

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS  
RESIDUAIS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA UFAC PARA O 2º  
SEMESTRE DE 2021 Edital 35/2021**

**PROVA OBJETIVA**

**Curso: Bacharelado em Medicina Período: 3º Período**

**Candidato(a):** \_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES GERAIS**

1. Ao receber a ordem do Fiscal de Sala, confira sua prova com muita atenção, pois nenhuma reclamação sobre o total de questões e/ou falhas na impressão será aceita depois de iniciada a prova.
2. A prova objetiva tem **caráter eliminatório e classificatório**.
3. A prova objetiva é composta de **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, extraídas do conteúdo programático publicado em edital específico, conforme o item 8.1 do Edital nº 35/2021-PROGRAD.
4. O horário de realização da prova objetiva é das **8h às 12 h** (horário oficial do Acre).
5. A prova objetiva terá duração de **4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas**.
6. Quando autorizado pelo Fiscal de Sala o candidato deverá preencher com os seus dados o cartão de resposta e o caderno de provas.
7. Nenhuma folha desta prova poderá ser destacada durante a realização da mesma, sob pena de desclassificação do candidato.
8. O preenchimento do cartão de resposta deverá ser feito exclusivamente pelo candidato, de forma legível, com caneta esferográfica de cor azul ou preta, fabricada em material transparente.
9. O candidato não deverá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o seu cartão de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de realização da leitura.
10. A marcação de mais de uma alternativa anulará a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
11. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão de resposta por erro do candidato.**
12. 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.
13. Será desclassificado o candidato que, durante a realização da prova escrita, for surpreendido portando, em local diverso do indicado pelos fiscais, equipamento eletrônico e/ou material de uso não autorizado, ainda que desligado.
14. De igual forma, 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.
15. O candidato somente poderá levar sua prova se permanecer na sala até os últimos 60 (sessenta) minutos que antecederem o término da mesma.
16. Após o término de sua prova, o candidato deverá entregar o seu cartão de respostas e a prova ao fiscal de sala, inclusive com as folhas de rascunho (exceto quando atender o item 15).
17. O candidato que entregar o cartão de respostas não poderá retornar ao recinto.
18. Os **três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova** e somente poderão sair juntos do recinto, após acompanhar o lacre dos envelopes e pôr em Ata suas respectivas assinaturas.

1. Em relação ao tratamento da Insuficiência Respiratória Aguda assinale a alternativa CORRETA:
  - A) A ventilação invasiva é preferida em pacientes com exacerbação de DPOC, congestão pulmonar e imunossuprimidos com infecção respiratória.
  - B) O tratamento definitivo depende da etiologia da dispneia. Pacientes com asma e DPOC, por exemplo, têm como tratamento o uso de beta-bloqueadores.
  - C) Oxigênio não deve ser obrigatoriamente suplementado em todos os pacientes com hipoxemia, pois a evidência de benefício de oxigênio para alívio da dispneia é limitada.
  - D) Em pacientes com DPOC grave e hipoxemia, a terapia com oxigênio aumenta a mortalidade e piora a performance em exercícios.
  - E) Em pacientes com doença pulmonar ou sistêmica avançada, a abordagem inicial é buscar fatores desencadeantes ou agravantes da dispneia.
  
2. O diagnóstico do infarto agudo do miocárdio (IAM) pode ser um desafio para o médico emergencista pela variabilidade de sintomas apresentados pelos pacientes, que vão desde dor de pequena intensidade e livre de sintomas associados, até franco choque cardiogênico, sendo necessária uma combinação de critérios para o diagnóstico de IAM - curva de aumento ou diminuição de um biomarcador cardíaco, de preferência troponina cardíaca, e pelo menos um dos seguintes fatores, EXCETO:
  - A) Sintomas compatíveis com isquemia.
  - B) Alteração de segmento ST antiga e bloqueio de ramo direito em eletrocardiograma.
  - C) Desenvolvimento de ondas Q patológicas no ECG.
  - D) Evidência de imagem nova ou presumidamente nova de perda de miocárdio viável.
  - E) Trombo intracoronariano detectado em angiografia.
  
3. De acordo com os conceitos sedimentados em relação à hipertensão arterial sistêmica assinale a alternativa INCORRETA:
  - A) Hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma doença comum no Brasil, tendo prevalência de 32,5% em adultos.
  - B) A doença aumenta sua prevalência com a idade, sendo que mais de 50% dos adultos acima de 60 anos de idade apresentam HAS.
  - C) A elevação da pressão arterial (PA) é uma queixa comum em pronto-socorro, correspondendo a 3-25% dos atendimentos e englobando desde mau controle ambulatorial até, muito menos frequentemente, as emergências hipertensivas.
  - D) O termo "urgência hipertensiva" é utilizado quando há elevação acentuada da PA sintomática, sem lesão aguda ou disfunção iminente de órgão-alvo.
  - E) As "emergências hipertensivas" são definidas como elevação acentuada da PA (PA sistólica [PAS] > 180 mmHg e PA diastólica [PAD] > 120 mmHg), sem lesão aguda ou piora de lesão crônica de órgão-alvo.

4. Assinale a alternativa que apresenta a manifestação clínica mais frequentemente associada à hipertensão arterial maligna:
- A) Cefaleia.
  - B) Barramento visual.
  - C) Noctúria.
  - D) Astenia.
  - E) Alteração da função renal.
5. Na avaliação primária da vítima de trauma, de acordo com o ATLS 10, deve-se realizar o diagnóstico e tratamento das lesões torácicas ameaçadoras à vida, qual das opções NÃO apresenta uma destas lesões:
- A) Pneumotórax aberto.
  - B) Tamponamento cardíaco.
  - C) Pneumotórax hipertensivo.
  - D) Tórax instável
  - E) Lesão de árvore brônquica.
6. O mnemônico AMPLA pode ser usado para que se lembre o que deve ser questionado no momento da história de uma vítima de trauma. Assinale a alternativa que NÃO apresenta a correlação correta:
- A) A – Aplicação de drogas pela equipe de resgate.
  - B) M - Medicamentos em uso.
  - C) P - Passado médico/prenhez.
  - D) L - Alimentos ingeridos recentemente.
  - E) A - Eventos relacionados ao trauma.
7. O choque distributivo é caracterizado pela presença de má distribuição do fluxo sanguíneo relacionado a uma inadequação entre a demanda tecidual e a oferta de oxigênio, fenômeno descrito como shunt. Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma causa de choque distributivo:
- A) Sepses
  - B) Anafilaxia
  - C) Tromboembolismo pulmonar.
  - D) Insuficiência adrenal
  - E) Intoxicação por cianeto e por monóxido de carbono
8. Em relação ao quadro clínico do acidente vascular cerebral isquêmico de acordo com o território cerebrovascular comprometido, assinale a alternativa INCORRETA:
- A) Artéria cerebral média direita - Hemiparesia esquerda, paralisia facial central esquerda, hemi-hipostesia esquerda e heminegligência esquerda.
  - B) Artéria cerebral média esquerda - Hemiparesia direita, paralisia facial central direita, hemi-hipostesia direita e afasia.
  - C) Artéria cerebral anterior - Paresia e/ou hipostesia de membro inferior contralateral, rebaixamento do nível de consciência (especialmente se for bilateral) e incontinência urinária.
  - D) Artéria carótida interna - Mesmos déficits encontrados para a artéria cerebral média e artéria cerebral anterior, amaurose do olho ipsilateral.
  - E) Artéria cerebral posterior - Hemianopsia homônima ipsilateral e hemi-hipostesia ipsilateral.

9. Assinale a alternativa que apresenta um fator associado a um pior prognóstico de recuperação para a síndrome de Guillain-Barré:
- A) História de gastroenterocolite precedendo os sintomas (*Campylobacter jejuni*).
  - B) Jovens (idade < 20 anos).
  - C) Evolução insidiosa dos sintomas (> 7 dias), com grave comprometimento motor.
  - D) Ausência de necessidade de ventilação mecânica.
  - E) Aumento das amplitudes dos potenciais de ação muscular compostos na eletroneuromiografia (> 20% do limite inferior da normalidade).
10. Ao chegar no seu plantão, você encontra para avaliação uma vítima de acidente automobilístico, era o motorista e não usava cinto segurança, com desconforto respiratório importante. Realizado atendimento inicial e RX de tórax que revela derrame pleural à direita, pneumomediastino e ausência de fraturas de arcos costais. O diagnóstico mais provável é:
- A) Lesão de ducto torácico.
  - B) Hemotórax.
  - C) Contusão pulmonar.
  - D) Ruptura de esôfago torácico.
  - E) Hérnia diafragmática com lesão de víscera abdominal.
11. Um receptor de membrana, por exemplo, para a insulina, deve possuir características especiais para ligação da mesma. Supondo que a superfície da insulina seja rica em aminoácidos com carga negativa. Baseado nas características das cadeias laterais, qual aminoácido podemos encontrar voltados para o interior do receptor, que mais facilita essa ligação? Adote pH fisiológico – pH ~7,35 – 7,45. Assinale a alternativa CORRETA:
- A) Glutamato
  - B) Lisina
  - C) Alanina
  - D) Serina
  - E) Glicina
12. A enzima piruvato desidrogenase (PDH) é uma enzima que catalisa uma reação preparatória ao ciclo de Krebs. Assinale a alternativa INCORRETA.
- A) A reação produz NADH.
  - B) A produção de acetil-CoA por essa reação será utilizado pelo ciclo de Krebs.
  - C) Possui como inibidor acetil-CoA.
  - D) A fosforilação da enzima, na presença de ATP, ativa a enzima.
  - E) Os íons cálcio e magnésio não possuem efeito direto na regulação da enzima.
13. Os três átomos de carbono no lactato e na alanina possuem estados de oxidação idênticos, podendo ser utilizados como combustível metabólico. Neste caso assinale a alternativa INCORRETA.
- A) Possuem, na maioria das etapas, vias metabólicas semelhantes.
  - B) O lactato é convertido em piruvato para ser degradado.
  - C) A alanina passa pelas transaminases como primeira etapa de degradação.
  - D) A oxidação tanto da alanina como do lactato não depende de FAD.
  - E) Possuem como primeiro ponto de convergência a molécula de Acetil-CoA.

14. Antimicina A, um antibiótico produzido pelo fungo *Streptomyces griseus*, inibe a UQ-citocromo c redutase pelo bloqueio da transferência de elétrons entre a bH e a coenzima Q (Inibição do complexo III). Baseado nisto qual o impacto no metabolismo? Assinale a alternativa INCORRETA.
- A) Razão  $\text{NAD}^+/\text{NADH}$  mitocondrial tende a baixar inviabilizando o funcionamento do ciclo de Krebs;
  - B) A quantidade de lactato aumenta como meio de desvio e manutenção da via glicolítica;
  - C) Quantidade de radicais livres é aumentada devido à baixa chegada de elétrons ao complexo IV;
  - D) A fosforilação oxidativa praticamente fica sem atividade.
  - E) Produção de energia sofre uma redução acarretando prejuízos ao organismo.
15. A oxidação completa de uma molécula de acetil-CoA pelo ciclo de Krebs produz: Assinale a alternativa CORRETA.
- A) 2  $\text{CO}_2$ , 2  $\text{NADH}$ , 1  $\text{FADH}_2$
  - B) 2  $\text{CO}_2$ , 3  $\text{NADH}$ , 1  $\text{FADH}_2$
  - C) 3  $\text{CO}_2$ , 3  $\text{NADH}$ , 1  $\text{FADH}_2$
  - D) 3  $\text{CO}_2$ , 2  $\text{NADH}$ , 1  $\text{FADH}_2$
  - E) 3  $\text{CO}_2$ , 2  $\text{NADH}$ , 2  $\text{FADH}_2$
16. Marque a opção CORRETA. Considerando os fatores que regulam a  $\beta$ -oxidação:
- A) A insulina favorece o início do processo da  $\beta$ -oxidação.
  - B) Uma alta concentração de coenzimas reduzidas inibe a atividade de enzimas que catalisam reações de oxidação.
  - C) Não existe controle da via pelo transporte dos acil-Coa para a matriz mitocondrial.
  - D) Hormônios como o glucagon favorecem a ativação das lipases promovendo sua desfosforilação.
  - E) A adrenalina e insulina atuam no mesmo sentido na regulação da oxidação de ácidos graxos
17. Que via metabólica é comum ao metabolismo da glicose e dos ácidos graxos? Assinale a alternativa CORRETA.
- A) Ciclo de Krebs.
  - B) Gliconeogênese.
  - C) Glicólise.
  - D) Oxidação de piruvato a  $\text{CO}_2$ .
  - E) Ciclo da ureia.
18. Qual a produção de  $\text{NADPH}$  na oxidação de 1 mol de ácido graxo (palmitato – 16 carbonos) a acetil-CoA através da  $\beta$ -oxidação? Assinale a alternativa CORRETA.
- A) 0 mol de  $\text{NADPH}$ .
  - B) 1 mol de  $\text{NADPH}$ .
  - C) 2 moles de  $\text{NADPH}$ .
  - D) 3 moles de  $\text{NADPH}$ .

E) 4 moles de NADPH.

19. Baseado em seus conhecimentos sobre o metabolismo dos aminoácidos.

Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A degradação de aminoácidos no músculo gera quantidade de amônia que será transformada em ureia no tecido hepático;
- B) Ação de transaminase favorece a incorporação de amônia ao piruvato produzido alanina;
- C) A produção de ureia não requer gasto de energia, não enquadrando como um processo anabólico;
- D) O ciclo Glicose-Alanina é responsável pela produção de novas moléculas de glicose no fígado e promove o transporte de amônia para o tecido hepático.
- E) A desaminação do glutamato requer coenzimas como a NAD<sup>+</sup> ou NADP<sup>+</sup>.

20. Prolina, histidina, arginina, cisteína e metionina são susceptíveis a ataque por radicais hidroxilas. Células que vivem em um ambiente aeróbico desenvolvem múltiplas formas de proteção. Níveis de glutathione podem ser exemplos de complexo que atuam nessa proteção. Baseado nestas informações e em seus conhecimentos. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) A glutathione redutase converte a forma dissulfeto de volta na forma sulfidril (forma ativa) na presença de NADP.
- B) A via da pentose dentre várias funções atua na manutenção de razões NADP/ NADPH altas.
- C) A falta da enzima glicose 6-fosfato desidrogenase praticamente não altera os impactos sobre células submetidas a estresse oxidativo.
- D) Níveis de glutathione no fígado são críticos para evitar necrose hepática induzida pelo analgésico comum acetaminofen (Tylenol, Paracetamol).
- E) A via das pentoses possui uma etapa oxidativa com produção de NADP e outra não oxidativa com produção de compostos intermediário da glicólise.

21. Sobre fibras nervosas assinale a alternativa CORRETA:

- A) As fibras miélicas são axônios de pequeno diâmetro que são envolvidos por uma única dobra da célula envoltória
- B) Cada célula de *Schwann* envolve somente um axônio
- C) Os nódulos de Ranvier são pequenas discontinuidades de revestimento do axônio pelas células de *Schwann* no sistema nervoso periférico, e no sistema nervoso central, os espaços entre prolongamentos adjacentes de oligodendrócitos também recebem a mesma denominação
- D) Os oligodendrócitos são responsáveis pela bainha de mielina no sistema nervoso periférico e as células de *Schwann* responsáveis pela bainha de mielina no sistema nervoso central.
- E) As células-satélites proporcionam um isolamento elétrico em torno do corpo neuronal no gânglio por sintetizarem mielina.

22. São características das células do tecido epitelial, EXCETO:

- A) Os cílios primários funcionam como quimiossensores, osmossensores e mecanossensores e medeiam a percepção de toque leve, odores e sons em vários órgãos do corpo
- B) Os cílios secundários são projeções solitárias encontradas em quase todas as células eucarióticas
- C) A forma dos núcleos geralmente acompanha a forma das células
- D) Nos núcleos alongados, o maior eixo do núcleo é sempre paralelo ao eixo principal da célula
- E) Os estereocílios são microvilosidades incomumente longas e imóveis

23. Assinale a alternativa CORRETA sobre as características do tecido conjuntivo:

- A) O mesoderma, a camada germinativa média, dá origem a todos os tecidos conjuntivos do corpo.
- B) As fibras oxitalânicas têm elasticidade, e são altamente resistentes a forças de tração.
- C) As principais células produtoras de elastina são os fibroblastos e o músculo liso dos vasos sanguíneos.
- D) O colágeno do tipo I forma fibras reticulares, dispostas em uma rede frouxa de fibras delgadas.
- E) O colágeno do tipo III proporciona resistência a força, tensão e estiramento.

24. Assinale a alternativa CORRETA sobre tecido muscular estriado esquelético:

- A) Todos os músculos estriados esqueléticos têm receptores que captam modificações no próprio músculo denominados corpúsculos tendíneos de Golgi
- B) Nas proximidades da inserção muscular, os tendões apresentam feixes de fibras colágenas encapsuladas, nas quais penetram fibras nervosas sensoriais, constituindo os fusos musculares
- C) As fibras do tipo I são unidades motoras de contração espasmódica rápida resistente à fadiga
- D) As fibras do tipo IIa contêm muito glicogênio e são capazes de realizar glicólise anaeróbica, velocidade de reação da ATPase de sua miosina é alta de todos os tipos de fibra
- E) As fibras do tipo IIb são unidades motoras de contração espasmódica lentas, propensas à fadiga, que provocam alta tensão muscular máxima, velocidade de reação da miosina ATPase é a mais lenta de todos os tipos de fibras

25. Assinale a alternativa INCORRETA sobre sistema urinário:

- A) O rim sintetiza e secreta o hormônio eritropoetina, que atua na medula óssea e regula a formação dos eritrócitos, em resposta à diminuição na concentração de oxigênio do sangue
- B) As células justaglomerulares do rim sintetizam e secretam a renina, uma enzima envolvida no controle da pressão arterial e no volume sanguíneo, que cliva o angiotensinogênio circulante em angiotensina I
- C) Os rins também participam, junto com o fígado e a pele, na ativação da vitamina D3 em sua forma hormonalmente ativa.
- D) O túbulo contorcido distal reabsorve quase toda a glicose e os aminoácidos contidos no filtrado glomerular, e mais de 70% da água, bicarbonato e cloreto de sódio, além dos íons cálcio e fosfato
- E) As células mesangiais são contráteis e têm receptores para angiotensina II, que reduz o fluxo sanguíneo glomerular, e também possuem receptores para o fator natriurético atrial, que é vasodilatador e relaxa as células mesangiais.

26. Sobre o sistema respiratório é INCORRETO:

- A) As células olfatórias são neurônios bipolares que apresentam seus núcleos localizados em uma posição mais basal os dendritos são voltados para a cavidade nasal apresentam dilatações de onde partem seis a oito cílios imóveis, que contêm quimiorreceptores excitáveis pelas substâncias odoríferas.
- B) Os bronquíolos respiratórios constituem a primeira porção da árvore bronquial que possibilita a troca gasosa.
- C) O septo interalveolar atua como uma barreira hematoáerea. Consiste em uma camada delgada de surfactante, pneumócito do tipo I com sua lâmina basal e uma célula endotelial com sua lâmina basal.
- D) A barreira hematoáerea é composta pelo citoplasma do pneumócito tipo I, a lâmina basal dessa célula, a lâmina basal do capilar sanguíneo situado no interior do septo interalveolar e o citoplasma da célula endotelial do capilar
- E) O sistema nervoso central controla a secreção glandular da mucosa respiratória

27. Assinale a alternativa CORRETA sobre as células do sangue:

- A) Os eosinófilos estão associados a reações alérgicas, defesa contra helminto parasitos, modulação do processo inflamatório, modulação da atividade dos mastócitos, e ação antiviral.
- B) As células progenitoras de mastócitos diferenciam-se e permanecem no sistema circulatório.
- C) As plaquetas são pequenos fragmentos citoplasmáticos, delimitados por membrana, anucleados, que se originam dos reticulócitos.
- D) Os leucócitos granulócitos são neutrófilos, eosinófilos e monócitos
- E) Os leucócitos agranulócitos são linfócitos e basófilos

28. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o sistema digestório:

- A) As cinco qualidades na percepção humana de sabor: salgado, azedo, doce, amargo e o saboroso (umami) podem ser percebidas em todas as regiões da língua que contêm botões gustativos
- B) Na lâmina própria do esôfago tem as glândulas esofágicas cárdicas, e na região da submucosa também existem as glândulas esofágicas, ambas secretoras de muco
- C) A atividade secretora de células parietais é estimulada por vários mecanismos, como o estímulo terminações nervosas colinérgicas, histamina e a gastrina. Gastrina e histamina são potentes estimulantes da produção de ácido clorídrico, sendo ambos secretados pela mucosa gástrica.
- D) No intestino delgado há presença das Células de Paneth, localizadas na porção basal das criptas intestinais, são células exócrinas com grânulos que contêm lisozima e defensina, enzimas que podem permeabilizar e digerir a parede de bactérias
- E) Entre as túnicas muscular circular interna e a longitudinal externa fica localizado o plexo submucoso

29. Assinale a alternativa CORRETA sobre o fígado:

- A) O espaço perissinusoidal, contêm as células de Ito, as quais armazenam inclusões lipídicas ricas em vitamina A
- B) A produção de bile é uma função endócrina do fígado
- C) Os sinusoides hepáticos formam canais vasculares irregulares, que seguem paralelamente e entre as placas de hepatócitos. Recebem sangue misto (cerca de 25%) da circulação porta venosa e sangue arterial (cerca de 75%) da circulação sistêmica
- D) As células de Kupffer contribuem para manter a glicemia estável, representando uma das principais fontes de energia para utilização pelo organismo.
- E) As funções de tipo endócrino do fígado é produzir: tiroxina, hormônio do crescimento (GH), insulina e o glucagon, colecalciferol.

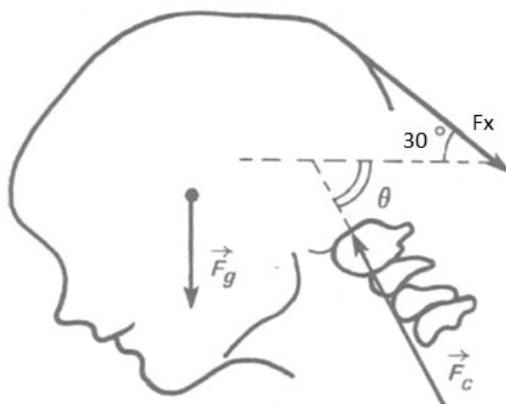
30. Assinale a alternativa CORRETA

- A) O miométrio, camada mais espessa do útero, é composto de pacotes ou grandes feixes de fibras musculares estriadas separadas por tecido conjuntivo.
- B) Durante a gravidez, o miométrio passa por um período de grande crescimento resultado de hiperplasia e hipertrofia
- C) O endométrio consiste em um epitélio e uma lâmina própria que contém glândulas tubulares compostas
- D) A progesterona faz as glândulas uterinas tornarem-se atroficas, bem como produzirem menos secreção do que durante a fase secretória.
- E) Um papel importante da progesterona é inibir contrações das células musculares estriadas do miométrio, que poderiam interferir na implantação do embrião

Para resolução das questões 31 a 40 pode-se utilizar a lista de equações abaixo como apoio

$Q = ne$ $e = 1,60 \times 10^{-19} \text{ C.}$ $\mathbf{E} = \frac{\mathbf{F}}{ q }$ $\mathbf{E} = k_0 Q/r^2$ $k_0 = 9,0 \cdot 10^9 \frac{\text{N.m}^2}{\text{C}^2}$ $\Delta V = \mathbf{E} \cdot \Delta \mathbf{x}$ $\mathbf{N} = \mathbf{N}_0 \cdot e^{-\lambda t}$ $P = \rho \cdot g \cdot h$ $\frac{C}{5} = \frac{F - 32}{9} = \frac{k - 273}{5}$ $Q = mc\Delta\theta$	$1 \text{ atm} = 760 \text{ mmHg} = 10^5 \text{ N/m}^2$ $Q = A \cdot v$ $v(r) = \frac{1}{4\eta} \cdot \frac{\Delta P}{\Delta x} (R^2 - r^2)$ $F_p \cdot dp = F_r \cdot dr$ $v = \sqrt{\frac{Y}{\rho}}$ $I = \frac{E}{S \cdot \Delta t} \left[ \frac{J}{\text{m}^2 \cdot \text{s}} \right] \text{ ou } \left[ \frac{W}{\text{m}^2} \right]$ $\beta(\text{dB}) = 10 \cdot \log\left(\frac{I}{I_0}\right)$ $R = \frac{I_r}{I_o} = \frac{(Z_A - Z_B)^2}{(Z_A + Z_B)^2}$ $R + T = 1,0$ $I(x) = I_o \cdot e^{-2\alpha \cdot x}$ $v = \lambda \cdot f$
--	---

31. Sabendo-se que o peso da cabeça ( $F_g$ ) de 100 N é suportado pela força  $F_m$  de 60 N exercida pelo músculo do pescoço com um ângulo de  $30^\circ$  conforme a figura a seguir, qual seria a intensidade da Força de Contato ( $F_c$ ) para manter a cabeça em equilíbrio:



- A) 100 N.  
B) 140 N.  
C) 200 N.  
D) 7 N.  
E) 60 N.
32. Uma pessoa tem presa ao braço um peso de 500 N a 35 cm do cotovelo. Se o tendão do músculo bíceps está a 5 cm do cotovelo. Marque a alternativa que corresponda à força exercida pelo bíceps para manter o braço em equilíbrio.
- A) 50 N.  
B) 750 N.  
C) 4000 N.  
D) 100 N.  
E) 300 N.
33. O plasma flui de uma bolsa através de um tubo até a veia do paciente. A bolsa encontra-se a 1,0 m acima do braço do paciente. Qual seria a pressão do plasma ao entrar na veia. Adote gravidade de  $10 \text{ m/s}^2$  e densidade do plasma  $1,0 \cdot 10^3 \text{ kg/m}^3$  e  $1,0 \text{ atm} = 760 \text{ mmHg} = 105 \text{ N/m}^2$
- A) 75 mmHg  
B) 110 mmHg  
C) 100 mmHg  
D) 10 mmHg  
E) 76 mmHg
34. Ao subir uma montanha, uma pessoa pode sentir uma série de distúrbios, que se tornam mais acentuados a partir dos 3.000 m de altitude. Os sintomas mais comuns são: dificuldades ao respirar, taquicardia, mal-estar, dores de cabeça. Esses efeitos se devem a:
- A) Elevação da Radiação Ultravioleta.  
B) Aumento da gravidade da Terra.  
C) Elevação da temperatura.  
D) Aumento da pressão atmosférica  
E) Diminuição da pressão atmosférica.
35. Som é a sensação produzida no ouvido humano por um trem de ondas que percorre um meio elástico e que satisfaz certas frequências e intensidade. Os sons audíveis pelos humanos devem ter frequências entre:
- A) 20 Hz e 20.000 Hz.  
B) 0 dB e 100 dB.  
C) - 20 KHz e + 20 KHz  
D)  $1 \text{ W/cm}^2$  e  $10 \text{ W/cm}^2$ .  
E) 1 MHz e 20 MHz.

36. De uma forma geral, um transdutor ultrassônico é um dispositivo que converte energia elétrica em mecânica e vice-versa. Esses transdutores são feitos de materiais piezoelétricos, geralmente formados por cristais. Os sinais ultrassônicos são transmitidos ao interior do corpo, colocando-se o transdutor em contato com a pele. É comum vermos em análises de imagem e terapia por ultrassom o emprego de gel ou água. O emprego destes serve para:
- A) Esfriar o transdutor e evitar queimadura, pois este esquenta muito com as vibrações acústica.
  - B) Eliminar o ar e obter um bom acoplamento acústico entre o transdutor e a pele.
  - C) Reduzir o atrito entre do transdutor e a pele facilitando assim o deslizamento e a movimentação do transdutor pelo usuário.
  - D) Promover melhor conforto acústico ao paciente.
  - E) Formar uma espécie de lente acústica para concentrar o sinal em um determinado local.
37. Fibras ópticas são fios longos e flexíveis de vidro ou de plástico transparente. A luz que incide em um dos extremos da fibra experimenta reflexão total no seu interior. Elas são bastante usadas na medicina e odontologia, marque a alternativa que corresponde a aplicação mais comum desta tecnologia na medicina.
- A) Medição de pressão sanguínea.
  - B) Exame de fundo de olho.
  - C) Endoscopia do estômago de um paciente.
  - D) Imagens por ressonância magnética.
  - E) Tomografia por emissão de pósitrons.
38. A figura a seguir mostra um esquema do olho humano com um certo problema da visão e sua correção. A afirmativa CORRETA que indica o tipo de problema e o tipo de lente respectivamente é:
- A) Hipermetropia, Lente Convergente.
  - B) Miopia, Lente Convergente.
  - C) Hipermetropia, Lente Divergente.
  - D) Miopia, Lente Divergente.
  - E) Astigmatismo, Lente Convergente
39. O Raio X, descoberto por Wilhelm Rontgen em 1895, tem sido amplamente empregado na Medicina. Poucas pessoas atingem a fase adulta sem nunca ter tirado uma radiografia de uma parte do corpo. Sobre este tipo de radiação, marque a alternativa CORRETA.
- A) São radiações corpusculares originadas a partir do núcleo de átomos instáveis.
  - B) São ondas eletromagnética com comprimento de onda maior que 100 nm.
  - C) São radiações corpusculares capazes de atravessar todo tipo de tecido humano, qualquer que seja a sua espessura.
  - D) São ondas eletromagnéticas com baixo poder energético.
  - E) São ondas eletromagnéticas e sua velocidade no vácuo vale  $3,0 \times 10^8$  m/s.

40. Sobre os efeitos Agudos ou de curto prazo das radiações no corpo humano, marque a alternativa CORRETA.
- A) Os três sistemas de órgãos que parecem ser os mais importantes na síndrome aguda de radiação são reprodutivo, respiratório e renal.
  - B) A dose equivalente letal para qualquer indivíduo vivo é sempre a mesma, entre 2 e 10 Sv.
  - C) São efeitos geralmente associados a baixas doses, menos de 1Sv.
  - D) Podem ocorrer náuseas, vômitos, prostração, perda de apetite e de peso, febre, hemorragias dispersas e queda de cabelo.
  - E) Efeitos agudos ocorrem comumente em pessoas ocupacionalmente expostas como radiologias e pesquisadores com radiação.
41. Referente ao potencial de ação nos neurônios, considerando o estágio de repolarização, é correto afirmar que:
- A) Nesse estágio a membrana fica subitamente muito permeável aos íons sódio, permitindo que grande número de íons sódio, positivamente carregados, se difunda para o interior do axônio. Assim, o potencial aumenta rapidamente para o valor positivo.
  - B) Nesse estágio a comporta dos canais de potássio está fechada, e os íons potássio são impedidos de passar por esse canal para o líquido extracelular.
  - C) Nesse estágio ocorre alteração conformacional abrupta da comporta de ativação dos canais de sódio, devido potencial de membrana menos negativo, fazendo com que os canais de sódio fiquem totalmente abertos.
  - D) Nesse estágio, após a membrana ter ficado muito permeável aos íons sódio, os canais de sódio começam a se fechar, e os canais de potássio se abrem mais que o normal. Então, a rápida difusão dos íons potássio para o líquido extracelular restabelece o potencial de repouso negativo da membrana.
  - E) Nesse estágio diz-se que a membrana está polarizada, e o potencial de membrana é de - 90 milivolts negativo.
42. De acordo com o ciclo cardíaco é correto afirmar que:
- A) Na fase de enchimento rápido ventricular, a maior parte do enchimento dos ventrículos ocorre imediatamente após a abertura das valvas AV (atrioventriculares). Isso ocorre porque o sangue que retornou aos átrios durante a sístole ventricular se acumula, uma vez que as valvas AV estão fechadas. Desta forma, assim que a sístole ventricular termina e as pressões ventriculares reduzem aos valores diastólicos, as pressões que se desenvolveram nos átrios durante a sístole ventricular, forçam de imediato as valvas AV a se abrirem.
  - B) Durante a sístole ventricular as valvas AV estão abertas.
  - C) A fase de contração isovolumétrica corresponde ao momento que a pressão no interior do ventrículo esquerdo aumenta até pouco acima de 80 mmHg e a pressão do ventrículo direito, pouco acima de 8 mmHg. A pressão ventricular força a abertura das valvas semilunares e imediatamente o sangue começa a ser lançado de forma rápida para as artérias.
  - D) A fase de ejeção dos ventrículos durante a sístole ocorre imediatamente após o início da contração ventricular, a pressão ventricular sobe de modo abrupto, fazendo com que as valvas AV se fechem. É necessário ainda alguns segundos para que o ventrículo gere pressão suficiente para abrir as valvas semilunares. Portanto, durante esse período os ventrículos estão se contraindo, mas não esvaziando.
  - E) No eletrocardiograma a onda T ventricular representa o estágio de despolarização ventricular, quando suas fibras musculares iniciam a contração.

43. Na maioria das condições, a quantidade de sangue bombeada pelo coração a cada minuto, em geral, é determinada pelo volume de sangue que chega ao coração pelas veias, o chamado retorno venoso. Cada tecido periférico do corpo controla seu fluxo local de sangue, e todos os fluxos locais se combinam e retornam pelas veias para o átrio direito, compondo o retorno venoso. O coração, por sua vez, automaticamente bombeia esse sangue que chegou até ele para as artérias, para que volte a circular ao longo do circuito (Guyton & Hall, 2017). Essa capacidade intrínseca do coração de se adaptar a volumes crescentes de afluxo sanguíneo é conhecida como:

- A) Volume sistólico final
- B) Débito Cardíaco
- C) Mecanismo de Frank-Starling
- D) Volume diastólico final
- E) Frequência Cardíaca

44. Referente a localização para diferentes tipos de receptores hormonais, este hormônio liga-se a receptores proteicos dentro da célula (receptores hormonais intracelulares). Por ser hormônio lipossolúvel, ele atravessa a membrana celular e se liga com receptores principalmente no citoplasma. De acordo com a descrição, qual hormônio abaixo se liga a este tipo de receptor?

- A) Insulina
- B) Glucagon
- C) Antidiurético
- D) Paratormônio
- E) Aldosterona

45. O controle da concentração de cálcio no líquido extracelular é preciso, uma vez que este está envolvido em processos fisiológicos fundamentais, tais como, contração dos músculos e transmissão de impulsos nervosos, dentre outras funções determinantes na homeostasia. Um dos hormônios que regulam as concentrações de cálcio iônico no líquido extracelular é o paratormônio, referente a este hormônio é correto afirmar que:

- A) O hiperparatireoidismo ocorre quando existe secreção reduzida (insuficiente) de paratormônio, reduzindo muito a liberação de cálcio pelos ossos devido baixa atividade dos osteoclastos.
- B) A diminuição da concentração de cálcio no líquido extracelular leva a liberação do paratormônio. Este hormônio tem como principais efeitos: Mobilizar cálcio e fosfato dos ossos; aumentar a reabsorção de cálcio e diminuir a reabsorção de fosfato pelos túbulos renais; aumentar a absorção de cálcio pelos intestinos.
- C) A diminuição da concentração de cálcio no líquido extracelular leva a liberação do paratormônio. Este hormônio tem como principais efeitos: Reduzir a liberação de cálcio para o líquido extracelular; aumentar a deposição de cálcio nos ossos; diminuir a reabsorção de cálcio e aumentar a reabsorção de fosfato pelos túbulos renais; Diminuir a absorção de cálcio pelos intestinos.
- D) O aumento da concentração de cálcio no líquido extracelular leva a liberação do paratormônio. Este hormônio tem como principais efeitos: Reduzir a liberação de cálcio para o líquido extracelular; aumentar a deposição de cálcio nos ossos; diminuir a reabsorção de cálcio e aumentar a reabsorção de fosfato pelos túbulos renais; Diminuir a absorção de cálcio pelos intestinos.
- E) O paratormônio atua diminuindo a concentração plasmática de cálcio.

46. Existem dois tipos gerais de diabetes melito, em ambos, o metabolismo de todos os nutrientes está alterado. Nesta doença, ocorre impedimento da captação eficiente e a utilização da glicose pela maioria das células do corpo, resultando na concentração de glicose sanguínea aumentada, redução do uso de glicose pelas células e a utilização dos lipídios e proteínas aumenta. Qual hormônio responsável por reduzir a quantidade de glicose no sangue e que está alterado na doença abordada na descrição?

- A) Insulina
- B) B. Glucagon
- C) Triiodotironina
- D) Tiroxina
- E) Adrenalina.

47. Referente a definições e os mecanismos que envolvem a contração do músculo esquelético é correto afirmar que:

- A) O sarcolema é o espaço entre as miofibrilas preenchido por líquido intracelular. É muito presente nessa substância as mitocôndrias, oferecendo grande quantidade de energia às miofibrilas.
- B) Os potenciais de ação cursam pelo nervo sensitivo até suas terminações nas fibras musculares. Os corpos celulares de seus neurônios estão localizados no corno anterior da medula e seus axônios saem pelas raízes anteriores do nervo e alcançam o músculo.
- C) Em cada terminação, o nervo secreta grande quantidade de adrenalina.
- D) O retículo sarcoplasmático é importante para regular o armazenamento, a liberação e a recaptção de cálcio e, portanto, a contração muscular.
- E) Para que ocorra a contração nas fibras musculares ocorre intensa liberação de potássio pelo retículo sarcoplasmático, armazenados nesse retículo. Após essa liberação é que o potencial de ação despolariza a membrana muscular.

48. Referente a introdução de fisiologia, leia as afirmativas abaixo:

I. O líquido intracelular contém grandes quantidades de: sódio, cloreto, íons bicarbonato, oxigênio, glicose, ácidos graxos, aminoácidos. Além de produtos de excreção das células, que serão eliminados.

II. O líquido extracelular apresenta grandes quantidades de íons potássio, magnésio e fosfato e baixa concentração de sódio e cloreto.

III. A maioria dos sistemas de controle do organismo age por feedback negativo, como exemplo dessa atuação, podemos utilizar a alta concentração de dióxido de carbono no líquido extracelular. Essa alteração levará ao aumento da ventilação pulmonar, o que levará a redução da concentração do dióxido de carbono no líquido extracelular.

Marque a alternativa correta:

- A) Somente as alternativas I e II estão corretas.
- B) Somente as alternativas I e III estão corretas.
- C) Somente as alternativas II e III estão corretas.
- D) Somente a alternativa III está correta.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

49. As vias neurais que conduzem informações somáticas seguem sobretudo por duas vias ascendentes principais, intituladas Via Lemnisco Medial ou Coluna Dorsal e Via Ântero-Lateral ou Espino-Talâmica. Marque a alternativa correta:
- A) As fibras nervosas que entram nas colunas dorsais seguem sem interrupção até a porção dorsal do núcleo grácil, são fibras de grosso calibre e mielinizadas. Essa via conduz sensações de dor, cócegas e prurido.
  - B) A via Lemnisco-Medial conduz informações de sensações táteis que requerem alto grau de discriminação e sensações de posicionamento das articulações. Essa via apresenta fibras que penetram nas colunas dorsais seguem para a porção dorsal do bulbo onde realizam sinapse com os núcleos grácil e cuneiforme.
  - C) As sensações sexuais e de dor são conduzidas pelo sistema ântero lateral, formado por fibras de grosso calibre e mielinizadas que adentram a medula espinhal por meio das raízes dorsais dos nervos espinhais. Posteriormente formam um ramo medial e um lateral que se projetam para o tálamo.
  - D) Por ser composto de muitas fibras primárias de diferentes calibres as informações proprioceptivas de tato e pressão trafegam com diferentes velocidades. Os núcleos grácil e cuneiforme originam as fibras de projeção secundária não decussam a linha média e, portanto, não se projetam contra lateralmente no córtex cerebral. Essa via recebe a designação de Via Lemnisco medial.
  - E) O sistema ântero lateral apresenta alto grau de organização espacial das fibras nervosas e por essa razão é capaz de transmitir sensações táteis que requerem alto grau de localização do estímulo como, por exemplo, sensações que sinalizam movimentos sobre a pele.

50. De acordo com o sistema nervoso, referente ao sono, leia as afirmativas abaixo:

O sono de ondas lentas ou não REM é a forma mais ativa do sono, de forma comum associada a sonhos e movimentos musculares corporais ativos. Nesse momento o cérebro está muito ativo e a frequência cardíaca e respiratória estão irregulares.

O sono REM está associado a redução intensa do tônus vascular periférico, é um sono relaxante.

III. Atualmente a principal teoria sobre o sono é que o sistema ativador reticular se fatiga durante o dia e fica nesse momento inativo. Dentre as substâncias envolvidas nesse processo está a liberação acentuada de orexina e inibição da secreção de serotonina.

Marque a alternativa correta:

- A) Somente a alternativa I está incorreta.
- B) Somente a alternativa II está incorreta.
- C) Somente a alternativa III está incorreta.
- D) Somente as alternativas I e III estão incorretas
- E) Todas as alternativas estão incorretas.

51. Os três músculos papilares no ventrículo direito correspondem às válvulas da valva atrioventricular direita. Em relação aos músculos papilares marque a alternativa correta:
- A) O músculo papilar posterior, o maior e mais proeminente dos três, origina-se da parede anterior do ventrículo direito; suas cordas tendíneas se fixam nas válvulas anterior e posterior da valva atrioventricular direita
  - B) O músculo papilar anterior, menor do que o músculo anterior, pode ter várias partes; origina-se da parede inferior do ventrículo direito, e suas cordas tendíneas se fixam nas válvulas posterior e septal da valva atrioventricular direita
  - C) O músculo papilar septal origina-se do septo interventricular, e suas cordas tendíneas se fixam às válvulas anterior e septal da valva atrioventricular direita.
  - D) O músculo papilar anterior origina-se da parede superior do ventrículo direito, e suas cordas tendíneas se fixam nas válvulas anteriores e septal da valva atrioventricular direita.
  - E) O músculo papilar septal origina-se do septo interventricular, e suas cordas tendíneas se fixam às válvulas posterior da valva atrioventricular direita.
52. Em relação a drenagem venosa do pericárdio a mesma é feita pelas:
- A) Veias frênicas tributárias das veias jugulares.
  - B) Veias braquiocefálicas tributárias das veias torácicas internas
  - C) Veias seios coronarianos tributárias das veias braquiocefálicas
  - D) Veias jugular tributárias das veias torácicas internas
  - E) Veias pericardicofrênicas tributárias das veias braquiocefálicas ou torácicas internas
53. A parede de cada câmara cardíaca tem três camadas, da superficial para a profunda. Nesses casos podemos afirmar que:
- A) O miocárdio é uma fina camada interna ou membrana de revestimento do coração que também cobre suas valvas.
  - B) O epicárdio é uma camada externa fina formada pela lâmina visceral do pericárdio seroso.
  - C) O endocárdio é uma camada intermediária helicoidal e espessa, formada por músculo liso.
  - D) O epicárdio é uma fina camada interna de revestimento do coração que também cobre suas valvas.
  - E) O miocárdio é uma camada externa fina formada pela lâmina visceral do pericárdio seroso.

54. O coração anatomicamente apresenta um formato trapezoide nas vistas anterior e posterior. Sobre as 4 margens do coração é correto afirmar que:

- A) Margem inferior está ligeiramente convexa, formada pelo átrio direito e estendendo-se entre a veia cava superior e a veia cava inferior.
- B) Margem superior horizontalmente formada principalmente pelo ventrículo direito e pequena parte pelo ventrículo esquerdo.
- C) Margem direita (oblíqua, quase vertical), formada principalmente pelo ventrículo direito e pequena parte pela aurícula esquerda.
- D) Margem inferior, formada pelos átrios e aurículas direitos e esquerdos em vista anterior; a parte ascendente da aorta e o tronco pulmonar emergem dessa margem e a veia cava superior entra no seu lado direito.
- E) Margem direita (ligeiramente convexa), formada pelo átrio direito e estendendo-se entre a veia cava superior e a veia cava inferior.

55. Sobre a artéria coronária direita (ACD) leia os enunciados abaixo:

- I. Origina-se do seio direito da aorta em sua parte ascendente e passa para o lado direito do tronco pulmonar, seguindo no sulco coronário.
- II. A ACD geralmente emite um ramo do nó sinoatrial, ascendente, que irriga o nó sinoatrial.
- III. A ACD então sobe no sulco coronário e emite o ramo marginal esquerdo, que irriga a margem direita do coração enquanto segue em direção ao ápice do coração, porém sem alcançá-lo.
- IV. Após esse ramo, a ACD vira para a direita e continua no sulco coronário até a face posterior do coração.
- V. A ACD dá origem ao ramo do nó atrioventricular, que irriga o nó atrioventricular.

Marque as alternativas que apresentam os enunciados corretos:

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

56. O óstio do seio coronário é um tronco venoso e curto. Mediante a esta informação é correto afirmar que:

- A) Recebe a maioria das veias cardíacas situando-se entre o óstio atrioventriculares esquerdo e o óstio da veia cava inferior.
- B) Recebe a maioria das veias cardíacas situando-se entre o óstio atrioventriculares esquerdo e o óstio da veia cava superior.
- C) Recebe a maioria das veias cardíacas situando-se entre o óstio semilunares direito e o óstio da veia cava superior.
- D) Recebe a maioria das veias cardíacas situando-se entre o óstio atrioventriculares direito e o óstio da veia cava inferior.
- E) Recebe a maioria das veias cardíacas situando-se entre o óstio semilunares esquerdos e o óstio da veia cava inferior.

57. Uma das alterações biomecânicas encontradas nos membros inferiores é o ângulo de inclinação entre o eixo longitudinal do colo do fêmur e o corpo do fêmur que variam com a idade, o sexo e o desenvolvimento do fêmur. Tais alterações podem acontecer durante o desenvolvimento por vários motivos desde genéticos, nutricionais ou uso de assentos inadequados para o bebê na fase do engatinhamento. Neste caso quando acontece uma alteração no ângulo da coxa é denominado de varismo ou valgismo. Sobre estas alterações marque a alternativa correta:

- A) Quando a inclinação do ângulo é reduzido a condição é denominada coxa vara.
- B) Quando o ângulo está aumentado, é denominada coxa vara.
- C) O termo varo descreve qualquer osso ou articulação de um membro que tenha sofrido deformação que causa desvio proximal em direção à linha mediana.
- D) A coxa vara causa leve afastamento do membro inferior e limita a abdução passiva do quadril.
- E) O termo valgo descreve qualquer osso ou articulação de um membro que tenha sofrido deformação que causa desvio proximal em direção à linha mediana.

58. Nos membros inferiores tem vasos linfáticos superficiais e profundos. Os vasos linfáticos superficiais convergem e acompanham as veias safenas e suas tributárias. Sobre os vasos linfáticos:

- A) A maior parte da linfa desses linfonodos segue direto para os linfonodos ilíacos internos, situados ao longo da veia ilíaca interna.
- B) Que acompanham a veia safena magna entram nos linfonodos poplíteos.
- C) Que acompanham a veia safena parva terminam no grupo vertical de linfonodos inguiniais superficiais.
- D) Que acompanham a veia safena magna terminam no grupo vertical de linfonodos inguiniais superficiais
- E) A maior parte da linfa desses linfonodos segue direto para os linfonodos celíacos direto.

59. O funículo espermático contém estruturas que entram e saem do testículo e suspende o testículo no escroto. Nesse caso os constituintes do funículo espermático são:

- I. Ducto deferente
- II. Artéria vaginal
- III. Artéria do ducto deferente
- IV. Artéria cremastérica
- V. Plexo arterial pampiniforme
- VI. Fibras nervosas simpáticas nas artérias e no ducto deferente
- VII. Ramo genital do nervo genitofemoral
- VIII. Vasos linfáticos e vestígio do processo vaginal

Marque a alternativa que apresenta os constituintes do funículo espermático:

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

60. O baço é uma massa oval, geralmente arroxeada, carnosa, que tem aproximadamente o mesmo tamanho e o mesmo formato da mão fechada. É relativamente delicado e considerado o órgão abdominal mais vulnerável. O baço está localizado na parte súperolateral do quadrante abdominal superior esquerdo (QSE) ou hipocôndrio, onde apresenta a proteção da parte inferior da caixa torácica. Sua irrigação arterial do baço provém:

- A) Da artéria hepática comum, o maior ramo do tronco celíaco.
- B) Da artéria esplênica, o maior ramo do tronco mesentérico.
- C) Da artéria mesentérica superior, o maior ramo do tronco celíaco.
- D) Da artéria esplênica, o maior ramo do tronco celíaco.
- E) Da artéria Gastroduodenal, o maior ramo do tronco celíaco.