permite que a zona de gatilho quimiorreceptora monitore o sangue e o líquido cefalorraquidiano para detectar substâncias tóxicas, transmitindo informação ao centro do vômito.
- d) O excesso de vômito leva a perda significativa de secreções gástricas, provocando desequilíbrio acidobásico, com tendência a acidose, podendo gerar acidose metabólica.
- e) Na fase de pré-ejeção ocorre profunda expiração, gerando um gradiente de pressão entre o abdome e o tórax, favorecendo a propulsão do conteúdo gastrointestinal para o estômago.

8) As úlceras pépticas, o refluxo gastroesofágico e a êmese são distúrbios gastrintestinais comuns e vários fármacos podem ser utilizados nestas condições. Em relação à **farmacologia** do trato gastrointestinal, assinale alternativa **correta**:

- a) Os antiácidos podem ser utilizados com outros fármacos, pois não alteram a absorção, biodisponibilidade e eliminação renal de outros fármacos.
- b) O Antak® é um exemplo de fármaco que inibe a produção de ácido por competir reversivelmente com a histamina pela ligação com os receptores H<sub>2</sub> na membrana basal das células parietais.
- c) Antiácidos que contêm o hidróxido de alumínio podem contrair o músculo liso do trato gastrointestinal provocando efeito laxante.
- d) O Peprazol® (omeprazol) é um fármaco altamente estável em pHs extremos e os grânulos do fármaco podem ser retirados das cápsulas para facilitar sua absorção.



e) Em ambiente básico ( $\text{pH} > 4$ ), o sucralfato sofre extensa ligação cruzada e produz polímero viscoso e pegajoso que se adere as células epiteliais e as crateras das úlceras gástricas.

9) As doenças autoimunes são um grupo de patologias distintas que têm como origem o fato de o sistema imunológico passar a produzir anticorpos e ativar células contra componentes do nosso próprio organismo. Considerando as **bases imunológicas** das doenças autoimunes, analise as assertivas abaixo:

I. A diabetes mellitus tipo 2 é desencadeada pelos linfócitos  $\text{TCD8}^+$  autorreativos que destroem as ilhotas beta-pancreáticas e causam inflamação.

II. A tireoidite de Hashimoto é desencadeada pelos linfócitos  $\text{TCD4}^+$  autorreativos que recrutam células B e Células  $\text{TCD8}^+$  na tireoide.

III. Na artrite reumatoide ocorre o aumento das respostas TH1 e TH17 que contribuem para proliferação exacerbada de sinoviócitos e inflamação.

IV. Na doença celíaca ocorre o aumento das respostas TH1 e TH17 na presença de glúten, afetando os enterócitos e provocando alergia e necrose.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.

10) No processo de tolerância imunológica, as células T podem desenvolver tolerância rápida e duradoura a pequenas doses de antígenos solúveis enquanto células B necessitam de repetidas doses em alta concentração e ainda assim a tolerância não dura muito tempo. Com relação aos mecanismos de tolerância central e periféricas das células T, analise as assertivas a seguir:

I. Na tolerância central de células T, o processo de seleção negativa pode ser regulado pela expressão da proteína reguladora autoimune (AIRE).

II. Na tolerância central de células T, no processo de seleção negativa os linfócitos CD4 podem se diferenciar em células T regulatórias (TREGs).

III. O processo de tolerância periférica das células T podem ocorrer por três mecanismos: anergia clonal, células TREGs e apoptose.

IV. Na tolerância periférica de células T, as TREGs controlam este processo através da expressão de CTLA-4 e das citocinas IL-10 e TNF-alfa.

V. As células T que reconhecem autoantígenos na ausência de coestimulação, podem ativar a

proteína Bim, resultando em apoptose pela via de receptor de morte celular

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- e) Apenas as assertivas II, III e V estão corretas.

11) Homem, 45 anos, apresenta tosse seca há 8 semanas, perda ponderal, dor torácica e febre não aferida. Realizada baciloscopia, visualizou-se BAAR. Inicia tratamento com tuberculostáticos. Após 45 dias de uso das medicações, apresenta alterações visuais e discromatopsia. Assinale a alternativa que contém a droga **mais comumente** associada com estas alterações:

- a) Ciprofloxacina.
- b) Atovaquona.
- c) Rosuvastatina.
- d) Etambutol.
- e) Estreptomicina.

12) Em relação às alterações correlacionadas às **síndromes infecciosas e inflamatórias**, analise as assertivas abaixo:

- I. A hipertermia é caracterizada pela alteração do “set-point” de regulação corporal hipotalâmico.
- II. A febre pode não se manifestar em extremos de idade, em imunossuprimidos ou naqueles em uso de anti-inflamatórios ou antitérmicos.
- III. Em pacientes que apresentam febre há aumento de prostaglandinas (PGE<sub>2</sub>) secundárias, a ação de citocinas como a interleucina-6 e o fator de necrose tumoral.
- IV. As fases da doença aguda compreendem, conforme a ordem evolutiva: período de incubação, período prodrômico, período de convalescência, período de estado.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e IV está correta.
- e) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.

13) O abortamento é caracterizado pelo término da gestação antes de 22 semanas ou peso fetal menor de 500g ao nascimento. Assinale a alternativa que contém a **principal** causa de abortamento:

- a) Anormalidades cromossômicas.
- b) Tabagismo.
- c) Idade materna avançada.
- d) Insuficiência placentária.
- e) Hipotireoidismo descompensado.

14) A ultrassonografia (USG) é um exame de extrema importância na propedêutica da gestação, servindo para avaliar a quantidade de líquido amniótico, crescimento e malformações, bem como a vitalidade fetal. Assinale a alternativa correta em relação ao uso da USG na gestação.

- a) A realização da medida da translucência nucal serve para rastreio de anormalidades cromossômicas no 3º trimestre.
- b) Nas pacientes com queixa de perda de líquido, a USG é importante no diagnóstico de amniorrexe prematura.
- c) No término da gestação, a realização de USG deve ser semanal, para identificar os casos de sofrimento fetal.
- d) Durante a realização da USG morfológica no 2º trimestre, deve ser feita medida do colo uterino para detecção de colo curto.
- e) Gestantes de risco habitual devem realizar USG com Doppler mensalmente a partir de 24 semanas.

15) A doença hipertensiva específica da gestação (DHEG) é uma das complicações mais frequentes da gravidez. Assinale a alternativa que contenha o **tecido mais afetado** na apresentação clínica da DHEG.

- a) Cotilédones terminais.
- b) Endotélio vascular..
- c) *Miometrium basalis*
- d) Decídua placentária.
- e) Hepatócitos.

16) No tratamento da pré-eclâmpsia grave com comprometimento da vitalidade fetal ou dificuldade de controle clínico materno, a interrupção da gestação deve ocorrer. Assinale a alternativa que contenha uma **indicação de interrupção** imediata da gestação.

- a) Impossibilidade de controle da doença materna.
- b) Oligodramnia com índice de líquido amniótico maior que 5.
- c) Cardiotocografia com presença de acelerações transitórias.
- d) Pressão arterial materna igual a 150x95 mmHg.
- e) Perfil biofísico fetal maior ou igual a 8.

17) Os locais mais abordados para a punção do acesso venoso profundo são a veia jugular interna, a veia subclávia e a veia femoral. Para a realização desses procedimentos devemos conhecer a anatomia abordada. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir:

- I. Na abordagem da subclávia, o local de inserção é 2 a 3 cm distal ao ponto médio da clavícula.
- II. A veia subclávia é mais superficial que a artéria subclávia.
- III. A cúpula pleural direita é mais baixa do que a esquerda.
- IV. A veia jugular é medial em relação à carótida.
- V. A veia femoral é medial à artéria femoral.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I, III e V estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II, III e V estão corretas.
- c) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

18) A técnica asséptica compreende um conjunto de medidas que visam minimizar o risco de infecções em pacientes. Sobre o tema, assinale a alternativa **correta**:

- a) Os iodóforos são excelentes antissépticos e possuem eficácia superior ao iodo ou álcool iodado.
- b) A clorexidina é um dos melhores antissépticos, porém, apresenta baixa atividade residual e é pouco atuante na presença de sangue e restos celulares.
- c) O álcool apresenta alta atividade residual, assim como a clorexidina e o iodo.
- d) Esterilização é a destruição de todos organismos vivos de um material, inclusive formas acelulares e esporos.
- e) As autoclaves e, principalmente as estufas, são usadas para esterilizar materiais secos, principalmente instrumentos de precisão.

19) O trauma abdominal fechado **corresponde a 80% dos traumas abdominais**. Acidentes automobilísticos correspondem a 75% das causas, golpes diretos a 15% e quedas de 6-9%. Sobre o tema, assinale a alternativa que contenha o órgão mais frequentemente lesado no trauma abdominal fechado.

- a) Estômago.
- b) Baço.
- c) Diafragma.
- d) Cólon.
- e) Bexiga.

20) A montagem da mesa cirúrgica exige conhecimento dos instrumentais, dos tempos fundamentais e dos passos cirúrgicos de determinado procedimento. Em uma cirurgia de apendicectomia, por exemplo, as pinças Kelly, a tesoura de Metzembraum e os fios cirúrgicos de algodão sem agulha são muito utilizados no passo cirúrgico principal. Sobre a disposição desses instrumentos, assinale a alternativa que contenha, respectivamente, os quadrantes da mesa cirúrgica para cada um destes instrumentais:

- a) Hemostasia, diérese e síntese.
- b) Hemostasia, síntese e materiais especiais.
- c) Diérese, síntese e materiais especiais.
- d) Prensão, diérese e síntese.
- e) Hemostasia, síntese e hemostasia.

21) Paciente com dor bem localizada na fossa ilíaca direita, com 12h de evolução. A avaliação clínica e por imagem firmou o diagnóstico de apendicite aguda e a paciente foi encaminhada para cirurgia. Levando em conta os critérios de escolha para uma incisão de laparotomia, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção para incisão em cirurgia de apendicectomia:

- a) Incisão pararretal externa à esquerda.
- b) Incisão longitudinal mediana xifopúbica.
- c) Incisão subcostal oblíqua à direita..
- d) Incisão de Pfannenstiel
- e) Incisão oblíqua sobre o ponto de McBurney.

22) O genoma humano de qualquer indivíduo pode ser estudado em sua totalidade. Avanços tecnológicos estão tornando possível o campo da medicina genômica, que visa aplicar uma análise em larga escala do genoma humano e de seus produtos ao cuidado médico, incluindo o controle da expressão gênica, a variação gênica humana e as interações entre os genes e o ambiente. Sobre o DNA e os processos envolvidos no dogma central da biologia, assinale a alternativa **correta**.

- a) A replicação do DNA acontece em todo o genoma (regiões codificantes e não-codificantes). Já a transcrição ocorre em locais específicos e em momentos específicos (controle da expressão gênica).
- b) Sabe-se atualmente que, além de genes codificadores de proteínas, o genoma humano contém genes para RNAs não-codificantes (ncRNA). Os genes para ncRNA não são transcritos e nem traduzidos.
- c) A recomposição do mRNA (*splicing*) é uma etapa do processamento para a retirada dos íntrons. A recomposição alternativa permite diferentes genes sejam criados.
- d) A relação entre as bases do DNA e os aminoácidos existentes possibilitou a criação do Código Genético. Então, com base na sequência de aminoácidos de uma proteína é possível inferir a sequência de um gene.
- e) Apesar de apresentarem o mesmo número de cromossomos, as células somáticas possuem diferentes quantidades de genes. A expressão gênica garante que cada célula possua os genes que codificam produtos necessários a ela.

23) As mutações gênicas são de extrema importância para a evolução de uma espécie. Entretanto, também podem ser letais ou causar doenças. Em relação às **mutações gênicas**, assinale a alternativa **correta**.

- a) Os genes podem possuir diferentes alelos mutantes, que surgem por mutações. Então, os indivíduos possuem dois alelos em cada gene, sendo um selvagem e um mutante.
- b) SNPs significam polimorfismos de nucleotídeo único, ou seja, são causados por mutações que alteram uma base do DNA. Podem ocorrer em qualquer local do genoma e nem sempre se relacionam com patogenicidade.
- c) São consideradas mutações apenas as mudanças na sequência de nucleotídeos do DNA que ocorrem na região codificadora de um gene, podendo ou não ter efeito sobre a biologia do organismo.
- d) Doenças causadas por mutações dinâmicas apresentam expansão de trinucleotídeos. Normalmente, o número de repetições trinucleotídicas mantém-se fixo com o passar das gerações.

e) O sequenciamento do genoma é o principal exame genético utilizado clinicamente pois, permite a detecção de mutações, possibilitando o diagnóstico de muitos casos indefinidos clinicamente.

24) A citogenética clássica ainda é muito utilizada na prática clínica, pois permite uma visão geral de todos os cromossomos, possibilitando a procura de mutações cromossômicas. As mutações cromossômicas são alterações na estrutura ou no número de cromossomos normal da espécie, podendo provocar anomalias ou até a inviabilidade do organismo. Com relação à **citogenética**, assinale a alternativa **correta**:

- a) Mutações cromossômicas em que não há perda nem ganho de material genético são chamadas de balanceadas. Entretanto, apesar de serem inofensivas ao seu portador, podem causar prole inviável ou com mutações.
- b) A análise cromossômica convencional pode ser melhorada com a utilização de técnicas de bandeamento. Entretanto, as alterações estruturais não poderão ser detectadas.
- c) Muitas mutações cromossômicas são incompatíveis com a vida, resultando em abortos espontâneos. De modo geral, nosso organismo parece tolerar mais facilmente a perda de material genético (como em monossomias), do que o excesso (como em trissomias).
- d) A síndrome de Down é, mais comumente, resultado de não-disjunção do cromossomo 21 na meiose materna. Isso significa que a mãe apresenta três cromossomos 21, passando a mutação para a prole.
- e) Aneuploidias de cromossomos sexuais são mais compatíveis com a vida do que as autossômicas, pois temos apenas 2 cromossomos sexuais (e 44 cromossomos autossômicos).

25) O termo epigenética já existe há mais de 100 anos, mas não faz muitas décadas que este campo começou a ser mais compreendido e estudado. Sobre o tema, assinale a alternativa **correta**:

- a) O *imprinting* significa a expressão monoalélica de um gene de acordo com sua origem parental. O padrão de um gene que só está ativo no cromossomo materno será observado tanto em homens quanto em mulheres.
- b) O termo epigenética refere-se às alterações no DNA, como a metilação de citosinas, que apesar de não modificarem a sequência de nucleotídeos, causam doenças.
- c) A regulação da expressão gênica pode envolver mecanismos epigenéticos. MicroRNAs atuam na inativação do cromossomo X, silenciando quase o cromossomo inteiro.

- d) Por todo DNA existem dinucleotídeos CpG e ilhas CpG. Sabe-se que a metilação destes locais está relacionada com a ativação da expressão gênica.
- e) Mudanças nas caudas das histonas, como acetilação/desacetilação e metilação/desmetilação, criam variantes de histonas, que favorecem o surgimento de doenças.

26) O processo de maturação eritróide envolve grande variedade de células em diferentes estágios de maturação, sendo que o conjunto total dessas células é chamado éritron. De acordo com a **fisiologia do sistema eritropoiético**, analise as assertivas a seguir:

- I. A eritropoietina é o principal fator de crescimento que regula a produção de hemácias. Sua principal fonte é o tecido hepático, sendo induzida principalmente por hipercapnia, através do aumento do fator induzível por hipóxia-1 (HIF-1), que leva ao aumento da síntese de eritropoietina.
- II. O proeritroblasto é o tipo celular mais imaturo que pode ser identificado na linhagem eritróide; apresenta núcleo volumoso e imaturo; enquanto no citoplasma, observa-se acúmulo de RNA mensageiro, intensamente basófilo (azulado).
- III. Os receptores para o complexo fator intrínseco-cobalamina, localizam-se na mucosa do íleo terminal. No plasma, a cobalamina é ligada à transcobalamina I, II e III, sendo que a transcobalamina III serve como reservatório transitório de cobalamina no plasma.
- IV. As células do sistema monocítico-macrofágico reconhecem e eliminam as hemácias velhas da circulação, especialmente no baço. O reconhecimento ocorre pela formação de agregados de proteína de banda 3, estabilizadas por moléculas de hemoglobina oxidadas.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.



27) S.O.N., sexo feminino, 71 anos, aposentada, obesa e sedentária foi diagnosticada com diabetes melito tipo 2 (DM2). Foi prescrito terapia nutricional, prática regular de exercícios físicos e o **antidiabético X**. Após alguns meses de tratamento a paciente retorna e relata que vem apresentando crises de hipoglicemia, além de ter ganhado alguns quilos. O médico opta por substituir o antidiabético X pelo **antidiabético Y**, que é considerado o antidiabético de primeira escolha para o tratamento do DM2, pois apresenta menor risco de causar crises de hipoglicemia e auxilia na redução do peso. Em relação ao exposto, assinale a alternativa que indica corretamente o **nome dos medicamentos X e Y**:

- a) X: gliclazida; Y: metformina.
- b) X: metformina; Y: nateglinida.
- c) X: sitagliptina; Y: glibenclamida.
- d) X: rosiglitazona; Y: canagliflozina.
- e) X: repaglinida; Y: insulina regular.

28) Milena, 40 anos, tem queixas de cansaço, depressão, cefaleia, fluxo menstrual excessivo e ciclos menstruais mais frequentes do que o habitual. Ao exame apresenta aumento discreto do tamanho da tireoide. Trouxe os seguintes exames: Hemograma com anemia hipocrômica e microcítica; plaquetose; TSH: 28 um/L (VR:0,45 a 4,5 mUI/L); T4 livre: 0,4 ng/dL (VR: 0,6 a 1,3 ng/dL); prolactina: 51 ng/mL (VR: 2,8 A 29,2 ng/mL). Em relação ao caso, assinale a alternativa **correta**:

- a) Iniciar de imediato o tratamento da anemia, que provavelmente é a maior causa do seu quadro clínico. A anemia resulta da deficiência de ferro, sugerida pela presença de células hipocrômicas e microcíticas + plaquetose, sendo causada pela menstruação excessiva.
- b) A reposição de levotiroxina normalizará os níveis de prolactina que estão elevados pelo estímulo do TRH nos lactotrofos da hipófise anterior. O TRH se eleva para aumentar os níveis do TSH.
- c) A conduta inicial deve ser repetir os exames TSH, T4 livre e prolactina e solicitar T3 total, anticorpo anti-receptor de TSH e perfil de ferro.
- d) O exame neurológico da paciente deve demonstrar os reflexos profundos, como o aquileu, exaltados e com a fase de relaxamento reduzida.
- e) A conduta inicial deve ser a solicitação de ultrassonografia de tireoide, pois o quadro clínico da paciente pode ser devido a um nódulo na tireoide.

29) A tireoide é uma glândula que produz e secreta hormônios e é regulada pelo hipotálamo e hipófise. Quanto à fisiologia da tireoide e suas alterações, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.

- a) A tireoide produz os hormônios T3 e T4 que circulam ligados a proteínas carreadoras. Entre estas proteínas, as principais são a albumina e a pré-albumina.
- b) A desidase do tipo 3 é responsável pela transformação do T4 em T3 para o plasma e está presente principalmente na tireoide, rins e fígado.
- c) O T3 e T4 são hormônios proteicos com ação em receptores de membrana. Eles precisam se ligar a seus receptores e ao receptor retinoide X para exercer suas funções.
- d) Pessoas com níveis circulantes baixos de hormônios tiroidianos tendem a ter hipertensão sistólica.
- e) Disruptores endócrinos podem causar alterações no funcionamento da tireoide e ser causa de hipotireoidismo.

30) Mulher, 43 anos, submetida a gastroplastia há 8 anos. Nos últimos 6 meses, tem apresentado palidez cutaneomucosa, astenia e parestesia progressiva em membros inferiores. Nos exames laboratoriais, evidenciou-se a presença de anemia macrocítica e normocrômica, hipersegmentação neutrofílica, leucopenia discreta com diferencial normal e plaquetopenia leve. Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa que indica a **provável etiologia** da sintomatologia da paciente:

- a) Anemia por deficiência de ferro.
- b) Infecção parasitária.
- c) Deficiência de vitamina B12.
- d) Talassemia beta menor.
- e) Anemia sideroblástica.

31) A anemia hemolítica autoimune (AHAI) é uma condição clínica incomum em que autoanticorpos se ligam à superfície dos eritrócitos, ocasionando sua destruição via sistema complemento ou sistema reticuloendotelial. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir:

I- Para o diagnóstico de AHAI, devem ser realizados os seguintes exames: hemograma, contagem de reticulócitos, testes para comprovação de hemólise (LDH, bilirrubinas, haptoglobina), teste da antiglobulina direto, identificação do anticorpo ligado à superfície das hemácias (teste da antiglobulina direto monoespecífico) e pesquisa de crioaglutininas.

II- Na AHAI a frio, os autoanticorpos “frios” se ligam aos eritrócitos em temperaturas entre 4°C e 18°C, podendo levar à aglutinação de eritrócitos na circulação sanguínea e a hemólise ocorre ao ser ativado o sistema complemento.

III- Um dos tipos de AHAI a frio é a doença das aglutininas a frio (crioaglutininas), que em geral é causada por uma IgG bifásica e apresenta boa resposta ao tratamento de primeira linha com corticoide ou de segunda linha com esplenectomia.

IV- Na AHAI a quente, os autoanticorpos “quentes” reagem mais fortemente à temperatura corporal (37°C), sendo, em geral, incapazes de aglutinar as hemácias e a hemólise ocorre pela destruição pelo sistema reticuloendotelial.

V- Na AHAI a quente, os anticorpos que reagem à temperatura corporal são quase sempre IgG, raramente IgM ou IgA. Os anticorpos “quentes” são responsáveis por cerca de 70% a 80% de todos os casos de AHAI, que pode ocorrer em qualquer idade, sendo mais comum em mulheres adultas.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas III e V estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, II, IV e V estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, III, e IV estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

32) As anemias hemolíticas podem ser classificadas em Intrínsecas ou Extrínsecas, de acordo com o mecanismo pelo qual os eritrócitos sofrem destruição prematura. Sobre as anemias hemolíticas de causas intrínsecas, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa **correta**.

I. As talassemias constituem um grupo heterogêneo de doenças genéticas, caracterizadas pela redução ou ausência de síntese de um dos tipos de cadeia globínicas.

II. A homozigose para os defeitos nos genes da Alfa talassemia causam morte fetal ao final da gestação (Hidropsia Fetal), sendo incompatível com a vida.

III. Na Beta talassemia, a anemia é a manifestação clínica mais importante sendo dependente de transfusão em todas as formas clínicas.

IV. A esferocitose hereditária decorre de alterações na membrana das hemácias que levam à diminuição da deformabilidade e predisposição ao aprisionamento esplênico.

V. A deficiência de G6PD é um defeito enzimático, predominante no sexo feminino, que causa hemólise persistente com necessidade transfusional recorrente.

É **correto** o que se afirma em:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas IV e V estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I, III e V estão corretas.

33) Em situações fisiológicas, as plaquetas atuam como tampão hemostático inicial nas lesões vasculares. Contudo, em situações patológicas, participam da formação de trombos que podem resultar em infarto do miocárdio, acidente vascular encefálico e trombose venosa profunda. Nos últimos anos foram desenvolvidos potentes antitrombóticos que atuam por meio de mecanismos distintos, podendo agir de modo aditivo ou até sinérgicos quando utilizados combinados. Em relação aos antiplaquetários, analise as assertivas a seguir:

- I. O fibrinogênio e o fator von Willebrand ligam-se a receptores de glicoproteína (GP) e promovem a interligação e a agregação das plaquetas.
- II. O abciximabe é um anticorpo monoclonal contra o receptor da glicoproteína (GPIIb/IIIa) que funciona como inibidor da glicoproteína e impede a agregação plaquetária.
- III. O dipyridamol inibe a enzima fosfodiesterase, aumentando os níveis de adenosina monofosfato cíclico (AMPc) no citosol da plaqueta e inibindo a agregação plaquetária.
- IV. O uso de Prasugrel justifica-se pelo fato de bloquear de modo reversível o receptor P2Y1, inibindo a agregação plaquetária.
- V. Independente do estímulo agonista, a via final comum da ativação plaquetária envolve a exposição na superfície da plaqueta e a ativação dos receptores das glicoproteínas IIb/IIIa.
- VI. O ácido acetilsalicílico é o padrão ouro como antiagregante, pois inibe a ciclooxigenase 1 e 2, de modo reversível, bloqueando a síntese de tromboxano A2.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I, II, e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II, IV e VI estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, III, IV e V estão corretas.
- d) Apenas as assertivas III, V e VI estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I, II, III e V estão corretas.

34) Mulher, 26 anos, chega à UPA com história de ferimento por arma branca (faca) em região cervical direita, com sangramento vermelho vivo intenso na cena do trauma. Apresenta-se

hipotensa e confusa. Assinale a alternativa que indica a **conduta inicial** correta a ser instituída a fim de **diagnosticar** a extensão da lesão sofrida pela paciente:

- a) Angiografia intraoperatória.
- b) Radiografia da região cervical.
- c) Ressonância magnética da região cervical.
- d) Tomografia de crânio com contraste.
- e) Avaliação ectoscópica da lesão.

35) Homem, 34 anos, vítima de trauma abdominal fechado de grande impacto, hemodinamicamente instável mesmo após reposição volêmica adequada. Por meio da ultrassonografia "FAST" (Focused Abdominal Sonography Trauma), foi identificado líquido livre na cavidade peritoneal em moderada quantidade. Assinale a alternativa que indica a conduta a ser adotada nesse caso:

- a) Aguardar a evolução, com monitoramento intensivo do paciente.
- b) Realizar nova ultrassonografia para melhor investigar a causa da instabilidade.
- c) Realizar ressonância magnética para identificar a causa da presença do líquido cavitário.
- d) Realizar punção abdominal para a caracterização do líquido cavitário.
- e) Realizar laparotomia exploradora de imediato.

36) Adolescente do sexo masculino, 13 anos, vem ao Pronto Socorro com epistaxe e sangramento gengival de início há 1 hora. Sua mãe refere que ele é portador de quadro genético que o predispõe a sangramentos. O hemograma evidenciou plaquetopenia e plaquetas gigantes. Sobre o caso apresentado e mecanismos de hemorragia/hemostasia, assinale a alternativa **correta**:

- a) Após a lesão endotelial, a primeira medida para a hemostasia desencadeada pelo organismo é a ativação plaquetária.
- b) A adesão plaquetária depende da glicoproteína (GP) IIb/IIIa e da GP Ib. Esta se liga ao fator de Von Willebrand produzido pelo fígado e presente nas células subendoteliais. Portanto, a doença de Von Willebrand pode ser a doença apresentada pelo paciente.
- c) A hemofilia A decorre da deficiência do fator IX e pode ser a doença apresentada pelo paciente.
- d) A síndrome de Bernard-Soulier é caracterizada pela deficiência da expressão da GP Ib/IX e pode ser a doença apresentada pelo paciente.

e) A Trombastenia de Glanzmann decorre da deficiência da expressão dos receptores IIb/IIIa fundamentais para a adesão da plaqueta ao endotélio lesado e pode ser a doença apresentada pelo paciente.

37) O objetivo da avaliação laboratorial da coagulação sanguínea é identificar as causas e definir a intensidade do defeito da hemostasia responsável pelas doenças hemorrágicas. Sobre o diagnóstico laboratorial das doenças hemorrágicas, assinale a alternativa **correta**.

- a) O Tempo de Protrombina (TAP) mede os fatores envolvidos na via intrínseca e na via comum, estando alterados nas hemofilias A e B.
- b) O Tempo de Sangramento (TS) faz a avaliação qualitativa e quantitativa do fibrinogênio, estando alargado na CIVD.
- c) O Tempo de Trombina (TT) avalia a função plaquetária e a integridade vascular, estando diminuído na Púrpura de Bernard Soulier.
- d) Na Doença de Von Willebrand, o Tempo de Protrombina (TAP) e o Tempo de tromboplastina parcialmente ativado (TTPA) estão alterados assim como a agregação plaquetária com adrenalina.
- e) Na deficiência do Fator XIII, o Tempo de Protrombina (TAP), Tempo de tromboplastina parcialmente ativado (TTPA), Tempo de Trombina (TT) e contagem plaquetária estão todos normais.

38) A manutenção adequada da volemia corporal determina condições favoráveis para a realização de processos químicos direcionados para o funcionamento do organismo. A relevância do entendimento da regulação dos circuitos envolvidos no controle da volemia é de fundamental importância para o sucesso da atuação clínica. Sobre a funcionalidade da **regulação da volemia**, analise as assertivas abaixo:

- I. A redução da pressão parcial de oxigênio abaixo de 60 mmHg aciona a abertura de canais de potássio nas células glômus e culmina na abertura de canais de cálcio que, por sua vez, libera por exocitose a dopamina, a qual inibe os neurônios envolvidos no quimiorreflexo periférico.
- II. A redução do pH sanguíneo estimula diretamente os neurônios do núcleo retrotrapezóide, que culmina com aumento da atividade do núcleo pré-botzinger e reduz, por final, a atividade do nervo frênico.
- III. A redução do pH sanguíneo estimula diretamente os neurônios do núcleo ambíguos e núcleo dorsomotor do vago, culminando com o aumento do tônus simpático periférico e da frequência ventilatória.

IV. A inibição dos neurônios do bulbo ventrolateral caudal induz aumento da atividade dos neurônios da coluna intermédio lateral da medula espinal e aumenta a liberação de acetilcolina pelos neurônios pré-ganglionares simpáticos em resposta à redução da pressão parcial de oxigênio sanguíneo.

V. A ativação dos neurônios do bulbo ventrolateral rostral induz aumento da atividade dos neurônios da coluna intermédio lateral da medula espinal e aumenta a liberação de noradrenalina pelos neurônios pós-ganglionares simpáticos em resposta à redução da pressão parcial de oxigênio sanguíneo.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas I, II e V estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas IV e V estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

39) Juliana, 20 anos, estudante, procura atendimento psiquiátrico, pois está preocupada com sua saúde mental. Relata que há dois meses estava em um ambiente com muita gente ao seu redor e, subitamente, começou a se sentir muito mal, com falta de ar, sensação de aperto no peito, o coração “disparou”, teve formigamento pelo corpo e por fim desmaiou. Foi levada ao Pronto Atendimento, sendo descartadas causas clínicas, ficando com o diagnóstico de “crise de nervos”. Uma semana após, estava na faculdade quando começou a sentir os mesmos sintomas, mas conseguiu sair da sala de aula sem desmaiar. Desde então, com medo de ter outra crise, passou a faltar nas aulas e a evitar qualquer aglomeração, ficando a maior parte do tempo fechada em casa. Sobre o caso relatado, assinale a alternativa que indica o **provável diagnóstico** da Juliana:

- a) Ataque isolado de pânico.
- b) Agorafobia.
- c) Síndrome do Pânico.
- d) Fobia Social.
- e) Transtorno de ansiedade generalizada.

40) Homem, 29 anos, é levado para o Pronto Socorro em estupor por embriaguez. Sua esposa relata que ele foi diagnosticado com depressão há cerca de 3 meses e começou seu tratamento com uma droga ISRS (Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina), mas parou de tomar a medicação. Ultimamente tem agido de modo estranho. Compra mercadorias muito caras, é



extremamente romântico e com libido exacerbada. O médico diagnosticou transtorno bipolar e prescreveu tratamento farmacológico. Com relação à droga prescrita, assinale a alternativa que representa o **fármaco de escolha** neste caso:

- a) Fluoxetina (Prozac®).
- b) Fenelzina (Nardil®).
- c) Carbonato de lítio (Carbolitium®).
- d) Alprazolam (Frontal®).
- e) Bupropiona (Zyban®).

41) As memórias classificadas de acordo com seu conteúdo podem ser divididas em declarativas e de procedimentos. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir:

- I. As memórias declarativas são descritivas.
- II. As memórias de conhecimentos mais gerais são denominadas semânticas.
- III. As memórias de procedimentos são referentes às capacidades ou habilidades motoras e/ou sensoriais comumente denominadas “hábitos”.
- IV. É difícil “declarar” que possuímos memórias de procedimentos. Para demonstrar que as temos, devemos executá-las.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

42) O autismo infantil caracteriza-se por um déficit na interação social, caracterizado pela inabilidade em se relacionar com o outro, geralmente combinado com déficits de linguagem e alterações de comportamento. Sobre o Autismo, analise as assertivas abaixo:

- I. Manifestações comumente associadas: fobias, perturbações do sono ou da alimentação, crises de birra e agressividade.
- II. As características do autismo devem estar presentes antes dos 36 meses de vida.
- III. A relação entre os sexos é de uma média de 4 meninas para um menino.
- IV. As características comportamentais do transtorno do espectro autista tornam-se evidentes na segunda infância, com alguns casos apresentando falta de interesse em interações sociais no quarto ano de vida.



Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I e II estão corretas.

43) O uso do conceito de estresse demanda a compreensão dos mecanismos fisiológicos que geram uma resposta integrada de enfrentamento a situações adversas às quais o indivíduo é submetido. Sobre as **repercussões cardiovasculares** do estresse psicológico persistente, analise as assertivas abaixo:

- I. A liberação hipotalâmica do hormônio corticotrofina (CRH) ocorre durante a resposta prolongada com atuação sobre a medula adrenal.
- II. A hiperatividade simpática está associada a maior incidência de obesidade e insuficiência cardíaca.
- III. No estresse agudo há redução da resistência vascular periférica e aumento da frequência cardíaca.
- IV. O aumento da síntese de citocinas inflamatórias em resposta ao estresse também se associa à disfunção endotelial.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

44) A turgência jugular é um sinal clínico importante durante a avaliação do exame físico. Assinale a alternativa que descreve a posição ideal do paciente e o significado do sinal observado:

- a) Decúbito a 45° e congestão venosa.
- b) Decúbito ventral e hipertensão arterial.
- c) Decúbito dorsal e desidratação.
- d) Sentado e hipofluxo cerebral.
- e) Decúbito lateral e desidratação

45) O método clínico centrado na pessoa (MCCP) foi desenvolvido na década de 1980 como uma abordagem alternativa ao método clínico tradicional. Atualmente está consolidando como modelo prático de abordagem na consulta na Estratégia de Saúde da Família. Sobre o tema, assinale a alternativa **correta**:

- a) Quando emprega o Método Clínico Centrado na Pessoa, o médico deixa de lado a investigação da doença, com a avaliação de sinais, sintomas e exames complementares alterados.
- b) O MCCP destaca a importância da elaboração de um projeto comum ao médico e à pessoa para tratar os problemas, requerendo de ambos concordância sobre a natureza dos problemas, os objetivos do tratamento e a definição de papéis de cada um deles.
- c) No componente “Elaborando um plano de manejo conjunto”, o médico tem o objetivo de convencer a pessoa a adotar a prescrição que ele definiu com base no seu conhecimento científicos.
- d) Explorar a experiência da pessoa com a doença envolve investigar o que está acontecendo, efeitos da doença nas suas funções biológicas e definir o tratamento imediato para a doença.
- e) A contratransferência é definida como um mecanismo consciente para o médico, enquanto a transferência é uma reação inconsciente da pessoa doente, mas ambos são importantes para o fortalecimento da relação entre ele.

46) O ato de cuidar é complexo, por isso o cuidador e a pessoa a ser cuidada podem apresentar sentimentos diversos e contraditórios, tais como: raiva, culpa, medo, angústia, confusão, cansaço, estresse, tristeza, nervosismo, irritação, choro, medo da morte e da invalidez. Precisam ser compreendidos, pois fazem parte da relação do cuidador com a pessoa cuidada (MITZEC, et al. 2015). Considerando o texto acima, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. Adaptação ao papel de cuidador pode se tornar complicada quando não há uma boa relação entre cuidador, demais membros familiares e idoso dependente. Dificuldades podem ser geradas quando o histórico familiar possui crises e conflitos, tornando penoso o trabalho do cuidador. Por isso deve-se medir a funcionalidade usando a ferramenta APGAR familiar na perspectiva do cuidador, com objetivo de verificar a qualidade do cuidado oferecido e a necessidade de um novo cuidador.

### **PORQUE**

II. As tarefas atribuídas ao cuidador familiar, muitas vezes sem orientação adequada, podem trazer restrições à sua própria vida devido ao tempo e desgaste despendido no cuidado direto

ao idoso. O impacto dos encargos associados ao cuidado no bem-estar psicológico do cuidador geralmente sugere que os cuidadores sofrem com má saúde psicológica e que alguns deles podem até desenvolver doença mental.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

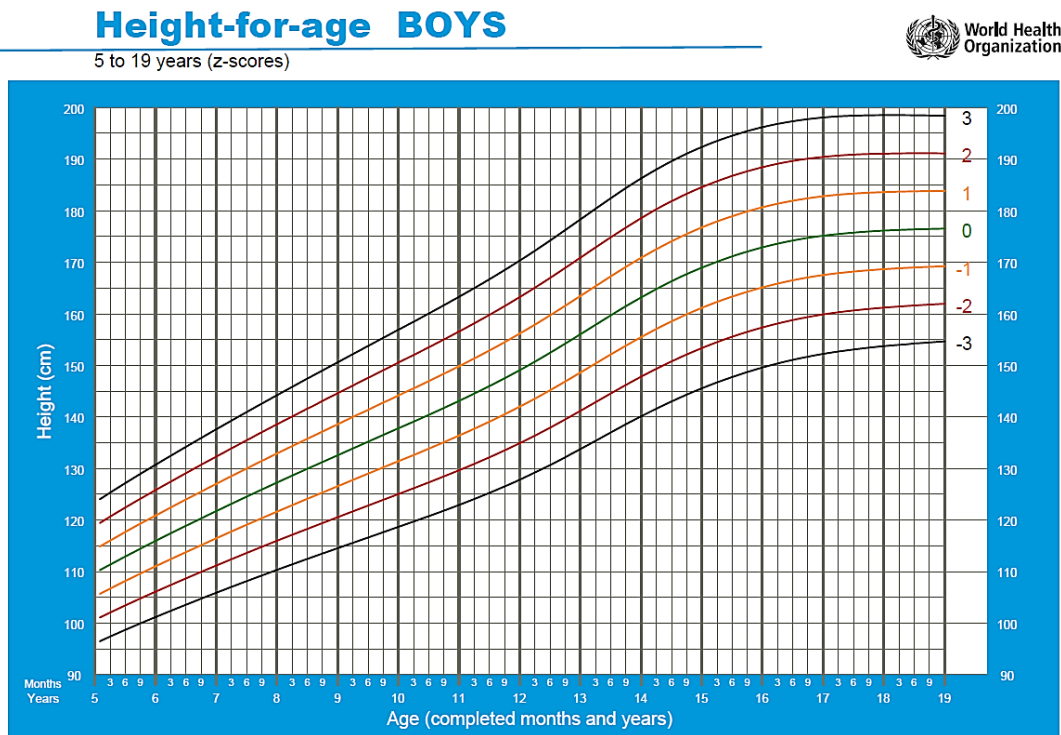
47) Paciente, sexo feminino, 58 anos de idade, obesa (IMC 39 kg/m<sup>2</sup>), deu entrada no Pronto Socorro com queixa de quadro álgico em membros inferiores de início há cerca de quatro meses, acompanhado de sensação de "agulhadas" nas pernas e nos pés, principalmente ao se deitar. Citou também poliúria, polidipsia e polifagia, com piora progressiva nas últimas semanas e perda de peso não intencional (em torno de 10 kg) no último mês. Baseado no caso descrito e na Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022), assinale a alternativa que permite confirmar logo de início, sem a necessidade de exames adicionais, o diagnóstico de Diabetes Mellito:

- a) Glicemia de jejum  $\geq 126$  mg/dL.
- b) Níveis de HbA1c  $\geq 6,5\%$ .
- c) Glicemia  $\geq 200$  mg/dL, colhida 2h pós-sobrecarga de 75g de glicose.
- d) TOTG e HbA1c alteradas em uma mesma amostra laboratorial.
- e) Poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal associados a glicemia ao acaso  $\geq 200$  mg/dL.

48) Considerando o modelo utilizado dentro dos princípios da Bioética, autonomia, beneficência, não maleficência e justiça, assinale a alternativa **correta**:

- a) O consentimento informado não é importante na relação médico/paciente.
- b) O profissional de saúde não tem autonomia para instituir alguns tipos de tratamento.
- c) Diante de paciente com impossibilidade de participar de decisões sobre seu tratamento, esta poderá ser feita pela família/cuidador.
- d) O paciente deverá ser sempre poupado de informações sobre evolução da doença.
- e) O profissional de saúde não tem o dever de explicar diagnóstico, tratamento e prognóstico.

49) Criança, sexo masculino, 9 anos completos, é trazido a consulta por sua mãe que está preocupada com a altura do filho. Na ocasião o menino estava com estatura de 130cm. A fim de avaliar a velocidade de crescimento (VC), foi solicitado retorno em 6 meses. Nessa nova consulta, aos 9 anos e 6 meses, apresentou estatura de 134cm. Com ajuda do gráfico, marque a alternativa que corresponde à classificação correta da estatura para idade de acordo com Z score e o valor da velocidade de crescimento do menor, respectivamente.



2007 WHO Reference

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Baixa estatura para idade, VC de 6 cm/ano.
- b) Estatura adequada para idade, VC de 8 cm/ano.
- c) Baixa estatura para idade, VC de 4 cm/ano.
- d) Estatura adequada para idade, VC de 6 cm/ano.
- e) Muito baixa estatura para idade, VC 4 cm/ano.

