

**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: 5º 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. Ao todo são 12 pares de nervos espinais torácicos que suprem a parede torácica após emergirem dos forames intervertebrais, nos quais são formados se dividindo em nervos espinais torácicos mistos em ramos anterior e posterior. Em relação a estes ramos podemos afirmar que:

- A) Os ramos anteriores dos nervos T2–T9 formam os nervos intercostais que seguem ao longo dos espaços intercostais.
- B) O ramo anterior do nervo T12, que segue superiormente à costela XI, é o nervo subcostal.
- C) Os ramos posteriores dos nervos espinais torácicos seguem em sentido anterior para suprir as articulações, os músculos profundos e a pele do dorso na região torácica.
- D) Os ramos posteriores dos nervos espinais torácicos seguem em sentido posterior e laterais aos processos articulares das vértebras.
- E) Os ramos posteriores dos nervos T1–T9 formam os nervos intercostais que seguem ao longo dos espaços intercostais.

2. Uma mulher 57 anos estava fazendo compras com sua filha no shopping via verde e caiu na descida do meio em fio da calçada para o estacionamento. Após ser socorrida e encaminhada ao Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco os médicos que estavam atendendo observaram que o membro inferior estava tracionado para cima, com rotação lateral do quadril. Foi solicitado radiografia de quadril e observou-se uma fratura do colo do fêmur. Mediante ao posicionamento do membro inferior após a fratura qual dos seguintes músculos seria responsável pela rotação lateral?

- A) Músculo glúteo médio
- B) Músculo tensor da fáscia lata
- C) Músculo obturador interno
- D) Músculo pectíneo
- E) Músculo vasto lateral

3. O Desafio Internacional de Maratona Mountain Bike - ACRE RACE Configura-se como um dos maiores eventos esportivos nacionais de longa duração em apenas 1 dia, com aproximadamente 130 km, realizado em Rio Branco/AC, abrangendo também os municípios de Porto Acre e Bujari. Com o lema "O Acre existe e pedala" o evento convida os participantes a superar seus limites, onde o significado maior é poder completar a prova, independentemente da posição de chegada. Para que possa realizar a atividade é necessário um bom preparo físico para que o corpo possa suportar as 6 horas de exercícios intensos. Nesse caso os músculos acionando durante o ciclismo são:

- A) Glúteo máximo, semimembranoso, bíceps femoral, reto femoral, vastos lateral, vastos medial e vastos intermédio, gastrocnêmico, soléio e tibial anterior.
- B) Glúteo médio, semitendinoso, reto femoral, pectíneo, vastos medial e vastos intermédio, gastrocnêmico, soléio e tibial anterior.
- C) Glúteo médio e mínimo, semitendinoso, pectíneo, vastos medial, gastrocnêmico, soléio e tibial posterior.
- D) Glúteo máximo, semimembranoso, reto femoral, pectíneo, vastos medial e vastos intermédio, gastrocnêmico, soléio e tibial anterior.
- E) Glúteo mínimo, semimembranoso, bíceps femoral, reto femoral, vastos lateral, vastos medial e vastos intermédio, gastrocnêmico, soléio e tibial posterior.

4. Acadêmico do último ano de medicina, sexo masculino estava se preparando para o Intermed no mês de agosto quando começou a sentir dores no joelho direito durante os treinamentos. Essas dores permaneciam por um ou 2 dias após os treinos. Porém, nas últimas duas semanas o nível da dor aumentou ao realizar principalmente movimentos de flexão de joelho se tornando constante o que fez parar o treino. Nesse caso qual musculatura está envolvido na flexão da perna e roda lateralmente quando o joelho está fletido preparando para iniciar a marcha?

- A) Músculo flexor longo do hálux
- B) Músculo sóleo
- C) Músculo tibial posterior
- D) Músculo bíceps femoral
- E) Músculo reto femoral

5. Um praticante de Crossfit durante o treino sofreu uma ruptura do tendão do músculo bíceps braquial do braço esquerdo. Embora sinta-se incomodado com a protrusão pouco atraente formada na parte anterior do braço observou que ainda poderia realizar alguns movimentos. Nesse caso:

- A) A lesão aconteceu no tendão da cabeça longa do músculo bíceps braquial podendo sofrer deslocamento parcial ou total do sulco intertubercular no úmero.
- B) A lesão aconteceu no tendão da cabeça curta do músculo bíceps braquial podendo sofrer deslocamento parcial do sulco intertubercular no úmero.
- C) A lesão aconteceu no tendão da cabeça longa do músculo bíceps braquial podendo sofrer deslocamento da tuberosidade da ulna no úmero.
- D) A lesão aconteceu no tendão da cabeça curta do músculo bíceps braquial podendo sofrer deslocamento parcial ou total do sulco tuberosidade do rádio no úmero.
- E) A lesão aconteceu no tendão da cabeça curta do músculo bíceps coracobraquial podendo sofrer deslocamento total do sulco interósseo no úmero.

6. Mulher, atendente de uma grande rede hospitalar de Rio Branco, 33 anos, após realizar uma carga extensa de trabalho durante o período da pandemia procurou a unidade do pronto socorro com quadro de dor na região lombar irradiando para o lado esquerdo, com piora progressiva nos últimos 3 dias. Ao exame físico apresentava-se sem dor à palpação de processos espinhosos vertebrais lombares, porém apresentando dor à palpação da musculatura paravertebral local, a qual piorou quando solicitado de forma passiva flexão e rotação da coluna. Não foram encontradas alterações na radiografia da coluna lombar. Foi receitada medicação específica, calor local e repouso, com uma pequena melhora do quadro clínico. A dor lombar baixa está relacionada com contratura da musculatura do dorso, devido:

- A) A tensão envolvendo o estiramento das fibras musculares, onde os músculos acometidos são os que movimentam as articulações vertebrais lombares, principalmente o músculo esplênio da cabeça.
- B) A tensão envolvendo o estiramento das fibras musculares, onde os músculos acometidos são os que movimentam as articulações intervertebrais lombares, principalmente o músculo esplênio do pescoço.
- C) A tensão envolvendo o estiramento das fibras musculares, onde os músculos acometidos são os que movimentam as articulações intervertebrais lombares, principalmente o músculo eretor da espinha.
- D) A tensão envolvendo o estiramento das fibras musculares, onde os músculos acometidos são os que movimentam as articulações intervertebrais lombares, principalmente o músculo obturador externo.
- E) A tensão envolvendo o estiramento das fibras musculares, onde os músculos acometidos são os que movimentam as articulações intervertebrais lombares, principalmente o músculo transverso do tórax.

7. Em relação ao nervo radial embora o mesmo não inerve os músculos na mão, sua lesão no braço pode causar grave incapacidade da mão. Está limitação característica é:

- A) A incapacidade de realizar a extensão de punho por causa da paralisia dos músculos extensores do antebraço que são todos inervados pelo nervo radial.
- B) A incapacidade de realizar a flexão de punho por causa da paralisia dos músculos flexores do antebraço que são todos inervados pelo nervo radial.
- C) A incapacidade de realizar a extensão de punho por causa da paralisia dos músculos flexores do antebraço que são todos inervados pelo nervo mediano.
- D) A incapacidade de realizar a extensão de punho por causa da paralisia dos músculos extensores do antebraço que são todos inervados pelo nervo ulnar.
- E) A incapacidade de realizar a flexão de punho por causa da paralisia dos músculos extensores do antebraço que são todos inervados pelo nervo ulnar.

8. O reto é a parte pélvica do sistema digestório, situando-se posteriormente, adjacente às três vértebras sacrais inferiores e ao cóccix, corpo anocócigeo, vasos sacrais medianos e extremidades inferiores dos troncos simpáticos e plexos sacrais. Em relação a sua vascularização podemos afirmar que:

- A) As artérias retais médias inferior e superior irrigam as partes média e inferior do reto.
- B) As artérias retais superiores irrigam a junção anorretal e o canal anal.
- C) As artérias retais inferiores irrigam somente a junção anorretal.
- D) As artérias retais médias anterior irrigam as partes superior do reto.
- E) A artéria retal superior irriga a parte proximal do reto.

9. Os membros inferiores possuem vasos linfáticos superficiais e profundos que possuem como função drenar a linfa aos linfonodos. Sobre os vasos linfático de membros inferiores podemos afirmar que:

- A) os vasos linfáticos profundo convergem e acompanham as veias safenas e suas tributárias.
- B) os vasos linfáticos que acompanham a veia safena magna terminam no grupo vertical de linfonodos inguinais superficiais.
- C) a maior parte da linfa desses linfonodos segue direto para os linfonodos ilíacos internos, situados ao longo da veia ilíaca internas.
- D) os vasos linfáticos que acompanham a veia safena parva entram nos linfonodos inguinais.
- E) a linfa dos linfonodos superficiais segue até os linfonodos ilíacos externos e comuns e, em seguida, chega ao ducto torácico.

10. Os membros inferiores possuem veias superficiais e profundas onde:

- A) As veias superficiais estão situadas na tela subcutânea e seguem dependentemente das artérias identificadas.
- B) As veias superficiais situam-se sob a fáscia muscular e acompanham todas as grandes artérias.
- C) As veias superficiais e profundas não têm válvulas
- D) As duas principais veias superficiais no membro inferior são as veias safenas magna e parva.
- E) A veia safena parva é formada pela união da veia dorsal do hálux e o arco venoso dorsal do pé.

11. O organismo humano realiza processos internos que ajudam a manter os parâmetros endógenos dentro de uma faixa adequada ao seu funcionamento, o qual é denominada homeostasia. Com relação a homeostasia, avalie as afirmações abaixo:

- I. O controle por retroalimentação negativa resultante ao aumento da pressão arterial inclui a ação dos barorreceptores, bulbo raquidiano, sistema nervoso simpático, vasos sanguíneos e coração;
- II. O intervalo de equilíbrio ácido-base do corpo possui valor normal de pH de 7,4 e valores letais de 0,5 unidade de pH abaixo ou acima do normal;
- III. O limite aproximado não letal em curto prazo da concentração de glicose é 20-1500 mg/dL e de sódio é 100-200 mmol/L.

Assinale a alternativa correta:

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

12. Sobre o sistema nervoso autônomo parassimpático, avalie as afirmações:

- I) Realiza sinapse por meio da liberação de noradrenalina pelo neurônio pós-ganglionar;
- II) Induz a secreção de suco gástrico;
- III) Estimula relaxamento das vias aéreas.

Assinale a alternativa correta:

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

13. Considerando o músculo estriado esquelético, avalie as afirmações:

- I. A nível molecular, a contração muscular depende da tração da cabeça da miosina com a queratina;
- II. Neste tipo de músculo, se pode observar somação por frequência e tetanização;
- III. O *rigor mortis* resulta da perda de todo cálcio, que é necessário para a separação das pontes cruzadas dos filamentos de actina durante o processo de relaxamento

Assinale a alternativa correta:

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

14. As células que constituem o estômago produzem várias enzimas e hormônios. Sobre secreções das células estomacais, avalie as informações:

- I. Pepsinogênio é secretado pelas células principais;
- II. Fator intrínseco é secretado pelas células parietais;
- III. Colecistocinina é secretada pelas células semelhantes as células enterocromafins.

Assinale a alternativa correta:

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

15. Sobre a fisiologia cardiovascular, avalie as afirmações:

- I. O nodo atrioventricular retarda a condução do impulso dos átrios para os ventrículos;
- II. Por causa do período refratário da fibra muscular cardíaca, pode ocorrer somação e tetania;
- III. A fase de ascensão do potencial de ação do miocárdio contrátil ocorre pela entrada de cálcio na célula.

Assinale a alternativa correta:

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

16. Sobre a fisiologia renal, é correto afirmar:

- I. Das arteríolas aferentes, o sangue passa por uma rede de capilares chamada de glomérulo e deixa essa estrutura por meio das vênulas eferentes;
- II. O ramo descendente da alça de Henle é impermeável a água;
- III. O etanol impede a liberação do hormônio antidiurético o que diminui a reabsorção de água nos ductos coletores.

Assinale a alternativa correta

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

17. Considerando a fisiologia endócrina, é correto afirmar:

- I. Os hormônios sexuais são produzidos exclusivamente pelas gônadas;
- II. Os hormônios esteroides não são armazenados em células endócrinas, devido à sua natureza hidrofóbica. Eles são produzidos sob demanda e se difundem para fora da célula endócrina;
- III. Os hormônios esteroides atuam principalmente em receptores intracelulares.

Assinale a alternativa correta

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

18. Considerando a fisiologia do sistema hematopoiético, é correto afirmar:

- I. Os múltiplos tipos de albumina são produzidos no fígado;
- II. O hematócrito é a porcentagem do volume total de sangue que é ocupado por eritrócitos sedimentados;
- III. O sangue contém cinco tipos de leucócitos maduros: linfócitos, mastócitos, neutrófilos, eosinófilos e macrófagos.

Assinale a alternativa correta

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

19. Considerando a fisiologia do sistema respiratório, é correto afirmar:

- I. A respiração celular se caracteriza pelas reações intracelulares do consumo de oxigênio e produção de dióxido de carbono, água e energia na forma de ATP;
- II. A respiração externa é o movimento de gases entre o meio externo e as células do corpo;
- III. Cada pulmão é circundado por um saco pleural de parede dupla, contendo o líquido pleural em seu interior.

Assinale a alternativa correta

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

20. Analise as informações sobre a fisiologia do sistema reprodutor masculino:

- I. Em altas concentrações, o androgênio produz retroalimentação positiva na liberação de gonadotrofinas;
- II. As células intersticiais (ou células de Leydig) testiculares secretam hormônio folículo estimulante (FSH);
- III. As células de Sertoli testiculares secretam a glicoproteína hormônio anti-mülleriano.

Assinale a alternativa correta

- A) Somente a alternativa I é correta.
- B) Somente a alternativa II é correta.
- C) Somente a alternativa III é correta.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.
- E) Somente as alternativas II e III são corretas.

21. Com relação aos mecanismos de citoaderência nas infecções por *Plasmodium*, análise as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta:

- A) O fenômeno de adesão celular é observado entre eritrócitos parasitados e não parasitados, formando as chamadas “rosetas, nas infecções por *Plasmodium vivax* e *Plasmodium malarie*,
- B) O fenômeno de adesão celular é observado entre eritrócitos parasitados e não parasitados, formando as chamadas “rosetas”, nas infecções por *Plasmodium falciparum* e *Plasmodium malarie*.
- C) O fenômeno de adesão celular é observado entre eritrócitos parasitados e não parasitados, formando as chamadas “rosetas”, nas infecções por *Plasmodium falciparum* e *Plasmodium malarie*.
- D) Um das principais citocinas para estimular a expressão de moléculas de adesão é a TNF- $\alpha$ .
- E) Um das principais citocinas para estimular a expressão de moléculas de adesão é a TNF- $\beta$ .

22. A criptosporidiose é uma infecção causada pelo protozoário *Cryptosporidium*, O sintoma principal é diarreia aquosa, na maioria das vezes com outros sinais de distúrbios gastrintestinais. A doença é tipicamente autolimitada em pacientes imunocompetentes, mas pode ser persistente e grave naqueles com HIV.

Com relação a criptosporidiose, assinale a alternativa correta:

- A) O diagnóstico pode ser realizado com exames parasitológicos de fezes de rotina como exame a fresco corado com lugol.
- B) O diagnóstico pode ser realizado com exame parasitológico de fezes por método de Faust e corado por hematoxilina férrica.
- C) O diagnóstico padrão-ouro da criptosporidiose é o esfregaço fecal corado por lugol.
- D) A centrifugo-sedimentação e coloração por Ziehl-Neelsen é um dos métodos de diagnóstico parasitológico da criptosporidiose.
- E) O exame parasitológico de fezes se dá positivo pela visualização de ovos de *Cryptosporidium*.

23. Com relação ao diagnóstico da leishmaniose tegumentar americana, analise as assertivas e assinale a alternativa correta:

- I. O teste de Montenegro se apresenta positivo nas infecções de leishmaniose cutânea difusa.
- II. O teste de Montenegro se apresenta positivo nas infecções de leishmaniose mucocutânea e tem resposta exagerada.
- III. O teste de Montenegro pode se manter positivo em pacientes previamente tratados.

- A) Apenas I está correta.
- B) Apenas I e II estão corretas
- C) Apenas II está correta.
- D) Apenas II e III estão corretas.
- E) Apenas III está correta.

24. Análise as assertivas abaixo sobre a Doença de Chagas, e assinale a alternativa correta:

- I. Nos casos indeterminados de doença de Chagas, apesar de assintomáticos, há registros de morte súbita de pacientes com esta forma clínica.
- II. O complexo cutâneo-linfonodal forma-se, a partir do chagoma de inoculação, comprometendo os linfonodos satélites.
- III. Fenômenos tromboembólicos são frequentes nos casos de doença de Chagas crônica.

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

25. Sobre a toxoplasmose, assinale a alternativa correta:

- A) O *Toxoplasma gondii* apresenta um ciclo biológico complexo, heteroxênico, tendo os gatos como hospedeiros intermediários.
- B) O ciclo sexuado do *Toxoplasma gondii* ocorre nas células epiteliais do intestino delgado de felinos não imunes.
- C) O ciclo sexuado do *Toxoplasma gondii* ocorre nas células do sistema monócito fagocitário dos hospedeiros vertebrados, que inclui o ser humano.
- D) A transmissão se dá exclusivamente pelas formas de taquizoítos, por ser a forma infectante do *Toxoplasma gondii*.
- E) As formas de bradizoítos caracteriza-se pela fase aguda da infecção pelo *Toxoplasma gondii*.

26. Giardíase é uma infecção intestinal provocada pelo protozoário *Giardia lamblia* que normalmente atinge em maior proporção o intestino delgado. É contraída por contaminações fecais e orais, ou seja, pela ingestão de alimentos contaminados pelo protozoário.

Sobre a giardíase assinale a alternativa correta:

- A) No ciclo biológico da giardíase cistos e trofozoítos se multiplicam por divisão binária.
- B) Os trofozoítos são as formas responsáveis pelas manifestações clínicas da giardíase.
- C) Os cistos são formas sensíveis ao meio ambiente, sobrevivendo por poucas horas fora do hospedeiro.
- D) Os trofozoítos são a forma evolutiva de resistência do parasito.
- E) Apresenta ciclo biológico do tipo heteroxênico.

27. Dentre os helmintos que podem ocorrer o Ciclo de Loss em seu ciclo evolutivo são:

- A) *Taenia solium* e *Schistosoma mansoni*
- B) *Ascaris lumbricoides* e *Schistosoma mansoni*
- C) *Ancylostoma duodenale* e *Necator americanus*
- D) *Ascaris lumbricoides* e *Taenia solium*
- E) *Ancylostoma duodenale* e *Taenia solium*

28. Com relação ao diagnóstico parasitológico e tratamento recomendados para a esquistossomose, se dá, respectivamente:

- A) Método de Hoffman, Pons e Janer; Albendazol
- B) Método de Kato Katz; Praziquantel
- C) Método de Willis; Oxamniquine
- D) Método de Faust: Oxamniquine
- E) Método de Willis: Nitazoxanida

29. Com relação ao *Lagochilascaris minor* e a lagoquilascariase, analise as assertivas e assinale a alternativa correta:

- I. Tem como hospedeiro intermediários caninos e felinos.
- II. Seu ciclo biológico é do tipo monoxênico.
- III. O diagnóstico parasitológico se dá pelo encontro de ovos e larvas em nódulos cervicais.
- IV. Eventualmente ovos podem ser encontrados nas fezes humanas.

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

30. Com relação ao ciclo biológico e as formas evolutivas do *Echinococcus granulosus* e a hidatidose, assinale a alternativa correta:

- A) Os cães domésticos podem desempenhar um papel importante no ciclo de transmissão peridomiciliar, atuando como hospedeiro intermediário.
- B) Aos seres humanos podem desempenhar um papel importante no ciclo de transmissão, atuando como hospedeiro definitivo.
- C) As formas de ovos do *Echinococcus* podem ser encontradas em fezes humanas nos exames parasitológicos.
- D) Os cistos hidáticos filhos podem ser endógenos ou exógenos, sendo os endógenos provenientes da ruptura de cistos primários podendo ser encontrado em vários tecidos.
- E) O cisto hidático é revestido por três tipos de membranas, adventícia, anista e prolígera, sendo a adventícia produzida pelo próprio hospedeiro.

31. O que determina a riqueza de detalhes da imagem fornecida por um sistema óptico é o seu limite de resolução, e não o seu poder de aumentar o tamanho dos objetos. O limite de resolução depende essencialmente do(a):

- A) Objetiva
- B) Ocular
- C) Botão macrométrico
- D) Botão micrométrico
- E) Platina

32. A parte ativa de muitas coenzimas contém vitaminas do grupo B, **EXCETO**:

- A) Biotina
- B) Tiamina
- C) Ácido pantotênico
- D) Nicotinamida
- E) Riboflavina

33. Nos animais, os ácidos graxos são, do ponto de vista quantitativo, uma fonte energética muito mais importante do que os carboidratos. Enquanto uma molécula-grama (mol) de glicose gera 38 mols (moléculas-grama) de ATP, uma de ácido palmítico gera cerca de:

- A) 76 mols de ATP
- B) 86 mols de ATP
- C) 96 mols de ATP
- D) 106 mols de ATP
- E) 126 mols de ATP

34. Existe alguma variação na estrutura mitocondrial, conforme o tipo de célula e seu estado funcional. De maneira geral, a quantidade de cristas e a elétron densidade são proporcionais à:

- A) Autoduplicação da mitocôndria.
- B) Atividade respiratória da célula.
- C) Síntese de lipídios.
- D) Síntese de proteínas caspases.
- E) Quantidade de cálcio nas cristas mitocondriais.

35. Sobre o DNA mitocondrial:

- I. Apresenta-se em várias cópias, sob a forma de anéis de cadeia dupla.
- II. Codifica mRNA formados apenas por íntrons, sem éxons.
- III. Replica-se independentemente do DNA nuclear.

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

36. A fibronectina não é a única proteína que estabelece conexão entre as células e a matriz extracelular. As células dos tecidos epiteliais de revestimento, por exemplo, ligam-se ao colágeno por meio da glicoproteína:

- A) Esterase
- B) Espectrina
- C) Laminina
- D) Hsp 90
- E) Fibronectase

37. Sobre o transporte através da membrana:

- I. Para a maioria das substâncias, existe uma relação direta entre sua solubilidade nos lipídios e sua capacidade de penetração na célula.
- II. De maneira geral, os compostos hidrofóbicos, solúveis nos lipídios, como os ácidos graxos, hormônios esteroides e anestésicos, atravessam facilmente a membrana.
- III. As substâncias hidrofílicas, insolúveis nos lipídios, penetram nas células com mais dificuldade, dependendo do tamanho da molécula e, também de suas características químicas.
- IV. A velocidade da difusão facilitada não é proporcional à concentração do soluto, exceto em concentrações muito baixas.

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

38. A constituição molecular dos filamentos intermediários que se prendem aos desmossomos depende do tipo celular. Nas células epiteliais são constituídos de queratina, mas nas células musculares do coração, são constituídos de:

- A) Ocludina
- B) Vimentina
- C) Caderina
- D) Queratocalmina
- E) Desmoplaquina

39. As membranas do envoltório nuclear são lipoproteicas. A maioria das proteínas da membrana externa é comum às membranas do retículo. Algumas, no entanto, são específicas, tais como as que interagem com componentes do citoesqueleto e são responsáveis pela ancoragem e pelo posicionamento do núcleo da célula, as quais pertencem à família das:

- A) Nucleosinas
- B) Nucleolinas
- C) Nesprinas
- D) Nispusinas
- E) Nucleoplasina

40. Em células eucariontes, os genes que codificam os rRNA estão presentes em múltiplas cópias por genoma. As células humanas contêm cerca de quantas cópias do gene para o rRNA, dispersas em 5 pares de cromossomos?

- A) 100 cópias
- B) 200 cópias
- C) 300 cópias
- D) 400 cópias
- E) 500 cópias

41. O estado de hidratação de um paciente pode ser avaliado levando-se em consideração os seguintes aspectos, exceto:

- A) Alterações oculares
- B) Excitação psíquica.
- C) Alterações de peso
- D) Alterações digestivas
- E) Alteração da elasticidade cutânea

42. Assinale a alternativa correta:

- A) Envergadura é a distância compreendida entre os extremos dos membros superiores, estando o paciente com os braços abertos; normalmente a envergadura é correspondente à distância pubovértice.
- B) O “IMC” é um indicador útil na avaliação nutricional do paciente. Segundo este índice, são considerados sobrepeso, indivíduos com IMC de 30 a 39,99kg/m<sup>2</sup>.
- C) São valores considerados normais de circunferência abdominal até 102 cm, para homens, e até 88 cm, para mulheres.
- D) Obtém-se o peso mínimo normal de um indivíduo, somando-se 5 a 10% ao seu peso ideal, dependendo do seu biótipo.
- E) Na obesidade central, ou ginecóide, a gordura tende a se depositar nas coxas, nádegas e regiões próximas à pelve.

43. Assinale a alternativa correta, conforme as afirmativas abaixo:

- I. São exemplos de movimentos involuntários: fasciculações, tetanias, distonias e discinesias orofaciais;
- II. Movimentos coreicos são manifestações de síndrome coreica, sendo os tipos mais encontrados a Coreia de Sydenham e a coreia de Huntington.
- III. Atetose lembra os movimentos dos tentáculos de um polvo e uma característica típica é sua unilateralidade.
- IV. Tremores também são conhecidos como flapping
- V. O sinal de Trousseau é indicativo de tetania.
- VI. Convulsões são movimentos involuntários rítmicos, exclusivos do estado de mal epilético.

- A) V-V-V-F-F-F
- B) V-V-F-F-V-F
- C) F-V-F-V-V-F
- D) F-F-V-V-F-V
- E) V-V-F-V-V-F

44. Assinale a alternativa correta:

- A) Expansibilidade (EXP) diminuída+ Frêmito tóraco-vocal (FTV) diminuído+ hipersonoridade à percussão +MV diminuído e Ressonância vocal (RV) diminuída= enfisema pulmonar
- B) EXP diminuída+ FTV diminuído+ macicez à percussão + Murmúrio vesicular (MV) aumentado= Pneumonia.
- C) Expansibilidade diminuída+ FTV aumentado+ submacicez+ MV aumentado= atelectasia.
- D) Expansibilidade diminuída+ FTV aumentado+ percussão normal+ estertores finos em bases= Congestão pulmonar
- E) Expansibilidade normal+FTV normal + hipersonoridade + RV diminuída= caverna pulmonar.

45. Assinale a alternativa incorreta:

- A) Som traqueal é audível nas áreas de projeção da traquéia.
- B) Respiração brônquica é audível nas áreas de projeção brônquica e bronquíolos.
- C) Respiração broncovesicular é audível na região esternal superior interescapulovertebral direita.
- D) Murmúrio vesicular é audível na periferia dos pulmões.
- E) Som traqueal é mais audível à expiração.

46. Na população idosa é importante uma avaliação abrangente que englobe aspectos cognitivos, psicossociais e funcionais, além do exame clínico pormenorizado. Sobre a avaliação geriátrica ampla (AGA), podemos afirmar, exceto:

- A) Um dos seus objetivos é melhorar a acurácia diagnóstica.
- B) Dentre suas vantagens está a possibilidade de redução de ocorrência de acidentes envolvendo idosos.
- C) Pacientes idosos com mais de 80 anos, que vivem sós e caem com frequência se beneficiam da utilização da AGA.
- D) Equilíbrio e motilidade, grau de escolaridade, condições financeiras e cardiovasculares são parâmetros normalmente avaliados na AGA, dentre outros.
- E) A função cognitiva do idoso pode ser avaliada por meio do uso de escalas e testes capazes de avaliar a cognição do paciente; um exemplo de instrumento para tal é o minixame do estado mental.

47. Em relação à ausculta da voz, assinale a alternativa incorreta:

- A) RV normalmente é mais forte nos homens.
- B) RV normal é audível em todo o tórax, exceto na área de projeção de órgãos.
- C) Espessamentos pleurais aumentam a RV.
- D) Infarto pulmonar aumenta a RV e causam também broncofonia.
- E) Egofonia pode ser audível na parte superior dos derrames pleurais.

48. Assinale a alternativa correta:

- A) Estertores finos são audíveis na fase expiratória final.
- B) Estertores finos e grossos se alteram com a tosse.
- C) A posição do paciente modifica os estertores grossos.
- D) Estertores grossos são audíveis nas bases pulmonares.
- E) Estertores grossos são melhor auscultados na fase final da inspiração.

49. São parâmetros investigados à inspeção do *ictus cordis*, exceto:

- A) Localização
- B) Extensão
- C) Intensidade
- D) Frequência
- E) Pulsatilidade

50. Assinale a alternativa correta, conforme as alternativas abaixo:

- I. O foco mitral se situa no 4º ou 5º EICE, na linha hemiclavicular e corresponde ao ictus cordis
- II. O foco pulmonar se localiza no 3º EICE, junto ao esterno.
- III. O foco aórtico se localiza no 3º EICD, junto ao esterno
- IV. O foco aórtico acessório se localiza no 2º EICE, junto ao esterno
- V. O foco tricúspide corresponde à base do apêndice xifoide, ligeiramente à esquerda.

- A) F-F-F-V-V
- B) V-V-F-F-F
- C) F-V-F-V-F
- D) V-F-F-F-V
- E) V-V-V-V-V

51. São adaptações celulares reversíveis no tamanho, número, fenótipo, atividade metabólica ou funções das células, em resposta a modificações em seu meio ambiente, EXCETO:

- A) Hipertrofia é o aumento do tamanho das células e órgãos, geralmente em resposta ao aumento da carga de trabalho; induzida por fatores de crescimento produzidos em resposta ao esforço mecânico ou outros estímulos; ocorre em tecidos incapazes de divisão celular.
- B) Hiperplasia é o aumento do número de células em resposta aos hormônios e outros fatores de crescimento; ocorre em tecidos cujas células sejam capazes de se dividir ou contenham abundantes células-tronco teciduais.
- C) Atrofia é a redução do tamanho das células e órgãos, como resultado da diminuição do fornecimento de nutrientes ou seu desuso; associada à diminuição da síntese de elementos constituintes celulares e degradação crescente de organelas celulares.
- D) Senescência replicativa é a capacidade reduzida das células para se dividir devido ao encurtamento progressivo das extremidades cromossômicas.
- E) Metaplasia é a alteração no fenótipo das células diferenciadas, frequentemente em resposta à irritação crônica, tornando as células mais capazes de resistir ao estímulo nocivo; normalmente induzida por alteração na via de diferenciação de células-tronco do tecido; pode resultar em funções reduzidas ou aumento da propensão para a transformação maligna.

52. São características de lesão celular irreversível, EXCETO:

- A) Dois fenômenos caracterizam consistentemente a irreversibilidade: a incapacidade de reverter a disfunção mitocondrial, mesmo após o término da agressão original, e alterações profundas na função da membrana.
- B) A lesão às membranas dos lisossomos resulta em liberação de suas enzimas para o citoplasma e ativação das hidrolases ácidas no pH ácido do interior da célula lesionadas.
- C) As consequências da lesão celular não dependem do tipo, estado e adaptabilidade da célula agredida
- D) Depleção acentuada de ATP, cessação da glicólise anaeróbia, com acúmulo de lactato e outros metabólitos.
- E) Conversão de grande quantidade de nucleotídeos em nucleosídeos e bases orgânicas.

53. Assinale a alternativa CORRETA sobre mediadores da inflamação:

- A) As citocinas são uma coleção de proteínas solúveis e de receptores de membrana que funcionam principalmente na defesa do hospedeiro contra os microrganismos e nas reações inflamatórias patológicas
- B) As quimiocinas estimulam a ligação dos leucócitos ao endotélio ao aumentar a afinidade das integrinas leucocitárias, estimulando ainda a quimiotaxia dos leucócitos nos tecidos para o local do dano tecidual.
- C) O fator de necrose tumoral aumenta a permeabilidade vascular e causa contração do músculo liso, dilatação dos vasos sanguíneos e dor quando injetada na pele
- D) Os leucotrienos suprimem a inflamação ao inibir a quimiotaxia e a adesão dos neutrófilos ao endotélio.
- E) As lipoxinas são muito mais potentes do que a histamina em aumentar a permeabilidade vascular e provocar broncoespasmo

54. Sobre células da inflamação crônica é INCORRETO:

- A) Embora os neutrófilos sejam característicos da inflamação aguda, muitas formas de inflamação crônica que duram por meses continuam a mostrar grandes números de neutrófilos, induzidos tanto por microrganismos persistentes quanto por mediadores produzidos pelos macrófagos ativados e linfócitos T
- B) Na inflamação crônica, os macrófagos do tipo M1 são importantes para a defesa do hospedeiro contra microrganismos e em muitas reações inflamatória
- C) Durante o processo de resolução da inflamação, os macrófagos do tipo M2 atuam no reparo tecidual secretando fatores de crescimento que promovem a angiogênese, ativam os fibroblastos e estimulam a síntese de colágeno
- D) Tanto as células TH1 quanto as TH17 são envolvidas na defesa contra muitos tipos de bactérias e vírus, bem como nas doenças autoimunes; e as células TH2 são importantes na defesa contra parasitas helmínticos e nas reações alérgicas
- E) Os basófilos são amplamente distribuídos nos tecidos conjuntivos e participam de ambas as reações inflamatórias, aguda e crônica; também estão presentes nas reações inflamatórias crônicas e, pelo fato de secretarem um grande número de citocinas, podem promover reações inflamatórias em diferentes situações

55. Assinale a alternativa CORRETA sobre cura de feridas cutâneas e aspectos patológicos do reparo:

- A) As principais fases da cura de feridas cutâneas são inflamação, formação de tecido de granulação e remodelamento da MEC
- B) As feridas cutâneas podem curar-se através de estímulo mecânico, redução da capacidade funcional ou influência genética fazem com que as metaloproteases sejam mais abundantes, mais ativas e menos inibidas por seus inibidores resultando em maior destruição do componente amorfo da matriz, não acompanhada de reparação adequada.
- C) A cura de feridas pode ser alterada por muitas condições, particularmente quando TNF- $\alpha$  e IL-6 estão presentes no processo de reparo; os receptores dessas citocinas que estimulam alguns genes para que a célula entre na fase G<sub>0</sub> e ocorra a parada o ciclo celular.
- D) A produção excessiva de gamaglobulinas pode causar queloides na pele.
- E) A estimulação persistente da síntese de colágeno nas doenças inflamatórias crônicas leva à deiscência da ferida e ulceração, geralmente com grande perda tecidual e prejuízo funcional.

56. Sobre distúrbios da coagulação é CORRETO:

- A) Os êmbolos apresentam, macro e microscopicamente, laminações aparentes denominadas de linhas de Zahn, que são depósitos esbranquiçados, mais claros, de fibrina e plaquetas alternando-se com camadas avermelhadas, mais escuras, ricas em hemácias.
- B) A embolia gasosa arterial pode ocorrer devido a fraturas de ossos longos com medula óssea gordurosa; traumatismo extenso ou queimadura no tecido adiposo; lipoaspiração; menos frequentemente, em doenças variadas, como diabetes melito, anemia falciforme, pancreatite, necrose hepática aguda, intoxicações e acidentes anestésicos.
- C) O infarto é resultado de um baixo débito cardíaco devido à falência da bomba miocárdica que pode decorrer de danos intrínsecos ao miocárdio, arritmias ventriculares, compressão extrínseca, ou obstrução ao fluxo de saída.
- D) O choque cardiogênico é uma área tecidual de necrose isquêmica causada pela obstrução, seja do suprimento arterial ou da drenagem venosa.
- E) A Tríade de Virchow é composta por lesões associadas à ativação endotelial ou disfunção da célula endotelial que favorece a coagulação; fluxo sanguíneo anormal, apresentando estase ou turbulência; trombofilia, seja primária ou secundária.

57. São neoplasia malignas EXCETO:

- A) Mesotelioma
- B) Coristoma
- C) Linfoma
- D) Leucemia
- E) Neuroblastoma

58. Assinale a alternativa CORRETA sobre as pneumonias virais adquiridas na comunidade:
- A) A tonsilite induzida por vírus que causa hiperplasia do tecido linfóide dentro do anel de Waldeyer é frequente em crianças
  - B) O estágio de congestão, o pulmão é pesado, encharcado e vermelho
  - C) O estágio de hepatização vermelha que se segue é caracterizado por exsudação confluenta maciça, com neutrófilos, hemácias e fibrina preenchendo os espaços alveolares
  - D) O estágio da hepatização cinzenta a seguir é marcado por desintegração progressiva das hemácias e pela persistência de um exsudato fibrinoso-purulento, resultando em uma alteração na cor para castanho-acinzentado
  - E) O estágio de resolução, o exsudato no interior dos espaços alveolares é quebrado por digestão enzimática para produzir debris granulares, semifluidos, que são reabsorvidos, ingeridos por macrófagos, expectorados ou organizados por fibroblastos que crescem em meio a eles
59. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o fígado:
- A) A hepatotóxina mais comum que causa insuficiência hepática aguda é o acetaminofeno ou paracetamol.
  - B) A hepatotóxina mais comum que causa doença hepática crônica é o álcool
  - C) Na superinfecção da hepatite delta a doença pode progredir para cirrose e carcinoma hepatocelular.
  - D) Os indivíduos com resistência à insulina e síndrome metabólica estabelecidas são mais suscetíveis a doença hepática gordurosa não alcoólica.
  - E) O fígado é o local menos frequente de metástases sendo prevalente as neoplasias malignas hepáticas primárias.
60. Assinale a alternativa CORRETA sobre pâncreas:
- a) A pancreatite aguda é uma inflamação prolongada do pâncreas associada com uma destruição irreversível do parênquima exócrino, fibrose e, nos estágios mais avançados, destruição do parênquima endócrino.
  - b) A pancreatite crônica é uma lesão reversível do parênquima pancreático associada à inflamação.
  - c) Os sinais clínicos da pancreatite aguda incluem dor abdominal aguda, síndrome da resposta inflamatória sistêmica e níveis séricos elevados de lipase e amilase.
  - d) A pancreatite autoimune é uma forma patogenicamente distinta de pancreatite crônica que está associada à presença de plasmócitos secretores de IgM no pâncreas
  - e) Os achados clínicos da pancreatite crônica incluem hipocalcemia, leucocitose, coagulação intravascular disseminada, edema, síndrome da angústia respiratória e necrose gordurosa difusa.