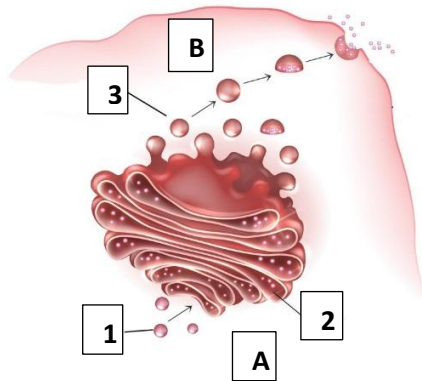


CADERNO DE PROVA
CURSO DE MEDICINA - VAGAS RESIDUAIS 2026-1

Para responder as **Questões 01 e 02**, observe a figura do Complexo de Golgi, abaixo:



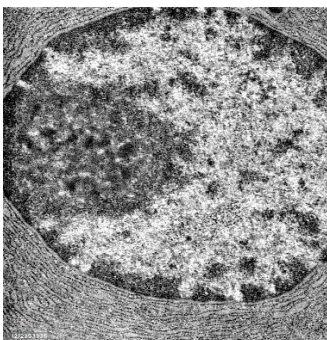
01. As estruturas representadas pelos números **1, 2 e 3**, sequencialmente, referem-se a alternativa **CORRETA**:

- A) Peroxissomo, grânulo de transporte, grânulo de secreção.
- B) Grânulo de transporte, grânulo de secreção, peroxissomo.
- C) Grânulo de secreção, grânulo de lipofucsina, vesícula de transporte.
- D) Vesícula de transporte, cisterna média, vesícula de secreção
- E) Vesícula de secreção, cisterna média, vesícula de transporte

02. As letras **A e B** representam as faces do Complexo de Golgi, portanto:

- A) A=Face CITOGEL e B=Face CITOSOL
- B) A=Face CITOSOL e B=Face CITOGEL
- C) A=Face Reticular e B=Face Ribossomal
- D) A=Face TRANS e B=Face CIS
- E) A=Face CIS e B=Face TRANS

03. Na micrografia abaixo, obtida através do microscópio eletrônico de transmissão, observa-se uma célula com núcleo central, contendo um nucléolo grande e o citoplasma repleto de retículo endoplasmático rugoso. No que se refere, especificamente ao núcleo, podemos afirmar que a célula possui alta atividade metabólica, pois apresenta maior quantidade de:



- A) Heterocromatina, forma condensada do DNA.
- B) Heterocromatina, forma condensada do DNA nucleolar.
- C) Heterocromatina, forma descondensada do DNA.
- D) Eucromatina, forma descondensada do DNA.
- E) Eucromatina, forma condensada do DNA.

04. Ao completar um novo ciclo, a nova célula avalia as condições para iniciar o próximo, tal avaliação acontece durante a fase:

- A) G1 da Interfase
- B) G2 da Interfase
- C) S da Interfase
- D) Prófase da Mitose
- E) Prófase da Meiose

05. Existem células especializadas na secreção parácrina, ou seja, na produção de mediadores químicos de ação local, como a(o):

- A) Histamina e o Cortisol
- B) Histamina e a Heparina
- C) Heparina e o Cortisol
- D) Hsp60 e a Hsp70
- E) Fosfato e o Sulfato

06. Em qual local da célula são sintetizadas as proteínas do peroxissomo?

- A) No citoplasma, especificamente em polirribossomos aderidos à membrana da organela.
- B) No citosol, especificamente em ribossomos livres.
- C) Nos ribossomos presentes no retículo endoplasmático granular.
- D) No interior da própria organela, através dos ribossomos.
- E) Nos ribossomos aderidos à membrana nuclear.

07. Cinco RNA polimerases já foram caracterizadas em eucariotos, e dessas:

- I. Cinco estão presentes em fungos.
- II. Três estão presentes em todos os organismos.
- III. Duas existem apenas em plantas.

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

08. A montagem da maquinaria de iniciação da transcrição começa com a associação do TBP ao TATA-box. A proteína TBP é uma subunidade do complexo:

- A) ARP
- B) G6PD
- C) PPF
- D) Sec61

E) TFIID

09. Alguns fatores de iniciação da tradução também interagem diretamente com o RNAm. O fator eIF4F é um complexo de três subunidades. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) eIF2E, eIF2A, eIF2G
- B) eIF3E, eIF3A, eIF3G
- C) eIF4E, eIF4A, eIF4G
- D) eIF5E, eIF5A, eIF5G
- E) eIF6E, eIF6A, eIF6G

10. A apoptose intrínseca é regulada pelas proteínas da família:

- A) Bcl-2
- B) Bcl-4
- C) Bcl-6
- D) Bcl-8
- E) Bcl-10

Sobre as linhas e regiões torácicas, assinale a alternativa que completa adequadamente as frases abaixo (**Questões 11 e 12**):

11. Na face anterior do tórax são identificadas as linhas das _____ e _____ articulações condroesternais que passam horizontalmente sobre as referidas articulações, e as linhas claviculares.

- A) Terceira e sexta
- B) Terceira e quinta
- C) Segunda e quinta
- D) Segunda e sexta
- E) Segunda e sétima

12. A região mamária é limitada superiormente pela linha da _____ articulação condroesternal, medialmente pela linha esternal _____, lateralmente pela linha _____ anterior e inferiormente pela linha da _____ articulação condroesternal.

- A) Segunda- lateral- mamária- sexta
- B) Segunda- medial- axilar- quinta
- C) Quarta- medial- mamária- quinta
- D) Terceira- lateral- axilar- sexta
- E) Terceira- medial- mamária- sexta

13. Ritmo respiratório em duas fases: a primeira, de apnéia, seguida de movimentos inspiratórios e expiratórios anárquicos quanto ao ritmo e amplitude. Trata-se do seguinte ritmo respiratório:

- A) Kussmaul
- B) Biot
- C) Respiração suspirosa
- D) Cheyne- Stokes
- E) Respiração anárquica

14. Foco de ausculta cardíaca localizado na área compreendida entre o terceiro e o quarto espaço intercostal esquerdo, nas proximidades do esterno. Trata-se do foco:

- A) Mitral
- B) Aórtico
- C) Aórtico acessório
- D) Pulmonar
- E) Tricúspide

15. A fibrilação atrial é classificada como uma arritmia:

- A) Por perturbação na formação do estímulo.
- B) Por perturbação na condução do estímulo.
- C) Por perturbação na formação e na condução do estímulo.
- D) Por dissociação atrioventricular.
- E) Por perturbação na finalização do estímulo.

16. Manobra que se baseia na palpação da artéria radial após insuflação do manguito acima da pressão sistólica. Tal manobra é positiva quando a artéria permanece palpável, mas sem pulsações. Trata-se da manobra de:

- A) Manobra de Lachman
- B) Manobra de Weber
- C) Manobra de Lowenberg
- D) Manobra de Osler
- E) Manobra de Apley

17. É um dos parâmetros observados na Escala de Bethel (para avaliação de idosos), **EXCETO**:

- A) Passagem cadeira-cama
- B) Vestuário
- C) Escadas
- D) Cognição
- E) Uso do vaso sanitário

18. São causas de hepatomegalia, **EXCETO**:

- A) Kwashiorkor
- B) Doença de Wilson
- C) Glicogenoses
- D) Hemocromatose
- E) Síndrome de Kallmann

19. São manifestações clínicas da hipertensão portal, **EXCETO**:

- A) Varizes de esôfago
- B) Esplenomegalia
- C) Trombocitopenia imune
- D) Ascite
- E) Circulação colateral

20. Observe se as afirmativas abaixo são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** e marque a alternativa correspondente:

- A falta de acuidade visual é um problema para aferição da pressão arterial.

- O atrito pericárdico tem relação constante e fixa com as bulhas cardíacas.
- A Fase IV de Korotkff corresponde ao desaparecimento de sons.
- Telessístole corresponde ao terço final da sístole
- Para o exame do abdome utilizamos inspeção, palpação, percussão e ausculta.

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

21. O ácido fosfatídico, importante na síntese de diversos lipídeos, **NÃO** é precursor de qual componente listado abaixo:

- A) Esfingomielina
- B) Fosfatidilcolina
- C) Fosfatidilserina
- D) Fosfatidilglicerol
- E) Cardiolipina

22. A respeito da ação enzimática, leia as sentenças abaixo e marque de acordo com o solicitado:

I. A função da alteração conformacional induzida pela ligação do substrato, o encaixe induzido, em geral é para repor grupos funcionais no sítio ativo de uma maneira que promova a reação, melhore o sítio de ligação de um co-substrato ou ative uma subunidade adjacente por meio de cooperatividade.

II. Para algumas reações catalisadas por enzimas, o estado transitório é uma condição na qual as ligações no substrato estão distendidas ao máximo. Para outras reações catalisadas por enzimas, a configuração eletrônica do substrato se torna muito tensa e instável à medida que entra no estado de transição.

III. De acordo com a teoria do estado de transição, a velocidade total da reação é determinada pelo número de moléculas que adquirem a energia de ativação necessária para formar o complexo de estado transitório.

IV. As enzimas diminuem a velocidade da reação por diminuição dessa energia de ativação. Elas utilizam várias estratégias catalíticas, como estabilização eletrônica do complexo de estado transitório ou catálise ácido-básica, para obterem essa diminuição.

V. Uma vez formado o complexo de estado transitório, ele pode reverter e liberar os substratos ou decompor para formar produtos. A enzima não altera o nível inicial de energia dos substratos ou o nível final de energia dos produtos.

Marque apenas a alternativa que melhor enquadra as sentenças acima, respectivamente:

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

23. As reações químicas que envolvem os processos de glicogenólise, glicogênese e glicólise acontecem, respectivamente, nos espaços. Marque a sequência **CORRETA**:

- A) Citosol, membrana externa da mitocôndria e espaço intermembranoso.
- B) Matriz mitocondrial, matriz mitocondrial e espaço intermembranoso mitocondrial.

- C) Espaço intermembranoso mitocondrial, citosol e núcleo.
- D) Matriz mitocondrial, matriz mitocondrial e membrana externa da mitocôndria.
- E) Citosol, citosol e citosol.

24. Qual das enzimas listadas abaixo tem a capacidade de atuar em condições de demanda (gasto) e de reserva de energia? Marque apenas a **CORRETA**:

- A) Glicogênio sintase.
- B) Enzima ramificadora.
- C) Enzima desramificadora.
- D) Glicogênio fosforilase.
- E) Fosfoglicomutase.

25. A respeito da digestão e absorção de nutrientes, marque apenas a alternativa **INCORRETA**:

- A) O pepsinogênio catalisa sua própria clivagem quando o pH do estômago diminui. O tripsinogênio é clivado pela enteropeptidase no intestino para formar a protease ativa tripsina. A tripsina tem, então, um papel central por catalisar a clivagem e a ativação dos outros zimogênios pancreáticos.
- B) Os trissacarídeos são transportados por essas células para o sangue e circulam entre o fígado e os tecidos periféricos, onde eles são captados por transporte facilitado. O transporte passivo da rafinose por meio da célula epitelial e de outras células de membranas é mediado por uma família de transportadores, as proteínas transportadoras específicas de glicose (GLUT I-X). O tipo de transportador encontrado em cada célula reflete o metabolismo da glicose naquela célula.
- C) A glicose, a galactose e a frutose formadas pela digestão enzimática são transportadas para dentro das células epiteliais absorptivas do intestino delgado por transporte ativo mediado por proteína Na^+ -dependente e por difusão facilitada.
- D) Os sais biliares são amplamente reabsorvidos quando chegam ao íleo. Mais do que 95% deles são reciclados e vão pela circulação entero-hepática para o fígado, o qual os secreta na bile para armazenamento na vesícula biliar e ejeção para o lúmen intestinal durante um outro ciclo digestivo.
- E) A colipase se liga tanto à gordura da dieta quanto à lipase, o que aumenta a atividade dessa. A lipase pancreática hidrolisa ácidos graxos de todos os comprimentos de cadeia nas posições 1 e 3 da porção de glicerol do triacilglicerol, produzindo ácidos graxos livres e 2-monoacilglicerol, isto é, glicerol esterificado com um ácido graxo na posição 2.

26. A respeito do metabolismo dos triacilgliceróis, leia as sentenças abaixo e responda de acordo com o solicitado:

- I.** Os triacilgliceróis são transportados em partículas lipoprotéicas, pois são insolúveis na água. Se eles entrassem diretamente no sangue, poderiam coalescer e impedir o fluxo sanguíneo. As células intestinais empacotam os triacilgliceróis junto com proteínas e fosfolípidos em quilomícrons, os quais são partículas de lipoproteínas que não coalescem prontamente em solução aquosa.
- II.** Os quilomícrons também contêm colesterol e vitaminas lipossolúveis. As proteínas constituintes das lipoproteínas são conhecidas como apoproteínas. A principal apoproteína associada aos quilomícrons quando eles saem das células intestinais é a B-48.
- III.** A apoproteína B-48 é estrutural e geneticamente relacionada à apoproteína B-100, a qual é sintetizada no fígado e serve como a principal proteína de outro transportador de lípidos, a lipoproteína de muito baixa densidade (VLDL). Essas duas apoproteínas são codificadas pelo mesmo gene. No intestino, a transcrição primária desse gene sofre edição do RNA. É gerado um

códon de terminação que faz com que a proteína produzida no intestino seja 48% do tamanho da proteína produzida no fígado, daí as designações B-48 e B-100.

Marque apenas a alternativa que enquadra melhor as sentenças acima:

- A) Estão corretas as sentenças I, II e III.
- B) A única correta é a sentença I.
- C) A única correta é a sentença II.
- D) A única correta é a sentença III.
- E) As sentenças I e III são as únicas corretas.

27. Em relação à Fosforilação Oxidativa, marque apenas a alternativa INCORRETA:

- A) De acordo com teoria quimiosmótica, os prótons translocados para o espaço intermembrana durante o transporte de elétrons nos complexos I, II e IV formam um gradiente eletroquímico através da membrana mitocondrial interna.
- B) O influxo de prótons por meio do componente F₀ da ATP-sintase (F₁F₀-ATPase) leva à síntese de ATP a partir do ADP + P_i pelo componente F₁, por meio do mecanismo de mudança de ligação, processo mecanicamente promovido pela rotação mediada por F₀ na subunidade g de F₁ em relação à sua associação catalítica a₃b₃.
- C) A razão P/O, o número de ATP sintetizados por oxigênio reduzido, não precisa ser um número inteiro.
- D) Os agentes que descarregam o gradiente de prótons podem desacoplar a fosforilação oxidativa do transporte de elétrons.
- E) A fosforilação oxidativa é controlada pela relação [NADH]/[NAD⁺] e pelo quociente da ação da massa de ATP. A glicólise e o ciclo do ácido cítrico são regulados coordenadamente de acordo com as necessidades da fosforilação oxidativa.

28. Sobre o Ciclo da Ureia, marque apenas a alternativa INCORRETA:

- A) O aspartato reage com a citrulina, doando, por fim, seu nitrogênio para a formação da uréia. A arginina é formada em dois passos sucessivos. A clivagem da arginina pela arginase libera uréia e regenera ornitina.
- B) A citrulina é transportada através da membrana mitocondrial em troca de ornitina citoplasmática e entra no citosol. O carreador para essa reação de transporte catalisa uma troca eletroneutra de dois compostos.
- C) O argininossuccinato é clivado pela argininossuccinato-liase para formar fumarato e arginina. O fumarato é produzido a partir dos carbonos do argininossuccinato provenientes do aspartato. O fumarato é convertido em malato (utilizando a fumarase citoplasmática), o qual é usado tanto para a síntese de glicose pela via da gliconeogênese quanto para a regeneração de oxaloacetato pelas reações citoplasmáticas similares às aquelas mencionadas no ciclo de Krebs.
- D) As reações pelas quais a citrulina é convertida em arginina e essa é clivada para produzir uréia ocorrem na mitocôndria. A ornitina, outro produto da reação da arginase, é transportada para o citosol em troca de citrulina e, no citosol, pode reagir com o carbamoyl-fosfato, iniciando outra volta do ciclo.
- E) A ornitina é um aminoácido. Entretanto, ela não é incorporada nas proteínas durante o processo de síntese proteica, pois não existe códon genético para esse aminoácido. Embora a ornitina seja normalmente regenerada pelo ciclo da uréia (um dos produtos da reação da arginase), ela também pode ser sintetizada *de novo*, se necessário. A reação é uma transaminação não-usual catalisada pela ornitina-aminotransferase, sob condições específicas, no intestino. A direção dessa reação

em geral é a de formação de glutamato semialdeído, o qual é o primeiro passo da via de degradação da ornitina.

29. A deficiência da enzima glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD) afeta/compromete diretamente a produção de:

- A) FADH_2 e $\text{NADH} + \text{H}^+$.
- B) Ribose-5-fosfato e NADPH.
- C) Ribose-5-fosfato e glicose-6-fosfato.
- D) Carnitina Aciltransferase I e II.
- E) FADH_2 e Ribose-5-fosfato.

30. A respeito da ação e regulação hormonal do metabolismo, leia as sentenças abaixo e responda de acordo com o solicitado:

I. O cérebro utiliza a glicose como principal combustível metabólico. Os músculos podem oxidar diversos combustíveis, mas dependem da glicólise anaeróbia para o esforço máximo. O tecido adiposo armazena o excesso de ácidos graxos na forma de triacilgliceróis e os mobiliza quando necessário. O fígado mantém as concentrações dos combustíveis circulantes. A ação da glicocinase permite a captação do excesso de glicose pelo fígado, direcionando-a para vários destinos metabólicos. O fígado também converte os ácidos graxos em corpos cetônicos e metaboliza os aminoácidos procedentes da dieta ou da degradação das proteínas. Tanto o fígado quanto os rins realizam gliconeogênese. O ciclo de Cori e o ciclo da glicose-alanina são vias multiórgãos por meio das quais o fígado e os músculos fazem intercâmbio de intermediários metabólicos.

II. Hormônios como a insulina, o glucagon e a adrenalina transmitem sinais regulatórios para os tecidos-alvo por meio da ligação a receptores que traduzem o sinal em respostas no interior da célula. A insulina promove o armazenamento de combustível, enquanto o glucagon e a adrenalina mobilizam os combustíveis armazenados.

III. A proteína-cinase dependente de AMP (AMPK), indicadora de combustível da célula, detecta as necessidades de ATP da célula e ativa as vias de degradação metabólica enquanto inibe as vias biossintéticas. A adiponectina, hormônio do adipócito que aumenta a sensibilidade à insulina, atua ativando a AMPK. O apetite é controlado no hipotálamo pelos hormônios leptina, insulina, grelina e PYY.

IV. Durante o jejum prolongado, quando os combustíveis da dieta não estão disponíveis, o fígado libera glicose, inicialmente pela degradação do glicogênio e, depois, pela gliconeogênese a partir de aminoácidos precursores. Por fim, os corpos cetônicos obtidos pela degradação de ácidos graxos suprem a maior parte das necessidades energéticas do corpo.

V. O diabetes melito causa hiperglicemia e outros distúrbios fisiológicos resultantes da destruição das células β -pancreáticas produtoras de insulina ou da resistência à insulina (pela perda de receptores ou insensibilidade dos mesmos à insulina). A obesidade, um desequilíbrio entre a ingestão de alimento e o gasto de energia, pode resultar da regulação anormal por hormônios peptídicos produzidos em diferentes tecidos. A síndrome metabólica é causada por obesidade, inatividade física e possivelmente determinantes genéticos.

Marque apenas a alternativa que melhor enquadra as sentenças acima, respectivamente:

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

E) F, V, F, V, F

31. O processo de “difusão facilitada” através de membranas celulares:

- A) Depende da energia metabólica da célula.
- B) Acontece contra o gradiente de concentração das substâncias a transportar.
- C) Se realiza com participação de transportadores “ativos” (atividade ATPase).
- D) Não depende da energia cinética das substâncias a transportar.
- E) Se caracteriza porque a taxa de difusão se aproxima de um valor máximo, chamado V_{max} (cinética de saturação dos transportadores).

32. É uma característica do potencial de ação (PA) em axônios amielínicos:

- A) Ter um limiar de estimulação.
- B) Apresentar um “platô” de aproximadamente 300 milissegundos.
- C) Ter uma amplitude inversamente proporcional à intensidade do estímulo.
- D) Propagar-se de “Nódulo de Ranvier” para “Nódulo de Ranvier”.
- E) Não respeitar a lei “Tudo ou nada”.

33. Com relação ao “sistema auditivo”:

- A) A discriminação da frequência da onda sonora, acontece no “ouvido médio”.
- B) O estímulo apropriado são as ondas sonoras entre 25,000 Hertz e 40,000 Hertz.
- C) Os ossículos do “ouvido médio” transferem a energia da membrana timpânica para a membrana da janela oval.
- D) A discriminação da intensidade da onda sonora, acontece no “ouvido externo”.
- E) A “ressonância física” da membrana tectória garante a discriminação do “tono” sonoro.

34. Não é uma característica do “reflexo de estiramento muscular” (miotático):

- A) Ter como receptor o “fuso muscular”.
- B) Ter como via eferente, o neurônio motor ALFA.
- C) Participar no controle do “tono muscular” esquelético.
- D) Ser um reflexo polissináptico.
- E) Ser um reflexo integrado na medula espinhal.

35. Com relação ao processo de “aprendizado e memória”:

- A) Na “memória de curto prazo”, a informação permanece várias semanas e meses nos circuitos cerebrais.
- B) Na “memória de longo prazo”, a informação se consolida com base ao número de sinapses neurais, e complexidade estrutural e funcional das sinapses neurais.
- C) A excitação dos “centros de recompensa(prazer) límbicos”, não facilitam a armazenagem de “novas informações”.
- D) Sinais emocionais e sinais motivacionais não interferem no processo de aprendizado.
- E) Na “memória de médio prazo” a informação permanece somente vários segundos nos circuitos cerebrais.

36. Com relação ao hormônio de crescimento (GH):

- A) A “somatostatina” é o princípio ativo do hormônio de crescimento.
- B) A sua ação sobre a cartilagem está mediada pela “somatomedina C”.
- C) É um hormônio glicocorticoide, com peso molecular de 10,000 daltons.
- D) Se considera um hormônio com ação hipoglicemiante.

E) É um hormônio neuro-hipofisário.

37. Com relação ao hormônio adrenocorticotrofina (ACTH):

- A) A “aldosterona”, através “feedback positivo”, controla os níveis de ACTH no sangue.
- B) ACTH é um hormônio esteroide, armazenado na hipófise posterior.
- C) Tem ação hipoglicemiante.
- D) O “cortisol” mediante “feedback negativo”, estabelece os níveis de ACTH sanguíneo.
- E) ACTH é um hormônio hipotalâmico com ação sobre a neuro-hipófise, mediante o CRF.

38. As valvas, “pulmonar e aórtica” encontram-se abertas, durante:

- A) O período de ejeção rápida dos ventrículos.
- B) O período de contração isovolumétrica dos ventrículos.
- C) O período de sístole atrial.
- D) O período de enchimento rápido dos ventrículos.
- E) O período de diástase.

39. A onda “P” do eletrocardiograma normal reflete:

- A) Despolarização do “septo interventricular”.
- B) Repolarização ventricular.
- C) Repolarização atrial.
- D) Despolarização ventricular.
- E) Despolarização atrial.

40. Mecanismo reflexo controlador da pressão arterial média (PAM), que se ativa quando a PAM antes referida, aumenta por cima de 100 milímetros de mercúrio(mmHg):

- A) Resposta Isquêmica.
- B) Reflexo de Gordon.
- C) Reflexo Barorreceptor.
- D) Reflexo de Angel.
- E) Reflexo Quimiorreceptor.

41. Leia os enunciados abaixo em relação aos movimentos da articulação radiulnar distal durante a supinação e a pronação do antebraço.

- I. A articulação radiulnar distal é sinovial do tipo trocóide entre a cabeça da ulna e a incisura ulnar do rádio.
- II. A extremidade inferior do rádio move-se ao redor da extremidade relativamente fixa da ulna durante a supinação e a pronação da mão.
- III. Os dois ossos são unidos firmemente na região distal pelo disco articular, denominado clinicamente como ligamento triangular da articulação radiulnar distal.
- IV. O ligamento triangular tem uma inserção larga ao rádio, mas uma inserção estreita ao processo estilóide da ulna, que serve como eixo para o movimento giratório.

Marque a alternativa que apresenta os enunciados **corretos**:

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

42. Sobre os lobos anatômicos do fígado leia os enunciados abaixo:

- I. O fígado é dividido em dois lobos anatômicos e dois lobos acessórios pelas reflexões do peritônio a partir de sua superfície, as fissuras formadas em relação a essas reflexões e os vasos que servem ao fígado e à vesícula biliar.
- II. Esses “lobos” superficiais não são lobos verdadeiros porque o termo geralmente é usado em relação às glândulas e têm apenas relação secundária com a arquitetura interna do fígado.
- III. O plano essencialmente mediano definido pela inserção do ligamento falciforme e a fissura sagital esquerda separa um lobo hepático direito grande de um lobo hepático esquerdo muito menor.
- IV. O lobo quadrado foi assim denominado não em vista de sua posição caudal (não é), mas porque muitas vezes dá origem a uma “cauda” na forma de um processo papilar alongado.
- V. O processo caudado estende-se para a direita, entre a VCI e a porta do fígado, unindo os lobos caudado e hepático direito.

Marque a alternativa que apresenta os enunciados **corretos**:

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

43. Sobre os músculos bulboesponjoso e isquiocavernoso podemos afirmar que:

- A) Comprime as veias que saem dos corpos esponjosos, impedindo o retorno de sangue venoso.
- B) Comprime as veias que saem dos corpos cavernosos, impedindo o retorno de sangue venoso.
- C) Os corpos cavernosos e o corpo esponjoso são ingurgitados por sangue com pressão quase venosa.
- D) Comprime as artérias que saem dos corpos cavernosos, impedindo o retorno de sangue venoso.
- E) Essa compressão causa diminuição e flacidez dos corpos eréteis.

44. Sobre o Ligamento patelar leia os enunciados abaixo:

- I. O ligamento da patela é a parte proximal do tendão do quadríceps femoral.
- II. O ligamento da patela é uma faixa fibrosa espessa e forte que segue do ápice e das margens adjacentes da patela até a tuberosidade da tíbia.
- III. O ligamento da patela é o ligamento posterior da articulação do joelho.

Marque a alternativa que apresenta os enunciados **corretos**:

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

45. Os linfonodos que recebem drenagem linfática dos órgãos pélvicos variam em número, tamanho e localização. Muitas vezes sua divisão em grupos definidos é algo arbitrário. Sobre os quatro grupos principais de linfonodos podemos afirmar que são:

- A) Os Linfonodos ilíacos externos, os Linfonodos ilíacos internos, os Linfonodos sacrais e os Linfonodos ilíacos comuns.
- B) O Linfonodos pelvicos externos, os Linfonodos pelvicos internos, os Linfonodos sacrais e os Linfonodos ilíacos comuns.
- C) O Linfonodos ilíacos externos, os Linfonodos ilíacos internos, os Linfonodos coccígeo e os Linfonodos ilíacos internos.
- D) O Linfonodos ilíacos externos, os Linfonodos ilíacos internos, os Linfonodos coccígeo os Linfonodos ilíacos externos.
- E) O Linfonodos pélvicos externos, os Linfonodos ilíacos internos, os Linfonodos inguinais e os Linfonodos ilíacos externos.

46. A face interna (posterior) da parede anterolateral do abdome é coberta por fáscia transversal, uma quantidade variável de gordura extraperitoneal e peritônio parietal.

Leia os enunciados abaixo:

- I. A parte infraumbilical dessa face apresenta cinco pregas peritoneais umbilicais que seguem em direção ao umbigo, uma no plano mediano e duas de cada lado.
- II. A prega umbilical mediana estende-se do ápice da bexiga urinária até o umbigo e cobre o ligamento umbilical mediano, o remanescente do úraco, que unia o ápice da bexiga urinária ao umbigo
- III. Duas pregas umbilicais mediais, laterais à prega umbilical mediana, cobrem os ligamentos umbilicais mediais, formados por partes ocluídas das artérias umbilicais.
- IV. Duas pregas umbilicais laterais, situadas lateralmente às pregas umbilicais mediais, cobrem os vasos epigástricos inferiores e, portanto, sangram se forem seccionadas.

Marque a alternativa que apresenta os enunciados **corretos**:

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

47. Sobre o ligamento inguinal podemos afirmar que:

- A) É uma faixa fina que constitui a parte mais inferior da aponeurose do músculo oblíquo externo do abdome.
- B) É uma faixa fina que constitui a parte mais superior da aponeurose do músculo oblíquo externo do abdome.
- C) É uma faixa densa que constitui a parte mais superior da aponeurose do músculo oblíquo interno do abdome.
- D) É uma faixa fina que constitui a parte mais inferior da aponeurose do músculo oblíquo interno do abdome.
- E) É uma faixa densa que constitui a parte mais inferior da aponeurose do músculo oblíquo externo do abdome.

48. Sobre a mama leia os enunciados abaixo:

- I. Os nervos da mama derivam dos ramos cutâneos anteriores e laterais do 4o ao 6o nervo intercostal.

- II. Os ramos dos nervos intercostais atravessam a fáscia peitoral que cobre o músculo peitoral maior para chegar à tela subcutânea superposta e à pele da mama.
- III. Os ramos dos nervos intercostais conduzem fibras sensitivas da pele da mama e fibras simpáticas para os vasos sanguíneos nas mamas e músculo liso na pele e papila mamária sobrejacentes.
- IV. Os ramos dos nervos mamários atravessam a fáscia peitoral que cobre o músculo peitoral menor.

Marque a alternativa que apresenta os enunciados **corretos**:

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

49. Sobre a Tíbia podemos afirmar que:

- A) A tíbia está localizada na face anterolateral da perna, quase paralela à fíbula.
- B) É o maior osso do corpo.
- C) Alarga-se externamente na diástase em relação as epífises.
- D) A extremidade superior ou proximal afunila para formar côndilos medial e lateral.
- E) O platô tibial é formado por uma face única concava.

50. Sobre as articulações intervertebrais podemos afirmar que:

- A) As articulações intervertebrais entre os corpos de vértebras adjacentes são unidas por ligamentos longitudinais e discos intervertebrais.
- B) As articulações intervertebrais entre os corpos de vértebras adjacentes são unidas por ligamentos costais.
- C) As articulações intervertebrais entre os corpos de vértebras adjacentes são unidas por ligamentos intertransversários.
- D) As articulações intervertebrais entre os corpos de vértebras adjacentes são unidas somente pelos discos intervertebrais.
- E) As articulações intervertebrais entre os corpos de vértebras adjacentes são unidas somente pelo ligamento longitudinal anterior.

51. Assinale a alternativa **correta** que melhor defina o conceito de Projeto Terapêutico Singular (PTS), (Brasil, 2014):

- A) É um instrumento de organização do cuidado em saúde construído entre equipe e usuário, considerando as singularidades do sujeito e a complexidade de cada caso e a construção de um PTS pode ser sistematizada em quatro momentos, diagnóstico e análise, definição de ações e metas, divisão de responsabilidades e reavaliação;
- B) Definido em 1946, é o completo bem-estar físico, mental e social, indo além da simples ausência de doenças ou enfermidades. Essa definição holística implica que a saúde engloba qualidade de vida, equilíbrio emocional e integração social, não apenas a falta de sintomas físicos;
- C) Definido como A saúde é vista de forma integral, englobando o ser humano como um todo (físico, mente e convívio social);
- D) É a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS). Caracteriza-se por ser o primeiro nível de atenção, focado na prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação;
- E) É o principal modelo de implementação da APS, com equipes (médico, enfermeiro, técnico) que acompanham comunidades.

52. Na Atenção Primária em Saúde, as ferramentas de abordagem familiar devem ter por finalidade a representação gráfica da estrutura familiar e a abordagem diagnóstica, sendo aplicadas segundo as necessidades apresentadas pelas famílias. Assinale a alternativa **correta** que defina a ferramenta Genograma.

- A) Carteira Nacional de Saúde;
- B) É uma representação gráfica e estruturada do sistema familiar, abrangendo pelo menos três gerações, que utiliza símbolos padronizados para mapear relações, dinâmicas emocionais, histórico de saúde e padrões comportamentais;
- C) É uma ferramenta de representação gráfica utilizada para mapear as relações de um indivíduo ou de uma família com o seu ambiente social e comunitário;
- D) É uma ferramenta de abordagem familiar na Atenção Primária à Saúde (APS) utilizada para avaliar o funcionamento familiar e estruturar intervenções em situações complexas;
- E) Estruturada principalmente através das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Unidades de Saúde da Família (USF).

53. Na Atenção Primária em Saúde, as ferramentas de abordagem familiar devem ter por finalidade a representação gráfica da estrutura familiar e a abordagem diagnóstica, sendo aplicadas segundo as necessidades apresentadas pelas famílias. Assinale a alternativa **correta** que defina a ferramenta Ecomapa.

- A) Carteira Nacional de Saúde;
- B) É uma representação gráfica e estruturada do sistema familiar, abrangendo pelo menos três gerações, que utiliza símbolos padronizados para mapear relações, dinâmicas emocionais, histórico de saúde e padrões comportamentais;
- C) É uma ferramenta de representação gráfica utilizada para mapear as relações de um indivíduo ou de uma família com o seu ambiente social e comunitário;
- D) É uma ferramenta de abordagem familiar na Atenção Primária à Saúde (APS) utilizada para avaliar o funcionamento familiar e estruturar intervenções em situações complexas;
- E) Estruturada principalmente através das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Unidades de Saúde da Família (USF).

54. Na Atenção Primária em Saúde, as ferramentas de abordagem familiar devem ter por finalidade a representação gráfica da estrutura familiar e a abordagem diagnóstica, sendo aplicadas segundo as necessidades apresentadas pelas famílias. Assinale a alternativa **correta** que defina a sigla a ferramenta P.R.A.T.I.C.E.

- A) **P** (Problem); **R** (Roles); **A** (Affect); **C** (Communication); **T** (Time); **I** (Interactions); **C** (Cycles); **E** (Ecology);
- B) É uma representação gráfica e estruturada do sistema familiar, abrangendo pelo menos três gerações, que utiliza símbolos padronizados para mapear relações, dinâmicas emocionais, histórico de saúde e padrões comportamentais;
- C) É uma ferramenta de representação gráfica utilizada para mapear as relações de um indivíduo ou de uma família com o seu ambiente social e comunitário;
- D) É uma ferramenta de abordagem familiar na Atenção Primária à Saúde (APS) utilizada para avaliar o funcionamento familiar e estruturar intervenções em situações complexas;
- E) Estruturada principalmente através das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Unidades de Saúde da Família (USF).

55. Segundo Hemfelt, Minirth e Méier (1989), uma família saudável ou funcional tem como características, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Pais equilibrados e sãos. Se algum problema mental ocorreu, eles souberam lidar de forma adequada;
- B) Pais sem compulsões: álcool, drogas, trabalho, compras, alimentação, etc;
- C) Pais imaduros, autossuficientes;
- D) Pais com autoimagem positiva e confortável;
- E) Pais que sabem lidar com a espiritualidade.

56. A mudança dos ciclos é marcada por eventos significativos que transformam a estrutura da família com novas tarefas a serem cumpridas em cada etapa. O não cumprimento dessas tarefas pode comprometer o seu funcionamento.

Cabem ao profissional o diagnóstico e o auxílio à família na transição entre as diferentes fases do ciclo.

Entretanto, vamos trabalhar com um conceito mais ampliado, para compreender o ciclo de vida familiar, que é o de “estágios de desenvolvimento”. Assinale a alternativa **incorreta** que corresponde o estágio 1: Jovens adultos solteiros saindo de casa, as tarefas deste estágio são:

- A) Formação de uma identidade separada dos pais, diferenciando-se emocionalmente dos mesmos, sem romper as relações;
- B) Escolha de uma carreira;
- C) Estabelecimento de relações íntimas com parceiros e amigos;
- D) Avanço em direção à independência financeira;
- E) Família com criança pequena.

57. Para se trabalhar com famílias é necessário conhecer as etapas de intervenção, que vamos expor a seguir e que foram didaticamente separadas para sua melhor compreensão. assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Associação (ou vinculação);
- B) Avaliação;
- C) Educação em saúde;
- D) Facilitação;
- E) Nível de atenção terciária.

58. Na Atenção Primária em Saúde, as ferramentas de abordagem familiar devem ter por finalidade a representação gráfica da estrutura familiar e a abordagem diagnóstica, sendo aplicadas segundo as necessidades apresentadas pelas famílias. Assinale a alternativa **correta** que defina a ferramenta F.I.R.O familiar.

- A) Carteira Nacional de Saúde;
- B) É uma representação gráfica e estruturada do sistema familiar, abrangendo pelo menos três gerações, que utiliza símbolos padronizados para mapear relações, dinâmicas emocionais, histórico de saúde e padrões comportamentais;
- C) É uma ferramenta de representação gráfica utilizada para mapear as relações de um indivíduo ou de uma família com o seu ambiente social e comunitário;
- D) É uma ferramenta de rastreamento rápido (menos de 5 minutos) que avalia a funcionalidade familiar através da percepção de um de seus membros sobre adaptação, companheirismo, desenvolvimento, afetividade e capacidade resolutiva.
- E) Ferramenta que avalia o funcionamento familiar quanto a três dimensões interpessoais: inclusão, controle e intimidade.

59. Assinale a alternativa **correta** que melhor defina o conceito de Atenção primária à saúde:

- A) É o primeiro nível de contato dos cidadãos com o SUS, atuando como porta de entrada e centro de coordenação do cuidado;
- B) É o nível intermediário do SUS, atuando entre a Atenção Primária (postos de saúde) e a Terciária (hospitais de alta complexidade);
- C) É o nível de alta complexidade do sistema de saúde, envolvendo hospitais de grande porte, UTIs e procedimentos especializados;
- D) É o conjunto de ações de saúde que visam identificar pacientes em risco de sobremedicalização ou sobretratamento, protegendo-os de intervenções médicas desnecessárias ou excessivas (iatrogenias) e sugerindo alternativas eticamente aceitáveis;
- E) É o quinto nível de prevenção à saúde, focado em cuidar da saúde mental e física dos profissionais de saúde para prevenir danos ao paciente.

60. Assinale a alternativa **correta** que defina o conceito de saúde da Organização Mundial da Saúde (OMS), definido em 1946:

- A) É o completo bem-estar físico, mental e social, indo além da simples ausência de doenças ou enfermidades. Essa definição holística implica que a saúde engloba qualidade de vida, equilíbrio emocional e integração social, não apenas a falta de sintomas físicos.
- B) É um estado de bem-estar no qual o indivíduo realiza suas próprias habilidades, consegue lidar com as tensões normais da vida, trabalha de forma produtiva e é capaz de contribuir para sua comunidade.
- C) É um estado de bem-estar no qual o indivíduo realiza suas próprias habilidades, consegue lidar com as tensões normais da vida;
- D) Trabalha de forma produtiva e é capaz de contribuir para sua comunidade;
- E) Engloba qualidade de vida, equilíbrio emocional e integração social.