

# MEDICINA



**VOCÊ PRONTO**  
PARA SER  
**MÉDICO**

**3ª SÉRIE**  
Boa prova!

**TRANSFERÊNCIA**  
**MEDICINA**

**UniCesumar**  
EDUCAÇÃO PRESENCIAL E A DISTÂNCIA  
venhapaunicesumar.com.br

## 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 2 (duas) 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 3ª SÉRIE – 2024.1**

1 - “Teste utilizado para avaliar possível frouxidão do ligamento cruzado anterior de joelho, realizado com paciente em decúbito dorsal, quadris e joelhos fletidos, com pés fixados e, se positivo, o terapeuta observa um deslocamento anterior da tíbia em relação ao fêmur”. Assinale a alternativa que indica o teste ao qual o enunciado se refere:

- a) Teste de Godfrey.
- b) Teste de Gaveta Anterior.
- c) Teste de Dreyer.
- d) Teste de Apley.
- e) Teste de Thompson.

2 - J.C., 70 anos, procura o consultório de neurologia pós acidente vascular encefálico. No exame físico constata-se: consistência muscular aumentada, passividade diminuída, extensibilidade diminuída e prova de balanço com reduzidas oscilações. Acerca do quadro apresentado, assinale a alternativa que representa as alterações descritas:

- a) Hipotonia.
- b) Plegia.
- c) Hipertonía.
- d) Hipoatividade.
- e) Parestesia.

3 - O Reflexo bicipital é obtido com o antebraço do paciente semifletido e supinado, apoiando-o sobre o braço do examinador que percute o tendão distal do músculo bíceps braquial na face medial do cotovelo, interpondo o polegar da sua mão contralateral. Sobre o tema, assinale a alternativa que indica o nível neurológico testado:

- a) T1.
- b) C5.
- c) C6.
- d) C7.
- e) C8.

4 – Para a correta administração de medicamentos por via intramuscular é imprescindível considerar a característica do músculo e o volume a ser administrado. Sobre os cuidados com este procedimento, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Dentre os cuidados indicados no momento da aplicação intramuscular, recomenda-se proceder a aspiração antes da administração do fármaco para certificar-se de que não houve acometimento de vaso sanguíneo.
- b) A área ventro-glútea pode ser delimitada colocando a palma da mão apoiada na parte lateral da coxa e o dedo médio estendendo-se até a região inguinal, injetando o medicamento no espaço em forma de “V” formado.

- c) O músculo deltóide, por ser localizado no braço e tratar-se de um membro bastante utilizado, comporta grandes volumes, podendo passar de 4 ml.
- d) Para administração de fármacos no músculo vasto lateral da coxa, deve-se colocar a pessoa em decúbito dorsal, decúbito lateral ou sentada e localizar o terço médio da face interna da coxa.
- e) Para localizar o músculo glúteo deve-se traçar uma cruz imaginária e administrar a injeção intramuscular no quadrante inferior externo.

5 - A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) instituída pela Resolução no. 588, de 12 de julho de 2018 do Conselho Nacional de Saúde, é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade exclusiva do poder público (CNS, 2018). Sobre a PNVS, analise as assertivas:

I. A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo apenas os serviços de saúde públicos, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.

II. A PNVS objetiva definir os princípios, as diretrizes e as estratégias para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando a promoção e a proteção da saúde e a prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, vulnerabilidades e riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios.

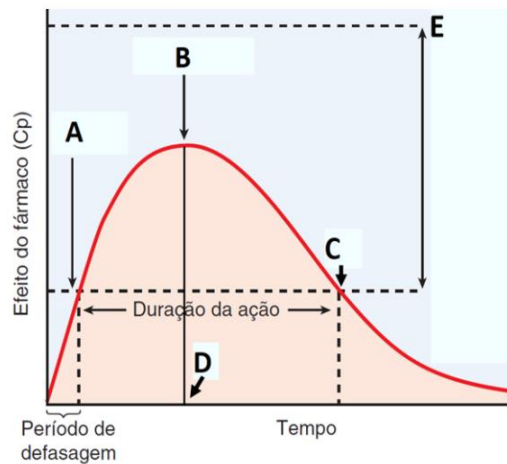
III. A PNVS deve contribuir para a inserção de ações de vigilância em saúde apenas na Atenção Primária à Saúde (APS), porta de entrada da Rede de Atenção à Saúde (RAS), mediante articulação e construção conjunta de protocolos, linhas de cuidado e matriciamento da saúde.

IV. A PNVS deverá atender territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade, visto que territórios e pessoas com maior poder aquisitivo não necessitam de intervenções da vigilância em saúde diretamente.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

6 - A Farmacocinética tem como uma das características, descrever e prever a quantidade dos medicamentos e suas concentrações em vários fluidos do organismo e as mudanças nestas quantidades em função do tempo. Sobre o tema, analise a figura e as assertivas abaixo:



- I. A letra A equivale ao ponto de início de ação do fármaco, no qual os efeitos esperados começam a aparecer.
- II. A letra B é o nível sérico máximo da droga e deve equivaler à dose administrada por via oral.
- III. A parte da curva entre T0 (tempo zero) e o ponto B demonstra o processo de absorção do fármaco.
- IV. O ponto C equivale ao fim dos efeitos do fármaco no organismo.
- V. Os pontos D e E equivalem, respectivamente, ao início da excreção do fármaco e o início da faixa de toxicidade do fármaco.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

7 - A Biotransformação de fármacos e outros agentes xenobióticos em metabólitos é essencial para a eliminação destes compostos do organismo. Sobre a biotransformação, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Reações de fase I da Biotransformação ocorrem no retículo endoplasmático e aumentam a hidrossolubilidade dos fármacos.
- b) Na biotransformação, a conjugação promove a interação entre duas substâncias lipofílicas para facilitar sua excreção.
- c) A biotransformação sempre produz metabólitos menos ativos que os fármacos administrados.
- d) Alguns fármacos podem ser eliminados sem nenhuma das fases da biotransformação, desde que eles sejam altamente lipossolúveis.
- e) A reação de fase II ocorre com todos os fármacos e metabólitos para que eles sejam excretados.

8 - Um experimento é baseado na inserção de material antigênico em uma preparação de tecido perfundido. Em resposta a este material, os leucócitos deixam a vasculatura e migram para o local da inoculação do antígeno. Considerando os eventos vasculares e celulares da inflamação, assinale a alternativa que indica a substância que media o movimento dos leucócitos:

- a) Bradicinas.
- b) Quimiocinas.
- c) Prostaglandinas.
- d) Histaminas.
- e) C3b complemento.

9 - O câncer pode ser definido por duas características: proliferação celular descontrolada e invasão dos tecidos (metástases). Sobre as características fenotípicas e as alterações moleculares envolvidas nas neoplasias, assinale a alternativa CORRETA:

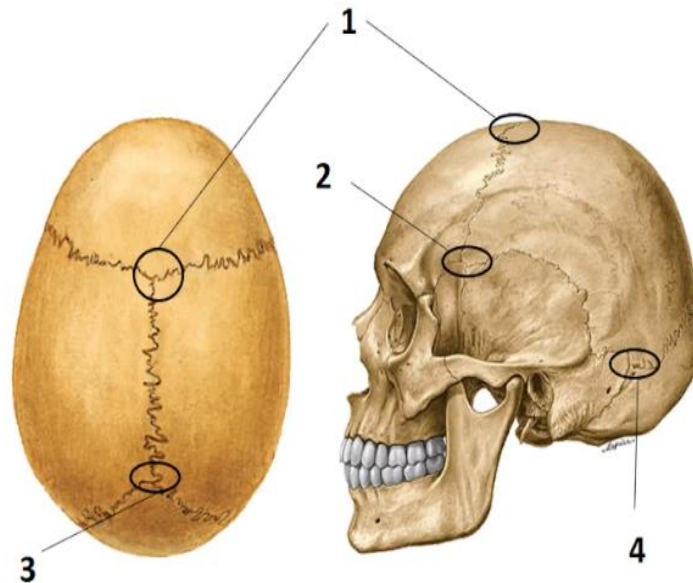
- a) Aumento da angiogênese: atribuído ao aumento da expressão dos genes dos fatores pró angiogênicos.
- b) Invasão: aumento dos contatos intercelulares (junções comunicantes, caderinas) e menor produção de metaloproteinases matriciais.
- c) Perda das vias normais de apoptose: ativação de p53, diminuição dos componentes da família Bcl-2.
- d) Perda das vias normais de apoptose: diminuição da sobrevivência das células com mutações oncogênicas e instabilidades genéticas.
- e) Proliferação celular descontrolada: perda dos reguladores negativos (genes supressores de tumor, como Rb, p53) e aumento dos reguladores positivos (oncogenes, como Ras, Myc).

10 - Doenças da vida adulta, como obesidade, resistência à insulina e desregulação do metabolismo de lipídios e açúcares podem ser resultados tardios de eventos que tem como origem a vida intrauterina. É disso que se trata a programação metabólica fetal, podendo ser influenciada por diferentes fatores. Assinale a alternativa que indica um fator que modula a reprogramação metabólica fetal:

- a) Níveis elevados de atividade física materna durante a gravidez.
- b) Consumo moderado de álcool e drogas durante a gestação.
- c) Tabagismo e exposição a altos níveis de poluição do ar durante o desenvolvimento fetal.
- d) Uso de suplementos de vitamina C no primeiro trimestre da gravidez.
- e) Nascimento prematuro do feto.

11 - Os ossos da calvária de um recém-nascido são separados por fontículos (tecido fibroso de consistência mais elástica à palpação). A calcificação dessas regiões, permite que os fontículos sejam fechados, ocorrendo uma aproximação dos ossos da calvária e estas regiões passam a ser chamadas de nomes específicos na vida adulta. Sobre o tema, analise a imagem e assinale a alternativa referente ao nome do local (ponto de referência no crânio) na fase adulta de acordo com a numeração indicada:





- a) 1 – Bregma; 2 – Ptério; 3 – Astério; 4 – Lambda.  
 b) 1 - Fontículo anterior; 2 – Fontículo posterior; 3 - Fontículo anterolateral; 4 - Fontículo posterolateral.  
 c) 1 – Ptérica; 2 – Bregmática; 3 – Astério; 4 – Lambda.  
 d) 1 – Fontículo anterior; 2 - Fontículo lateral; 3 - Fontículo superior; 4 - Fontículo nugal.  
 e) 1 - Fontanela medial; 2 - Fontanela occipital; 3 - Fontanela anterolateral; 4 - Fontanela posterolateral.

12 - Para sobreviver fora do útero, o neonato precisa atravessar com sucesso o período de transição e continuar se adaptando durante o primeiro ano de vida. De acordo com a fisiologia do neonato e com o desenvolvimento do trato gastrointestinal, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Os recém-nascidos devem se adaptar ao ambiente (frequentemente mais quente) pela produção metabólica de frio, porque eles são incapazes de gerar uma resposta adequada sem tremores.  
 b) Nos primeiros dias de vida, o neonato apresenta um quadro de icterícia branda, decorrente do acúmulo de bilirrubina indireta no plasma. Isso é provocado por uma imaturidade do fígado, que é incapaz de conjugar quantidades significativas de bilirrubina com ácido glicurônico para excreção na bile.  
 c) Em recém-nascidos, os níveis de atividade da tripsina estão aumentados, já que a enteroquinase, enzima de borda em escova, apresenta maior atividade e é a responsável por ativar a tripsina.  
 d) A capacidade de concentrar urina no neonato é alta, pois devido à alta ingestão de proteína e um menor transporte de NaCl na parte ascendente da alça do néfron, a medula intersticial renal é mais concentrada.  
 e) O sistema renal do neonato é pouco funcional, o que o torna suscetível, em casos de diarreia e desidratação. Isto se deve ao fato de a liberação de ADH pela adeno-hipófise estar bem estabelecida, mas os receptores para o ADH na alça do néfron são pouco funcionais.

13 - Sistema nervoso central é aquele localizado dentro do esqueleto axial (cavidade craniana e canal vertebral) e o encéfalo é a parte situada dentro do crânio formado pelo cérebro, tronco encefálico e o cerebelo. Sobre a anatomia do SNC, analise as assertivas: ‘

I. O telencéfalo possui 4 faces sendo elas a face superior, a face lateral, a face medial e a face inferior.

II. O mesencéfalo é atravessado por um canal que permite passagem do líquido cerebrospinal do III para o IV ventrículo, o aqueduto do mesencéfalo.

III. Alguns dos lobos do telencéfalo apresentam polos (extremidades) denominados como polo frontal, polo occipital, polo parietal e polo temporal.

IV. O tronco encefálico contém áreas vitais como o centro respiratório e o centro do controle cardiovascular.

V. O córtex cerebral, formado de substância cinzenta que reveste o centro branco medular, apresenta áreas sensitivas para percepção consciente, áreas motoras, controle das funções voluntárias e áreas de associação que integram as informações.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

14 - “O café cheira fumaça” e a “banana tem gosto de gasolina”. O sistema que cria o sabor no cérebro recebe as informações multimodais (provenientes do odor, do gosto, da visão, da audição, etc.) e as converte em representações neurais. A complexa rede dos diferentes receptores localizados no nariz, boca e garganta é conectada e unificada dentro do sistema nervoso central, produzindo uma percepção que conhecemos por sabor do alimento. Sobre o tema, analise as assertivas:

I. Fantosmia é a distorção do sentido diante de um estímulo existente, podendo ser desagradável (troposmia) ou agradável (euosmia).

II. Obstrução mecânica, seguida da inflamação do trato respiratório, como na mucosa nasal, impedindo que partículas odorantes se liguem aos receptores olfatórios poderia ser umas das justificativas das alterações no olfato e no paladar em pacientes que tiveram COVID-19.

III. Anosmia é caracterizada pela perda total ou parcial da sensibilidade olfativa.

IV. Parosmia é a percepção do cheiro mesmo na ausência de um estímulo olfativo.

V. Hiposmia é a perda moderada da sensibilidade olfativa.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

15 - Quando se trata de memória, pode-se dizer que esta é caracterizada quanto à sua natureza e tempo de duração e apresenta íntima relação com as emoções. Sobre o assunto que envolve memória e emoção, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Comportamento de recompensa envolve neurotransmissores como a noradrenalina.
- b) A região da amígdala está relacionada apenas à emoção, sem envolvimento com cognição.
- c) Alguns autores defendem que a deficiência da dopamina está diretamente ligada à ira e à agressividade.
- d) Memória declarativa refere-se às habilidades adquiridas, como amarrar um cadarço ou tocar um instrumento.
- e) Regiões do hipocampo são estimuladas quando animais de laboratório são submetidos a testes de memória espacial.

16 – Os mecanorreceptores da audição e do equilíbrio são células capazes de gerar potenciais de ação quando estimuladas, pois ambas estabelecem contato sináptico com fibras nervosas que transmitem a informação. De acordo com os sentidos de audição e equilíbrio, assinale alternativa CORRETA:

- a) Em cada lado do crânio existem três canais semicirculares que se comunicam entre si por meio de uma câmara, o utrículo. Antes de cada canal penetrar no utrículo, seu diâmetro se duplica formando a ampola, estrutura que abriga o epitélio sensorial.
- b) A porção auditiva do VIII par de nervo, projeta-se ao tronco encefálico alcançando os neurônios do núcleo vestibular, onde as fibras se ramificam ipsilateral e contralateral e se projetam, preservando a organização tonotópica iniciada na rampa timpânica da cóclea.
- c) Os núcleos vestibulares medial e superior localizados no bulbo recebem aferências do utrículo e sáculo, que detectam aceleração linear da cabeça, projetando-se por intermédio do fascículo longitudinal medial, aos motoneurônios da musculatura ocular.
- d) As oscilações transmitidas da membrana timpânica para a janela oval, pelo sistema de ossículos, produzem ondas de pressão que se propagam na endolinfa que preenche a rampa timpânica, essas ondas são transmitidas à rampa vestibular que contém em sua membrana basilar o órgão de Corti.
- e) As ondas sonoras são traduzidas pelo nosso cérebro de forma que a amplitude da onda corresponde à altura do som medida em Hertz, enquanto que a frequência da onda se refere ao tom de um som, sendo que a baixa frequência se refere a sons agudos.

17 - O cerebelo representa apenas 10% do volume encefálico, porém contém mais da metade dos neurônios que o constitui. O cerebelo assim como o cérebro apresenta um córtex e um corpo medular, onde são observadas massas formando os núcleos centrais do cerebelo. Sobre a anatomia do cerebelo, analise as assertivas:

- I. No córtex cerebelar, da superfície para o interior, dispõem-se a camada molecular, camada de células de Purkinje e camada granular.
- II. Os núcleos do cerebelo são massas de substância branca dispostas centralmente no corpo medular do cerebelo.
- III. Os núcleos cerebelares, que geralmente aparecem agrupados sob a nomenclatura de núcleo interpósito, são os núcleos globoso e denteado.

IV. Ao contrário do cérebro, o cerebelo influencia os neurônios motores do próprio lado estimulado; suas vias aferentes e eferentes quando não são ipsilaterais passam por duplo cruzamento.

V. O mecanismo de controle por parte cerebelar do movimento voluntário envolve duas etapas: planejamento do movimento e de correção do movimento em execução.

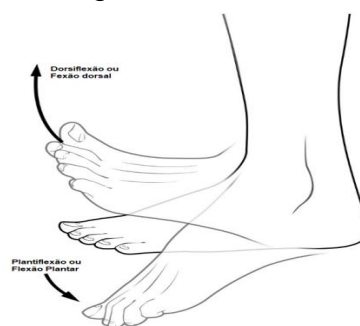
Assinale a alternativa CORRETA:

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

18 - Um menino de 13 anos saltou de um muro e, ao pisar no chão, apoiou todo o peso do corpo no pé direito e virou o tornozelo. Na UPA, o médico explicou aos pais que o menino havia sofrido uma lesão dos ligamentos devido à torção brusca, mas sem deslocamento das superfícies articulares. Considerando a situação apresentada, assinale a alternativa que indica o termo correto para identificar a lesão ocorrida:

- a) Fratura.
- b) Ruptura.
- c) Luxação.
- d) Estiramento.
- e) Entorse.

19 - A ilustração abaixo mostra a flexão dorsal e plantar do tornozelo. Sobre a ação muscular envolvida nesse movimento e a cinesiologia do tornozelo, analise as assertivas:



- I. O músculo agonista do movimento de flexão dorsal é o tibial anterior, tendo os músculos extensores curtos dos dedos e do hálux como acessório desse movimento.
- II. No movimento de flexão plantar, os músculos gastrocnêmios e sóleo são sinérgicos, enquanto os músculos flexores longos dos dedos e do hálux são acessórios.
- III. Os movimentos de flexão plantar e dorsal do tornozelo estão dentro do plano sagital, tendo como eixo o coronal ou látero-lateral.
- IV. Devido à inserção do músculo tibial anterior ser no cuneiforme medial e na base do primeiro metatarso, a sua contração gera o movimento de flexão dorsal com eversão.

V. Durante o movimento de flexão plantar do tornozelo contra a gravidade, os músculos antagonistas a esse movimento realizam uma contração excêntrica para potencializar a força da ação.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

20 - Estudar organismos mutantes que adquiriram alterações ou deleções em suas sequências de nucleotídeos é uma prática consagrada em biologia e forma a base do importante campo da genética. Como as mutações podem interromper os processos celulares, os mutantes frequentemente têm a chave para o entendimento da função do gene. Sobre os mecanismos e consequências das mutações genéticas, analise as assertivas:

- I. As mutações podem ocorrer tanto em células somáticas como em células germinativas.
- II. Somente as mutações ocorridas em células somáticas poderão produzir alterações transmitidas à sua descendência, independentemente do seu sistema reprodutivo.
- III. Apenas as mutações que atingem as células germinativas da espécie humana podem ser transmitidas aos descendentes.
- IV. As mutações não podem ser “espontâneas”, mas apenas causadas por fatores mutagênicos, tais como agentes químicos e físicos.
- V. As mutações são fatores importantes na promoção da variabilidade genética e para a evolução das espécies.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

21 - As vias de drenagem são importantes, do ponto de vista clínico, na classificação de tumores e do acometimento dos linfonodos. O conhecimento de suas rotas pode contribuir para o diagnóstico de tumores em referência a uma região afetada. Sobre o tema, analise as assertivas:

- I. Os vasos linfáticos superficiais dos membros inferiores acompanham as veias safenas e suas tributárias drenando diretamente para os linfonodos ilíacos externos.
- II. O linfonodo jugulodigástrico recebe os vasos aferentes do terço posterior da língua, tonsila palatina e da orofaringe, importante em exames de palpação.
- III. A drenagem linfática superficial dos membros superiores como da pele, dedos, palma e dorso das mãos acontece de forma ascendente por vasos linfáticos superficiais acompanhando as veias cefálica e basílica passando geralmente pelos linfonodos cubitais.

IV. Os linfonodos cervicais superficiais constituem o maior grupo de linfonodos da região do pescoço localizando-se abaixo do músculo esternocleidomastóideo.

V. Os linfonodos dos grupos infraorbitais, bucinatórios e mandibulares são linfonodos incluídos na rota de drenagem linfática da face.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

22 - Diante de alguns sintomas clínicos sugestivos de infecção, são solicitados exames laboratoriais a fim de confirmar a suspeita. Entre esses exames, por meio dos exames de hemograma e leucograma é possível identificar alterações sugestivas de quadro infeccioso. Sobre o tema, assinale a alternativa que apresenta alterações compatíveis com quadro de infecção bacteriana:

- a) Leucocitose e desvio nuclear à esquerda.
- b) Aumento de linfócitos e linfócitos atípicos.
- c) Policitemia e redução de hematócrito.
- d) Plaquetose e predomínio de blastos.
- e) Leucocitose e predomínio de blastos.

23 - A diminuição da massa e da força muscular, processo associado ao envelhecimento normal, mas cuja velocidade e intensidade dependem do estilo de vida, convencionou-se chamar de sarcopenia (sarx: carne, músculo; penia: perda). Além da inatividade física, contribuem para a ocorrência da sarcopenia fatores nutricionais, metabólicos, neuro-humorais e imunológicos. Sobre o tema, assinale a alternativa que indica as modificações sistêmicas relacionadas ao processo de sarcopenia:

- a) Diminuição da gordura corporal e da gordura intramuscular.
- b) Diminuição das unidades musculares sem redução do número de fibras musculares.
- c) Diminuição das fibras musculares e das unidades musculares.
- d) Aumento da gordura corporal com diminuição da gordura intramuscular.
- e) Aumento da gordura intramuscular com aumento do número de fibras musculares.

24 - Ao longo do tempo, a Epidemiologia do Envelhecimento vem mostrando alterações nas características das doenças que causam a mortalidade na população idosa. Sobre o tema, assinale a alternativa que apresenta as principais causas de óbito nessa população atualmente:

- a) Doenças infecciosas e Doenças do Aparelho Respiratório.
- b) Neoplasias Malignas e Doenças Infecciosas.
- c) Causas externas e Neoplasias Malignas.
- d) Causas externas e Doenças do Aparelho Respiratório.
- e) Doenças do Aparelho Circulatório e Doenças do Aparelho Respiratório.

25 - Quando se fala do adoecimento de populações vulneráveis, deve-se lembrar da população carcerária. Devido à alta concentração de pessoas na cela, esse grupo pode ser acometido por um ectoparasita que se adapta muito bem a esse cenário, pois sua transmissão ocorre por meio de contato íntimo ou direto interpessoal prolongado com pessoas parasitadas, bem como através do compartilhamento de tecidos. São observadas escoriações, prurido principalmente noturno, pápulas, nódulos, impetigo, processos alérgicos. Sobre o tema, assinale a alternativa que indica a ectoparasitose mencionada no enunciado:

- a) Escabiose.
- b) Filariose.
- c) Tunga.
- d) Febre maculosa.
- e) Larva migrans.

26 - Criptococose é uma micose oportunista sistêmica grave causada por leveduras encapsuladas, causando cerca de um milhão de novos casos de criptococose por ano. As espécies dos fungos causadores da doença possuem ampla distribuição mundial e são encontradas principalmente em excretas secas de aves, especialmente de pombos. A respeito da criptococose analise as assertivas:

- I. Os sintomas da infecção incluem: febre, mal-estar, cefaleia constante e vômito, além de alterações visuais e mentais, podendo apresentar lesões primárias.
- II. Os sintomas da infecção incluem: febre, anorexia, hepatoesplenomegalia e linfadenomegalia localizada ou generalizada.
- III. Medidas profiláticas incluem: evitar contato com pombos e suas excretas, utilizar máscaras e luvas ao trabalhar com aves, em caso de visitas em cavernas utilizar máscaras.
- IV. Medidas profiláticas incluem: no ambiente rural como no periurbano evitar a exposição à poeira originada de escavação do solo, de terraplanagem; evitar a exposição de crianças e imunodeprimidos a situações de risco em zona rural.
- V. A micose engloba dois tipos de infecções, uma ocasionada pelo *Cryptococcus neoformans* de caráter oportunista e outra causada pelo *Cryptococcus gattii*, uma infecção primária, de hospedeiro imunocompetente.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

27 - Modelo de atenção é uma forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas de saúde e atender às necessidades de saúde individuais e coletivas. Com relação aos modelos de atenção voltado às condições agudas e às condições crônicas de saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As condições agudas são as mais frequentes na população, por isso todo o esforço deve ser concentrado nessa modalidade de cuidado.
- b) O atendimento voltado para as condições crônicas deve ser realizado, preferencialmente, de forma multidisciplinar, interdisciplinar e centrado no paciente.
- c) A formação dos profissionais da saúde deve ser ampla, trazendo conceitos que envolvam as condições agudas e crônicas na população, porém direcionadas para um atendimento resolutivo e centrado na equipe.
- d) Nas condições crônicas, a avaliação criteriosa do paciente é fundamental, direcionada principalmente para a sua doença e cuidado, uma vez que suas questões psíquicas e sociais são irrelevantes nesses casos.
- e) As condições crônicas de saúde tendem a aumentar na sociedade, por isso se deve buscar uma política de fortalecimento dos serviços de urgência/emergência, visando absorver essa população, uma vez que essa seria a melhor estratégia preventiva.

28 – Menino, 9 anos, foi picado por uma abelha e após alguns minutos surgiram manchas vermelhas e pruriginosas no corpo e, concomitante, muita dificuldade de respirar. Os pais, imediatamente, procuraram ajuda médica no hospital mais próximo, onde o menino foi diagnosticado com choque anafilático. Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa que indica a primeira opção de tratamento para esse paciente:

- a) Primeiramente noradrenalina e posteriormente Polaramine® e hidrocortisona.
- b) Primeiramente adrenalina e posteriormente noradrenalina e cortisona.
- c) Primeiramente dexclorfeniramina e posteriormente adrenalina e prednisona.
- d) Primeiramente adrenalina e posteriormente difenidramina e cortisol.
- e) Primeiramente metilprednisolona e posteriormente Fenegan® e adrenalina.

29 - A tireoide é uma glândula endócrina bilobada do tipo folicular responsável pela produção e secreção dos hormônios T3 e T4. A paratireoide, é uma glândula do tipo cordonal, responsável pela regulação da síntese, do armazenamento e da secreção de grandes quantidades de PTH. No processo de envelhecimento, essas glândulas sofrem alterações histológicas que podem ocasionar alterações funcionais. Sobre as alterações histológicas dessas glândulas que ocorrem na senescência, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Ocorre o desaparecimento da cápsula fibrosa da tireoide e diminuição das células principais da paratireoide.
- b) Há aumento de fibrose e tecido adiposo na tireoide e aumento de células oxífilas na paratireoide.
- c) As células parafoliculares se tornam ausentes na tireoide e o tecido adiposo da paratireoide representa até 70% da massa glandular.
- d) Há o aumento de tecido adiposo na tireoide e a substituição do tecido adiposo por tecido fibroso na paratireoide.
- e) Há diminuição do tecido adiposo da tireoide e aumento de células oxífilas na paratireoide.



30 - Mulher, 27 anos, deu entrada ao pronto atendimento de sua cidade com fortes dores musculares. Relatou que estava no *crossfit* e durante a execução de um determinado exercício, não suportou segurar os pesos e seu braço “cedeu”, caindo em direção ao chão com toda a força dos pesos que segurava. O médico explicou que existem mecanismos reflexos que são acionados mediante determinados estímulos para evitar lesões na musculatura e que provavelmente o braço “cedeu” por conta da ativação de um mecanismo reflexo. Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O reflexo de estiramento é uma via polissináptica; ocorre através da ativação dos fusos musculares presentes paralelamente às fibras musculares e o estímulo chega à medula por meio de uma fibra aferente do tipo Ia.
- b) O estímulo através dos fusos musculares e dos órgãos tendinosos de Golgi leva à ativação de vias aferentes que podem fazer conexões diretas ou indiretas na medula com os neurônios motores gama, os quais chegam até às fibras musculares extrafusais.
- c) O reflexo de estiramento ou patelar é mais rápido do que o reflexo de retirada ou flexor; essa lentidão do reflexo de retirada indica que uma série de interneurônios intervém entre o estímulo sensorial e o respectivo ato motor.
- d) O mecanismo explicado pelo médico envolve um reflexo monossináptico com ativação dos órgãos tendinosos de Golgi e está relacionado ao estímulo de estiramento muscular, que no caso foi excessivo.
- e) Os neurônios motores inferiores estão distribuídos homogeneamente na medula espinal e formam unidades motoras. Uma única unidade motora contém fibras musculares de diversos tipos (rápidas, lentas e intermediárias).

31 – A *Miastenia Gravis* (MG) é uma das doenças autoimunes humanas mais bem compreendidas. Os autoanticorpos patogênicos contra estruturas da junção neuromuscular podem ser rotineiramente identificados na maioria dos pacientes. A fisiopatologia da transmissão neuromuscular prejudicada é estudada em detalhes, e vários testes estão prontamente disponíveis para avaliar o distúrbio sináptico. Considerando o diagnóstico da MG, assinale a alternativa que indica o mecanismo de ação do cloreto de edrofônio ®:

- a) Agonista da AChE com ação de início imediato e curta duração na junção neuromuscular.
- b) Inibidor da AChE com ação de início tardio e longa duração na junção neuromuscular.
- c) Inibidor da AChE com ação de início imediato e curta duração na junção neuromuscular.
- d) Agonista da AChE com ação de início tardio e longa duração na junção neuromuscular.
- e) Desacoplador da AChE com ação de início imediato e curta duração na junção neuromuscular.

32 - O sistema linfático possui três funções principais: defesa imunológica, transporte do líquido coletado nos tecidos (linfa) para o sangue venoso e transporte dos lipídios dos alimentos a partir do intestino delgado, desviando-os da circulação porta hepática. Sobre o funcionamento do sistema linfático, analise as assertivas:

- I. A drenagem dos ureteres na região abdominal, ocorre através dos linfonodos lombares direitos (linfonodos cavais laterais) e nos linfonodos lombares esquerdos (linfonodos aórticos laterais).
- II. A parte pélvica da drenagem dos ureteres, ocorre nos linfonodos ilíacos externos e internos.
- III. A drenagem dos rins e glândulas suprarrenais é realizada pelos linfonodos lombares.
- IV. A drenagem dos rins é realizada pelos linfonodos lombares e a das glândulas suprarrenais pelos linfonodos ilíacos comuns.

V. A drenagem dos ureteres na região abdominal, assim como na região pélvica, são iguais. Ambos drenam diretamente para os linfonodos lombares esquerdos e direitos.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

33 - A função endócrina normalmente diminui com a idade, mesmo quando a concentração dos hormônios não esteja alterada. Sobre as alterações hormonais durante o envelhecimento, analise as assertivas:

I. A diminuição na secreção de GH está associada à redução na secreção do GHRH, diminuição na responsividade somatotrófica ao GHRH, redução da atividade física, aumento da adiposidade e distúrbios do sono.

II. Após um estímulo estressor em um indivíduo idoso, os níveis de pico sérico de cortisol são menores e permanecem reduzidos por mais tempo, possivelmente devido ao prejudicado mecanismo de feedback negativo do eixo HPA.

III. A resposta secretória de TSH ao estímulo do TRH está diminuída. Provavelmente, essa queda pode representar um mecanismo adaptativo para maior necessidade de hormônio tireoidiano nessa fase da vida, com modesta diminuição da depuração deste.

IV. Nas mulheres, após os 60 anos de idade, em média, as secreções ovarianas de estrógeno, e em menor extensão a de androgênios, diminuem abruptamente. Entretanto, ocorre aumento da secreção de FSH e LH.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

34 - Desde o início da pandemia da Covid-19, várias publicações científicas têm alertado a comunidade de saúde sobre a ocorrência de infecções fúngicas em pacientes portadores de formas graves dessa doença, em particular aqueles que demandam cuidados intensivos por períodos prolongados. Pacientes que evoluem com formas graves de Covid-19 frequentemente apresentam idade superior a 60 anos, diabetes, doenças pulmonares crônicas entre outras comorbidades, condições que incrementam o risco para o desenvolvimento de infecções fúngicas num cenário de internação hospitalar prolongada, uso de antibióticos, procedimentos médicos invasivos, hemodiálise e ventilação mecânica prolongada. Uma vez presentes estas condições de risco, várias micoses invasivas têm sido documentadas em associação a Covid-19. A respeito de infecções fúngicas hospitalares, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Aspergilose é uma doença infecciosa causada por fungos filamentosos do gênero *Aspergillus*. Tratam-se de fungos saprófitos que causam infecções em pacientes com quadros de diabetes descompensada e com cetoacidose.
- b) A infecção ocorre em indivíduos imunocomprometidos através da inalação dos conídios presentes no ambiente, que ao chegarem aos pulmões passam para a forma leveduriforme que é invasiva.
- c) Aspergilose pulmonar invasiva ocorre também em indivíduos imunocompetentes que apresentam cavidade pulmonar por tuberculose ou outras causas. Ao se estabelecer, o fungo causa intensa reação inflamatória.
- d) As aspergiloses pulmonares englobam as formas clínicas de maior interesse, que podem ser reunidas em três grupos: Aspergilose pulmonar invasiva; Aspergiloma intracavitário; Aspergiloses imunoalérgicas.
- e) A aspergilose cutânea se dá pela implantação de conídios na pele por traumatismo ou após queimaduras, os quais podem se disseminar por via hematogênica.

35 – A fasciolose é uma zoonose e seu ciclo biológico depende da presença do caramujo do gênero *Lymnaea*. O agente etiológico da fasciolose, pode chegar a 3cm de comprimento, apresentando uma cor pardo acinzentada. Os casos de fasciolose humana acompanham, geralmente, os casos de fasciolose animal. Em relação a fasciolose, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A fasciolose é um processo inflamatório crônico que pode acarretar lesões de dois tipos no humano: lesões decorrentes da presença do verme adulto nos canais biliares e lesões provocadas pelas formas jovens do parasito no fígado.
- b) Em pacientes suspeitos de estarem infectados com essa parasitose, deve-se realizar o exame parasitológico de fezes como método diagnóstico. Dessa forma, é pesquisada a cercária nas fezes e é recomendada coleta de três amostras de fezes.
- c) O vetor das fasciolose é a *Fasciola hepatica*, um verme cilíndrico que pode ser encontrado nos canais biliares do seu hospedeiro habitual (humanos) e no fígado de animais, como o boi. A infecção ocorre através da ingestão da forma infectante denominada metacercária.
- d) São medidas de profilaxia da fasciolose: isolamento de pastos úmidos, evitar consumo de fígado de boi cru, realizar o tratamento em massa dos animais infectados, não consumir agrião de regiões de alta prevalência de fasciolose.
- e) O diagnóstico clínico da fasciolose é fácil de ser realizado: uma vez infectado, o paciente apresenta dermatite cercariana, dores na região do fígado, febre, hepatomegalia e icterícia. Porém, alguns pacientes podem ser assintomáticos.

36 - Homem, 70 anos, com quadro de esquecimento, desorientação espacial e perda do raciocínio. Após consulta com especialista, o paciente foi encaminhado para realização de exame de imagem do lobo temporal, que demonstrou degeneração no giro parahipocampal e hipocampo. Sobre o caso apresentado, analise as assertivas:

- I. A sintomatologia apresentada pelo paciente e a sua idade indicam provável caso de Doença de Alzheimer.
- II. Se o paciente apresentasse lesão no giro pós-central, localizado no lobo parietal, teria como sintomas a perda da sensibilidade contralateral.

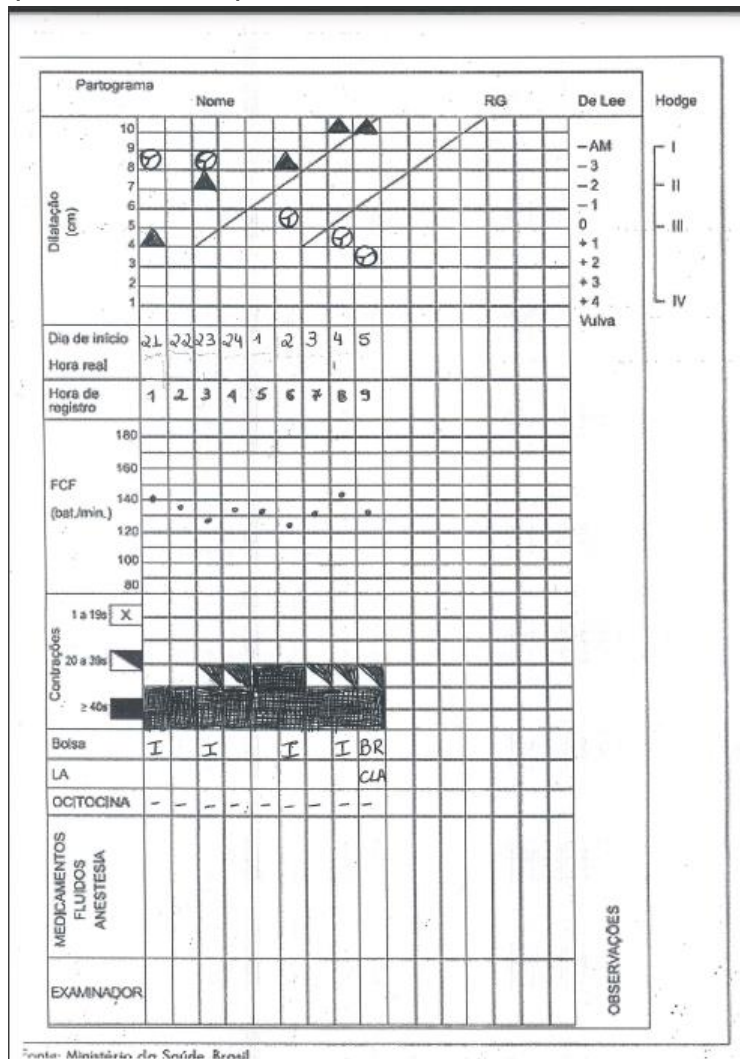
III. Caso o paciente apresente lesão no corpo amigdalóide, localizado no lobo insular, apresentaria um quadro de ansiedade e síndrome do pânico.

IV. As áreas degeneradas no paciente são consideradas áreas terciárias, sendo constituídas de isocórtex homotípico agranular.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

37 - Parturiente, G1, 29 anos, deu entrada na maternidade às 21:00 em trabalho de parto. O partograma demonstra a evolução do caso. Analise a imagem e assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico da distócia apresentada e as possíveis condutas para favorecer o parto por via vaginal após o último toque:



- a) Período Pélvico Prolongado - administração de ocitocina e posição verticalizada.
- b) Fase Ativa Prolongada - administração de ocitocina e se necessário uso do fórceps.
- c) Parada Secundária da descida - uso de ocitocina e posição verticalizada.
- d) Período Pélvico Prolongado - amniotomia, administração de ocitocina e posição verticalizada.

e) Fase Ativa Prolongada - Posição verticalizada e uso do vácuo extrator.

38 - As diferenças entre os esqueletos masculinos e femininos são mais evidentes no cingulo do membro inferior e tal conhecimento anatômico é de grande aplicação e muito utilizado na antropologia forense. Sobre a anatomia da pelve, analise as assertivas:

I. A pelve feminina é adaptada para a reprodução desta forma tende a ser mais ampla, mais rasa e mais leve do que a pelve masculina.

II. O sacro feminino costuma ser mais largo, mais curto e com a curvatura sacral mais acentuada.

III. A classificação do tipo pélvico ginecoide é mais comum em homens devido ao seu formato oval/arredondado e com um grande diâmetro transversal.

IV. A pelve maior feminina geralmente é mais profunda e a pelve menor mais estreita, profunda e afunilada comparada a pelve masculina.

V. Em geral, a estrutura óssea da pelve masculina é mais compacta, pesada e com acidentes ósseos mais proeminentes, enquanto a feminina é mais leve, delgada com ossos mais lisos.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

39 - Mulher, 23 anos de idade, buscou atendimento na UPA com queixa de edema generalizado, vermelhidão nos membros inferiores, principalmente na perna esquerda, taquicardia, aumento da temperatura corporal, visão embaçada e tontura. Relata utilizar anticoncepcional oral há aproximadamente 10 anos e, eventualmente, também pílula do dia seguinte. Histórico familiar de hipertensão arterial e problemas cardíacos e de acidente vascular cerebral nos avós. Ao exame clínico: PA 180x140mmHg, Temperatura axilar de 37,8°C, Saturação O<sub>2</sub> de 93. Assinale a alternativa que indica a patologia relacionada ao quadro clínico apresentado:

- a) Choque Hipovolêmico.
- b) Choque Séptico.
- c) Aterosclerose.
- d) Trombose Venosa Profunda.
- e) Acidente Vascular Encefálico.

40 - O cortisol e seus derivados sintéticos são glicocorticoides utilizados no tratamento de várias doenças devido a suas propriedades anti-inflamatórias e imunossupressoras. Em relação aos fármacos glicocorticoides, analise as assertivas e a relação proposta entre elas:

I. Os glicocorticoides geralmente são contraindicados para gestantes, pois eles podem passar pela placenta e causar alguns efeitos adversos ao feto, como desregulação do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal fetal e neonatal e alterações no desenvolvimento do sistema nervoso central do feto. No entanto, a prednisona e a prednisolona podem ser administradas com maior

segurança à mãe que necessitar de tratamento durante toda a gestação, enquanto a betametasona e a dexametasona podem ser empregadas quando há o risco de parto pré-termo.

### PORQUE

II. O fígado materno converte a prednisona em prednisolona (forma ativa), porém a enzima 11 $\beta$ -hidroxi esteroide desidrogenase 2 (11 $\beta$ -HSD 2) placentária converte novamente a prednisolona em prednisona inativa. Como o fígado não funciona normalmente durante a vida fetal, o feto, por sua vez, não é capaz de ativar novamente a prednisona, e, assim, a prednisona oferece baixo risco de efeitos adversos para o feto. Em contrapartida, a betametasona e a dexametasona são substratos fracos da 11 $\beta$ -HSD 2 placentária, e atravessam a placenta na sua forma ativa, passando para a circulação fetal, podendo auxiliar na maturação do sistema respiratório do feto que possui o risco de nascer prematuro.

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.

41 - O desenvolvimento dos anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) com base na seletividade para a cicloxigenase-2 (COX-2) foi um marco na indústria de anti-inflamatórios. Considerando os riscos, as precauções e as contraindicações para prescrição de AINEs, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Estudos demonstram segurança na utilização dos inibidores seletivos da COX-2 em pacientes menores de 18 anos.
- b) O uso dos coxibes (celecoxibe e etoricoxibe no Brasil) deve ser considerado exclusivamente para pacientes com risco aumentado de sangramento gastrointestinal, mas sem risco simultâneo de doença cardiovascular.
- c) A ação analgésica e anti-inflamatória dos inibidores seletivos da COX-2 é superior àquela apresentada pelos inibidores não seletivos (que atuam na COX-1 e na COX-2).
- d) Não há contraindicações para o uso de inibidores seletivos da COX-2 em pacientes hipertensos ou cardiopatas que fazem uso concomitante com clopidogrel.
- e) A contraindicação dos AINEs inibidores seletivos para COX-2 é restrita a pacientes com risco aumentado de hemorragia gástrica.

42 – Acredita-se que os estágios iniciais da tumorigênese produzem uma população crescente de células que apresentam uma grande variedade de mutações. Algumas mutações parecem ser “mais importantes”, pois afetam genes que atuam, por exemplo, no controle da proliferação celular. Esses genes são classificados como proto-oncogenes e genes supressores de tumor. Com relação aos genes supressores de tumor e aos proto-oncogenes/oncogenes, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Genes supressores de tumor estão amplificados na maior parte dos cânceres, sendo que as proteínas codificadas por eles atuam de forma exacerbada.
- b) Os proto-oncogenes são observados nos indivíduos que apresentam predisposição ao câncer, enquanto os genes supressores de tumor são observados nos demais indivíduos da população.
- c) A hipótese de Knudson se refere à necessidade de ocorrência de duas mutações para que o câncer se desenvolva.
- d) A ativação de um proto-oncogene em oncogene pode ocorrer por diferentes tipos de mutação. A substituição de uma única base do DNA, por exemplo, é capaz de transformar um proto-oncogene em oncogene.
- e) Oncogenes são genes recessivos no nível celular e codificam oncoproteínas que possuem repressores reguladores e necessitam de sinais de ativação externa.

43 - A dengue é uma arbovirose transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*, causador de uma doença infecciosa aguda febril de evolução benigna na forma clássica, podendo evoluir gravemente quando se apresenta na forma hemorrágica. A respeito da dengue analise as assertivas:

- I. Apresenta quatro sorotipos presentes no território brasileiro. Uma vez infectado por um sorotipo, confere imunidade específica permanente para todos os outros.
- II. Uma pessoa recuperada da dengue acaba se reinfectando por um sorotipo diferente após um longo tempo, seus anticorpos heterotípicos irão se ligar ao novo sorotipo do vírus inativando sua ação no organismo.
- III. Para realização do diagnóstico da Dengue, pode-se utilizar métodos laboratoriais sorológicos (Elisa) e moleculares (RT-PCR).
- IV. Um achado laboratorial importante é a trombocitopenia com hemoconcentração concomitante, resultado da diminuição no número de plaquetas e fatores da coagulação.
- V. Não existe tratamento específico para dengue. O tratamento serve para amenizar os sintomas com o uso de analgésicos e antitérmicos e também repouso e hidratação.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

44 - Os acidentes por animais peçonhentos são um importante problema de Saúde Pública, especialmente em países tropicais como o Brasil. Tais ocorrências tornaram-se agravos de notificação obrigatória a partir do ano de 1986, permitindo dessa forma uma melhor compreensão de seus aspectos epidemiológicos. No Brasil, as serpentes do gênero *Bothrops* são encontradas em todo território nacional e são responsáveis por aproximadamente 90% dos acidentes ofídicos no país. Em relação ao quadro clínico destes acidentes, analise as assertivas e a relação proposta entre elas:

I. Acidente por botrópicos pode levar a síndrome compartimental devido a inflamação aguda grave ocasionada por aumento de hemorragias. Neste quadro, as hemorragias são responsáveis por romper o endotélio vascular e inibir a agregação plaquetária, levando o paciente a intenso quadro hemorrágico.

### PORQUE

II. As hemorraginas são metaloproteínas que contém o zinco e atuam na cascata de coagulação sanguínea, um dos fatores que resultam nos múltiplos efeitos pode ser visualizado, nas vítimas do envenenamento por serpentes do gênero *Bothrops*, em um quadro clínico caracterizado por efeitos locais e sistêmicos. Os efeitos locais frequentemente incluem dor, edema, mionecrose e inflamação. Efeitos sistêmicos resultam em alterações na coagulação sanguínea, alterações cardiovasculares, choque hipovolêmico e alterações renais.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

45 - Homem, 35 anos, é atendido na UPA com queixa de dor retroesternal, inicialmente de fraca intensidade, que evoluiu para opressão retroesternal. Nega história de trauma, uso de medicação ou doença crônica. No exame físico foi auscultado abafamento das bulhas cardíacas e identificado atrito pericárdico e jugulares túrgidas. Assinale a alternativa que representa a hipótese diagnóstica mais provável:

- a) Edema agudo de pulmão.
- b) Infarto agudo do miocárdio.
- c) Embolia pulmonar.
- d) Derrame pericárdico.
- e) Pneumonia atípica.

46 - E.R.B, 25 anos, masculino, procurou atendimento médico com queixa de febre e tosse de início há 4 dias. No início a expectoração era clara, mas neste momento encontra-se esverdeada e nas últimas 12 h tem se sentido muito cansado. Nega doenças pulmonares prévias, mas informa que trabalha em local mal arejado. Relatou dor na base pulmonar esquerda que piora na inspiração. Ao exame clínico, apresentou temperatura axilar de 38,5°C. Assinale a alternativa que indica um dado que poderá ser identificado no exame do tórax desse paciente:

- a) Murmúrio vesicular aumentado.
- b) Sibilos difusos.
- c) Frêmito tóraco vocal aumentado.
- d) Ausência de estertores finos.
- e) Hipertimpanismo em base esquerda.



47 - A artrite reumatoide (AR) é uma doença sistêmica, inflamatória, autoimune, caracterizada pelo comprometimento da membrana sinovial preferencialmente das articulações periféricas e que afeta entre 0,5%-1% da população, predominando no gênero feminino e na faixa etária dos 30 aos 50 anos. Entre as opções de tratamento está a prednisolona, um anti-inflamatório esteroidal. Sobre o tema, assinale a alternativa que indica o mecanismo de ação da prednisolona:

- a) Inibe seletivamente a ciclooxigenase 2.
- b) Bloqueio da lipocortina e indução da atividade das ciclooxigenases.
- c) Bloqueio da cascata do ácido araquidônico.
- d) Inibidor não-seletivo das ciclooxigenases.
- e) Inibe competitivamente a monoamino-oxidase (IMAO).

48 – Menina, 2 anos de idade, com queixa de dor na orelha esquerda e drenagem de secreção pelo conduto auditivo, de início há 2 dias. Associado apresenta febre (acima de 38°C), prostração, irritabilidade, diminuição do apetite e alteração do sono. Na otoscopia é observado, na orelha direita, conduto auditivo externo hiperemiado, membrana timpânica opaca e secreção purulenta. O hemograma solicitado pelo médico indicou neutrofilia sem desvio à esquerda e os valores de proteína C reativa e VHS estavam elevados quando comparados ao valor de referência. Sobre o quadro apresentado, analise as assertivas:

- I. O aumento da permeabilidade vascular, mediado pela histamina, justifica as manifestações clínicas como hiperemia, presença de pus e febre.
- II. O processo inflamatório apresentado é caracterizado por infiltrado polimorfonuclear. Os neutrófilos são recrutados a partir da liberação de quimiocinas, como a IL-8 e citocinas, como TNF alfa e IL-1, que estimulam a adesão endotelial.
- III. O recrutamento de leucócitos é um processo de várias etapas que consiste no rolamento e adesão forte sobre o endotélio mediada pelas integrinas e na migração através dos espaços interendoteliais mediada pela PECAM-1.
- IV. A criança apresenta processo inflamatório seroso, considerando a presença de pus no foco infeccioso. Neste tipo de inflamação, há exsudato de fluidos com poucas células, poucos leucócitos e ausência de microrganismos infectantes.
- V. Dentre os mediadores inflamatórios liberados em altas concentrações nesta condição, ressalta-se a ação de leucotrienos, que atuam no hipotálamo, ajustando o *setpoint* da temperatura e causando a febre. As prostaglandinas também podem atuar aumentando a produção de proteínas de fase aguda.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

49 - Após o diagnóstico de hepatocarcinoma, J.C.M., 48 anos, foi submetido a hepatectomia parcial. Semanas após, exames de imagem comprovaram volume do fígado próximo ao volume normal, indicando sucesso do procedimento. O reparo de tecidos lesados ocorre por meio de regeneração ou pela deposição de tecido conjuntivo. Sobre o caso apresentado e os demais processos de reparo, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O tecido hepático é passível de sofrer regeneração, pois é um tecido estável. Nesse caso, os macrófagos M2 fornecem fatores de crescimento para a proliferação de várias células e secretam citocinas, como TGF beta, que estimulam a proliferação de fibroblastos e a síntese e deposição de tecido conjuntivo
- b) No processo de regeneração são observadas a ocorrência de três etapas: angiogênese, formação de tecido de granulação e remodelamento do tecido conjuntivo.
- c) A regeneração hepática do paciente ocorreu por meio da ação de citocinas, como a IL-6, que ativou fatores de crescimento hepático (HGF, FGF, EGF) que estimularam a reentrada dos hepatócitos no ciclo celular, levando à proliferação.
- d) A angiogênese que ocorre durante a deposição de tecido conjuntivo é mediada pela ação de VEGF, responsável apenas pela maturação do vaso em formação.
- e) O fígado do paciente passou pelo processo de hipertrofia, adaptação celular que promove aumento do número de células, e conseqüentemente, ao aumento do volume do órgão.

50 - A organogênese inicia-se na terceira semana, com o início do desenvolvimento dos sistemas nervoso e cardiovascular, sendo que ao final da terceira semana o conceito já apresenta uma rede de vasos sanguíneos e os primórdios do coração. Entre a quarta e a oitava semana todos os órgãos dos demais sistemas terão seu desenvolvimento anatômico completado. O sistema digestório inicia seu desenvolvimento no início da quarta semana, quando o dobramento do embrião leva a formação do intestino primitivo e o sistema respiratório inicia seu desenvolvimento no vigésimo oitavo dia, com a formação do divertículo respiratório. Com relação ao desenvolvimento dos sistemas cardiovascular, respiratório e digestório, analise as assertivas:

- I. O intestino primitivo, originado da parte do saco vitelino que foi englobado pelo disco embrionário no processo de dobramento do embrião, tem sua parede revestida internamente de endoderma, circundado de mesoderma intraembrionário somático.
- II. No final da terceira, na porção cranial da linha primitiva, diferenciam-se as células progenitoras cardíacas, que migram para a camada esplâncnica do mesoderma lateral intraembrionário, estabelecendo a área cardiogênica primária. Essas células formarão as ilhotas e os miócitos.
- III. Os elementos epiteliais de revestimento e glandulares da parede dos ductos dos sistemas digestório e respiratório derivam de endoderma e todos os elementos conjuntivos e musculares derivam do mesoderma esplâncnico. No pulmão a pleura visceral deriva do mesodermica esplâncnico e a pleura parietal, do mesoderma somático.
- IV. Na formação do sistema digestório o esôfago, estômago, a maior porção do duodeno, fígado e vesícula biliar derivam do intestino primitivo anterior. Uma pequena porção do duodeno e o pâncreas derivam do intestino primitivo médio. O jejuno, íleo, sigmoide e reto derivam do intestino primitivo posterior.
- V. As fases de desenvolvimento pulmonar são denominadas de pseudoglandular, canalicular, saco alveolar e alveolar. No período saco alveolar desenvolvem-se os ductos da porção condutora até os bronquíolos terminais e no período canalicular estão desenvolvidas as paredes dos alvéolos contendo os pneumócitos do tipo I e II.

