

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ

PROCESSO SELETIVO – EDITAL N.º 17/2021

PROVA OBJETIVA

TRANSFERÊNCIA EXTERNA – CURSO DE MEDICINA

1º SEMESTRE – 2022

4º PERÍODO – CURITIBA

16 DE FEVEREIRO DE 2022

LEIA ATENTAMENTE AS INFORMAÇÕES E INSTRUÇÕES ABAIXO:

1. Esta **PROVA** contém 50 questões numeradas de 01 a 50.
2. Confira se sua **PROVA** contém a quantidade de questões correta. Em caso negativo, comunique imediatamente ao fiscal de sala para a substituição da prova.
3. Verifique, no **CARTÃO-RESPOSTA**, se os seus dados estão registrados corretamente. Caso encontre alguma divergência, informe imediatamente ao fiscal de sala.
4. Após a conferência, **assine seu nome** no local indicado.
5. Para as marcações do **CARTÃO-RESPOSTA**, utilize apenas caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta.
6. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 05 opções identificadas com as letras **A, B, C, D** e **E**. Apenas uma responde corretamente à questão.
7. Para o preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA**, observe:
 - a. Para cada questão, preencher apenas uma resposta.
 - b. Preencha totalmente o espaço compreendido no retângulo correspondente à opção escolhida para resposta. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
8. O tempo disponível para esta prova é de 03 (três) horas, com início às 14 horas e término às 17 horas.
9. Você poderá deixar o local de prova somente depois das 15 horas e poderá levar sua **PROVA** após as 16 horas.
10. Você poderá ser eliminado da **PROVA**, a qualquer tempo, no caso de:
 - a. Ausentar-se da sala sem o acompanhamento do fiscal;
 - b. Ausentar-se do local de provas antes de decorrida 01 (uma) hora do início da **PROVA**;
 - c. retirar e permanecer sem a máscara de proteção facial durante o período de prova;
 - d. Ausentar-se da sala de provas levando **CARTÃO-RESPOSTA** da Prova Objetiva;
 - e. Ser surpreendido, durante a realização da **PROVA**, em comunicação com outras pessoas ou utilizando-se de livro ou qualquer material não permitido;
 - f. Fazer uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico ou de comunicação, bem como protetores auriculares;
 - g. Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, incorrendo em comportamento indevido;
 - h. Não cumprir com o disposto no edital do Exame.

- Preenchimento correto.
 Preenchimento incorreto.
 Preenchimento incorreto.

RESPOSTAS

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.
41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.

EM BRANCO

LÍNGUA PORTUGUESA

1. O trecho de texto a seguir é referência para a próxima questão.

Com o atendimento integral à saúde da pessoa com câncer obrigatório no Sistema Único de Saúde (SUS), o Estatuto da Pessoa com Câncer - Lei 14.238/2021 - foi publicado na edição desta segunda-feira (22) do *Diário Oficial da União*. Pela norma, de iniciativa da Câmara dos Deputados, aprovada com modificações em agosto pelo Senado, o atendimento integral inclui, por exemplo, assistência médica e psicológica, fármacos e atendimentos especializado além de tratamento adequado da dor, multidisciplinar e cuidados paliativos.

Disponível em: <<https://www.correiobraziliense.com.br/ciencia-e-saude/2021/11/4964999-estatuto-da-pessoa-com-cancer-entra-em-vigor.html>>. Acesso em: 23/11/21.

Pelos meios de divulgação, linguagem e outras características, é possível identificar a finalidade de publicação de um texto e o público-alvo desejado. Com base nessas informações e na leitura do texto, constata-se que ele tem como finalidade

- A) instigar o leitor a buscar seus direitos, recobertos pela formulação de estatutos.
- B) informar sobre a publicação e alguns itens do Estatuto da Pessoa com Câncer.**
- C) denunciar a falta de estrutura e cuidados para tratar quem tem câncer.
- D) investigar como são tratadas as pessoas com câncer no Brasil.
- E) explicar o passo a passo da lei que assiste as pessoas com câncer.

2. O texto a seguir é referência para a próxima questão.

Três mulheres e suas novas vidas depois dos 60 anos
Uma chilena; a outra, indiana; e a terceira, norte-americana, compartilham sua visão sobre o envelhecimento ativo

O que fazer depois dos 60 anos? Três mulheres inspiradoras compartilharam suas histórias no 2021 Century Summit, evento ligado ao Centro de Longevidade da Universidade de Stanford, realizado de 7 a 9 de dezembro. A chilena Ximena Abogabir, a indiana Ranjita Chakravarty e a norte-americana Mary Rawles têm caminhos totalmente distintos e todos servem de lições sobre como reescrever – e descartar – as ideias sombrias que **ainda** envolvem o envelhecimento.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/bemestar/blog/longevidade-modo-de-usar/post/2021/12/19/tres-mulheres-e-suas-novas-vidas-depois-dos-60-anos.ghtml>>. Acesso em: 19/12/21.

O emprego do vocábulo “ainda” destacado no texto revela que “as ideias sombrias” são

- A) herança do passado, sobre o que se pensava a respeito de envelhecimento.**
- B) indicadores de como se pode pensar o envelhecimento a partir de agora.
- C) mantenedoras de uma abordagem saudável sobre o envelhecimento.
- D) instigadoras de uma mudança sobre a perspectiva do envelhecimento.
- E) atualizações de como se vê o envelhecimento depois dos 60 anos.

3. A frase a seguir é referência para a próxima questão.

Como combater percevejos, que estão **proliferando** após quase extintos

Disponível em: <<https://www.bbc.com/portuguese/geral-59646766>>. Acesso em: 13/12/21.

A palavra sublinhada pode ser substituída sem promover alteração de sentido por

- A) se dissuadindo.
- B) se revelando.
- C) se fortalecendo.
- D) se multiplicando.**
- E) se dissipando.

4. Observe as ocorrências de “por que” nos trechos de texto a seguir.

Por que ficar em pé pode ser bom para seu corpo, seu metabolismo e seu humor [...]

A explicação

Mas **por que** passar muito tempo sentado faz mal?

Disponível em: <<https://www.bbc.com/portuguese/geral-59318323>>. Acesso em: 12/12/21.

As diferentes maneiras de grafar “por que” em português revelam sentidos também diversos para o contexto de uso. A grafia das duas ocorrências destacadas no texto justifica-se por se tratar de

- A) indicação de causa e explicação, respectivamente.
- B) justificativa e introdução de consequência, respectivamente.
- C) duas sugestões de identificação para motivos.
- D) revelação de motivo e explicação, respectivamente.
- E) pergunta indireta e pergunta direta, respectivamente.**

5. Observe o emprego dos sinais de pontuação no texto a seguir.

Para muita gente, ciência e espiritualidade são opostos que jamais se atraem. E isso é ainda mais comum entre a comunidade científica. Não é o caso do físico carioca Marcelo Gleiser, professor do Dartmouth College, nos Estados Unidos. O brasileiro, de 60 anos, é um dos principais defensores da ideia de que o mundo espiritual não é distante do científico — ao contrário: eles se complementam.

Disponível em: <<https://revistagalileu.globo.com/Sociedade/noticia/2019/09/marcelo-gleiser-nenhuma-teoria-criada-pelo-homem-e-perfeita.html>>. Acesso em: 2/12/21.

Assinale a análise **ADEQUADA** a respeito dos sinais de pontuação empregados no texto.

- A) O travessão pode ser substituído por ponto de exclamação.
- B) As vírgulas depois de “Gleiser” e “College” são opcionais.
- C) A ocorrência de dois-pontos introduz uma explicação.**
- D) A vírgula do primeiro período isola um aposto explicativo.
- E) A vírgula depois de “brasileiro” pode ser substituída por ponto-e-vírgula.

6. O trecho de entrevista reproduzido a seguir é referência para a próxima questão.

P. A aplicação da IA na medicina é diferente.

R. Na radiologia, por exemplo, o trabalho está sendo feito em algoritmos de treinamento que podem prever como a artrite reumatoide irá evoluir. E isso é interessante. Você diz à máquina: “Isso é um reumatismo, esse é o rótulo”, ou um tumor cerebral. Tudo o que é diagnosticado por imagem é um grande avanço para a sociedade, pois o olho humano é o pior sentido que temos, ele se deteriora. O ser humano não vê apenas com os olhos: o cérebro interpreta o que vê, acrescenta coisas, completa a imagem. Não é um sentido muito confiável. E não vamos querer isso, vamos querer precisão. Vamos para um mundo em que esse tipo de precisão nos permitirá criar serviços melhores, mais refinados para a pessoa que está sendo tratada.

Disponível em: <<https://brasil.elpais.com/ciencia/2021-12-03/o-amor-e-quimica-os-algoritmos-comecam-a-falhar-quanto-mais-complexo-e-a-pessoa.html>>. Acesso em: 03/12/21.

A leitura adequada das informações contidas no texto permite afirmar que

- A) a associação entre IA e visão humana gera melhores condições de precisão para diagnósticos.
- B) a IA não é capaz de substituir a combinação entre visão e outros sentidos humanos em relação à precisão.
- C) a informação dada à IA precisa ser processada pelos sentidos humanos para que haja precisão diagnóstica.
- D) os algoritmos ainda precisam de treinamento para conseguir substituir a combinação de sentidos humanos.
- E) o uso de IA em diagnósticos por imagem possibilita, pela precisão alcançada, oferecer serviços melhores.**

LÍNGUA INGLESA

7. Qual é a crítica expressa no texto a seguir?



©Thaves. All rights reserved.

Source: <https://www.cartoonistgroup.com/subject/The-Health+care-Comics-and-Cartoons.php> Access: Dez. 2021.

- A) À reprodução do discurso atual exercida pelas crianças.
- B) À vacinação de crianças, já que os efeitos adversos são pouco conhecidos.
- C) À exposição precoce de crianças a telas e recursos tecnológicos.
- D) À pressão exercida pelos pais para que as crianças comecem a falar.
- E) A casais formados por pessoas do mesmo gênero e a adoção.

8. Sobre o texto, é **CORRETO** afirmar:

People Living with Endometriosis Often Aren't Believed: What to Do

Ninety percent of people with endometriosis say the pain and other symptoms they experience are disbelieved, dismissed, or ignored by others.

In these interactions, doctors, employers, friends, and even family members are the ones often dismissing these symptoms.

This dismissal of a person's lived experience can be damaging to their overall mental and physical health, leading to delays in proper diagnosis.

Jennifer Cummings-Rabich's daughter Shaylie is soon to be a teenager. While it's an important milestone in any child's life as they hurtle toward adulthood, Cummings-Rabich says she's "deathly afraid" of the possibility her daughter could develop endometriosis someday.

It's an understandable concern. According to Yale Medicine, 1 in 10 women (this generally ranges from early adolescent ages up to the early 50s) who report pelvic pain are ultimately diagnosed with the condition.

- I. Quem não acredita na doença são as próprias mulheres que enfrentam essa condição.
- II. No trecho citado, não aparece o que fazer sobre essa situação de descrença na doença.
- III. A falta de crédito atribuído a essa experiência pode contribuir para atrasos no diagnóstico.
- IV. Não há problemas em desconsiderar a doença, já que ela só atinge 1% da população.
- V. Até mesmo médicos não dão a devida atenção aos relatos sobre os sintomas de endometriose.

Source: <https://www.healthline.com/health-news/people-living-with-endometriosis-often-arent-believed-what-to-do> Access: Dez. 2021.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) Apenas I e IV estão corretas.
- C) I, II e IV estão corretas.
- D) II, III e V estão corretas.
- E) I, III e V estão corretas.

9. Sobre o texto, é **CORRETO** afirmar:

Women May Develop Migraine More Than Men Due to Hormone Levels in the Womb

Your risk of developing migraine as an adult may be influenced by hormone levels in the womb before you are born, according to a new study published today in the journal Pain Research.

Researchers at the University of California, San Diego (UCSD) used the world's largest database of twins to examine the role of the prenatal environment on sex differences in migraine risk.

The study also suggests that genes that influence migraine risk may be different in men and women.

Migraine is 2 to 3 times more prevalent in women than men.

The condition is fairly common, affecting about 12 percent of the global population.

The researchers had thought that having a male co-twin would reduce the risk of migraine in females. Instead, the analysis showed an increase in risk relative to females with a female co-twin.

Data for the study came from 51,872 participants in the Swedish Twin Registry. It included information on same-sex identical and fraternal twins, as well as opposite-sex fraternal twins.

There was no information regarding age at onset of migraine, so hormonal changes such as puberty could not be assessed.

The study authors hope their research will lead to more effective and targeted treatments for migraine.

Source: <https://www.healthline.com/health-news/women-may-develop-migraine-more-than-men-due-to-hormone-levels-in-the-womb>
Access: Dez. 2021.

- I. A pesquisa objetiva reduzir a ocorrência de enxaqueca em pessoas que possuem irmã(o) gêmeo(a).
 - II. Ser do sexo feminino e possuir um irmão gêmeo do sexo masculino reduz as chances de ter enxaqueca.
 - III. 12% da população que possui irmãos gêmeos sofre com crises de enxaqueca.
 - IV. O estudo poderá possibilitar o desenvolvimento de tratamentos mais efetivos para enxaqueca.
 - V. Os níveis hormonais no útero são considerados como fator de influência para o desenvolvimento de enxaqueca.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
 - B) Apenas II e III estão corretas.
 - C) Apenas IV e V estão corretas.**
 - D) Apenas I e II estão corretas.
 - E) Apenas III e V estão corretas.

10. Assinale a alternativa que apresenta o propósito comunicativo do trecho a seguir.

F.D.A. Will Permanently Allow Abortion Pills by Mail

The federal government on Thursday permanently lifted a major restriction on access to abortion pills. It will allow patients to receive the medication by mail instead of requiring them to obtain the pills in person from specially certified health providers.

The decision, by the Food and Drug Administration, comes as the Supreme Court is considering whether to roll back abortion rights or even overturn its landmark 1973 decision in Roe v. Wade that made abortion legal nationwide.

The F.D.A.'s action means that medication abortion, an increasingly common method authorized in the United States for pregnancies up to 10 weeks' gestation, will become more available to women who find it difficult to travel to an abortion provider or prefer to terminate a pregnancy in their homes. It allows patients to have a telemedicine appointment with a provider who can prescribe abortion pills and send them to the patient by mail.

Earlier this year, for the duration of the pandemic, the F.D.A. temporarily lifted the in-person requirement on mifepristone, the first of two drugs used to end a pregnancy. The decision to make this change permanent is likely to deepen the already polarizing divisions between conservative and liberal states on abortion. In 19 states, mostly in the South and the Midwest, telemedicine visits for medication abortion are banned, and these and other conservative states can be expected to pass other laws to further curtail access to abortion pills.

Source: <https://www.nytimes.com/2021/12/16/health/abortion-pills-fda.html> Access: Dez. 2021.

- A) Criticar a decisão de retirada de restrição ao acesso a pílulas abortivas.
- B) Apresentar a decisão de retirada de restrição ao acesso a pílulas abortivas.**
- C) Defender o acesso a pílulas abortivas por parte de mulheres vítimas de estupro.
- D) Divulgar o aumento no uso de medicamentos abortivos durante a pandemia.
- E) Promover a ideia de aborto como prática aceitável mundialmente.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. O membro superior se caracteriza por sua grande mobilidade e capacidade para segurar, golpear e executar atividades motoras finas (manipulação). Essas qualidades são bastante marcantes nas mãos. A eficiência funcional das mãos resulta principalmente da capacidade de colocá-las na posição apropriada por movimentos das articulações do ombro, cotovelo e do punho.

Assinale, abaixo, a alternativa que contemple **CORRETAMENTE** apenas ossos diretamente relacionados à articulação radiocarpal no punho.

- A) Rádio – Trapézio – Trapezoide.
- B) Rádio – Ulna – Capitato.
- C) Rádio – Ulna – Trapézio.
- D) Rádio – Escafoide – Semilunar.**
- E) Rádio – Escafoide – Trapézio.

12. Ibuprofeno, anti-inflamatório não esteroide, cujo nome deriva das iniciais do ácido isobutilpropanoico-fenólico, é um fármaco empregado para o controle da dor, febre e inflamação.

Características Farmacodinâmicas. Fármaco inibe a atividade das ciclo-oxigenase, reduzindo a formação de precursores das prostaglandinas e dos tromboxanos a partir do ácido araquidônico, diminuindo a ação destes mediadores no hipotálamo e nos receptores de dor (nociceptores). Características Farmacocinéticas. O ibuprofeno é absorvido do trato gastrointestinal e o pico de concentração plasmática ocorre cerca de 1 a 2 horas após a ingestão. O ibuprofeno é amplamente ligado às proteínas plasmáticas e tem uma meia-vida de aproximadamente 2 horas. O volume aparente de distribuição em adultos (VD) é de 0,12 a 0,2L/Kg. As principais vias do metabolismo a envolvem reações de oxidação catalisadas pelo citocromo P450 e conjugação com o ácido glicurônico catalisada pelas transferases. Ele é rapidamente excretado na urina principalmente como metabólito e seus conjugados. Aproximadamente 1% é excretado na urina como ibuprofeno inalterado e cerca de 14% como ibuprofeno conjugado.

(adaptado de <https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/detalhe/499217?nomeProduto=IBUPROFENO>)

Considerando os dados descritos no enunciado, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. O ibuprofeno está sujeito às reações de metabolismo de fase I e fase II.
- II. O ibuprofeno sofre apenas a reação de metabolismo de fase I.
- III. Pelo valor de VD, pode-se afirmar que o ibuprofeno encontra-se prioritariamente ligado aos tecidos.

- A) Apenas a afirmativa I está correta.**
- B) Apenas a afirmativa II está correta.
- C) Apenas a afirmativa III está correta.
- D) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- E) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

13. Uma mulher de 52 anos de idade procura UBS com queixa de inchaço bilateral nas pernas. Ela informa praticar exercícios de forma intensa, especialmente a corrida (cerca de 50km/ semana). Há cerca de 90 dias, iniciou por sua conta - tratamento com anti-inflamatório Naproxeno, em decorrência de dores persistentes no calcanhar direito. Há cerca de 3 dias, a paciente notou inchaço nas pernas e resolveu procurar atendimento. A paciente nega o uso de outros medicamentos e de comorbidades. O exame físico mostra+/IV edema bilateralmente até a metade da panturrilha. Sobre o caso descrito, analise as afirmativas e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. O naproxeno é um anti-inflamatório não esteroide que inibe de forma não seletiva a COX-1 e COX-2.
- II. O uso prolongado de anti-inflamatórios não esteroidais, ao reduzir os níveis de prostaglandinas, resulta em vasoconstrição da arteríola aferente, o que pode conduzir à lesão renal.
- III. Anti-inflamatórios não esteroidais, são medicamentos, que pela baixa incidência de efeitos adversos, isentos de prescrição.

- A) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- C) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- D) As afirmativas I, II e III estão incorretas.
- E) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.**

14. Paciente SB, sexo masculino, 69 anos, portador de prótese valvar cardíaca, usuário do medicamento varfarina em dose usual, 5mg ao dia (anticoagulante oral, antagonista da vitamina K, que possui como característica farmacocinética a alta ligação a proteínas plasmáticas), internado há três semanas em unidade hospitalar, por fratura de fêmur decorrente de acidente (colisão carro/carro). Desde o internamento, o paciente está recusando alimentar-se por via oral, sendo observado importante perda de peso. Apresenta sangramento gengival.

Sobre o caso descrito, analise as afirmativas e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. É provável que com o paciente desnutrido, há uma redução nos níveis de proteínas plasmáticas, levando ao aumento da biodisponibilidade da varfarina.
- II. É provável que com o paciente desnutrido, a excreção da varfarina se encontre deficitária, resultando em redução da biodisponibilidade.
- III. É provável que com o paciente desnutrido, há uma redução nos níveis de proteínas plasmáticas, levando à redução da biodisponibilidade da varfarina.

- A) Apenas a afirmativa II está correta.
- B) Apenas a afirmativa I está correta.**
- C) Apenas a afirmativa III está correta.
- D) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- E) As afirmativas I, II e III estão incorretas.

15. Uma característica importante que distingue a degradação dos aminoácidos dos outros processos catabólicos é que todos os aminoácidos contêm um grupo amina e a etapa fundamental da sua degradação envolve sua retirada do esqueleto carbonado e seu envio para as vias metabólicas do metabolismo do grupo amina. Com relação ao metabolismo dos aminoácidos, é **CORRETO** afirmar:

- A) O glutamato é uma forma de transporte não tóxico para o fígado, da amônia produzida na degradação de aminoácidos e também é utilizado para sua eliminação diretamente nos rins.
- B) A glutamina também desempenha um papel especial no transporte dos grupos amina dos músculos esqueléticos para o fígado em uma forma não tóxica, numa via denominada ciclo da glicose-glutamina.
- C) A produção de glutamina é uma forma de transporte não tóxico para a amônia gerada pela liberação do grupamento amina na degradação dos aminoácidos na maioria dos tecidos para ser encaminhada ao fígado.**
- D) A produção catabólica de amônia pode gerar acúmulo desse íon que é potencialmente tóxico ao fígado por consumir grande quantidade de bicarbonato para sua metabolização, gerando uma acidose metabólica grave.
- E) Diferente do processo hepático, no rim, apesar de ser em menor quantidade, a amônia gerada da degradação dos aminoácidos é transformada no composto não tóxico ácido úrico, que é excretado.

16. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O citotrofoblasto é uma estrutura erosiva que invade o tecido conjuntivo endometrial, para que o blastocisto se aprofunde e se implante no endométrio.
- B) O sinciotrofoblasto consiste em uma massa multinucleada que se expande rapidamente, e nesta massa nenhum limite celular é visível.**
- C) A gonadotrofina coriônica humana (hCG) é um hormônio glicoproteico sintetizado pelo citotrofoblasto, e este entra no sangue materno.
- D) O processo de implantação do embrião e membranas extraembrionárias termina no 22º dia, momento em que o conceito humano está inserido por completo no endométrio materno.
- E) Inúmeras lacunas surgem no citotrofoblasto, sendo estas lacunas preenchidas pelo sangue materno oriundo dos capilares endometriais rompidos.

17. Segundo a lei de Frank-Starling, quanto mais o miocárdio for distendido durante o enchimento, maior será a força de contração e maior será a quantidade de sangue bombeada para a aorta. Considere uma patologia cardíaca capaz de prolongar o tempo de diástole ventricular e responda qual o comportamento esperado para o próximo batimento de acordo com a lei supracitada. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) **Contração ventricular mais forte.**
- B) Contração ventricular mais fraca.
- C) Contração ventricular sem qualquer alteração de intensidade.
- D) Redução da intensidade do complexo QRS no eletrocardiograma.
- E) Deflexão negativa do complexo QRS em aVF.

18. A formação da urina resulta da filtração glomerular, reabsorção e secreção tubular e começa com a filtração de grandes quantidades de líquido através dos capilares glomerulares para o interior da cápsula de Bowman (cápsula glomerular). Sobre esse processo é **CORRETO** afirmar:

- A) O endotélio capilar é perfurado por milhares de pequenos orifícios chamados fenestrações, que evitam a filtração de proteínas plasmáticas por serem relativamente menores que elas.
- B) A glicose, apesar de apresentar um baixo peso molecular, tem uma baixa filtrabilidade glomerular devido a sua alta importância biológica, referente aos processos de produção de energia celular.
- C) A filtrabilidade da albumina nos glomérulos capilares é pequena devido ao seu grande tamanho molecular e à sua carga positiva que impede sua passagem pelos espaços intracelulares glomerulares.
- D) A pressão coloidosmótica e a pressão hidrostática dos capilares glomerulares são forças que favorecem a filtração glomerular, enquanto a pressão hidrostática e a pressão coloidosmótica na cápsula de Bowman dificultam esse processo.
- E) **Os capilares glomerulares têm uma taxa de filtração muito maior que a maioria dos outros capilares devido à alta pressão hidrostática glomerular e a um alto coeficiente de filtração capilar (K_f).**

19. A síndrome de Rett (RTT) é um distúrbio genético que ocorre quase exclusivamente no sexo feminino. Caracteriza-se pela perda da fala adquirida, estereotípias das mãos e anormalidades da marcha que aparecem após um período de desenvolvimento pós-natal aparentemente normal. Outros sintomas frequentes incluem dificuldades respiratórias, convulsões, escoliose e retardo de crescimento. A maioria dos casos de RTT são resultantes de mutações de perda de função *de novo*, dominantes por haploinsuficiência, no gene MECP2. Esse gene está localizado no cromossomo X e codifica a proteína MeCP2, uma proteína de ligação ao DNA CpG metilado atuando como um regulador transcricional global. Considerando que um casal clinicamente normal gerou duas filhas afetadas pela síndrome, uma filha e um filho não afetados, indique a explicação mais provável para esse caso?

- A) **A mãe é portadora de mosaicismo germinativo.**
- B) Um dos genitores é portador de mosaicismo somático.
- C) A mutação que causou a doença nas filhas ocorreu espontaneamente em uma célula germinativa.
- D) A mãe é portadora da mutação, mas não apresenta o quadro clínico porque são necessários dois alelos mutados para o estabelecimento da condição.
- E) A mãe é portadora da mutação, mas não apresenta o quadro clínico devido à inativação balanceada do cromossomo X.

20. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os bronquíolos possuem cartilagem revestindo suas paredes. Entretanto, com relação às glândulas, estas não são encontradas nos bronquíolos.
- B) Bronquíolos terminais são estruturas com características semelhantes às encontradas nos brônquios primários, como por exemplo, grande diâmetro, paredes espessas, revestimento por musculatura lisa e cartilagem.
- C) Com relação ao epitélio de revestimento, nos bronquíolos o epitélio é estratificado pavimentoso nas porções iniciais, e na porção final há um epitélio delicado classificado como epitélio cúbico simples ciliado.
- D) **Considerando as características histológicas dos bronquíolos, a lâmina própria da mucosa é uma estrutura delgada e possui muitas fibras elásticas.**
- E) Os brônquios não apresentam musculatura lisa em sua parede. A musculatura lisa é encontrada apenas na traqueia, onde os feixes musculares são bem desenvolvidos e dispostos em espiral.

21. A produção de interferons (IFN) tipo I (IFN- α e IFN- β) é a principal forma pela qual o sistema imunológico inato bloqueia as infecções virais. Indivíduos que apresentam autoanticorpos contra seu próprio IFN tipo I ou têm defeitos genéticos que afetam a produção ou sinalização de IFN tipo I têm risco aumentado de desenvolver COVID-19 grave após a infecção com SARS-CoV-2. Qual das seguintes afirmações sobre IFN tipo I é **CORRETA**?

- A) IFN tipo I bloqueia os eventos de transcrição e tradução da célula hospedeira, resultando em sua morte.
- B) IFN tipo I são induzidos pela ligação do RNA viral em receptores semelhantes a Toll de membrana celular.
- C) A principal fonte de interferon tipo I durante infecções virais são células epiteliais infectadas.
- D) IFN do tipo I regula positivamente a expressão de moléculas MHC de classe II aumentando a probabilidade das células infectadas por vírus serem reconhecidas e mortas.
- E) A ação antiviral do IFN tipo I pode ser parácrina, ou seja, protegerá as células vizinhas que ainda não estão infectadas.

22. Qual das seguintes afirmações sobre doenças autoimunes está **CORRETA**?

- A) O mecanismo efetor responsável pela lesão tecidual nas diferentes doenças autoimunes é autoanticorpo circulante.
- B) A autoimunidade se manifesta apenas como doença específica do órgão, dependendo da distribuição dos autoantígenos reconhecidos.
- C) Entre os genes associados à autoimunidade, as associações são particularmente prevalentes com genes HLA de classe II.
- D) Microrganismos infecciosos estão frequentemente presentes em lesões autoimunes.
- E) A maioria das doenças autoimunes apresentam maior incidência em homens do que em mulheres.

23. Sobre os Comitês de Ética em Pesquisa no Brasil, é **CORRETO** afirmar:

- A) As pesquisas que envolvem somente questionários de perguntas não necessitam serem enviadas para os Comitês de Ética em pesquisa, pois não oferecem nenhum risco aos entrevistados.
- B) Deve ser submetido à apreciação do Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos todo e qualquer projeto que seja relativo a seres humanos (direta ou indiretamente), inclusive os projetos com dados secundários, pesquisas sociológicas, antropológicas e epidemiológicas.
- C) Cabe ao médico o uso de uma medicação experimental em pacientes que estejam em seus cuidados, para que possa avaliar os riscos e benefícios, sendo que uma vez identificado algum resultado positivo, encaminhe ao Comitê de Ética em Pesquisa local para que se inicie uma pesquisa clínica.
- D) Os hospitais devem possuir um Comitê de Ética em Pesquisa para avaliar todas as pesquisas realizadas pelos médicos e demais profissionais de saúde que atuam na instituição.
- E) É permitida, aos alunos dos cursos de saúde, a pesquisa clínica no meio acadêmico, desde que não seja realizada com medicamentos e ou procedimentos invasivos, sem a necessidade de aprovação em um Comitê de Ética, desde que seja acompanhada por um professor pesquisador do curso ao qual está matriculado.

24. Sobre a plataforma Lattes do CNPq, é **CORRETO** afirmar que

- A) é um site de currículos de baixo valor de adesão mensal, com parte de seus serviços gratuitos e disponíveis para alunos e professores das instituições públicas e privadas.
- B) é um padrão mundial para formulação de currículos na área da saúde, disponível também no Brasil através do site do Ministério da Educação.
- C) é o maior repositório de dados de pesquisadores do Brasil, integrado com as bases de dados Medline e à biblioteca digital BIREME.
- D) é uma plataforma digital de currículos desenvolvida e mantida pelo CNPq para integração de bases de dados de currículos, atualmente padrão entre estudantes e pesquisadores do país e adotada pela maioria das instituições de fomento.
- E) é um site para busca de artigos científicos nas áreas de tecnologia e de saúde, patrocinada pela iniciativa privada e base para toda a pesquisa no Brasil.

25. Senhor MJ, músico britânico de 77 anos foi internado com febre e tosse, durante turnê de sua banda pelo Brasil, em junho de 2021. Sua saturação era de 83%, quanto atendido no PA do Hospital. Relata ter feito uso de hidroxicloroquina, azitromicina e ivermectina, como profilático sob prescrição médica. Evoluiu com piora clínica e precisou ser intubado no dia 02 da internação. Depois de 12 dias de ventilação mecânica seu quadro era estável e tinha previsão de alta em dois dias. No dia 13 apresentou novamente febre, hipotensão e entrou em choque. Foram coletadas amostras de lavado brônquico e hemocultura (03 amostras) e iniciado terapia de infusão contínua com meropenem, associado à vancomicina. Seus colegas retornaram a Londres, logo após sua hospitalização, e dois deles (RW e KR) também foram internados. Sobre o caso índice, pergunta-se quais afirmativas estão **CORRETAS**.

- I. A epidemiologia e a clínica falam a favor de uma infecção por SARS-CoV-2, COVID-19;
- II. A prescrição preventiva foi adequada e tem comprovação científica, tendo sido demonstrado inequivocamente a ação de antiparasitários e antibacterianos contra o vírus SARS-CoV-2;
- III. A ventilação mecânica por 11 dias pode ter favorecido uma PAV (Pneumonia Associada à Ventilação), tendo como prováveis agentes etiológicos o *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae* e *Staphylococcus aureus* MRSA. Não podemos descartar a possibilidade de *Aspergillus* spp, um fungo filamentosos oportunista.
- IV. O tratamento com meropenem visa cobrir os gram negativos e à vancomicina os gram positivos.
- V. A alta prevalência de microrganismos resistentes aos carbapenêmicos em UTIs do Brasil tem dificultado o tratamento de casos como este, aumentando a taxa de mortalidade em pacientes graves internados com COVID-19. Sendo assim o meropenem poderia ser trocado ou associado à polimixina e/ou amicacina, apesar dos riscos de efeitos adversos destas últimas drogas.

A) Apenas I, III, IV e V estão corretas.

B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.

C) Apenas I, II, IV e V estão corretas.

D) Apenas I, II, III e V estão corretas.

E) Apenas II, III, IV e V estão corretas.

26. Os fungos são seres eucariotas que constituem um reino a parte (Fungii), constituído por mais de 200.000 espécies já identificadas. Embora apenas uma minoria seja patogênica para o homem (< 200 espécies) eles têm recebido cada vez mais atenção e gerado preocupação no contexto das doenças infecciosas. Sobre os fungos podemos afirmar **CORRETAMENTE**:

- I. As infecções por fungos podem ser divididas em superficiais, cutâneas, subcutâneas, sistêmicas e oportunistas.
- II. A pandemia de COVID-19 tem aumentado as infecções por fungos oportunistas. Entre estes destacam-se os *Aspergillus* spp., *Candida* spp. e mais recentemente os agentes etiológicos de mucormicose.
- III. O uso de corticoides e de antimicrobianos de amplo espectro (p. ex.: meropenem, levofloxacina) sempre protege o paciente COVID-19 positivo de infecções fúngicas.
- IV. A *Candida auris* tem externado preocupação entre os microbiologistas e infectologistas devido ao seu perfil de resistência. No Brasil já foram descritos casos na Bahia.
- V. Apesar de serem amplamente distribuídos na natureza (ar, solo, água) e termos contato frequentemente pelo ar, a maioria dos fungos são facilmente eliminados pelo nosso sistema imune. Entre as exceções a essa regra estão os fungos causadores de micoses sistêmicas, como o *Histoplasma capsulatum* e o *Paracoccidioides brasiliensis*.

A) Apenas I, II, III e IV estão corretas.

B) Apenas I, II, III e V estão corretas.

C) Apenas I, III, IV e V estão corretas.

D) Apenas II, III, IV e V estão corretas.

E) Apenas I, II, IV e V estão corretas.

27. Leia as assertivas abaixo e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A Artéria Cerebral Média é ramo da Artéria Carótida Interna e irriga a maior parte da porção lateral do telencéfalo ipsilateral.
- B) A Artéria Recorrente de Heubner é um ramo da Artéria Cerebral Anterior e contribui para a irrigação da cabeça do Núcleo Caudado.
- C) A Artéria Comunicante Anterior é ramo da Artéria Carótida Interna e é responsável por unir a circulação anterior à posterior no polígono de Willis.
- D) A Artéria Cerebelar Inferior Anterior é um ramo da Artéria Basilar.
- E) A confluência dos seios ou "tórcula" é o ponto de conexão entre os seios reto, occipital e sagital superior e drena para o seio transversos.

28. Neoplasia é conceituada como uma massa anormal de tecido decorrente de uma proliferação celular desajustada ao crescimento dos tecidos normais e que geralmente ocorre independente de sinalização celular para tal função. Ela pode ser classificada de acordo com sua natureza, maligna ou benigna, e a partir desta característica recebe nomenclaturas que associam geralmente o tecido de ocorrência e sua natureza. Com base nisso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Tumores indiferenciados exibem uma alta taxa mitótica, baixo pleomorfismo celular e nuclear, podendo ter formação de cápsula fibrosa.
- B) De acordo com as regras de nomenclatura de neoplasias o leiomioma, osteocondroma e o melanoma são neoplasias de caráter maligno.
- C) O efeito Warburg, responsável pela caquexia do câncer, provoca baixos níveis de absorção de glicose e diminuição da conversão de glicose através da via glicolítica.
- D) Carcinoma é a nomenclatura dada a toda neoplasia de caráter maligno cuja origem é epitelial, enquanto sarcoma é a denominação de neoplasia maligna de origem mesenquimal.
- E) Neoplasia benigna é aquela cujo grau de diferenciação das células é mínimo, as células neoplásicas se assemelham muito com o tecido de origem, aspecto esse nomeado de anaplasia.

29. O processo inflamatório constitui-se de uma reação de tecidos vascularizados à uma agressão, seja ela de causas infecciosas ou apenas lesivas com ausência de agentes infecciosos, como por exemplo traumas. Ele é desencadeado por mediadores de defesa, como fagócitos anticorpos e proteínas do sistema complemento. A inflamação, de maneira geral, pode ser diferenciada em aguda e crônica, de acordo com as características que apresenta, embora muitas vezes elas possam se sobrepor. Sobre o processo inflamatório, é **CORRETO** afirmar:

- A) É iniciado pelo reconhecimento de moléculas específicas expressas na superfície de agentes infecciosos, por células inflamatórias. Essas células então liberam mediadores químicos responsáveis pela reação vascular e pelo recrutamento de leucócitos para o local de lesão.
- B) O recrutamento de leucócitos se dá por meio de sinalização na superfície dos eritrócitos da corrente sanguínea que localizam os leucócitos para que iniciem a diapedese.
- C) Dentre os leucócitos presentes na corrente sanguínea, os mais numerosos e geralmente associados à inflamação do tipo aguda, são os mastócitos.
- D) Os leucócitos são conhecidos também por promover lesão no tecido saudável, como dano colateral à resposta inflamatória, que geralmente ocorre em sítios descontínuos com o local de início do processo inflamatório.
- E) As prostaglandinas são produtos da liberação do ácido aracdônico, geralmente pós lesão celular, uma vez que ele se encontra enclausurado à membrana celular. Uma série de reações ocorrem até que as prostaglandinas sejam formadas, a partir das lipooxigenases mais especificamente, e atuam como mediadores de resposta à lesão.

30. Hemostasia é a resposta fisiológica do organismo, por meio de eventos físicos e bioquímicos, para garantir a fluidez do sangue e a integridade dos vasos sanguíneos. No entanto, do ponto de vista patológico, eventos específicos podem gerar estresse nesta resposta gerando distúrbios hemodinâmicos, ultrapassando a capacidade de manutenção da hemostasia pelo organismo. Sobre o assunto, assinale a **CORRETA**:

- A) A cascata de coagulação se inicia após exposição do fator tecidual e do colágeno, situado logo abaixo da camada de células endoteliais. Esse fator ativa proteínas desencadeadoras da cascata, como por exemplo a antitrombina.
- B) Dentre os distúrbios hemodinâmicos, pode ocorrer tanto eventos trombóticos quanto hemorrágicos, sendo a tríade de Virchow a que rege este último.
- C) Embolia também é considerada um distúrbio hemodinâmico, uma vez que êmbolos formados podem ser causadores de obstrução de fluxo sanguíneo. Trombo-êmbolo é o nome dado à obstrução causada pela doença da descompressão.
- D) O tampão fibrinoplaquetário é formado no local de lesão endotelial, orquestrado por plaquetas, fatores de coagulação e também pelo próprio endotélio, prevenindo ou limitando a extensão do sangramento.**
- E) Infarto é o nome dado a toda e qualquer área de necrose causada por perda de oferta de sangue local. Ainda assim a trombose e a embolia arterial são os eventos menos relacionados ao infarto tecidual.

31. Leia os enunciados propostos abaixo e assinale a alternativa **VERDADEIRA**.

JOSÉ DA SILVA, 84 anos, diabético, tabagista, hipertenso. Queixa-se de fortes dores lombares, tendo sido prescrito DICLOFENACO SÓDICO 50 MG IM agora. Ampolas com 75 MG/3 ml.

- A) O ângulo e o posicionamento de agulha correto para administração de injeção intramuscular é em ângulo de 45 graus para inserção da agulha e bisel lateralizado.
- B) O músculo utilizado como primeira opção para aplicação de IM profundo é o ventro-glúteo.**
- C) O volume máximo para administrar medicação por via subcutânea é de 0,5ml.
- D) O musculo deltoide é indicado para aplicação de medicação via intramuscular de qualquer volume.
- E) A agulha de calibre 40 x 12 (cor rosa) é indicada para administração de medicamentos por via intramuscular de solução aquosa.

32. Durante a verificação de sinais vitais, nota-se que um adulto tem respiração superficial numa frequência de 8 batimentos por minuto. Sua frequência cardíaca é de 46 batimentos por minuto. Seus sinais vitais referentes a esses dois achados seriam descritos como:

- A) bradipneia e bradicardia**
- B) taquipneia e taquicardia
- C) apneia e taquicardia
- D) bradicardia e taquicardia
- E) taquipneia e bradicardia

33. O paciente M.S tem 18 anos e necessita receber uma combinação de medicações contendo anti-inflamatório e analgésico para serem aplicadas via IM (intramuscular). A dose calculada e combinada de acordo com o peso corporal, totalizou 6 ml. Qual a forma ideal para administrar essa combinação?

- A) administrar lentamente, utilizando agulha longa preferencialmente em músculo vasto lateral da coxa.
- B) dividir o volume em duas ou três aplicações com intervalo de 2 a 3 horas entre as aplicações para favorecer a absorção.
- C) administrar em região dorsoglútea utilizando uma agulha longa, aplicação lenta.
- D) todas as alternativas estão erradas. Não se pode em nenhuma situação combinar analgésico e anti-inflamatório.
- E) dividir o volume em duas seringas e administrar em região ventroglútea ou dorsoglútea profunda, uma de cada lado.**

34. A reanimação cardio pulmonar (RCP) é um dos pilares do conhecimento para habilidades em primeiros socorros, uma vez que a parada cardiorrespiratória (PCR) é o cenário mais dramático em ambiente extra hospitalar. Assim, diante de um paciente adulto em PCR, que subitamente caiu na cozinha de sua casa e está sendo atendido por dois socorristas treinados (seus vizinhos), quais ações são **CORRETAS** abaixo?

- A) Fazer as compressões torácicas em uma frequência de 100-120 por minuto, com 2 ventilações para cada 15 compressões, interromper as manobras a cada 2 minutos para checar pulso.
- B) Fazer as compressões torácicas em uma frequência de 100-120 por minuto, com 2 ventilações para cada 30 compressões, não interromper as manobras para checar pulso.**
- C) Fazer as compressões torácicas em uma frequência de 60-90 por minuto, com 2 ventilações para cada 30 compressões, não interromper as manobras para checar pulso.
- D) Fazer as compressões torácicas em uma frequência de 100-120 por minuto, com 2 ventilações para cada 30 compressões, interromper as manobras a cada 2 minutos para checar pulso.
- E) Fazer as compressões torácicas em uma frequência de 100-120 por minuto, com 2 ventilações para cada 15 compressões, não interromper as manobras para checar pulso.

35. Sobre OVACE (obstrução de via aérea por corpo estranho), em adultos, está **INCORRETO** afirmar:

- A) Em caso de obstrução grave (total) com paciente responsivo (consciente), devemos executar a manobra de heimlich.
- B) Em caso de obstrução grave com paciente responsivo, a manobra de heimlich deve ser executada até a desobstrução ou o paciente tornar-se não responsivo (inconsciente).
- C) Em caso de obstrução leve (parcial), devemos acalmar o paciente, incentivar tosse vigorosa e realizar manobras de desobstrução**
- D) Em caso de obstrução grave em paciente irresponsivo (inconsciente), com perna de tônus, mas com pulso, devemos abrir a via aérea e tentar visualizar o corpo estranho para remoção manual. Se o corpo estranho não for visível, devemos realizar compressões torácicas, com o paciente em decúbito dorsal.
- E) Em caso de obstrução grave em paciente irresponsivo, devemos abrir as vias aéreas, visualizar a cavidade oral e remover o corpo estranho, se este for visível e alcançável. Não está recomendada varredura digital, às cegas.

36. Você e um colega médico (patologista) são chamados para atender, em via pública, uma paciente do sexo feminino, com 65 anos de idade. Segundo relato do esposo, ela se queixou de desconforto torácico e mandibular há uns 30 minutos, com piora progressiva e quando estava perto da escola do seu neto, ajoelhou-se, gemeu e deitou-se na rua.

Qual sua primeira conduta?

- A) Colocar faceshield, máscara e luvas.
- B) Realizar entrevista SAMPLA.
- C) Pedir um desfibrilador elétrico automático e abrir vias aéreas.
- D) Ligar para o 192 (SAMU).
- E) Checar a segurança do local para você, para a vítima e para outros socorristas.**

37. Asdrubal tem 82 anos e está com diarreia há alguns dias. Ao longo desse período, foi tendo cada vez maior dificuldade para alimentar-se e tomar água. Hoje, você, médico que trabalha na emergência de um PA 24h, decide interná-lo. O paciente chegou há cerca de 2 horas apresentando confusão mental. No exame físico, a pressão arterial é de 90x40 mmHg, a frequência cardíaca é de 134 bpm, há hipoperfusão periférica, a saturação de O₂ em ar ambiente é de 98%, a frequência respiratória é de 16 mrpm, o paciente acorda ao chamado, fala frases coerentes (ainda que lentificado) e mobiliza os membros ao comando do médico. As mucosas oculares e bucal estão desidratadas e o paciente tem dor à palpação de abdome. O exame pulmonar é normal e o paciente nega dispneia. Nos exames complementares de sangue: sódio 155 mEq/L (VR: 135-145 mEq/L). Pensando em desidratação, você começa a considerar os tratamentos para o quadro desse paciente.

Sobre o caso acima, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) A enfermagem que avaliou o paciente na triagem deve ter considerado o caso como risco de vida.**
- B) Devido à ação das bombas de sódio e potássio, o sódio é o principal cátion do espaço intracelular.
- C) Asdrubal está em insuficiência respiratória.
- D) Esse atendimento de Asdrubal deveria estar sendo feito em Unidade Básica de Saúde.
- E) A administração endovenosa de água destilada (Osmolaridade de 0 mOsm/L) é um tratamento adequado para tratar esse paciente.

38. Kátia, 52 anos, está em choque circulatório (pressão arterial baixa associada a hipoperfusão) devido a um sangramento importante por úlcera gástrica. Frente ao quadro de baixa perfusão, há baixa entrega de O₂ aos tecidos, o que compromete a respiração celular da paciente.

Sobre o assunto envolvendo o caso, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) Uma molécula de O₂ inspirado é usada durante a glicólise.
- B) O O₂ inspirado é utilizado no ciclo de Krebs, onde é eliminado na forma de CO₂.
- C) A enzima piruvato-desidrogenase atua no complexo I da cadeia transportadora de elétrons para transformar piruvato em acetil-CoA.
- D) A cadeia transportadora de elétrons utiliza o gradiente de H⁺ para produção de ATP.**
- E) Os níveis de lactato de Katia devem estar baixos.

39. Pedro é estudante de medicina e está com uma foliculite em local de barba. Maravilhado pelos mecanismos envolvendo a infecção, Pedro começa a pensar sobre *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) e imunidade inata.

Considerando seus conhecimentos sobre imunidade, bactérias e o caso acima, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) O *S. aureus* é uma bactéria gram positiva, formada por duas camadas de membrana bilipídica (uma plasmática e uma externa).
- B) A molécula C3b do sistema complemento tem capacidade de opsonização.**
- C) Se Pedro fizer coloração de sua secreção com gram, notará bacilos de cor avermelhada.
- D) A selectina do endotélio se liga à integrina do leucócito.
- E) Os toll-like receptors (TLR) dos fagócitos se ligam ao MHC do tipo I para ativar os linfócitos TCD4.

40. Por conta de uma meningite por pneumococo, Guilhermina, 70 anos, internada há 48 horas, entrou em sepse. Por conta do quadro, está em insuficiência respiratória e choque circulatório, o que motivou a intubação orotraqueal com ventilação mecânica e o início de drogas vasoativas em acesso venoso central. O raio X de hoje demonstra ambos os pulmões intensamente infiltrados por líquido.

Considerando seus conhecimentos sobre imunidade e fisiopatologia da sepse e o caso acima, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) O TNF (fator de necrose tumoral) é relacionado a tumores malignos, não tendo papel definido na sepse.
- B) O estímulo da expressão da trombosmodulina diminui a atividade da trombina, gerando trombose intravascular.
- C) Se a cultura do escarro de Guilhermina demonstrar crescimento de pneumococo, a paciente tem infecção pulmonar por pneumococo.
- D) Frente ao choque circulatório, Guilhermina deve estar com os níveis de cortisol baixos.
- E) A interleucina-1 aumenta prostaglandinas no hipotálamo, gerando febre.**

41. Quando a taxa de entrega de O₂ (DO₂) aos tecidos fica baixa, as células entram em metabolismo anaeróbico, o que pode colocar a vida em risco. Nosso corpo tem várias maneiras de tentar lidar com a baixa DO₂.

Considerando seus conhecimentos sobre fisiopatologia do sistema respiratório e circulatório, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) O sistema cardiovascular tende a compensar redução da DO₂ com redução da frequência cardíaca.
- B) Um paciente com hipóxia crônica pode aumentar os níveis de hemoglobina para compensar a baixa DO₂.**
- C) Um paciente em choque circulatório por insuficiência aórtica aguda tem redução da DO₂ devido a redução da pré-carga sobre o ventrículo esquerdo.
- D) Na anemia, o corpo pode liberar formas jovens de hemácias, os bastões, para compensar a DO₂.
- E) Um paciente em choque circulatório por hemorragia tem redução da DO₂ devido ao aumento da pré-carga sobre o ventrículo esquerdo.

42. João, 5 anos, tem infecções urinárias com frequência desde 1 ano de idade. Ao longo de 2021, tratou 4 vezes com antibióticos diferentes. Agora, está internado com pielonefrite pela segunda vez.

Considerando seus conhecimentos sobre fisiopatologia do sistema urinário, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) Deve-se pesquisar refluxo vesico-ureteral.
- B) Apesar de as infecções urinárias serem incômodas, não geram risco de desenvolvimento de insuficiência renal.
- C) A *Escherichia coli* é um coco gram positivo que frequentemente provoca infecções urinárias devido aos seus pili e flagelos.
- D) A presença de cilindro hialino em urina indica infecção urinária.
- E) Caso a urocultura de João demonstre crescimento de *E. coli*, ela deve ser considerada como agente colonizador.

43. Dr Horácio está aflito. Seu paciente, Humberto, está com rejeição ao seu transplante renal realizado há 3 anos. A dose dos imunossupressores foram aumentadas, estão bastante altas, e agora o paciente apresenta tosse produtiva e febre há cerca de 2 meses.

Considerando a imunidade em transplantes e seus conhecimentos sobre tuberculose, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) Humberto deve estar apresentando rejeição aguda (na qual há lesão endotelial por anticorpos pré-formados).
- B) A inibição dos linfócitos B é o fator central para possibilitar reativação de tuberculose em pacientes com tratamento imunossupressor.
- C) A detecção de BAAR (bacilo álcool-ácido resistentes) em escarro confirma o diagnóstico de tuberculose pulmonar.
- D) Os linfócitos T CD4 reconhecem os antígenos apresentados através do MHC de classe I.
- E) A reação de hipersensibilidade tardia para tuberculose (o PPD, ou teste de tuberculina) deve estar exacerbada neste paciente.

44. Tatiana, 36 anos, foi internada há 4 dias por icterícia, confusão mental e febre. Os exames complementares de hoje mostram TP alargado (distúrbio de coagulação), e os médicos estão explicando para a família que parece tratar-se e hepatite fulminante.

Considerando seus conhecimentos sobre hepatite e o caso acima, assinale a assertiva **CORRETA**.

- A) A presença de anti-HBs denota infecção ativa por hepatite B.
- B) A hepatite A tem contaminação tipicamente sanguínea.
- C) A presença de icterícia denota obstrução de colédoco.
- D) O infiltrado inflamatório na hepatite aguda fulminante tem predomínio de neutrófilos.
- E) A confusão mental provavelmente é devida a aumento dos níveis de amônia.

45. Marque a alternativa **CORRETA** sobre os achados de exame físico cardiovascular.

- A) O desdobramento inspiratório da segunda bulha é comumente encontrado em pacientes jovens saudáveis.
- B) O desdobramento da segunda bulha é mais facilmente percebido no foco aórtico em paciente saudáveis.
- C) A presença de quarta bulha cardíaca é comum em pacientes jovens saudáveis.
- D) Hiperfonese do componente pulmonar é um achado normal em pacientes jovens.
- E) Atrito pericárdico pode ser encontrado em pacientes jovens saudáveis.

46. Sr. Antônio, 75 anos, retorna no ambulatório acadêmico contando que sofreu um acidente vascular cerebral há cerca de 6 meses e que no momento está realizando fisioterapia e fonoaudiologia. Marque a alternativa **CORRETA** sobre os achados de exame físico possíveis de serem encontrados nesse paciente.

- A) Dismetria e sinal do rebote.
- B) Hipertonia do tipo espasticidade e sinal do canivete.
- C) Hipertonia do tipo rigidez e sinal da roda denteada.
- D) Disdiadococinesia e alteração na manobra tornozelo-canela.
- E) Hipotonia e sinal da roda denteada.

47. Durante uma aula de Semiologia: “então, neste paciente conseguimos evidenciar a presença de ascite de moderado volume...” A manobra semiológica com resultado positivo que possibilitou esse diagnóstico foi

- A) pesquisa do sinal do Piparote.
- B) pesquisa do abaulamento do fundo de saco de Douglas.
- C) pesquisa da manobra de Lemos-Torres.
- D) pesquisa de maciez móvel em flancos.**
- E) pesquisa da manobra de Mathieu.

48. Marque a descrição dos linfonodos que indicam como primeira possibilidade diagnóstica origem neoplásica.

- A) Um linfonodo supraclavicular esquerdo, endurecido e indolor.**
- B) Três linfonodos cervicais anteriores, com cerca de 0,5 cm e dolorosos.
- C) Um linfonodo cervical posterior, com menos de 1,0 cm e indolor.
- D) Um linfonodo cervical anterior, doloroso e com aumento de temperatura local.
- E) Três linfonodos cervicais posteriores, dolorosos, com discreta secreção amarelada.

49. Marque a alternativa **CORRETA** sobre a aferição da pressão arterial.

- A) A braçadeira do esfigmomanômetro deve envolver 90% da circunferência do membro superior.
- B) O método auscultatório executado diretamente auxilia na identificação de hiato auscultatório.
- C) A pressão arterial sistólica dos membros inferiores é maior que a dos membros superiores.**
- D) A quarta fase dos sons de Korotkoff ocorre quando há desaparecimento completo dos sons.
- E) A diferença fisiológica entre os valores de pressão dos membros superiores é de até 5 mmHg.

50. Durante uma aula de Semiologia: “então, pessoal, eu vou descrever esse som pulmonar. Reparem que ele tem relação inspiratória: expiratória de 3:1, é musical e estou conseguindo auscultá-lo nos ápices e bases pulmonares deste paciente.” Marque a alternativa que contempla o som pulmonar.

- A) Som brônquico.
- B) Som traqueal.
- C) Estertor fino.
- D) Estertor grosso.
- E) Murmúrio vesicular.**

EM BRANCO