

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020**

**EDITAL Nº 38/2019**

**CADERNO DE QUESTÕES**

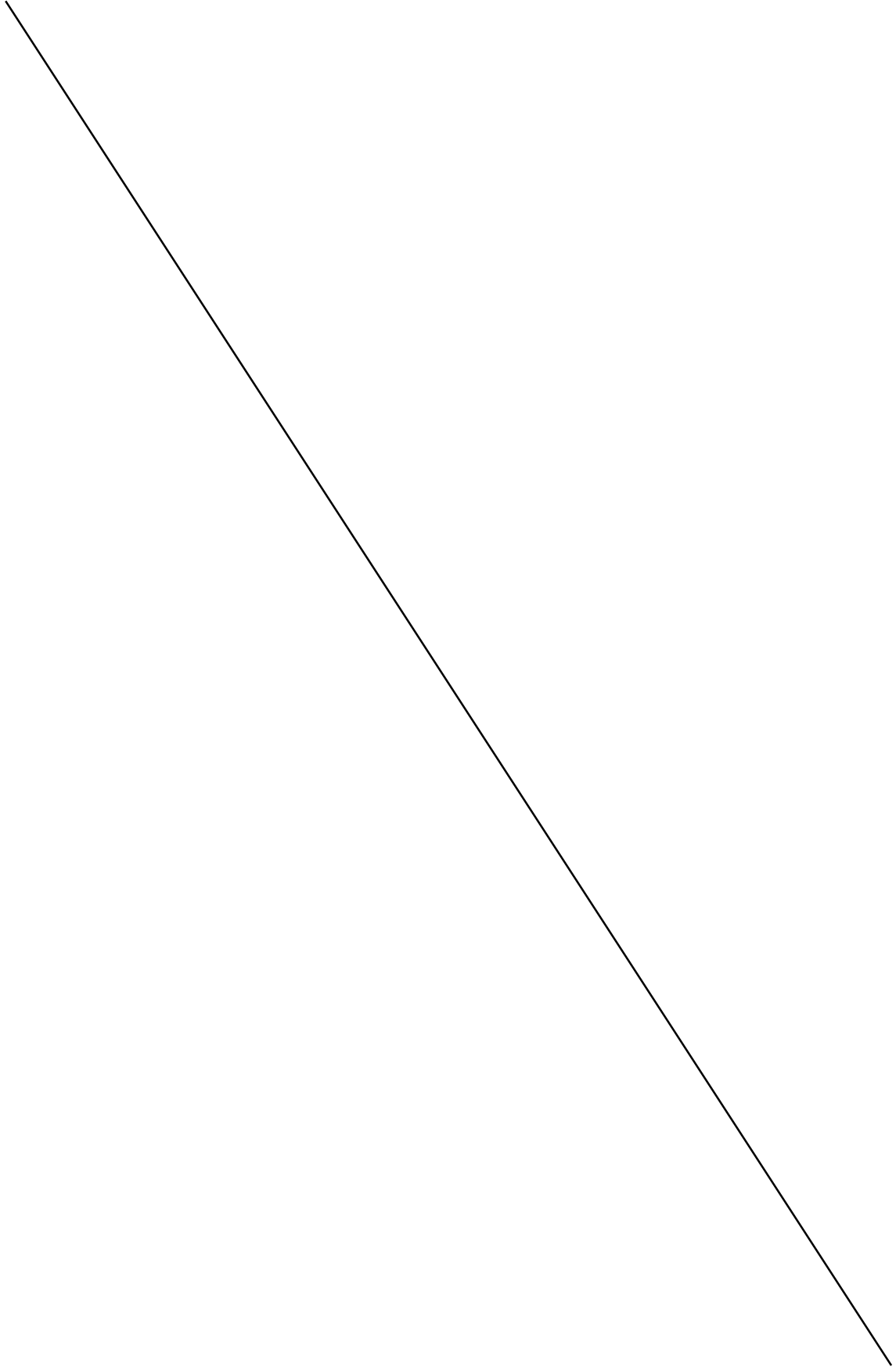
**BACHARELADO EM MEDICINA**

**4º PERÍODO**

**INSTRUÇÕES PARA REALIZAÇÃO DA PROVA**

1. Este caderno contém **60 (sessenta) questões** de múltipla escolha a serem respondidas em um tempo de duração de 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
2. O candidato(a) tem 30 (trinta) minutos, a partir do início da prova, para manifestar-se sobre qualquer falha de impressão, ausência de questões etc. Decorrido este tempo o caderno de prova não será substituído.
3. O candidato(a) poderá utilizar somente canetas esferográficas transparentes (tinta azul ou preta).
4. Os candidatos somente poderão ausentar-se da sala durante a realização da prova escrita, mediante autorização e acompanhamento dos fiscais.
6. Não serão permitidas, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos e a utilização de qualquer equipamento eletrônico, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, inclusive códigos e/ou legislação.
7. Será desclassificado o candidato cujo equipamento eletrônico e/ou material de uso não autorizado emitir qualquer tipo de ruído, alerta ou vibração, ainda que o mesmo esteja no local indicado pelos fiscais.
8. O candidato somente poderá levar seu caderno de provas nos últimos 60 (sessenta) minutos de prova.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE  
GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**



**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

1. BIOMECANICA – Movimento humano. O gráfico da figura a seguir mostra a velocidade média dos atletas em corridas em função da distância. Com base no gráfico e no que está disposto no livro Biofísica: conceitos e aplicações de DURAN, J. E. R. (2011) marque a alternativa **CORRETA**.

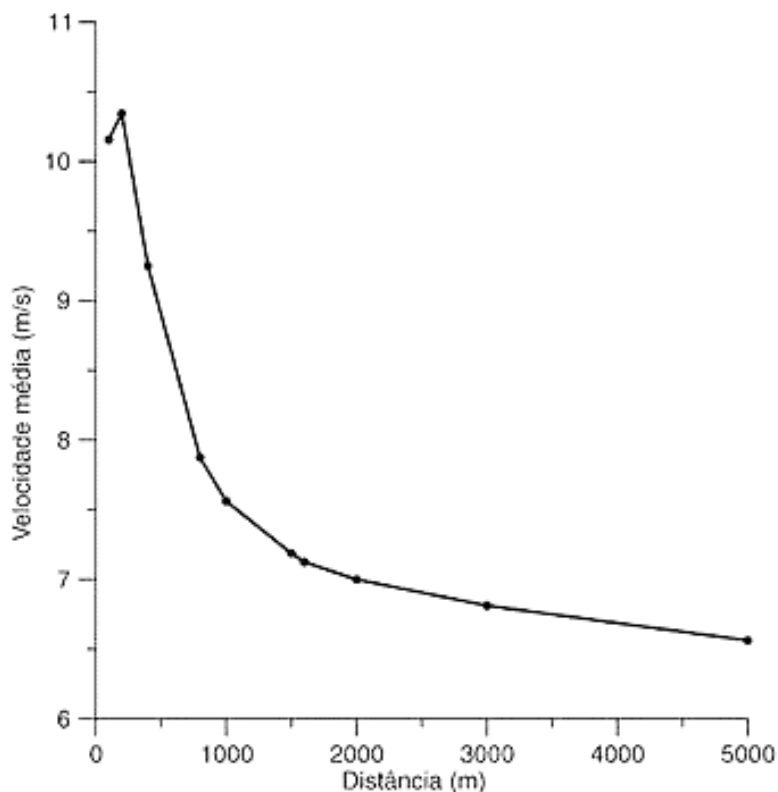
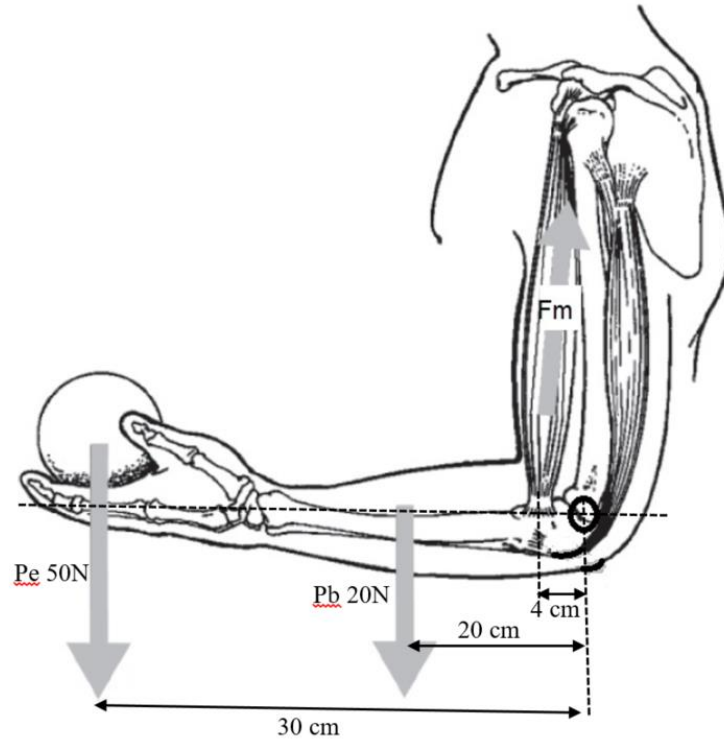


Figura – Velocidades médias observadas nas corridas de homens em curta, média e longa distâncias. Os tempos correspondem aos recordes mundiais para cada distância em agosto de 2002. (DURAN, J. E. R. Biofísica: conceitos e aplicações. São Paulo: Pearson, 2011).

- A) Maiores velocidades médias são alcançadas com maiores distâncias.
- B) A velocidade média começa a decrescer a partir de certo ponto à medida em que a distância aumenta devido a redução do suprimento de  $O_2$ .
- C) O atleta inicia seu esgotamento de  $O_2$  no músculo com perda de sua velocidade média entre 0 a 200 m.
- D) O gráfico mostra que para distâncias entre 2000 e 3000 metros a aceleração média do atleta é em torno de  $7m/s^2$ .
- E) A velocidade máxima atingida pelo Homem é de  $7 m/s^2$ .

PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019

2. BIOMECANICA – Alavancas. Considerando que o peso do antebraço e mão ( $P_b$ ) de uma pessoa seja 20 N e que o ponto de aplicação dessa força esteja a 20 cm do cúbito. Considerando que a mão sustenta uma esfera de 50N perfeitamente em equilíbrio. Se o antebraço está perfeitamente perpendicular ao braço e o músculo bíceps faça uma força  $F_m$  a 4 cm do cúbito conforme figura a seguir. Marque a alternativa **CORRETA**.



- A) O momento produzido pela esfera em torno do cúbito (ponto O) é de 50 N.m.  
B) A força muscular produzida pelo bíceps é de 750 N.  
C) O momento produzido pela força muscular tem intensidade de 19 N.m.  
D) O sentido das forças do músculo bíceps, peso da esfera e peso do braço são os mesmos.  
E) A força produzida pelo bíceps para suportar a esfera é 30 x maior que o peso dela.
3. BIOMECANICA – Lei de Hooke. A deformação da perna de uma pessoa de 60 kg de massa quando ela apoia todo seu peso sobre essa perna considerando-a rígida de 100 cm de comprimento e área da secção média do osso de 3000 mm<sup>2</sup> seria de:  
Adote o Módulo de Young do osso igual a 20.000 N/mm<sup>2</sup> e gravidade de 10 m/s<sup>2</sup>.
- A) 0,6 mm  
B) 1 cm  
C) 0,06 mm  
D) 10 cm  
E) 0,001 mm

PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019

4. BIOHIDRO APLICADA A MEDICINA – pressões. Uma bolsa de plasma sanguíneo encontra-se a 2 m acima do braço do paciente. O plasma flui através de um tubo até a veia de um paciente. A pressão do plasma em mmHg ao entrar na veia do paciente seria de:

Adote gravidade de  $10 \text{ m/s}^2$  e densidade do plasma  $1,0 \cdot 10^3 \text{ kg/m}^3$  e  $1,0 \text{ atm} = 760 \text{ mmHg} = 10^5 \text{ N/m}^2$ .

- A) 152 mmHg
- B) 120 mmHg
- C) 100 mmHg
- D) 10 mmHg
- E) 0 mmHg

5. BIOHIDRO APLICADA A MEDICINA – fluxo. Dada a tabela a seguir com os parâmetros circulares dos vasos e valores médios e aproximados destes parâmetros. Marque a alternativa **CORRETA** a respeito do Fluxo.

Parâmetro/Vaso	Aorta	Capilares	Cava
Diâmetro	2 cm	8 $\mu\text{m}$	2.4 cm
Número	1	2 bilhões	1
Área Total	3 $\text{cm}^2$	2200 $\text{cm}^2$	4,5 $\text{cm}^2$
Velocidade	28 cm/s	0,04 cm/s	19 cm/s
Fluxo	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>

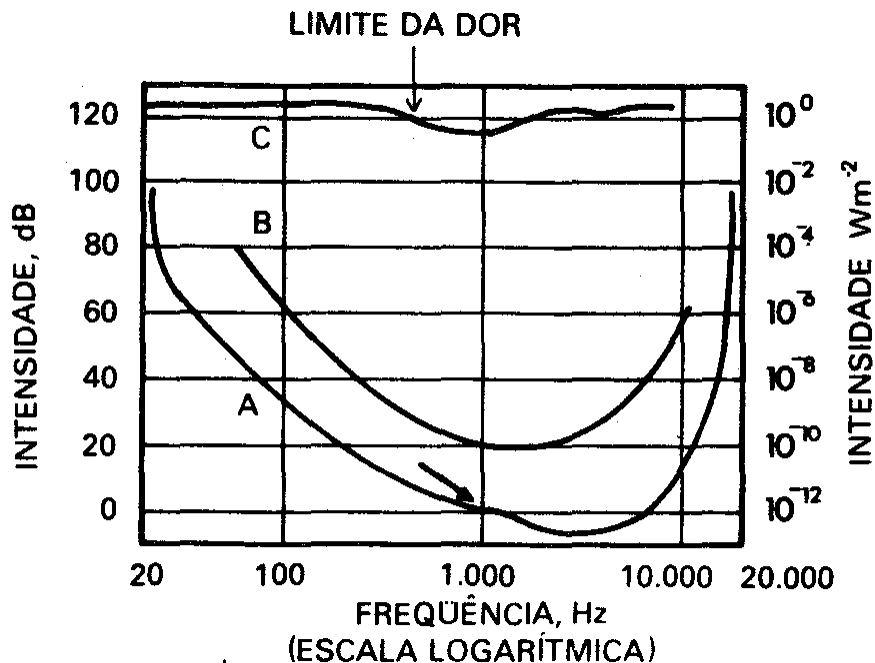
- A) O fluxo na artéria Aorta é 100 vezes maior do que nos capilares.
- B) Quanto maior o fluxo na artéria Aorta menor será o fluxo na veia Cava.
- C) Quanto maior a Área Total do vaso, menor será o fluxo.
- D) O fluxo na veia Cava é 50 vezes maior do que no
- E) O fluxo na artéria Aorta é de 84 ml/s

6. BIOTERMLOGIA – Sobre as formas de transmissão de calor Radiação, Convecção e Conversão e suas influências sobre o corpo humano, marque a alternativa **CORRETA**.

- A) Cerca de 60% da perda de calor corporal é feita por radiação.
- B) O fluxo de calor irradiado para o meio será tanto mais intenso quanto maior for a área do emissor e menor for a diferença de temperatura entre ele e o meio.
- C) A pele escura tem poder de radiação igual a 99% enquanto que a pele clara tem menor poder de irradiação, que seria de aproximadamente 50%.
- D) A perda de calor do corpo para um objeto frio como uma compressa fria, no caso de uma crioterapia ocorre devido a convecção.
- E) A gordura é um bom isolante por apresentar constante de condutividade térmica elevado.

PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019

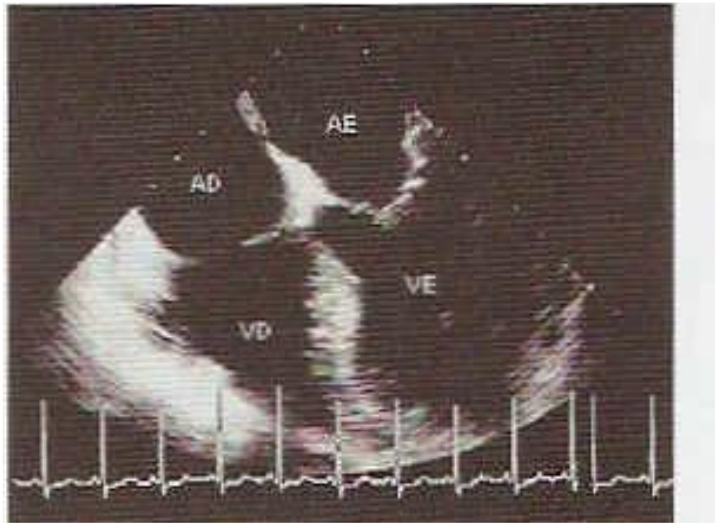
7. BIOACÚSTICA – audição. O gráfico da figura a seguir mostra audiogramas. As curvas A e B representam dois indivíduos diferentes e a curva C mostra o limiar de dor humano. Sobre a audição humana, os audiogramas e os indivíduos A e B, marque a alternativa **CORRETA**.



- A) A curva A representa um audiograma de um indivíduo com audição menos sensível que a audição do indivíduo B.
- B) Um som com uma frequência de 100 Hz e 80 dB pode ser ouvido tanto pelo indivíduo A como B.
- C) Pelo gráfico nota-se que sons de menor frequência (20 a 100 Hz) são mais facilmente ouvidos do que sons de maior frequência (1.000 a 5.000 Hz).
- D) Todo som com frequência acima de 20.000 Hz pode ser ouvido por qualquer um dos indivíduos.
- E) Um som com intensidade de 60 dB e 1.000 Hz não seria ouvido por nenhum dos indivíduos.
8. BIOACÚSTICA – fala humana. Sobre a Fonação, produção da fala humana, marque a alternativa **CORRETA**.
- A) A fonação envolver centros de controle específicos no córtex cerebral localizado na porção occipital assim como o sistema vestibulo-coclear.
- B) Numa conversação normal o espectro de frequência varia de 30 Hz a 30.000 KHz.
- C) A energia produzida pela fala é extremamente grande, uma pessoa ao dizer uma frase típica com cinco palavras dispende uma energia em torno de 50 kJ.
- D) Em geral, as cordas vocais do homem são mais compridas e possuem maior massa que as mulheres, e como consequência, a frequência fundamental da voz masculina é menor e a voz mais grave.
- E) O nível de intensidade sonora numa conversação normal é de 100 dB.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

9. BIOACÚSTICA – ultrassom diagnóstico. A figura a seguir mostra uma imagem de ultrassom diagnóstico do coração. Sobre o ultrassom diagnóstico e a imagem, marque a alternativa **CORRETA**.



- A) As zonas escuras (AD, AE, VD e VE) correspondem a região de maior eco refletido o que significa a uma maior diferença de impedância acústica nesta região.
- B) A figura corresponde a uma fotografia de ultrassom em modo M de movimento, essencial para estudar movimento de válvulas e as paredes do coração.
- C) A figura corresponde a uma fotografia em modo A de um feto do sexo masculino.
- D) O ultrassom é um equipamento que emprega ondas mecânicas com frequência abaixo de 20 kHz o que facilita a formação da imagem na tela.
- E) As ondas acústicas são totalmente absorvidas pelo líquido no coração o que facilita a formação da imagem.
10. BIOACÚSTICA – ultrassom terapêutico. Sobre as aplicações clínicas do ultrassom, marque a alternativa **CORRETA**.
- A) A potência ultrassônica usada para tratamento varia entre 0,5 e 50 W/cm<sup>2</sup>.
- B) A penetração da onda ultrassônica nos tecidos varia de acordo com a frequência. Quando maior a frequência, maior a penetração.
- C) Um dos efeitos mais desejados da aplicação do ultrassom na terapia não lesiva é a Cavitação.
- D) Acima de 2 W/cm<sup>2</sup> os efeitos lesivos são acentuados e, por isso, a técnica de aplicação exige que a posição do transdutor seja constantemente mudada.
- E) A frequência do transdutor utilizado na aplicação não interfere na temperatura final do tratamento.

**Nas Questões (11 a 20), indicar a alternativa CORRETA :**

11. O hormônio adrenocorticotropina (ACTH).
- A) Estimula a síntese de cortisol no córtex adrenal.
- B) Estimula a síntese de adrenalina nas terminações nervosas.
- C) É um hormônio sintetizado na hipófise posterior.
- D) Estabelece retroalimentação positiva com a tirosina, a nível do hipotálamo.
- E) É de natureza esteroide.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

**12.** O hormônio paratiroideo (PTH):

- A) Se sintetiza a partir do aminoácido Beta hidroxibutírico.
- B) Se transforma em moniodotiroxina.
- C) Estabelece uma retroalimentação negativa com a neuro hipófise.
- D) Provoca aumento da perda de fosfato através da urina.
- E) Aumenta o transporte de “reabsorção” renal de aminoácidos.

**13.** Com relação à eletrofisiologia cardíaca:

- A) O potencial de ação atrial típico apresenta um “platô” durante 500 milissegundos.
- B) A onda “P” do eletrocardiograma reflete a despolarização ventricular.
- C) Os íons difundem (se movem) facilmente, através dos discos intercalados (intercalares).
- D) O complexo “Q,R,S” reflete a repolarização ventricular.
- E) O eixo elétrico médio do coração (normal) tem uma inclinação de  $-90^\circ$ .

**14.** Uma queda da pressão arterial média (PAM) provoca:

- A) Diminuição da liberação de “renina”.
- B) Diminuição da frequência de potenciais de ação (sinais) dos barorreceptores.
- C) Diminuição da reabsorção de creatinina a nível dos túbulos renais.
- D) Diminuição da síntese e liberação de “aldosterona”.
- E) Diminuição da “reabsorção” de sódio a nível do Rim.

**15.** Durante a expiração pulmonar:

- A) A pressão intra-alveolar aumenta por cima da pressão atmosférica.
- B) O músculo “diafragma” se contrai com força crescente.
- C) Os diâmetros “céfalo-caudal” e “antero-posterior” do tórax aumentam.
- D) A pressão na “cavidade intrapleural” se torna muito negativa ( $-20$  mmHg).
- E) O volume do “espaço morto fisiológico” aumenta extraordinariamente.

**16.** Com relação à digestão intestinal:

- A) Os “sais biliares” emulsificam as macromoléculas de glicoproteínas.
- B) A “Difusão simples” é o mecanismo de absorção dos aminoácidos no intestino.
- C) A secreção pancreática transforma dissacarídeos em monossacarídeos.
- D) A lipase pancreática transforma os triglicerídeos em: ácidos graxos e monoglicerídeos.
- E) A “secreção intestinal” propriamente dita, apresenta pH de aproximadamente 3,9.

**17.** Com relação à contração muscular esquelética:

- A) Na “contração isotônica” a “sarcômera” aumenta o tamanho angular.
- B) O cálcio inibe, os efeitos inibidores do complexo “troponina-tropomiosina”.
- C) A “plasticidade” é a principal característica do músculo estriado ou esquelético.
- D) As faixas escuras da sarcômera desaparecem devido à contração da tropocitina.
- E) A miosina se liga ao cálcio e deforma a tropoactina até o tamanho da sarcômera.



**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

18. Com relação ao “sistema motor”:
- A) A musculatura estriada cefálica é controlada através do sistema “retículo-espinhal”.
  - B) O cerebelo controla a musculatura estriada através do trato “Espinheiro-cerebelar”.
  - C) O córtex motor, controla a musculatura estriada, através do “trato corticospinal”.
  - D) Dentro do “sistema piramidal” encontramos o trato “vestíbulo-espinhal”.
  - E) O “córtex pré-motor” controla a musculatura interna do “olho”.
19. O Sistema Nervoso Simpático:
- A) Participa no controle da musculatura estriada abdominal.
  - B) Está ligado ao tronco cerebral, através do “X par” craniano.
  - C) Se localiza nas raízes dorsais (da região sacral) da medula espinal.
  - D) Seus gânglios se encontram, muito próximo da estrutura inervada.
  - E) Pode-se considerar como um sistema: Colinérgico/Adrenérgico.
20. Com relação ao processo de “reabsorção” nos túbulos renais:
- A) Toda a água do filtrado, é reabsorvida no tubo contornado proximal.
  - B) O hormônio antidiurético (ADH) diminui a reabsorção de água nos túbulos renais.
  - C) A “inulina” se reabsorve totalmente no tubo “contornado distal”.
  - D) Normalmente, a “uréia” não se reabsorve nos túbulos renais.
  - E) As proteínas de alto peso molecular se reabsorvem mediante “pinocitose”.
21. O cingulo do membro inferior é um anel ósseo, em forma de bacia, que une a coluna vertebral aos dois fêmures. Dentre as suas funções marque a alternativa **CORRETA**:
- A) Realiza a sustentação do peso da parte superior do corpo nas posições sentada e ortostática.
  - B) Realiza a transferência do peso do esqueleto paraxial para o esqueleto apendicular inferior em posição sentada.
  - C) Serve de origem para os fortes músculos da locomoção e postura, bem como para os músculos da parede abdominal, contrapondo-se às forças geradas por suas ações.
  - D) Proporciona fixação para as vísceras abdominopélvicas e o útero grávido
  - E) Proporciona inserção para os corpos eréteis dos órgãos genitais internos masculino.
22. Sobre as invaginações da dura-máter podemos afirmar que:
- A) A foice do cerebelo é a menor invaginação da dura-máter e está situada na fissura longitudinal do cérebro que separa os hemisférios cerebelares direito e esquerdo.
  - B) A foice do cérebro está fixada no plano mediano à face interna da calvária, a partir da crista frontal do frontal e crista etmoidal do etmoide anteriormente até a protuberância occipital interna posteriormente.
  - C) O tentório do cerebelo se insere caudalmente aos processos clinoides do esfenóide, na parte rostrolateral à parte petrosa do temporal, e na parte posterolateral à face interna do occipital e parte do parietal.
  - D) O diafragma da sela é uma invaginação vertical da dura-máter situada inferiormente ao tentório do cerebelo na parte posterior da fossa posterior do crânio e está inserida na crista occipital interna e separa parcialmente os hemisférios do cerebelo.
  - E) A foice do cérebro é a menor evaginação da dura-máter, é uma lâmina circular de dura, que fica suspensa entre os processos clinoides, formando um teto parcial sobre a fossa hipofisial no esfenóide.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

23. As veias de paredes finas e sem válvulas que drenam o encéfalo perfuram a aracnoide-máter e as lâminas meníngeas da dura-máter e terminam nos seios venosos da dura-máter mais próximos estes por sua vez drenam em sua maior parte para as veias:
- A) Cerebrais superiores.
  - B) Cerebrais inferiores.
  - C) Cerebral superficial média e cerebral magna.
  - D) Veias cerebelares superiores e inferiores.
  - E) Jugulares internas.
24. Paciente, sexo masculino, 18 anos, deu entrada no Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco com quadro de dor no tornozelo esquerdo e respectiva impotência funcional. O mesmo afirmou que tropeçou ao caminhar, tendo invertido excessivamente o pé. À inspeção notou-se edema na região lateral do tornozelo esquerdo. À palpação apresentou dor local à frente e abaixo do maléolo lateral, com piora quando da realização de teste de estresse em inversão do pé. Foram solicitadas radiografias, as quais não evidenciaram fraturas, sendo confirmado diagnóstico de entorse do tornozelo. Neste caso a articulação que foi comprometida é a:
- A) A articulação tibiofibular que é uma articulação sinovial plana entre a face articular plana na cabeça da fíbula e uma face articular semelhante em posição posterolateral no côndilo lateral da tibia.
  - B) A articulação fibulotibial que é uma articulação fibrosa entre a face articular plana na cabeça da fíbula e uma face articular semelhante em posição anterolateral no côndilo medial da tibia.
  - C) A articulação cuneonavicular que é uma articulação sinovial plana entre a face articular plana na cabeça da fíbula e uma face articular semelhante em posição posterolateral no côndilo medial da tibia.
  - D) A articulação metatarso-falângicas que é uma articulação sinovial plana entre a face articular plana na cabeça da fíbula e uma face articular semelhante em posição anterolateral no côndilo lateral da tibia.
  - E) A articulação tarsometatarsal que é uma articulação sinovial plana entre a face articular plana na cabeça da tibia e uma face articular semelhante em posição anterolateral no côndilo lateral da tibia.
25. Os principais ligamentos da face plantar do pé são os ligamentos:
- A) Lig. Longitudinal do pé, Lig. plantar longo e o lig. calcaneocubóideo plantar.
  - B) Lig. calcaneonavicular plantar, Lig. Longitudinal do pé e o Lig. Longitudinal do pé.
  - C) Lig. calcaneonavicular plantar, Lig. plantar longo e o lig. calcaneocubóideo plantar.
  - D) Lig. calcaneonavicular plantar, Lig. Longitudinal longo e o lig. cubóideo plantar.
  - E) Lig. navicular plantar, Lig. Longitudinal longo e o lig. calcaneocubóideo plantar.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

26. Sr. Antônio, 56 anos deu entrada no HUERB após ser socorrido pela equipe do SAMU de um acidente automobilístico. O mesmo encontrava-se sozinho no veículo e era o condutor do veículo. Foi diagnosticado após o exame de imagem luxação do quadril esquerdo. Neste caso a luxação ocorreu devido o paciente se encontrar no momento do impacto em:
- A) Flexão, adução e rotação medial.
  - B) Extensão, adução e rotação medial.
  - C) Flexão, adução e rotação lateral.
  - D) Extensão, abdução e rotação lateral.
  - E) Flexão, abdução e rotação lateral.
27. A parede anterolateral do abdome possui cinco músculos três planos e dois verticais. Os 2 *músculos verticais* são:
- A) mm. *oblíquos externo e o interno do abdome*.
  - B) m. reto do abdome e o pequeno m. piramidal.
  - C) mm. transverso e reto do abdome.
  - D) m. transverso do abdome e o pequeno m piramidal.
  - E) m. *oblíquo externo* e o m. transverso.
28. Os 12 pares de nervos espinais torácicos suprem a parede torácica, sendo assim quando deixam os forames intervertebrais os nervos espinais torácicos mistos dividem-se em ramos anteriores e posteriores. Os ramos anteriores dos nervos T1–T11 formam os:
- A) n. intercoistais
  - B) n. subcostais
  - C) n. cutâneos anteriores
  - D) n. cutâneos laterais
  - E) n. intercostobraquial
29. Qual músculo realiza em ação contínua após fletir a falange proximal do polegar, ou agindo quando essa articulação está fixada por seus antagonistas, ajudando a estender o 1o osso metacarpal e a estender e abduzir a mão?
- A) Músculo extensor curto do polegar.
  - B) Músculo extensor longo do polegar.
  - C) Músculo flexor curto do polegar.
  - D) Músculo flexor longo do polegar.
  - E) Músculo curto do polegar.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

30. Sobre a veia cava superior (VCS) leia os enunciados abaixo:
- I. A veia cava superior (VCS) conduz o sangue de todas as estruturas superiores ao diafragma, exceto os pulmões e o coração.
  - II. A VCS segue inferiormente e termina no nível da 5ª cartilagem costal, quando entra no átrio direito do coração.
  - III. A VCS situa-se no lado direito do mediastino superior, posterolateral à traqueia e posterolateral à parte ascendente da aorta.
  - IV. O nervo frênico direito situa-se entre a VCS e a parte mediastinal da pleura parietal.
  - V. A metade terminal da VCS situa-se no mediastino médio, onde está ao lado da parte ascendente da aorta e forma o limite posterior do seio transversal do pericárdio.

De acordo com os enunciados acima marque a alternativa **CORRETA**:

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

31. A giardíase é uma infecção no intestino delgado causada pelo protozoário *Giardia lamblia*. A infecção ocorre principalmente quando a pessoa ingere o protozoário presentes em alimentos contaminados por fezes e água sem tratamento. A ingestão do parasita também pode ocorrer por falta de higiene, ao não lavar as mãos adequadamente, por exemplo, ou pelo contato sexual com uma pessoa infectada.

Fonte: (Adaptado) Dr. Drauzio Varella. Giardíase. Disponível em: <https://drauziovarella.uol.com.br/doencas-e-sintomas/giardia/> acesso em 30 de novembro de 2019.

Com relação a essa parasitose, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) As baratas e moscas podem ser consideradas vetores biológicos da *Giardia*.
- B) As formas de trofozoítos são resistentes no meio ambiente, sendo então a principal forma infectante para os seres humanos.
- C) Uma das principais complicações nos casos de giardíase é a má absorção de vitaminas lipossolúveis (A, D, E, K).
- D) Um dos fármacos no tratamento da giardíase é a ivermectina.
- E) As formas de trofozoítos utilizam de pseudópodes para sua locomoção.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

32. A Leishmaniose Tegumentar (LT) é uma doença infecciosa, não contagiosa, que provoca úlceras na pele e mucosas. A doença é causada por protozoários do gênero *Leishmania*. No Brasil, há sete espécies de leishmanias envolvidas na ocorrência de casos de LT. As mais importantes são: *Leishmania (Leishmania) amazonensis*, *L. (Viannia) guyanensis* e *L. (V.) braziliensis*. A doença é transmitida ao ser humano pela picada das fêmeas de flebotomíneos (espécie de mosca) infectadas. O diagnóstico da LT é feito por métodos parasitológicos. Essa confirmação laboratorial é fundamental, tendo em vista o número de doenças que fazem diagnóstico diferencial com a LT - como, por exemplo, sífilis, hanseníase e tuberculose.

Fonte: Ministério da Saúde. Leishmaniose tegumentar. Disponível em: <http://saude.gov.br/saude-de-a-z/leishmaniose-tegumentar> acesso em 30 de novembro de 2019.

Com relação ao diagnóstico da leishmaniose tegumentar, assinale a alternativa **CORRETA** da situação abaixo.

Em um exame parasitológico de biópsia de lesão cutânea de paciente, para diagnóstico positivo para leishmaniose esperar-se encontrar:

- A) Presença de formas promastigotas de *Leishmania*
  - B) Presença de formas epimastigotas de *Leishmania*
  - C) Presença de formas tripomastigotas de *Leishmania*
  - D) Presença de formas amastigotas de *Leishmania*
  - E) Presença de formas promastigotas metacíclicas de *Leishmania*.
33. A malária é uma doença infecciosa febril aguda, causada por protozoários transmitidos pela fêmea infectada do mosquito *Anopheles*. Toda pessoa pode contrair a malária. Indivíduos que tiveram vários episódios de malária podem atingir um estado de imunidade parcial, apresentando poucos ou mesmo nenhum sintoma no caso de uma nova infecção. No Brasil, a maioria dos casos de malária se concentra na região Amazônica, nos estados do Acre, Amapá, Amazonas, Maranhão, Mato Grosso, Pará, Rondônia, Roraima e Tocantins. Nas demais regiões, apesar das poucas notificações, a doença não pode ser negligenciada, pois se observa uma letalidade mais elevada que na região Amazônica.

Fonte: Ministério da Saúde. Malária. Disponível em: <http://saude.gov.br/saude-de-a-z/malaria> acesso em 28 de novembro de 2019.

Com relação a malária no Brasil, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Em casos de infecções do *Plasmodium vivax*, podem ocorrer a presença de formas hipnozoítas no fígado, podendo levar a quadros de recaídas.
- B) No ciclo evolutivo do *Plasmodium vivax* ou *P. falciparum*, a fase sexuada ocorre no ser humano.
- C) O diagnóstico laboratorial preferencial para da malária, e recomendado pelo Ministério da Saúde é a reação em cadeia da polimerase.
- D) O *Plasmodium vivax* tem maior preferência por hemácias maduras do que as jovens.
- E) O ataque paroxístico agudo (acesso malárico) ocorre durante o ciclo exoeritrocítico do *Plasmodium*.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

34. A Doença de Chagas é uma doença tropical causada pelo parasita *Trypanosoma cruzi* considerada negligenciada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Sua transmissão para seres humanos e outros mamíferos ocorre principalmente pelo inseto vetor conhecido como barbeiro.

Há 6 milhões de pessoas infectadas em 21 países da América Latina, de 6 a 7 milhões no mundo e calcula-se que 70 milhões de pessoas estejam em risco de contrair a doença.

Calcula-se que causa 14.000 mortes por ano na região.

Fonte: DNDi América Latina. Drugs for Neglected Diseases initiative. Disponível em: <https://www.dndial.org/doencas/doenca-chagas/> acesso em 30 de novembro de 2019.

Analise as assertivas abaixo sobre a Doença de Chagas e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O ciclo evolutivo do *Trypanosoma cruzi* é do tipo monoxênico, tendo os triatomíneos como vetores biológicos do parasito.
- B) O chagoma de inoculação é uma formação cutânea que pode ocorrer nos casos agudos de doença de Chagas.
- C) O tratamento da doença de Chagas pode ser realizado com diversos tipos de fármacos, dentre eles, o Triclabendazol.
- D) Os hospedeiros intermediários do *Trypanosoma cruzi* podem ser tanto os seres humanos quanto os triatomíneos.
- E) Atualmente, ponto de vista epidemiológico, a forma de transmissão por transfusão sanguínea é a mais expressiva na notificação de casos.

35. Vigilância confirma 45 casos de toxoplasmose em SP desde março.

A Coordenadoria de Vigilância em Saúde (Covisa) de São Paulo afirmou nesta terça-feira (14) que a cidade registrou 45 casos de toxoplasmose em bairros de diferentes regiões do município em três surtos (quando há mais de dois casos da doença) desde março. A constatação ocorreu após denúncias na ouvidoria.

Segundo a Covisa, as ocorrências passaram a ser monitoradas a partir de março deste ano após a própria coordenadoria e o Centro de Vigilância Epidemiológica recomendarem a notificação de casos agudos da doença, "como forma de conhecer a dimensão das ocorrências e investigar possíveis fontes e situações de risco". "A toxoplasmose não é uma doença de notificação compulsória, a não ser em casos em gestantes e toxoplasmose congênita".

Fonte: Marina Pinhoni. 14/05/2019. G1. Disponível em: <https://g1.globo.com/sp/sao-paulo/noticia/2019/05/14/vigilancia-confirma-45-casos-em-3-surtos-de-toxoplasmose-em-sp-desde-marco.ghtml> acesso em 28 de novembro de 2019

Considerado o fato da notícia acima, analise as assertivas abaixo sobre a toxoplasmose, e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Para não se adquirir toxoplasmose não se deve ter contato com crianças menores de 5 anos.
- B) Na grande maioria das vezes, a doença é de fácil diagnóstico clínico, facilitando o respectivo diagnóstico.
- C) A coriorretinite é uma das manifestações mais comuns da toxoplasmose congênita e faz parte da tétrade de Sabin.
- D) Os fármacos utilizados no tratamento da toxoplasmose são mais eficientes nos cistos teciduais (bradizoítos).
- E) Os gatos são os hospedeiros intermediários e os seres humanos os hospedeiros definitivos do *Toxoplasma gondii*.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

36. A ascaridíase é a infecção por nematódeos mais comum em pessoas, aparecendo em cerca de 800 milhões de pessoas em todo o mundo. Cerca de 2.000 pessoas infectadas (em sua maioria crianças) podem morrer todos os anos porque os vermes bloqueiam o intestino ou os dutos biliares (tubos que ligam o fígado e a vesícula biliar ao intestino delgado). A infecção é comum em áreas tropicais ou subtropicais com más condições sanitárias. Nos Estados Unidos, a ascaridíase ocorre mais frequentemente em refugiados, imigrantes e em pessoas que viajaram para áreas em que a ascaridíase é comum.

Fonte: Richard D. Pearson , MD, University of Virginia School of Medicine, 2018. Disponível em: <https://www.msmanuals.com/ptbr/casa/infec%C3%A7%C3%B5es/infec%C3%A7%C3%B5es-parasit%C3%A1rias/ascarid%C3%ADase> acesso em 29 de novembro de 2019.

Análise as assertivas abaixo sobre ascaridíase e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A ascaridíase é transmitida através da penetração da larva de *Ascaris lumbricoides* na pele.
  - B) A transmissão é pela ingestão de cistos do *Ascaris lumbricoides* e tem como principal método de diagnóstico o método de Graham (fita gomada).
  - C) O nematelminto *Ascaris lumbricoides* não apresenta dimorfismo sexual.
  - D) Em casos de infecções maciças, podem ocorrer as localizações ectópicas dos vermes.
  - E) A forma mais comum de aquisição da ascaridíase é a ingestão de carnes mal cozidas.
37. A estrogiloidíase é causada principalmente pelo *Strongyloides stercoralis*, que afeta cerca de 30 a 100 milhões de pessoas em todo o mundo, sendo encontrada com maior frequência em países de clima tropical e subtropical. Usualmente, as infecções causadas por esse parasita são crônicas e assintomáticas, podendo persistir por décadas sem ser diagnosticada. Porém, em indivíduos imunodeprimidos, essa infecção pode se desenvolver para quadros mais graves como hiperinfecção e/ou disseminação, considerados como as formas que causam maior índice de mortalidade.

Fonte: Santana ATT, Loureiro MB. Síndrome de hiperinfecção e/ou disseminação por *Strongyloides stercoralis* em pacientes imunodeprimidos. Revista Brasileira de Análises Clínicas, v. 49, n. 4, 2017.

Com relação aos métodos de diagnóstico laboratorial da estrogiloidose, métodos imunológicos, de imagem e algumas técnica parasitológicas podem ser utilizados. Dentre os métodos parasitológicos listados abaixo, assinale aquele empregado para pesquisa de larvas em fezes de pacientes com suspeita de estrogiloidose:

- A) Método de Kato-Katz
- B) Método de Blagg
- C) Método de Willis
- D) Método de Faust
- E) Método de Baermann-Moraes

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

38. A ancilostomose, também chamada de ancilostomíase, necatoríase, amarelão ou doença do Jeca Tatu, é uma parasitose intestinal muito comum, provocada pelos nematódeos da família Ancylostomidae: *Ancylostoma duodenale* ou *Necator americanus*. Apesar de ser pouco conhecida pelo público em geral, estima-se que cerca de 740 milhões de pessoas em todo mundo estejam infectadas com um dos dois ancilostomídeos.

Fonte: Pedro Pinheiro (2019). MD Saúde. Ancilostomose. Disponível em <https://www.mdsaude.com/doencas-infecciosas/parasitoses/ancilostomose/> acesso em 28 de novembro de 2019.

Sobre os aspectos das manifestações clínicas, da transmissão, do diagnóstico e do tratamento da ancilostomose, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Na ancilostomose, as manifestações clínicas mais marcantes é dor epigástrica, e o fármaco de primeira escolha no tratamento pode ser o Praziquantel.
  - B) Na ancilostomose, sua transmissão se dá pela ingestão de ovos dos ancilostomídeos presentes na água. O fármaco de primeira escolha no tratamento pode ser o Triclanbendazol.
  - C) Na ancilostomose, as manifestações clínicas principais são diarreia e meteorismo intestinal. O tratamento de primeira escolha no tratamento pode ser o Praziquantel.
  - D) Na ancilostomose, sua transmissão se dá pela penetração de larvas infectantes pela pele. O fármaco de primeira escolha no tratamento pode ser o Albendazol.
  - E) Na ancilostomose, a anemia ferropriva é uma das manifestações clínicas mais marcantes. O seu diagnóstico parasitológico preferencial é pela hemocultura.
39. O complexo teníase/cisticercose constitui-se de duas entidades mórbidas distintas, causadas pela mesma espécie de cestódeo, em fases diferentes do seu ciclo de vida. A teníase é uma parasitose intestinal que pode causar dores abdominais, náuseas, debilidade, perda de peso, flatulência, diarreia ou constipação. As manifestações clínicas da cisticercose dependem da localização, número de larvas que infectaram o indivíduo, da fase de desenvolvimento dos cisticercos e da resposta imunológica do hospedeiro. As formas graves estão localizadas no sistema nervoso central e apresentam sintomas neuro-psiquiátricos (convulsões, distúrbio de comportamento, hipertensão intracraniana) e oftálmicos.

Fonte: (Adaptado) Secretaria de Saúde do Estado do Paraná. (Teníose/Cisticercose) Aspectos Clínicos e Epidemiológicos. Disponível em <http://www.saude.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=1445> Acesso em 29 de novembro de 2019.

Com relação ao ciclo evolutivo e transmissão dos agentes etiológicos dessa parasitose, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) No ciclo biológico dos agentes etiológicos do complexo teníase e cisticercose, homem e porco são hospedeiros definitivos.
- B) No ciclo biológico dos agentes etiológicos do complexo teníase e cisticercose, o homem é o hospedeiro definitivo.
- C) A transmissão da teníase se dá pela ingestão de ovos de *Taenia* spp. presentes em água e alimentos contaminados.
- D) A transmissão da teníase no porco se dá pela ingestão de ovos de *Taenia* spp. presentes em água e alimentos contaminados.
- E) A transmissão da cisticercose se dá pelo consumo de carnes de porco cruas ou mal cozidas contendo formas larvárias da *Taenia solium*.



**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

- 40.** A esquistossomose mansônica, enfermidade parasitária desencadeada pelo helminto *Schistosoma mansoni*, permanece como uma importante doença no contexto da saúde pública brasileira. Considerando o extenso espectro clínico da EM, o diagnóstico de certeza só é estabelecido através de exames laboratoriais. Diante da suspeita, baseada nos dados clínicos e epidemiológicos, está indicada a realização da avaliação laboratorial, que é relativamente rápida e de fácil execução. A constatação da presença de ovos nas fezes é o modo mais empregado na prática clínica.

Fonte: Vitorino et al. (2012). Esquistossomose mansônica: diagnóstico, tratamento, epidemiologia, profilaxia e controle\*. Revista Brasileira de Clínica Médica. São Paulo, 2012 jan-fev;10(1):39-45.

Dos métodos parasitológicos listados abaixo, assinale a alternativa que corresponde ao método utilizado na quantificação de ovos de *Schistosoma mansoni* por grama de fezes:

- A) Método de Willis
- B) Método de Kato-Katz
- C) Método de Graham
- D) Método de Blagg
- E) Método de Faust

- 41.** É um exemplo de proteínas (antígenos) usadas como marcadores no diagnóstico e subsequente tratamento de tumores epiteliais indiferenciados, carcinomas e adenocarcinomas:

- A) Vimentina
- B) Queratina
- C) Desmina
- D) Proteína fibrilar ácida da glia
- E) Fibronectina

- 42.** É um exemplo de proteína (antígeno) usada como marcador no diagnóstico e subsequente tratamento de tumores de tecido muscular:

- A) Vimentina
- B) Queratina
- C) Desmina
- D) Proteína fibrilar ácida da glia
- E) Fibronectina

- 43.** Sobre as características de alguns tipos de colágeno mais frequentes:

- I. O colágeno tipo II está presente na cartilagem hialina.
- II. O colágeno tipo V está presente na derme, tendão, osso e fibrocartilagem.
- III. O colágeno tipo XII está presente nas células endoteliais.

- A) Somente I está correta
- B) Somente II está correta
- C) Somente I e II estão corretas
- D) Somente II e III estão corretas
- E) Todas estão incorretas

- 44.** Ao conjunto das células da medula óssea que são precursoras dos monócitos, mais os próprios monócitos e os macrófagos, denomina-se:

- A) Sistema fagocitário mononuclear
- B) Sistema histológico mononuclear
- C) Sistema fagocitário binuclear
- D) Sistema histológico binuclear
- E) Sistema fagocitário e histológico binuclear

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

**45.** O núcleo do mastócito é esférico e central, mas frequentemente não pode ser visto, por estar coberto pelos(as):

- A) Micronucléolos.
- B) Elementos do citoesqueleto.
- C) Heterocromatinas.
- D) Vesículas nucleares.
- E) Grânulos citoplasmáticos

**46.** Há diversas variedades de tecido conjuntivo, formadas pelos constituintes básicos (células, fibras e matriz extracelular). Os nomes dados aos diferentes tipos refletem o componente predominante ou a organização estrutural do tecido. Assinale a alternativa que **NÃO** representa um tipo de tecido conjuntivo.

- A) Tecido adiposo
- B) Tecido elementar
- C) Tecido cartilaginoso
- D) Tecido ósseo
- E) Tecido mucoso

**47.** Sobre a metaplasia:

- I. É uma alteração irreversível em todos os casos.
- II. Não é exclusiva dos tecidos epiteliais, podendo ocorrer em outros tecidos.
- III. Em condições patológicas, certas células podem sofrer alterações e dar origem a um novo tipo de tecido.

- A) Somente I está correta
- B) Somente II está correta
- C) Somente I e II estão corretas
- D) Somente II e III estão corretas
- E) Todas estão incorretas

**48.** Sobre tumores derivados do tecido epitelial:

- I. O epitélio pode originar tumores benignos e malignos.
- II. Os malignos são geralmente chamados adenocarcinomas.
- III. Quando derivados de um epitélio glandular, devem ser denominados carcinomas.

- A) Somente I está correta
- B) Somente II está correta
- C) Somente I e II estão corretas
- D) Somente II e III estão corretas
- E) Todas estão incorretas

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

**49.** Além de seu papel nas trocas de moléculas e células entre o sangue e os tecidos, as células endoteliais exercem diversas funções metabólicas de importância fisiológica, conforme exemplos abaixo:

I. A ativação é a conversão da angiotensina II em angiotensina I.

II. A inativação é a conversão de bradicinina, serotonina, noradrenalina, trombina e outras moléculas biologicamente ativas em compostos inertes.

III. A lipólise é a degradação enzimática das lipoproteínas, com liberação de triglicerídeos (fornecedores de energia) e colesterol (utilizado na formação das membranas celulares e na síntese de hormônios esteroides).

- A) Somente I está correta
- B) Somente II está correta
- C) Somente I e II estão corretas
- D) Somente II e III estão corretas
- E) Todas estão incorretas

**50.** As meninges são formadas por três camadas: dura-máter, aracnoide e pia-máter:

I. A dura-máter é constituída por tecido conjuntivo denso, contínuo com o perióstio dos ossos e da caixa craniana.

II. A aracnoide apresenta duas partes, uma em contato com a dura-máter e sob a forma de membrana, e outra constituída por traves que ligam a aracnoide com a pia-máter.

III. A pia-máter é pouco vascularizada e aderente ao tecido muscular, embora não fique em contato direto com células ou fibras musculares.

- A) Somente I está correta
- B) Somente II está correta
- C) Somente I e II estão corretas
- D) Somente II e III estão corretas
- E) Todas estão incorretas

**51.** O médico da Unidade de Saúde da Família é convidado para fazer uma palestra sobre crescimento e desenvolvimento, para a comunidade. Uma mãe pergunta o que ela precisa observar no seu filho de 6 meses. O médico responde que é necessário verificar se nessa idade, a criança:

- A) Engatinha.
- B) Senta com apoio.
- C) Faz o movimento de pinça com os dedos polegar e indicador.
- D) Mostra o que quer.
- E) Imita gestos (bater palmas).

**52.** Guilherme, 1 ano de idade, veio à puericultura e, em relação ao crescimento ponderoestatural, você espera que:

- A) A criança tenha duplicado o peso em relação ao nascimento.
- B) A criança tenha crescido cerca de metade da estatura de nascimento.
- C) O Perímetro Cefálico (PC) tenha crescido cerca de 9 cm em relação ao nascimento.
- D) Ele já tenha completado o nascimento da primeira dentição.
- E) A criança nesta idade deve ganhar em média 2 kilos/ano.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

- 53.** A respeito da avaliação do desenvolvimento psicomotor de uma criança, responda a alternativa **CORRETA**:
- A) O reflexo de Babinski (Extensão do hálux) é normal identificar em criança até 3 anos de idade.
  - B) O reflexo de Moro (reflexo do abraço) é normal identificar em criança até 5 mês de vida.
  - C) O reflexo da Marcha, desaparece ao quarto mês de vida.
  - D) O reflexo preensão palmar (flexão dos dedos da mão), desaparece entre 4 meses e o sexto mês.
  - E) O reflexo preensão plantar (flexão dos dedos do pé), desaparece até os dez meses de vida.
- 54.** Marque a alternativa **CORRETA**, a respeito do Programa Nacional de Imunização:
- A) Toda criança ao nascer deve receber a vacina BGC, independente do peso e da idade.
  - B) A primeira dose da vacina contra hepatite B deve ser administrada em criança até 60 dias após o nascimento.
  - C) A Vacina Inativada Poliomielite deve ser administrada aos 2, 4 e 6 meses.
  - D) A vacina Oral Rotavírus humana, deve repetir a dose, caso a criança vomite após a vacinação.
  - E) Crianças que iniciaram o esquema primário da vacina Meningocócica após 5 meses de idade, devem completá-la até 24 meses de idade.
- 55.** Sobre o aleitamento materno, assinale a alternativa que apresenta contraindicação (ões):
- A) HIV, Vírus linfotrófico da célula T humana e Galactosemia.
  - B) Hepatites B e C.
  - C) Tuberculose pulmonar bacilífera.
  - D) Herpes-simples labial ou genital.
  - E) Prótese de silicone nos seios.
- 56.** Marque a alternativa **INCORRETA**:
- A) Recém-nascidos de mães portadoras de hepatite B, devem receber além da vacina contra hepatite B, a imunoglobulina humana anti-hepatite B, nas primeiras 12h de vida.
  - B) Segundo o Ministério da Saúde, a vacina Pneumocócica 10-valente (conjugada), deve ser administrada aos 2 e 4 meses, e reforço aos 15 meses.
  - C) Crianças menores de 2 anos de idade não vacinadas com a tetra viral, não devem administrar simultaneamente com a vacina Febre Amarela.
  - D) A vacina contra a hepatite A deve ser administrada aos 15 meses de idade, e sua idade máxima para administrar é 4 anos 11 meses e 29 dias.
  - E) Crianças com 5 anos ou mais, sem comprovante vacinal da vacina Oral Poliomielite, deve receber três doses da vacina, não há necessidade de reforço.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

**57.** Durante o pré-natal de baixo risco, ao examinar o abdome da paciente, o médico realiza as manobras de Leopold-Zweifel. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) No primeiro tempo das manobras é possível identificar o dorso fetal (direito ou esquerdo).
- B) No terceiro tempo das manobras é possível identificar o pólo fetal que se coloca em direção ao canal de parto.
- C) No primeiro tempo das manobras, deve procura determinar o grau de penetração da apresentação na pelve e seu grau de flexão.
- D) No segundo tempo das manobras permite a identificação do pólo que ocupa o fundo uterino.
- E) No quarto tempo das manobras permite determinar a posição fetal.

**58.** Segundo o Ministério da Saúde, o total de consultas de pré-natal deverá ser igual ou superior a seis, com o cronograma de consultas conforme a idade gestações. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) As consultas de pré-natal devem ser marcadas mensalmente até a paciente completar 30 semanas de gestação, que passam a ser quinzenais.
- B) As consultas de pré-natal a partir 36 semanas de gestação, devem ser quinzenais.
- C) As consultas de pré-natal a partir de 30 até 36 semanas de gestação, devem ser semanais.
- D) As consultas de pré-natal após 28 semanas de gestação, devem ser mensais.
- E) As consultas de pré-natal a partir de 36 a 41 semanas de gestação devem ser semanais.

**59.** Quais os exames que dever ser solicitados no terceiro trimestre de gestação. Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Hemograma, glicemia em jejum, Coombs indireto (se for Rh negativo), VDRL, Anti-HIV, HbsAg, Urocultura+urina tipo I, exame parasitológico de fezes, bacterioscopia de secreção vaginal.
- B) Hemograma, glicemia em jejum, Coombs indireto (se for Rh negativo), VDRL, Anti-HIV, HbsAg, Urocultura+urina tipo I, Anti-HCV, sorologia para toxoplasmose (se o IgG não for reagente).
- C) Hemograma, glicemia em jejum, Coombs indireto (se for Rh negativo), VDRL, Anti-HIV, HbsAg, Urocultura+urina tipo I, Sorologia para Rubéola, bacterioscopia de secreção vaginal.
- D) Hemograma, glicemia em jejum, Coombs indireto (se for Rh negativo), VDRL, Anti-HIV, HbsAg, Anti-HCV, sorologia para toxoplasmose (se o IgG não for reagente), sorologia para Rubéola.
- E) Hemograma, glicemia em jejum, Coombs indireto (se for Rh negativo), VDRL, Anti-HIV, HbsAg, Urocultura+urina tipo I, sorologia para toxoplasmose (se o IgG não for reagente), bacterioscopia de secreção vaginal.

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 1º SEMESTRE DE 2020 – EDITAL Nº 38/2019**

**60.** Concernente ao aleitamento materno, leia as afirmativas abaixo:

- I. Criança considerada em aleitamento materno predominante recebe, além do leite humano, outros alimentos sólidos e semi-sólidos.
- II. A recomendação da Organização Mundial de Saúde é que o aleitamento materno seja exclusivo até os seis meses e complementado até pelo menos os dois anos de idade.
- III. A mastite contra-indica a amamentação, devido os riscos para a saúde da criança.

Está **CORRETO** o que se afirmar em:

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