



# PROVA DE TRANSFERÊNCIA

## 7º PERÍODO MEDICINA

### Leia com atenção

Esta prova é constituída de 90 questões objetivas.

- Na folha de respostas dos testes, assinale apenas uma alternativa, usando **caneta esferográfica preta ou azul-escuro** e preenchendo com cuidado o alvéolo correspondente. Não rasure ou amasse a folha de respostas nem a utilize para qualquer outra finalidade. Será anulada a questão em que for assinalada mais de uma alternativa, ou que estiver totalmente em branco.
- Utilize, para rascunhos, qualquer espaço disponível no caderno de questões.
- Após o término da prova, devolva ao fiscal de sala todo o material que você recebeu, devidamente identificado nos locais adequados.
- Atenda às determinações do fiscal de sala.

**BOA PROVA!**

### Identificação obrigatória

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



## QUESTÃO 1

Sobre cefaléia, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Cefaleia vascular é uma cefaléia secundária, devido à lesão estrutural, e também é chamada de cefaleia tensional.
- b) Enxaqueca é uma hemicrania crescente, com alterações visuais, e pode, em alguns casos, apresentar parestesias de membros.
- c) Hipertensão intracraniana produz cefaleia localizada, que cede ao uso de analgésicos e tem relação postural.
- d) Cefaleia tenciona pode ser confundida com nuchalgia da hipertensão arterial.
- e) Cefaleia da hipertensão arterial é tipicamente holocraniana associada a vômitos.

## QUESTÃO 2

Sobre o sistema digestório, é INCORRETO afirmar:

- a) Disfagia pode ser definida como dificuldade de deglutição.
- b) Dispepsia é a dor ou o desconforto abdominal com localização epigástrica preferencial.
- c) As vasculites estão entre as causas de hemorragia digestiva.
- d) Uma diarreia com mais de 2 semanas de duração é classificada como diarreia crônica.
- e) Nas diarreias altas, temos um maior número de evacuações por dia do que nas diarreias baixas.

## QUESTÃO 3

Sobre edema, escolha a alternativa CORRETA.

- a) Edema de origem renal é tipicamente palpebral, bilateral, matutino e sem sinais flogísticos.
- b) Edema de origem cardíaca é tipicamente de membros inferiores, matutino e associado à dispneia.
- c) Edema da cirrose hepática não sofre influência da pressão oncótica do plasma.
- d) Edema de origem renal é sempre associado com proteinúria.
- e) Na insuficiência cardíaca, não ocorre retenção de sódio e água.

## QUESTÃO 4

Menina, 8 anos, mãe refere que apareceram lesões puntiformes espontâneas em mmii, associado a equimoses em coxas. Não tem história de trauma, nega febre. Refere que há 20 dias apresentou quadro gripal com coriza. Não tinha hipertrofia gengival, nem sintomas de anemia. Hemograma apresentou apenas plaquetopenia, sem outras alterações. Nega comorbidades, nega alterações do desenvolvimento neuropsicomotor, nega alergias, nega alterações do TGI ou TGU.

Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- a) Trombose venosa profunda
- b) Púrpura trombocitopenia idiopática (PTI)
- c) Doença de Paget
- d) Gota
- e) Meningite

### **QUESTÃO 5**

Paciente de 08 anos de idade, apresentando febre há 03 dias (variando de 37 °C a 39 °C), hálito com odor forte e dificuldade à deglutição. Considerando o quadro, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Mediadores químicos liberados a partir do local inflamado estimularam o hipotálamo para deflagrar a febre.
- b) Dor associada à edema local está presente, mas não associado à vasodilatação no sítio da lesão.
- c) A histamina não foi um mediador químico relevante na fase inicial desse processo inflamatório.
- d) Não é usual haver reposta associada de linfadenite em casos como esse.
- e) A PGI<sub>2</sub> (prostaglandina I<sub>2</sub>) foi o mediador químico liberado no hipotálamo na deflagração do processo de febre.

### **QUESTÃO 6**

Paciente de sexo feminino, 45 anos, com dor abdominal no baixo ventre e sangramento vaginal fora do período menstrual, além de queda importante do estado geral e perda de peso há 6 meses. No exame físico, notou-se lesão no colo uterino. Sobre esse quadro, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A lesão evidenciada no exame clínico, possivelmente, é uma neoplasia benigna.
- b) Lesão com tendência geradora de metástases à microscopia de luz tende a ser invasiva.
- c) A lesão uterina em foco não pode ser associada a uma infecção prévia por HPV.
- d) A lesão em foco apresenta células com elementos de adesão intercelulares normais.
- e) A ocorrência de DST (doenças sexualmente transmissíveis) não colaborou para a gênese da lesão da paciente.

### **QUESTÃO 7**

Paciente de 58 anos de idade, tabagista, diabético, com níveis elevados de lípides sanguíneos, sofreu dor pré-cordial em aperto (dor torácica na região anterior) acompanhada de sudorese e náuseas, tendo falecido logo após o início do quadro. Em relação ao descrito, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Certamente, o coração do paciente mostrou lesão evidente de infarto ao exame macroscópico, durante a necropsia.
- b) O tabagismo e a dislipidemia não foram fatores auxiliares na gênese do quadro atual.

- c) O paciente sofreu um infarto agudo do miocárdio, não relacionável a uma lesão isquêmica.
- d) Se o paciente sobrevivesse, o local da lesão seria substituído por uma área fibrótica não funcional.
- e) A dor pré-cordial não pode ser relacionada a um episódio isquêmico do miocárdio.

### **QUESTÃO 8**

Sra. Maria José, 52 anos, cabeleireira, trabalha 6 dias por semana no salão até as 21 h. Aos domingos, faz as tarefas de casa. Relata que o marido faleceu há 6 meses, tem 4 filhos e está com problemas com um deles, que está fazendo uso de bebida alcoólica. Relata, também, que sua alimentação é rica em frituras e carboidratos. A paciente apresenta obesidade nível I e aumento de tecido adiposo visceral. Os resultados dos exames laboratoriais foram: glicemia de jejum: 150mg/dl (70-100mg/dl); glicemia pós-prandial: 300mg/dl (<140 mg/dl), triglicérides: 500mg/dl (<200mg/dl), colesterol total: 300mg/dl (<200mg/dl), HDL-colesterol: 20mg/dl (>35mg/dl), LDLcolesterol: 188mg/dl (< 130mg/dl). Foi diagnosticado diabetes e hiperlipidemia.

Em relação a essa paciente, ao seu controle da glicemia, ao metabolismo de lipoproteínas e à coagulação sanguínea, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Fígado, hemácias e sistema nervoso são permeáveis à glicose, independentemente da presença de insulina.
- b) A paciente pode apresentar resistência à insulina, devido à inibição de IRS pela TNFalfa e glicotoxicidade.
- c) A gliconeogênese está ativada na paciente, contribuindo para sua hiperglicemia, e pode ter redução na síntese de lipase lipoprotéica nos tecidos adiposo e no muscular, contribuindo para hiperlipidemia.
- d) O aumento nos níveis de triglicérides e do colesterol é devido ao aumento de LDL.
- e) A paciente pode ter alteração na coagulação sanguínea, devido à redução na síntese dos fatores II, VII, IX e X no tecido hepático.

### **QUESTÃO 9**

Paciente do sexo masculino, 47 anos, tabagista de 1 maço/dia, nega etilismo. Relata dor precordial durante grandes esforços há 1 ano. Vem fazendo uso de nitratos, conforme dor, e de sinvastatina 20 mg/dia. O paciente é sedentário e apresenta sobrepeso, com índice de massa corpórea de 28,9 kg/m<sup>2</sup>.

Exame Físico

PA: 140/92 mmHg; FC: 88 bpm; Circunferência abdominal: 109 cm.

Exames Complementares

Colesterol total: 194 mg/dL (normal); Triglicérides: 300 mg/dL; Glicemia de jejum: 106 mg/dL; AST: discretamente aumentado; ALT: discretamente aumentado; CK ou CPK: 125 U/L (normal); Ultrasonografia do abdome: discreta hepatomegalia sugestiva de esteatose hepática.

Com relação às informações relacionadas ao caso do paciente descrito acima, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Os nitratos são inibidores de óxido nítrico, que age no endotélio vascular inibindo a produção do segundo mensageiro GMPc.
- b) A sinvastatina é um inibidor da enzima HMG-CoA sintase, envolvida na biossíntese de triglicérides. Nesse paciente, o seu efeito não tem sido efetivo.
- c) Se o nível de CK estivesse elevado, poderia indicar que a dor ocorreu devido a uma lesão do miocárdio, ocorrida há mais de 72 horas.
- d) Se o paciente se exercitasse, a adrenalina levaria à forforilação da enzima lípase, sensível ao hormônio dos seus adipócitos, pela enzima proteína cinase A.
- e) Se o paciente fosse submetido a uma dieta cetogênica (pobre em carboidratos), os níveis de oxaloacetato mitocondrial estariam sempre elevados, favorecendo a formação de citrato no ciclo de Krebs.

### QUESTÃO 10

Em uma célula hepática na qual há baixa razão NADH/NAD<sup>+</sup>, baixa razão ATP/ADP, fosforilase quinase e proteína quinase A (PKA) ativas, quais vias abaixo estão ativadas?

- a) Glicogenólise e Glicólise
- b) Glicogenólise e Gliconeogênese
- c) Glicogênese e Glicólise
- d) Gliconeogênese e Lipogênese
- e) Glicólise e Gliconeogênese

### QUESTÃO 11

Leia as afirmações abaixo.

- I. Uma das consequências da fenilcetonúria é o retardo da mielinização nos neurônios, promovendo alterações neuromusculares.
- II. A fenda labial isolada, e/ou fenda palatina, não aparece em doenças de herança monogênica.
- III. O bandeamento colorido (RxFISH) determina de forma eficiente os pontos de quebras e de inversões cromossômicas.

Está CORRETO o que se afirma em

- a) I e III, apenas.
- b) II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) I e II, apenas.

## QUESTÃO 12

Caso (Influenza H1N1): A.B. 25 anos, gestante de 20 semanas chegou ao PS com queixa de mal-estar geral, febre e falta de ar progressiva, com piora importante há 6 horas. Ao exame, apresentou mal estado geral, estava febril (38 °C), desidratada, com taquipneia importante e cianose labial. PA 80x40mmHg, FC 120bpm. No RX do tórax notou-se infiltrado pulmonar difuso bilateral. Os demais achados foram: gasometria arterial: pH 7,20 (7,35 a 7,45), pO<sub>2</sub> 50mmHg (88 a 108mmHg), pCO<sub>2</sub> 60mmHg (35 a 45mmHg), Bicarbonato 15mmol/L (21 a 28mmol/L) . HD: Síndrome respiratória aguda. A paciente apresenta desequilíbrio ácido-base.

Em relação a isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Paciente apresenta acidose mista (respiratória e metabólica).
- b) A cianose labial e a pO<sub>2</sub> são indicativas de má perfusão sanguínea, que pode levar à um metabolismo anaeróbico.
- c) A paciente pode apresentar hipercalemia.
- d) O anión gap da paciente não se altera.
- e) A paciente apresenta aumento na excreção do íon amônio.

## QUESTÃO 13

Paciente do sexo masculino, 55 anos, aposentado por problemas de saúde há 2 anos, faz uso de bebida alcoólica desde os 14 anos. Apresentou vários quadros de pancreatite aguda, necessitando de repetidas internações hospitalares, e apresentou 3 episódios de hemorragia digestiva alta (HDA), com presença de varizes esofágicas. Começou a inchar muito e a ficar “barrigudo”, quando então buscou ajuda médica, tendo sido realizada biópsia de fígado, constatando-se cirrose hepática. Ao exame atual, mostrou-se orientado, contactuante, descorado, emagrecido, com ascite e edema de membros inferiores. PA= 130X80 mmHg, Peso=54kg, Estatura=1,70cm. Sem alterações pulmonares e cardiológicas. Abdômen: ascite importante. Extremidades: edema de membros inferiores. Exames laboratoriais: Hb=8g/dl(12-16g/dL) Ht=24%(36-46%), TGO ou AST=500U/L (12 – 48U/L), TGP ou ALT=280U/L (5 – 55U/L), GGT=100U/L (<60U/L), Amilase=39 U/L (70 a 300U/L), fosfatase alcalina=80U/L (<95U/L), Bilirrubinas alteradas, albumina=2.8g/dl (3,5-5,0g/L), ureia=29mg/dl (10 a 50mg/dl), creatinina=1,2(0,6 a 1,3mg/dL), glicemia=98mg/dl.

Em relação a esse paciente, utilize seus conhecimentos envolvendo a degradação de porfirinas e os metabolismos hepático, pancreático, renal, do álcool e de compostos nitrogenados, para assinalar a alternativa INCORRETA.

- a) Maior parte do álcool é degradado no fígado, e o consumo excessivo de álcool pode levar à hipoglicemia e ao aumento de triglicerídeos no fígado, devido à elevação nos níveis de NADH + H<sup>+</sup>.
- b) As enzimas AST, ALT e GT são utilizadas para verificar a função hepática; o aumento de AST e ALT indicam lesão hepatocelular, pois essas transaminases estão presentes nos hepatócitos. O aumento de GT indica lesão hepatobiliar.
- c) O paciente alcoólatra pode ter redução nos fatores de coagulação sanguínea e seu TP (tempo de protrombina) e RNI (razão normalizada internacional) podem estar elevados.

- d) A albumina é sintetizada no fígado, e a lesão hepática crônica leva à redução nos níveis dessa proteína, levando, conseqüentemente, a uma redução na pressão coloidosmótica e ao edema.
- e) As bilirrubinas alteradas nesse paciente podem ser pela falta da conjugação de bilirrubina indireta no fígado e pela excreção de bilirrubina direta nos canalículos biliares, logo, o urobilinogênio desse paciente deve estar elevado na urina e no sangue.

### **QUESTÃO 14**

A elevação dos níveis de ácido úrico sérico é denominada hiperuricemia. Com relação a essa desordem, e ao ácido úrico, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Ácido úrico é formado durante o catabolismo de aminoácidos, por isso a redução da ingestão de proteínas contribui para controlar a hiperuricemia.
- b) Na urina, o ácido úrico encontra-se predominantemente na forma de urato, enquanto no plasma a forma predominante é o ácido úrico.
- c) A deficiência da glicose 6-fosfatase, uma enzima do metabolismo de glicogênio e da gliconeogênese, é uma das causas de hiperuricemia.
- d) A síndrome de Lesch-Nyhan é a deficiência da enzima glutamina: PRPP amidotransferase, da via de salvação das pirimidinas, e causa hiperuricemia.
- e) A deficiência da enzima PRPP sintetase é uma das causas da hiperuricemia, pois essa enzima é essencial na síntese PRPP, que, por sua vez, é um inibidor da síntese de AMP e GMP.

### **QUESTÃO 15**

Sobre os diferentes patógenos é CORRETO afirmar:

- a) As bactérias Gram negativas têm uma membrana externa constituída de lipopolissacarídeo.
- b) Os fungos são procariotos e apresentam uma parede celular rica em polímeros de açúcares.
- c) Os vírus são parasitas intracelulares obrigatórios, pois necessitam de uma célula hospedeira, procariótica ou eucariótica, para fazer a sua replicação.
- d) As bactérias são organismos procarióticos e apresentam ribossomos, mitocôndrias, retículo endoplasmático, mas não possuem núcleo.
- e) Os fungos têm peptidoglicano na composição de suas membranas celulares, e muitos antifúngicos utilizados na prática médica agem inibindo a biossíntese dessa molécula.

### **QUESTÃO 16**

Sobre a resposta imunológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Os linfócitos B são células que se diferenciam em plasmócitos produtores de anticorpos.
- b) O linfócito T citotóxico é uma célula que expressa molécula CD4, e é responsável pela ativação de diferentes células de defesa pela secreção de citocinas.
- c) Os neutrófilos são as células fagocíticas mais encontradas no sangue periférico.
- d) Os mastócitos são células que apresentam grânulos ricos em histamina, um importante mediador inflamatório.
- e) Os eosinófilos são células importantes na defesa contra parasitos extracelulares.



### QUESTÃO 17

Sobre os anticorpos é INCORRETO afirmar.

- a) As regiões constantes da cadeia pesada determinam a classe ou isótipo dos anticorpos.
- b) Numa infecção, seria esperada a produção de anticorpos IgM antes da produção de anticorpos IgG.
- c) A classe de imunoglobulina IgA é encontrada nas secreções, inclusive no leite materno, auxiliando na proteção do recém nascido.
- d) Os anticorpos da classe IgG ou IgM estão envolvidos na ativação do sistema complemento pela via clássica.
- e) Os anticorpos são, sozinhos, capazes de lisar bactérias, fungos, vírus e parasitos.

### QUESTÃO 18

Como se espera, o hemograma em casos suspeitos de dengue.

- a) leucocitose; hematócrito baixo; plaquetopenia
- b) leucopenia; hematócrito elevado; plaquetopenia
- c) leucocitose; hematócrito elevado; plaquetose
- d) leucopenia; hematócrito baixo; plaquetopenia
- e) leucopenia; hematócrito elevado, plaquetose

### QUESTÃO 19

Sobre *Trichomonas vaginalis*, analise as afirmativas abaixo.

- I. Espécie que se dissemina, se reproduz e agride o hospedeiro na forma de trofozoíto, sem apresentar em seu ciclo de desenvolvimento qualquer forma conhecida de resistência no ambiente externo.
- II. Comprovadamente, a transmissão ocorre somente durante o ato sexual, sendo os homens considerados reservatórios assintomáticos do parasito.
- III. Em mulheres, a parasitose é mais frequente, e a colonização do parasito é favorecida pela alteração do pH vaginal, de ácido para alcalino.

Em relação às afirmativas acima,

- a) I, II e III estão corretas.
- b) I e II estão corretas.
- c) II e III estão corretas.
- d) I e III estão corretas.
- e) todas estão incorretas.

## QUESTÃO 20

Considere as afirmativas:

- I. O exame de ELISA é indicado para diagnóstico sorológico do HIV em indivíduos de qualquer faixa etária.
- II. O HIV infecta células portadoras de antígeno CD4, incluindo células T auxiliares, células dendríticas e monócitos.
- III. O HIV está presente nas células mononucleares do sangue periférico, a principal forma de disseminação do vírus.

Em relação às afirmativas acima,

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

## QUESTÃO 21

Considere as afirmativas:

- I. *Mycobacterium tuberculosis* inibe a acidificação do fagossomo e a subsequente fusão fagolisossomo, e continua se multiplicando dentro dos fagócitos alveolares.
- II. No Brasil, o diagnóstico da tuberculose é realizado, principalmente, pela baciloscopia do escarro.
- III. A BCG é constituída de *Mycobacterium tuberculosis* atenuado.

Em relação às afirmativas acima,

- a) I e II estão corretas.
- b) somente II está correta.
- c) somente III está correta.
- d) II e III estão corretas.
- e) todas estão incorretas.

## QUESTÃO 22

Sobre o tecido conjuntivo, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O tecido conjuntivo denso modelado, quando lesionado, não pode ser reparado naturalmente.
- b) O tecido conjuntivo frouxo localiza-se abaixo dos epitélios e é bastante flexível.
- c) O conjuntivo denso não modelado é organizado de maneira que as fibras estão distribuídas aleatoriamente, de acordo com as forças atuantes.
- d) O tecido conjuntivo elástico apresenta grande flexibilidade.
- e) O tecido conjuntivo mucoso é comum em tecidos embrionários, pela grande quantidade de muco que apresenta.

### **QUESTÃO 23**

Quanto à unidade motora, é correto afirmar:

- a) É um conjunto de fibras musculares inervadas por um único neurônio.
- b) As fibras musculares de uma unidade motora não contraem ao mesmo tempo.
- c) Quanto maior o número de fibras musculares na unidade motora, maior a especificidade do movimento.
- d) Unidade motora com poucas fibras musculares é característica de musculatura postural.
- e) Na contração sem resistência, as unidades motoras contraem ao mesmo tempo.

### **QUESTÃO 24**

Em relação ao bulbo do olho, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A retina, túnica nervosa ou interna, possui três tipos de células nervosas.
- b) A acomodação do cristalino depende da ação do músculo ciliar.
- c) O corpo ciliar é contínuo com a córnea, e ambos fazem parte da túnica vascular.
- d) A anoftalmia pode ocorrer pela falta de formação da vesícula óptica.
- e) Os vasos centrais da retina situam-se entre as fibras do nervo óptico.

### **QUESTÃO 25**

O processo de preparação do ar depende de:

- a) absorção dos gases, filtração e resfriamento.
- b) túnica mucosa extensa, umedecimento e filtração.
- c) epitélio ciliado, muco e pH.
- d) aquecimento, sangue e septo ósseo.
- e) muco abundante para facilitar o transporte de gases.

### **QUESTÃO 26**

Sobre coração, é CORRETO afirmar:

- a) Relaciona-se posteriormente com traqueia e esôfago.
- b) No período fetal, o sangue é desviado do ventrículo direito para o esquerdo através do forame oval.
- c) As valvas cardíacas são constituídas por 3 ou 2 válvulas semilunares.
- d) As fibras miocárdicas inserem-se direta ou indiretamente no esqueleto fibroso.
- e) Em casos de transposição dos grandes vasos, a aorta origina-se no ventrículo esquerdo.

### **QUESTÃO 27**

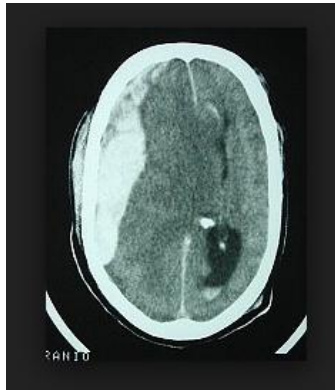
Em relação ao fígado e às vias biliares, é INCORRETO afirmar:

- a) Entre os hepatócitos e sinusoides, encontra-se o Espaço de Disse, preenchido exclusivamente de sangue.
- b) Os ductos colédoco e pancreático principal se unem numa ampola que se abre no duodeno.

- c) As veias hepáticas drenam para a veia cava inferior.
- d) A veia porta é responsável pelo maior volume sanguíneo hepático.
- e) O espaço porta apresenta um ramo da veia porta, um ramo da artéria hepática e um ducto biliar.

### QUESTÃO 28

Durante uma partida de beisebol, a bola é lançada em direção à arquibancada e atinge violentamente o lado esquerdo do crânio de um expectador. O homem foi socorrido por você, que estava de plantão no ambulatório do estádio. Depois de ficar por mais de 3 minutos inconsciente, o paciente queixou-se de dor de cabeça intensa, desorientação e visão turva. Sua pupila esquerda estava moderadamente dilatada e reagia lentamente à luz, enquanto a contralateral apresentava resposta reflexa normal. Há indícios de hemorragias internas que foram comprovadas pela imagem abaixo.



Analisando a imagem, é CORRETO afirmar:

- a) A imagem refere-se a um exame de tomografia computadorizada.
- b) A hemorragia é extradural.
- c) O vaso possivelmente lesado é ramo da artéria meníngea média.
- d) O reflexo pupilar esquerdo alterado pode ser comprometimento do nervo oculomotor ipsilateral.
- e) Percebe-se desvio da foice do cérebro.

### QUESTÃO 29

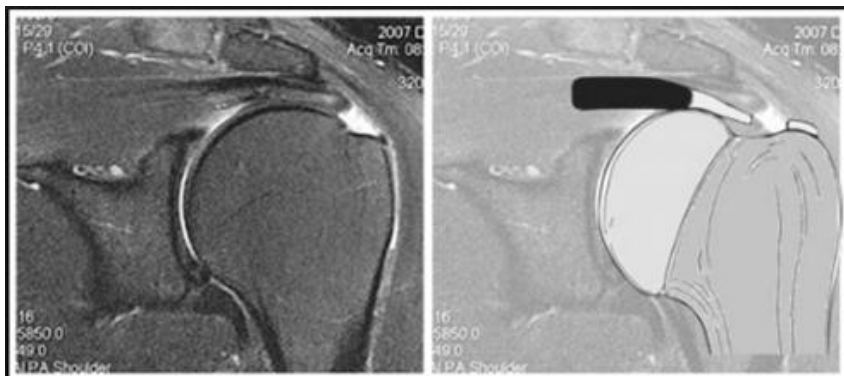
A paciente procura atendimento ambulatorial no HR por ter notado (por palpação) “caroço” no pescoço, quando tomava banho. Relata, ainda, discreta intolerância ao calor, palpitações e nervosismo, atribuindo seu surgimento a “descoberta do caroço”. Não percebeu alteração de peso ou presença de febre. Refere disfonia, disfagia e alterações da força em membro superior. A marcha está preservada. À palpação, observa-se uma massa irregular na região cervical anterior e uma linfadenomegalia de cadeia lateral profunda. Observe o exame de imagem abaixo e assinale a alternativa CORRETA.



- a) A imagem refere-se a um exame de ressonância magnética nuclear.
- b) A imagem vertebral apresenta características de uma vértebra torácica.
- c) As alterações da força do membro superior são explicadas por comprometimento de raízes nervosas do plexo cervical.
- d) A cadeia linfonodular profunda acompanha a veia jugular externa.
- e) A disfonia é explicada por comprometimento do nervo laríngeo inferior ou recorrente.

### QUESTÃO 30

Observe o exame de imagem abaixo e assinale a alternativa CORRETA.



- a) A imagem refere-se a um exame de tomografia computadorizada.
- b) A porção superior do lábio glenoidal está sendo indicada pela seta.
- c) A imagem é da articulação do quadril.
- d) No espaço subacromial, observa-se o tendão do músculo infra-espinhal.
- e) A visão é de um corte sagital.

### QUESTÃO 31

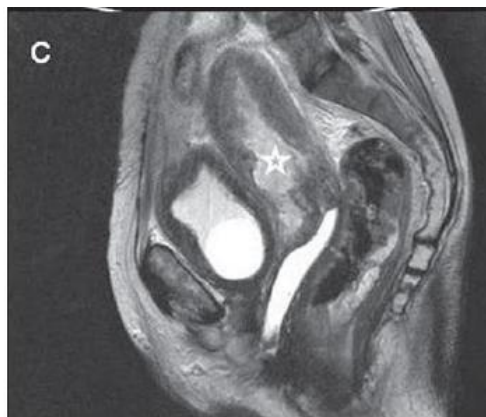
Observe a imagem abaixo e responda qual o tipo de circulação coronariana apresentada.



- a) Balanceada
- b) Dominante esquerda
- c) Dominante direita
- d) Não há parâmetros para determinar o tipo de circulação coronariana
- e) O exame é uma venografia

### QUESTÃO 32

Observe e analise a imagem abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.



- a) A visão é de um corte sagital.
- b) A imagem refere-se a um exame de Ressonância Magnética Nuclear.
- c) A região observada é a pelve feminina.
- d) A “estrela ou asterisco” assinala o útero.
- e) O ângulo entre útero e vagina é de anteflexão.

### QUESTÃO 33

Correlacione os exames de imagem e as estruturas estudadas.

a) EED	( ) colos ascendente, descendente e sigmoide e reto
b) Enema opaco	( ) esôfago, estômago e duodeno
c) Urografia excretora	( ) jejuno e Íleo
d) Trânsito intestinal	( ) bexiga e uretra
e) Uretrocistografia	( ) rins, ureteres e bexiga

- a) b/ a/ d/ e/ c
- b) b/ a/ d/ c/ e
- c) d/ a/ b/ e/ c
- d) d/ a/ b/ c/ e
- e) a/ b/ d/ e/ c

### QUESTÃO 34

Paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, peso corpóreo 60 kg, deu entrada na unidade de terapia intensiva após sofrer uma queda em casa há dois dias. Nos quatro primeiros dias no hospital, seu débito urinário era de, aproximadamente, 400 mL/dia. O nível sérico de creatinina aumentou progressivamente de 1,0 mg/dL no dia da entrada ao hospital para 5,9 mg/dL no 4º dia. Ele também apresentava sintomas de insuficiência cardíaca congestiva, com declínio de débito cardíaco. Devido ao desenvolvimento de edema secundário à insuficiência cardíaca congestiva, foi submetido a tratamento com diurético. A resposta ao diurético foi satisfatória e o edema desapareceu. A concentração sérica da creatinina foi estabilizada em 1,0 mg/dL. Após a saída da UTI, observou-se que o paciente apresentava hemiseção de medula espinhal, lado direito, na altura de T12.

Nesse caso, haverá:

- I. Perda de tato protopático abaixo da lesão, ipsilateral (mesmo lado).
- II. Perda de tato protopático abaixo da lesão, contralateral.
- III. Perda de tato epicrítico abaixo da lesão, ipsilateral.
- IV. Perda de tato epicrítico abaixo da lesão, contralateral.

Sobre as afirmativas acima,

- a) I e III estão corretas.
- b) II e IV estão corretas.
- c) II e III estão corretas.
- d) I e IV estão corretas.
- e) todas estão incorretas.

### QUESTÃO 35

Uma paciente do sexo feminino, 30 anos, refere um início há cerca de dois anos de dor generalizada. Refere que o início foi insidioso, com dores inicialmente na região cervical, que se estenderam para todo o corpo. Refere que no mesmo período iniciou com insônia inicial, sono não reparador e um cansaço generalizado, mal-definido. Nega rigidez matinal. Ao exame físico, o estado geral é bom, com dados vitais normais, sem evidência de sinovite ou fraqueza muscular objetiva. A palpação da musculatura revelou vários pontos de hipersensibilidade dolorosa.

Com relação a esse caso, é CORRETO afirmar:

- a) Hipersensibilidade é a resposta dolorosa a estímulos anteriormente não nocéptivos. Não ocorre sensibilização de nociceptores.
- b) A nociceção, nessa paciente, ocorre por estímulo nociceptivo (palpação) na musculatura.
- c) A causa da hiperalgesia relatada pela paciente pode ser decorrente da compressão dos nervos das raízes dorsais da região craniana.
- d) A insônia pode ser a causa da mialgia.
- e) Alodinia é a resposta dolorosa a estímulos anteriormente não nociceptivos.

### QUESTÃO 36

Uma paciente apresentou lesão cervical decorrente de trauma provocado por acidente automobilístico. Após diagnóstico de tetraplegia, relatou que sentia as pernas e os braços quando havia toque em determinadas regiões do rosto. Esse fato poderia ser explicado por

- a) alterações de sinapses no córtex associativo.
- b) neuroplasticidade talâmica.
- c) ativação das vias do paleocerebelo.
- d) redistribuição de sinapses no córtex somatossensorial.
- e) sistema de memória dos movimentos.

### QUESTÃO 37

As junções comunicantes entre as células miocárdicas estão normalmente abertas, mas elas podem fechar na presença de altas concentrações de  $\text{Na}^+$  e de  $\text{H}^+$  no citossol. Essa situação ocorre quando o suprimento de sangue que chega ao coração é interrompido, condição conhecida como isquemia (*ischien*, suprimir + *emia*, sangue). A redução do suprimento de oxigênio provoca desvio metabólico intracelular, com aumento da produção de lactato ( $\text{H}^+$ ), reduzindo a quantidade de ATP disponível para bombear o  $\text{Ca}^{++}$  do citoplasma para o retículo sarcoplasmático. O aumento da concentração dos íons provoca o fechamento das junções comunicantes das células danificadas, que não contraem mais.

O que ocorre com a propagação do potencial de ação no miocárdio?

- a) Não sofre alterações. Se houver, são provocadas pela ativação do sistema nervoso simpático
- b) Ocorre redução da despolarização, reduzindo a contração do miocárdio.



- c) Há desorganização do circuito elétrico do coração, que é um dos fatores de risco para disritmias.
- d) Há ativação do sistema nervoso parassimpático, para evitar aumento das despolarizações no nodo sinusal.
- e) As células danificadas são substituídas, favorecendo a recuperação cardíaca.

### **QUESTÃO 38**

Analise as duas asserções:

(1) Um atleta de academia, ao fazer exercícios abdominais, expira forçadamente para ter uma maior hipertrofia do seu abdômen. (2) E o faz porque sabe que os músculos abdominais são músculos expiratórios, juntamente com os intercostais internos.

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

### **QUESTÃO 39**

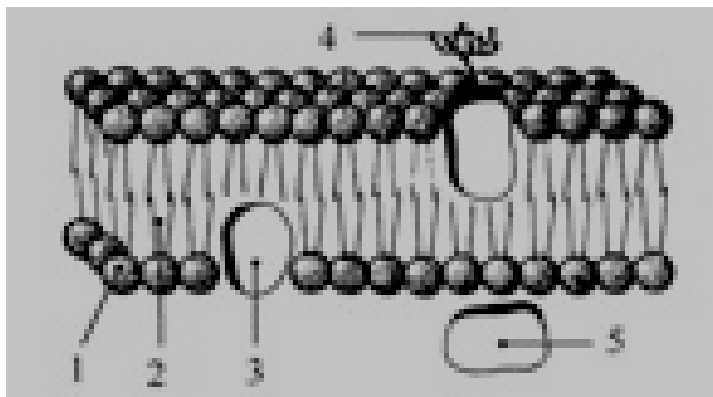
Analise as duas asserções:

(1) O trato gastrointestinal realiza dois movimentos: segmentares, com o objetivo de quebrar o alimento em mais partes; e peristáltico, que tem por objetivo o trânsito do alimento, ou seja, encaminhá-lo da boca até o ânus. Esses dois movimentos acontecem simultaneamente. (2) Isso porque na parede dos órgãos formados por músculos lisos, há uma camada de músculo no sentido longitudinal, responsável pelo encurtamento da víscera, e comandada pelo plexo mioentérico. Também há uma camada formada por fibras musculares, no sentido circular, responsável pelo movimento segmentar e comandada pelo plexo submucoso. Ambos os plexos formam o Sistema Nervoso Entérico.

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

### QUESTÃO 40

A membrana plasmática é semipermeável e realiza transportes classificados em passivos e ativos, respectivamente sem e com gasto de energia. O esquema abaixo, com cinco indicações, representa tal membrana das células dos animais.



Sobre o apresentado no esquema acima, leia as afirmações a seguir:

- I. A indicação (1) é polar e hidrófila, já a indicação (2) é apolar e hidrofóbica.
- II. (3) e (5) indicam lipídios responsáveis pelo transporte de substâncias.
- III. A indicação (4) é receptora de membrana (carboidratos), e pode se associar tanto aos lipídios como também às proteínas.
- IV. As indicações (3) e (5) são proteínas responsáveis pelo transporte de substâncias hidrossolúveis.

Está CORRETO o que se afirma em

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) II, III e IV, apenas.
- e) I, III e IV, apenas.

### QUESTÃO 41

Uma mulher com 72 anos de idade é levada à Unidade Básica de Saúde por familiares, que declaram que ela “está diferente”. Segundo eles, a paciente, que sempre foi muito calma, tem estado muito ansiosa. Na entrevista, a paciente mostra-se agitada, apresenta leve tremor de extremidades e reclama de palpitações, de muito calor e sudorese. Refere achar isso estranho porque já “passou da menopausa e não estamos no verão”. Tem o olhar fixo e assustado e refere estar muito preocupada com a possível explicação dos seus sintomas. Nessa situação, são sinais esperados ao exame físico:

- a) taquicardia, exoftalmia, pele úmida e quente.
- b) exoftalmia, macroglossia, pele fria e pastosa.
- c) bradicardia, hipertensão diastólica e macroglossia.
- d) taquicardia, macroglossia, hipertensão diastólica.
- e) bradicardia, hipertensão diastólica, pele úmida e quente.

### QUESTÃO 42

A política de saúde pautada na atenção básica de saúde e em médicos de família permite o diagnóstico precoce e o acompanhamento dos pacientes portadores de diabetes melito, evitando complicações da doença.

Em relação ao pré-diabético, qual o principal fator envolvido nessa afecção?

- a) Vasculopatia diabética
- b) Neuropatia diabética
- c) Hiperglicemia
- d) Aumento da atividade da via dos polióis (via da aldose redutase)
- e) Aumento dos níveis de lipídeos

### QUESTÃO 43

Um gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) pretende desenvolver uma atividade educativa que busque reduzir a prevalência dos fatores de risco associados às doenças cardiovasculares na população sob sua responsabilidade. Ao entrar em contato com a universidade, solicitou um estudo para identificar e determinar a prevalência dos fatores de risco ligados às doenças cardiovasculares nessa população. A equipe de pesquisa define realizar um inquérito domiciliar, entrevistando uma amostra representativa da população.

Assinale a alternativa CORRETA em relação ao tipo de estudo a ser realizado.

- a) Coorte
- b) Ecológico
- c) Intervenção
- d) Transversal
- e) Caso-Controle

#### QUESTÃO 44

Em um estudo de Prevalência, tentou-se estabelecer prováveis fatores de risco para hepatite B em uma determinada população. Os dados coletados foram os seguintes:

HEPATITE B			
Idade (anos)	Sim	Não	Total
< 15	55	1017	1072
≥ 16	103	815	918
Total	158	1832	1990

Razão de Prevalência: 0,46 (IC 95% 0,33- 0,63)

Com base nos resultados apresentados, conclui-se que:

- a) a prevalência de hepatite B na população menor de 15 anos foi de 0,46.
- b) a associação entre faixa etária e presença de hepatite B é inexistente.
- c) os indivíduos menores de 15 anos estão mais protegidos contra a hepatite B, quando comparados aos indivíduos com 16 anos ou mais, e essa associação é estatisticamente significativa.
- d) a prevalência de hepatite B na população com 16 anos ou mais foi de 65,1%.
- e) a prevalência de hepatite B na população menor de 15 anos foi de 0,46.

#### QUESTÃO 45

NÃO é um objetivo da Política Nacional de Atenção Integral:

- a) Garantir e ampliar o acesso da população negra residente em áreas urbanas, em particular nas regiões periféricas dos grandes centros, às ações e aos serviços de saúde.
- b) Fomentar a realização de estudos e pesquisas sobre racismo e saúde da população negra.
- c) Melhorar a qualidade dos sistemas de informação do SUS no que tange à coleta, processamento e análise dos dados desagregados por raça, cor e etnia.
- d) Identificar as necessidades de saúde da população negra do campo e da floresta e das áreas urbanas e não utilizá-las como critério de planejamento e definição de prioridades.
- e) Definir e pactuar, junto às três esferas de governo, indicadores e metas para a promoção da equidade étnico-racial na saúde.

## QUESTÃO 46

Assinale (V) para afirmações verdadeiras ou (F) para afirmações falsas.

- A arterioesclerose calcificante da média (de Monckeberg), geralmente, não tem repercussão clínica.
- Como consequências da hipertensão arterial sistêmica, podemos citar: aterosclerose, dissecação aórtica e doença encéfalo-vascular hemorrágica.
- A hipertensão benigna está associada à arterioesclerose hialina.
- Placas ateroscleróticas podem levar à formação de aneurisma, devido ao enfraquecimento da camada média subjacente.
- São fatores de risco principais e modificáveis para aterosclerose: hipertensão, dislipidemia, tabagismo e diabetes mellitus.

Assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE as lacunas.

- a) F, V, V, F, F
- b) F, F, F, F, F
- c) V, V, V, V, V
- d) V, V, F, V, V
- e) F, F, V, F, F

## QUESTÃO 47

Homem de 65 anos chegou ao hospital com dor intensa em aperto retroesternal. Recebeu tratamento, porém evoluiu com choque cardiogênico e morreu 4 dias depois. Na necropsia, foi observada uma grande área de necrose de coagulação transmural na região anterolateral do ventrículo esquerdo. Quais os achados microscópicos dessa área devem estar presentes?

- a) Fibras miocárdicas onduladas
- b) Fibroblastos e colágeno
- c) Tecido de granulação
- d) Músculo necrótico e neutrófilos
- e) Inflamação granulomatosa

## QUESTÃO 48

Sobre gravidez tubária, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Pode se apresentar como hematossalpinge.
- b) Salpingite crônica é um fator predisponente.
- c) A ruptura de gravidez tubária é uma emergência médica.
- d) Cursa com níveis de beta hcg mais aumentados do que numa gestação tópica.
- e) Endometriose é um fator predisponente.

### QUESTÃO 49

Mulher de 38 anos apresentando dor abdominal por 3 meses. A endoscopia digestiva mostrou lesão única de 2 cm de diâmetro, bem delimitada, com fundo limpo e raso. Qual das condições abaixo é mais apropriada para essa lesão?

- a) É, provavelmente, maligna.
- b) Está, provavelmente, associada com a diminuição de produção de ácido gástrico.
- c) Devido ao pequeno tamanho, a biópsia não é necessária.
- d) A paciente, provavelmente, é portadora de gastrinoma.
- e) Está, provavelmente, localizada no antro.

### QUESTÃO 50

Sobre as vacinas, é INCORRETO afirmar:

- a) A função das vacinas é estimular a produção de anticorpos específicos contra determinados patógenos.
- b) As vacinas atenuadas são feitas com bactérias ou vírus “vivos”, porém cultivados em condições adversas, de forma que perderam a capacidade de provocar a doença.
- c) Um exemplo de vacina inativada viral é a vacina da poliomielite (oral), e, de inativada bacteriana, a BCG.
- d) As vacinas atenuadas são contra-indicadas para imunodeprimidos e para gestantes.
- e) As vacinas contra sarampo, caxumba, rubéola e rotavírus são exemplos de vacinas atenuadas virais.

### QUESTÃO 51

Leia as afirmativas:

- I. O mecanismo imunopatológico na destruição de hemácias na eritroblastose fetal é a hipersensibilidade tipo II.
- II. O sistema complemento é um dos responsáveis pelo dano imunopatológico na hipersensibilidade tipo III.
- III. A tireoidite de Hashimoto é uma hipersensibilidade tipo I.

- a) I e II corretas.
- b) II e III corretas.
- c) Somente II correta.
- d) Somente III correta.
- e) Todas estão incorretas.

### QUESTÃO 52

Sobre a hipersensibilidade tipo I, é CORRETO afirmar:

- a) Ocorre uma reação de início com, aproximadamente, três horas após o contato com o antígeno.
- b) Ocorre pela presença de anticorpos da classe IgE contra antígenos, levando a uma degranulação mastocitária.
- c) Os grânulos pré-formados de mastócitos e basófilos contêm leucotrienos e prostaglandina que iniciam a reação imunológica.
- d) Os grânulos neoformados de mastócitos e basófilos são ricos em histamina, que são mais potentes que os leucotrienos na vasodilatação e na broncoconstrição.
- e) Os eosinófilos são as células responsáveis pela manutenção da inflamação tardia, estimulados por IL-10.

### QUESTÃO 53

Qual das alterações abaixo relacionadas ao aparelho circulatório é improvável de ser encontrada na tiroxicose?

- a) Insuficiência cardíaca com débito sistólico elevado
- b) Ocorrência de fibrilação atrial
- c) Endocardite asséptica
- d) Hipertensão arterial sistólica
- e) Taquicardia sinusal

### QUESTÃO 54

O Volume Corpuscular Médio (VCM) é um índice muito útil para classificarmos as hemácias, de acordo com qual das alterações abaixo?

- a) Forma
- b) Tamanho
- c) Conteúdo
- d) Uniformidade
- e) Número

### QUESTÃO 55

Qual dos agentes abaixo NÃO é, frequentemente, observado nas ocorrências das pneumonias adquiridas na comunidade?

- a) *Streptococcus pneumoniae*
- b) *Mycoplasma pneumoniae*
- c) *Staphylococcus aureus*
- d) *Chlamydia pneumoniae*
- e) *Haemophilus influenzae*

### **QUESTÃO 56**

Em que situações de ausculta cardíaca é recomendado o uso da campânula do estetoscópio?

- a) Avaliação de terceira e quarta bulhas e sopro de estenose mitral.
- b) Avaliação de desdobramento de B2 e sopro de insuficiência aórtica.
- c) Avaliação de sopro de insuficiência tricúspide.
- d) Avaliação de prolapso mitral e desdobramento de B1.
- e) Avaliação de desdobramento de B1 e desdobramento de B2.

### **QUESTÃO 57**

Qual dos sinais abaixo identifica apendicite ao exame clínico do abdômen?

- a) Sinal de Murphy
- b) Sinal de Blumberg
- c) Sinal de Giordano
- d) Sinal de Rovising
- e) Sinal de Laségue

### **QUESTÃO 58**

As doenças abaixo têm sopro de insuficiência mitral nos sinais de exame físico, EXCETO:

- a) Síndrome de Marfan
- b) Febre reumática
- c) Doença de Ebstein
- d) Prolapso mitral
- e) Cardiopatia isquêmica

### **QUESTÃO 59**

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, um diâmetro do estreito superior, do médio e do inferior da bacia obstétrica.

- a) Conjugado diagonal, transverso médio e bituberoso
- b) Conjugado obstétrico, biciático e cóccix subpubico
- c) Transverso máximo, transverso médio e conjugata exitus
- d) Transverso médio, bituberoso e conjugado obstétrico
- e) Conjugado anatômico, conjugado obstétrico e conjugado exitus

### **QUESTÃO 60**

Qual ponto de reparo fetal diagnostica a apresentação cefálica fletida?

- a) Glabela
- b) Mento
- c) Bregma
- d) Lambda
- e) Acrômio



### **QUESTÃO 61**

Escolha a alternativa que apresenta a conduta CORRETA na assistência ao trabalho de parto.

- a) Romper a bolsa das águas a partir de 3 cm de dilatação do colo uterino.
- b) Utilizar ocitocina para abreviar o período de dilatação.
- c) Avaliar periodicamente a vitalidade fetal através da ausculta dos batimentos cardíacos fetais.
- d) Realizar pressão do fundo uterino durante o período expulsivo.
- e) Manter a parturiente em decúbito lateral esquerdo durante todo o período de dilatação.

### **QUESTÃO 62**

A atonia uterina está frequentemente associada a(o)

- a) placenta prévia.
- b) parto prematuro.
- c) mola hidatiforme.
- d) descolamento prematuro de placenta.
- e) eclampsia.

### **QUESTÃO 63**

Na prematuridade e no trabalho de parto prematuro,

- a) a utilização de corticóides diminui exclusivamente o risco de desconforto respiratório pós-natal.
- b) não existem, atualmente, testes preditivos para ocorrência de trabalho de parto prematuro e, portanto, para medidas que minimizem as complicações neonatais.
- c) a inibição do trabalho de parto prematuro tem como objetivo primordial a utilização eficaz de corticóides.
- d) os critérios para o diagnóstico do trabalho de parto diferem daqueles utilizados para o parto de termo.
- e) a cesariana é a via de resolução mais indicada.

### **QUESTÃO 64**

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) O teste rápido para detecção do HIV apresenta alta sensibilidade e, portanto, muitos resultados falso-positivos, o que inviabiliza sua utilização na admissão para o parto.
- b) O resultado positivo de VDRL implica realização de teste discriminatório (FTA-Abs) antes de iniciar o tratamento para sífilis.
- c) A melhor orientação para paciente que tenha contato com criança portadora de rubéola no primeiro trimestre da gestação é a interrupção imediata da gravidez.
- d) Em gestantes com IgM positiva para toxoplasmose no primeiro trimestre, a alta avidade da IgG indica infecção ocorrida antes do início da gravidez.
- e) O diabetes gestacional é diagnosticado pela glicemia de jejum com valores acima de 85 mg/dl.

### **QUESTÃO 65**

Das situações clínicas listadas abaixo, qual NÃO apresenta coiloníquia?

- a) Anemia ferropriva
- b) Hemocromatose
- c) Psoríase
- d) Hipertireoidismo
- e) Diabetes

### **QUESTÃO 66**

Como se caracteriza o sinal de Lemos Torres?

- a) Abaulamento expiratório, observado nos 3 últimos espaços intercostais, na linha axilar posterior, na extensão de 5 a 10 cm, ultrapassa o plano tangencial das costelas, desaparece quando o paciente assume o decúbito lateral oposto ao abaulamento.
- b) Abaulamento inspiratório, observado nos 3 últimos espaços intercostais, na linha axilar posterior, na extensão de 5 a 10 cm, ultrapassa o plano tangencial das costelas, desaparece quando o paciente assume o decúbito lateral oposto ao abaulamento.
- c) Abaulamento expiratório, observado nos 5 últimos espaços intercostais, na linha axilar posterior, na extensão de 10 a 20 cm, ultrapassa o plano tangencial das costelas, desaparece quando o paciente assume o decúbito lateral oposto ao abaulamento.
- d) Abaulamento inspiratório, observado nos 3 últimos espaços intercostais, na linha axilar posterior, na extensão de 5 a 10 cm, não ultrapassa o plano tangencial das costelas, desaparece quando o paciente assume o decúbito lateral oposto ao abaulamento.
- e) Abaulamento expiratório, observado nos 5 últimos espaços intercostais, na linha axilar posterior, na extensão de 15 a 20 cm, não ultrapassa o plano tangencial das costelas, desaparece quando o paciente assume o decúbito lateral oposto ao abaulamento.

### **QUESTÃO 67**

Quais os achados semióticos da síndrome de condensação pulmonar?

- a) Frêmito toracovocal diminuído, macicez a percussão e estertores creptantes
- b) Frêmito toracovocal aumentado, som claro pulmonar e estertores creptantes
- c) Frêmito toracovocal aumentado, macicez a percussão e estertores creptantes
- d) Frêmito toracovocal diminuído, hipertimpanismo e estertores subcreptantes
- e) Frêmito toracovocal normal, macicez a percussão, estertores subcreptantes

### QUESTÃO 68

Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao refluxo gastroesofágico.

- a) Ocorre devido à imaturidade do esfíncter esofágico.
- b) A hematêmese é uma característica das regurgitações funcionais.
- c) Nas regurgitações funcionais, observa-se tônus reduzido no estômago.
- d) Deve-se evitar o uso de medicamentos anti-refluxo em crianças com regurgitações funcionais.
- e) As regurgitações funcionais tendem a melhorar com o crescimento.

### QUESTÃO 69

Em relação à fisiologia digestiva, (TGI), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O pH do estômago funciona como barreira a infecções bacterianas do TGI.
- b) Recém-nascidos prematuros apresentam deficiência de enzimas pancreáticas.
- c) O leite materno contribui para a imunidade inata da mucosa.
- d) Crianças amamentadas apresentam menor frequência evacuatória do que crianças em uso de fórmulas infantis.
- e) A amilase salivar, que é baixa ao nascer, aos 3 meses de vida atinge o nível de produção semelhante a de um adulto.

### QUESTÃO 70

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Segundo o Ministério da Saúde, mais da metade da população brasileira está com excesso de peso.
- b) O tratamento da obesidade deve começar na infância e não na adolescência.
- c) Em crianças de 10 anos de idade, a obesidade pode ser diagnosticada a partir do índice de massa corporal (IMC = dividindo altura ao quadrado [m<sup>2</sup>] pelo peso [kg]).
- d) Uma criança pode comer vorazmente e estar com o peso dentro dos limites esperados para sua idade e altura.
- e) Um pré-adolescente acima do peso pode ficar esbelto depois de entrar na puberdade.

### QUESTÃO 71

Qual a ligação química desejável entre fármaco e receptor, para antineoplásicos?

- a) Ligação covalente
- b) Ligação iônica
- c) Pontes de hidrogênio
- d) Van der Waals
- e) Ligação inespecífica

### **QUESTÃO 72**

Quanto à barreira hematoencefálica, é CORRETO afirmar:

- a) Fármacos ionizados apresentam facilidade para atingir o líquido céfalo-raquidiano (LCR).
- b) Fármacos lipossolúveis apresentam facilidade para atingir o líquido céfalo-raquidiano (LCR).
- c) A inflamação das meninges dificulta a passagem de drogas para o líquido céfalo-raquidiano (LCR)
- d) Está presente no sistema nervoso periférico.
- e) Nenhum fármaco atravessa essa barreira.

### **QUESTÃO 73**

Quanto ao metabolismo hepático das drogas, é CORRETO afirmar:

- a) Inibidores das isoenzimas CYP causam redução da concentração da droga no local alvo.
- b) Indução das isoenzimas microsossomiais hepáticas causam redução da concentração da droga no alvo.
- c) A CYP3A2 é a isoenzima envolvida com metabolismo de maior número de drogas.
- d) A cimetidina é um forte indutor das isoenzimas microsossomiais CYP.
- e) As alternativas (a), (b), (c) e (d), apresentadas acima, estão incorretas.

### **QUESTÃO 74**

Sobre os indivíduos idosos, é CORRETO afirmar:

- a) Apresentam aumento de compartimento de água e diminuição do compartimento de gordura.
- b) Apresentam aumento dos compartimentos de água e de gordura.
- c) Apresentam diminuição dos compartimentos de água e de gordura.
- d) Apresentam diminuição do compartimento da água e aumento do compartimento de gordura.
- e) Apresentam aumento das funções hepática e renal.

### **QUESTÃO 75**

Qual a categoria de antimicrobiano mais utilizada para gestantes?

- a) Categoria A
- b) Categoria B
- c) Categoria C
- d) Categoria D
- e) Categoria X

### QUESTÃO 76

Qual substância reduz a agregação plaquetária, não devendo ser associada a anticoagulantes?

- a) Penicilina G Cristalina
- b) Penicilina G Benzatina
- c) Penicilina G Procaína
- d) Amoxicilina
- e) Ampicilina

### QUESTÃO 77

Para profilaxia de infecções cirúrgicas abdominais, qual o antimicrobiano mais indicado, por apresentar, após uso intravenoso, concentração mínima eficaz prolongada?

- a) Ampicilina
- b) Cefalexina
- c) Cefalotina
- d) Cefazolina
- e) Azitromicina

### QUESTÃO 78

Em relação às cefalosporinas, em comparação com a penicilina G, qual a alternativa CORRETA?

- a) As cefalosporinas de primeira geração apresentam o espectro da penicilina G + *Proteus mirabilis*, *E. coli* e *Kelbsiella* (PEcK).
- b) As cefalosporinas de segunda geração apresentam o espectro da penicilina G + *Proteus mirabilis*, *E. coli*, *Kelbsiella*, *Haemophilus influenzae*, *Enterobacter aerogenes*, *Neisséria* (HENPEcK).
- c) As cefalosporinas de terceira geração apresentam menor atividade contra gram (+) e maior atividade contra Gram(-), incluindo *Proteus mirabilis*, *E. coli*, *Kelbsiella*, *Haemophilus influenzae*, *Enterobacter aerogenes*, *Neisséria* e *Serratia marcescens* (HENPEcKSm).
- d) As alternativas (a), (b) e (c) estão corretas.
- e) As alternativas (a), (b) e (c) estão incorretas.

### QUESTÃO 79

No início de 2017, foi confirmado um caso de morte por febre amarela em região de mata próxima a Ribeirão Preto. Outros 23 casos suspeitos, e 14 mortes, vêm sendo investigados no estado de Minas Gerais. Com isso, a doença, que até então era conhecida por permanecer restrita a regiões de mata, sem relatos de casos urbanos desde 1942, coloca todo o sistema de vigilância em estado de alerta. Com relação à prevenção da doença, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Crianças menores de 6 meses não podem tomar a vacina.
- b) Pacientes imunossuprimidos não podem tomar a vacina.
- c) Gestantes não devem tomar a vacina, exceto em situações de emergência epidemiológica, vigência de surtos, epidemias, ou viagem para área de risco. Nesses casos, o médico deverá avaliar o benefício e o risco da vacinação.
- d) A vacina fica indicada para todo o território nacional, a partir de 9 meses de idade.
- e) A vacina pode ser aplicada a partir dos 9 meses, e é válida por 10 anos.

### QUESTÃO 80

Em relação ao crescimento físico da criança no primeiro ano de vida, é CORRETO afirmar:

- a) O RN cresce, em média, 25 cm, sendo 15 cm no 1º semestre e 10 cm no 2º semestre.
- b) O RN cresce, em média, 20 cm, sendo 10 cm no 1º semestre e 10 cm no 2º semestre.
- c) O RN cresce, em média, 25 cm, sendo 10 cm no 1º semestre e 15 cm no 2º semestre.
- d) O RN cresce, em média, 20 cm, sendo 15 cm no 1º semestre e 05 cm no 2º semestre.
- e) Dependendo do sexo da criança, o crescimento irá variar entre 20 e 25 cm por ano.

### QUESTÃO 81

Em relação à semiologia pediátrica, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O padrão respiratório do lactente é torácico.
- b) É importante contar a frequência respiratória em 60 segundos.
- c) A OMS aponta o aumento da FR como importante parâmetro diagnóstico de infecções de vias aéreas inferiores.
- d) No lactente, é relativamente comum encontrar fígado palpável 2 a 3 cm abaixo do RCD.
- e) Na bronquiolite, assim como na asma, é esperado encontrar uma hipersonoridade à percussão.

### QUESTÃO 82

Fazem parte do quadro clínico da angina estável os seguintes itens, EXCETO,

- a) dor mais intensa e menor alívio com vasodilatador.
- b) possibilidade de ocorrência durante o sono.
- c) alteração das enzimas cardíacas.
- d) dor constrictiva e retroesternal.
- e) ocorrência por espasmo ou por trombose coronária.

### QUESTÃO 83

Qual alternativa apresenta sinais e sintomas de cirrose?

- a) Ascite, icterícia, eritema palmar, equimoses, ginecomastia
- b) Ascite, icterícia, prurido, ginecomastia, “flapping”
- c) Ascite, icterícia, eritema palmar, equimoses, unhas de Plummer
- d) Ascite, icterícia, ginecomastia, equimoses, nódulos articulares
- e) Ascite, icterícia, eritema palmar, “flapping”, hálito cetônico

### **QUESTÃO 84**

Em relação à insuficiência cardíaca diastólica, é CORRETO afirmar:

- a) Corresponde a 70% dos casos de insuficiência cardíaca.
- b) A lei de Frank-Starling está comprometida.
- c) Existem sinais de baixo débito cardíaco ao exame físico.
- d) Observa-se alteração na fase inicial da diástole, com consequente aumento das pressões intracavitárias.
- e) As alterações de volume sanguíneo que alteram a pré-carga são causas dessa disfunção.

### **QUESTÃO 85**

Considerando os fatores que podem determinar o risco de ocorrência de infecção do sítio cirúrgico, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Independe da quantidade de agente bacteriano introduzido no ato cirúrgico.
- b) Virulência do microrganismo.
- c) Resistência imunológica do hospedeiro.
- d) Status fisiológico do sítio cirúrgico no final da cirurgia, que é influenciado pela quantidade de tecido desvitalizado, da técnica cirúrgica empregada e da doença de base do paciente.
- e) Técnica cirúrgica como: manipulação intensa, abertura inadvertida de víscera, controle inadequado de sangramento, espaço morto, quantidade de tecido desvitalizado.

### **QUESTÃO 86**

O profissional de saúde sempre se encontra em situação de risco de acidentes e de contaminação dentro de uma unidade de saúde. Algumas situações oferecem mais riscos. Por isso, é necessário seguir alguns cuidados. Dentre as alternativas abaixo, assinale a alternativa que apresenta condutas que previnem riscos ao profissional da saúde.

- a) Ignorar ou desconhecer detalhes da natureza do trabalho.
- b) Não fazer planejamento, improvisar e ter noites mal dormidas.
- c) Usar calçados abertos e cabelos soltos.
- d) Roer unhas, esfregar os olhos, puxar pele de cutícula e deixar de higienizar as mãos.
- e) Não entortar ou quebrar agulhas e nem retirar agulhas da seringa, descartar os perfurocortantes em recipientes adequados e o mais rápido possível.

### **QUESTÃO 87**

A prevenção de infecção de sítio cirúrgico, segundo as recomendações do CDC, são, exceto:

- a) diagnosticar e tratar infecções em sítios distantes, antes da cirurgia.
- b) internar o paciente o mais próximo possível da cirurgia.
- c) se for necessário realizar tricotomia, fazê-la em 12h antes da cirurgia, com o uso de tricotomizador.
- d) realizar a antissepsia das mãos e antebraço antes da cirurgia (toda a equipe médica).
- e) após escovação, manter as mãos para cima, longe do corpo, enxugar com compressa estéril, colocar avental e luvas estéreis.

### **QUESTÃO 88**

A drenagem pleural fechada, geralmente, é realizada no

- a) 2º espaço intercostal, linha hemiclavicular.
- b) 4º espaço intercostal, linha axilar anterior.
- c) 5º espaço intercostal, linha axilar anterior.
- d) 5º espaço intercostal, entre linha axilar média e posterior.
- e) 4º espaço intercostal, linha axilar posterior.

### **QUESTÃO 89**

Podem ser utilizados, para inserção de cateter venoso central, EXCETO,

- a) v. jugular interna.
- b) v. jugular externa.
- c) v. subclávia.
- d) v. femoral.
- e) v. braquiocefálica.

### **QUESTÃO 90**

Nas sínteses do peritônio, podemos utilizar os seguintes tipos de suturas e de fios:

- a) simples e inabsorvível.
- b) invertido e inabsorvível.
- c) chuleio ancorado e inabsorvível.
- d) chuleio simples e absorvível.
- e) donati e absorvível.



# GABARITO – RASCUNHO

(destaque esta folha para levar o rascunho do seu gabarito)

01		17		33		49		65		81	
02		18		34		50		66		82	
03		19		35		51		67		83	
04		20		36		52		68		84	
05		21		37		53		69		85	
06		22		38		54		70		86	
07		23		39		55		71		87	
08		24		40		56		72		88	
09		25		41		57		73		89	
10		26		42		58		74		90	
11		27		43		59		75			
12		28		44		60		76			
13		29		45		61		77			
14		30		46		62		78			
15		31		47		63		79			
16		32		48		64		80			