

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n.° 04/2022 – Prova Objetiva

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO		
ASSINO DECLARANDO	QUE LI E COM	IPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM	

303 – Atenção Hospitalar – Farmácia e Bioquímica

INSTRUÇÕES

- 1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- 2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a prova, confira a numeração de todas as páginas.
- 3. Esta prova é composta de 50 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência a, b, c, d, e, das quais somente uma deve ser assinalada.
- 4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- 5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- 6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.

7. Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:

- a) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
- recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização (após decorridas 2 horas e 30 minutos do início da prova, será permitido ao candidato levar consigo somente o caderno de prova);
- c) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
- d) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
- e) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 7.14 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente);
- f) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
- g) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
- h) for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova;
- i) realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
- j) descumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
- k) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
- for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
- m) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
- n) não permitir a coleta de sua assinatura;
- o) não se submeter ao sistema de detecção de metal.
- **8.** Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- 9. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
- **10.** Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.

×

	RESPOSTAS								
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

01 - A respeito da medicalização social, assinale a alternativa correta.

- a) A medicalização social permite resolver questões sobre relações estabelecidas do contexto social que não podem ser submetidas a julgamentos e diagnósticos como o são os indivíduos.
- b) Naturalizar o processo saúde-doença implica naturalizar a sociedade tal como está, expondo seus problemas, suas contradições e suas limitações.
- Transferir manifestações das contradições sociais para o campo do patológico, do biológico e do individual permite explicitar e naturalizar as verdadeiras determinações do sofrimento.
- ▶d) Se a medicina se apropria de condições anteriormente consideradas normais e as ressignifica como patológicas é porque elas se tornaram limites, obstruções e sofrimentos para os indivíduos no plano da vida social.
- Ao reduzir problemas socialmente produzidos a questões individuais, os serviços de saúde garantem que os indivíduos entendam as determinações sociais de suas vidas.

02 - Considerando a Lei n.º 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, assinale a alternativa correta.

- a) Os níveis de saúde não podem ser considerados como expressão da organização social e econômica do país.
- ▶b) A saúde é dever do Estado e não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) Não podem ser considerados determinantes e condicionantes da saúde o trabalho e o transporte.
- d) Garantir a saúde consiste em erradicar riscos de doenças e de outros agravos por meio da prevenção.
- e) A iniciativa privada participa da saúde em caráter suplementar ao Sistema Único de Saúde.

03 - Com relação ao início da Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

- ▶a) Dificuldades de acesso ao Programa Saúde da Família tinham como principal componente a falta do agente comunitário de saúde.
- O Programa Saúde da Família não gerou avanços na consciência sanitária da população, mesmo com a inclusão do agente comunitário de saúde.
- c) Em seus primeiros anos, o Programa Saúde da Família conseguiu contar com um dimensionamento adequado entre equipe e população.
- d) A realização de atividades de promoção e prevenção foram garantidas mesmo com dificuldades de acesso ao Programa Saúde da Família.
- e) Apesar dos problemas relativos à referência para especialidades, o Programa Saúde da Família conseguia garantir a integralidade do cuidado.

04 - Com base na história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- Nos mandatos do presidente Luís Inácio Lula da Silva, houve ênfase na Saúde da Família, com diminuição na produção nacional de insumos estratégicos.
- b) Entre 2007 e 2010, ocorreu grande investimento para resolução de problemas estruturais do sistema de saúde, como no âmbito do financiamento e nas relações público-privadas.
- ▶c) Durante a década de 2000, foi criado o Programa Farmácia Popular, que introduziu no SUS o copagamento por medicamentos adquiridos em farmácias estatais ou privadas.
- Nos governos Lula, a área da saúde teve destaque na agenda governamental, conseguindo resolver problemas crônicos do SUS até então não resolvidos.
- e) Em 2004, foi criado o Programa Brasil Sorridente, uma estratégia vinculada ao NASF com o objetivo de reduzir os problemas de saúde bucal da população.

05 - De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, são princípios do Sistema Único de Saúde:

- a) longitudinalidade, universalidade, equidade.
- b) integralidade, igualdade, longitudinalidade.
- c) igualdade, equidade, universalidade.
- d) equidade, longitudinalidade, integralidade.
- ▶e) universalidade, igualdade, integralidade.

06 - Sobre o sistema hospitalar brasileiro, assinale a alternativa correta.

- a) Estudos indicam que, dependendo da gestão (pública ou privada), hospitais de pequeno porte possuem eficiência equivalente ao de hospitais de grande porte.
- b) Ao inibir a existência de hospitais de pequeno porte, devem ser criadas políticas públicas de ambulatórios para garantir assistência em muitas regiões do país.
- ▶c) No Brasil, os hospitais internam, em sua maioria, afecções sensíveis à atenção básica, ou seja, que poderiam ser evitadas e atendidas em unidades de saúde.
- d) No Brasil, na década de 2010, uma pequena parte dos hospitais nacionais possuía menos de 50 leitos, mas correspondendo a quase metade do total de leitos do sistema.
- e) Hospitais de pequeno porte têm se mostrado eficientes nos indicadores de taxa de ocupação, média de permanência e valor médio de autorização de internação hospitalar.

07 - Com relação à Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- um dos lados do processo saúde-doença é sua a-historicidade, pois os fatores biológicos humanos se mantêm ao longo do tempo.
- ▶b) Não é possível determinar qual é a duração normal do ciclo vital do ser humano, por ser esse ciclo diverso em diferentes épocas da história.
- O caráter social do processo saúde-doença se esgota em sua determinação social, já que o próprio processo biológico humano é social.
- d) O processo saúde-doença é social por conseguir focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico.
- e) Como o caráter biológico humano se mantém ao longo do tempo, não é possível estabelecer padrões distintos de desgaste-reprodução.

08 - Sobre a história do hospital, assinale a alternativa correta.

- ▶a) A partir do século XX, o modelo de atenção hospitalar passou a ser valorizado pelo quanto de tecnologia possui.
- b) Hospitais surgiram no Império Romano, como forma de garantir a saúde dos soldados e a expansão territorial.
- c) Até o fim da Idade Média, o hospital estava ligado ao exército, com função de assistência à saúde para a guerra.
- Após o século XVII, com o surgimento dos Estados Nacionais, os hospitais passaram a ter função de assistência médica e social.
- e) O Relatório Dawson foi responsável pela popularização do hospital no ensino, organizando os serviços em níveis.

09 - A respeito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A Lei n.º 8.142/90 institucionalizou a equidade como princípio do SUS, garantindo à população justiça social e assistência à saúde.
- b) O surgimento do SUS garantiu uma sobrevida aos movimentos sociais da Reforma Sanitária e a realização de uma cidadania plena.
- Embora a universalidade ocorra na prática, ainda existem barreiras formais que impedem efetivamente o cumprimento desse princípio.
- ►d) A equidade tende a representar uma justificativa para a implantação de programas focalizados apenas nos pobres (SUS para pobres).
- A integralidade é o princípio menos negligenciado no âmbito do SUS, entretanto deixou de ser foco com o Programa Saúde da Família.

10 - Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, considere as seguintes afirmativas:

- O movimento sanitário brasileiro surgiu congregando um conjunto de forças sociais e de intelectuais que se articularam com as forças políticas mobilizadas em prol do processo de democratização do país dos anos 1970.
- 2. Uma de suas frentes consistia na produção de conhecimento, voltada à instrumentalização da luta política e à elaboração de diagnósticos sobre as iniquidades da situação de saúde da sociedade brasileira e os desequilíbrios do sistema de saúde do país, com a incorporação da perspectiva marxista nos estudos sobre saúde.
- 3. Possuía mobilização dos setores organizados da sociedade em torno da democratização da saúde em vários espaços de ação, desde aqueles de âmbito profissional da saúde e de ensino, até sindicais, organizações eclesiais de base, movimentos sociais e movimentos populares por saúde.
- 4. As suas frentes se davam em torno da negação do status quo vigente e das propostas de reforma conservadoras para o setor, o que não impediu que ela viesse acompanhada de uma proposta de reforma sanitária progressista e altamente inovadora para o setor.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

11 - A tricomoníase é uma infecção cosmopolita, que tem como agente etiológico Trichomonas vaginalis, um parasito eucarioto anaeróbio facultativo. A transmissão do parasito ocorre:

- a) pela inoculação por um hospedeiro invertebrado.
- ▶b) durante a relação sexual.
- c) por transfusão sanguínea.
- d) com a contaminação de alimentos com cistos do parasito.
- e) por meio do contato com roedores.

12 - A anemia megaloblástica constitui um grupo de anemias em que os eritroblastos da medula óssea mostram uma anormalidade característica devido a um atraso da maturação do núcleo em relação ao citoplasma. Essa anormalidade ocorre por falta de:

- a) ferro.
- b) zinco.
- ►c) vitamina B12.
- d) vitamina K.
- e) sódio e potássio.

- 13 Assinale a alternativa que apresenta a estrutura presente em células procariontes, exceto em micoplasmas e ureaplasmas.
 - ▶a) Parede celular.
 - b) Mitocôndrias.
 - c) Membrana nuclear.
 - d) Histonas.
 - e) Retículo endoplasmático.
- 14 Dimorfismo é a capacidade de certas espécies de fungos crescerem em duas formas diferentes, conforme as condições ambientais: como bolor, quando incubados a 25-30 °C, e como levedura, quando incubados a 35-37 °C. Assinale a alternativa que contém exemplo de um fungo dimórfico.
 - a) Epidermophyton floccosum.
 - ▶b) Paracoccidioides brasiliensis.
 - c) Microsporum canis.
 - d) Aspergillus niger.
 - e) Penicillium notatum.
- 15 Na preparação microscópica direta do liquor com tinta nanquim, foram visualizadas células leveduriformes esféricas, com cápsula polissacarídica espessa, com um ou mais brotos unidos à célula-mãe por um estreitamento. Esse achado é presuntivo de qual agente fúngico?
 - ▶a) Cryptococcus neoformans.
 - b) Candida albicans.
 - c) Histoplasma capsulatum.
 - d) Sporothrix schenckii.
 - e) Malassezia furfur.
- 16 Com base nas Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2014-2015) e Sociedade Americana de Diabetes (2015, 2016), considere o quadro abaixo:

Pacientes	P-1	P-2	P-3	P-4	Intervalo de referência (IR)
Glicemia em jejum, mg/dL	58	100	130	200	60-99
Hemoglobina glicada A1c, %	12,0	5,5	6,8	8,0	4,8-5,9

Qual(is) do(s) paciente(s) acima, tendo seus resultados confirmados, apresenta(m) diabetes mellitus?

- a) P-1, P-2, P-3 e P-4.
- ▶b) P-1, P-3 e P-4.
- c) P-3 e P-4.
- d) P-4.
- e) P-2.
- 17 Homem de 50 anos de idade foi encaminhado ao endocrinologista. Exame físico: IMC = 36,8 kg/m² (IR: < 25 kg/m²); circunferência abdominal = 145 cm (IR: ≤ 94 cm)); pressão arterial = 180/100 mmHg (IR: < 130/85 mmHg). Exames laboratoriais iniciais:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
Glicemia de jejum, mg/dL	180	60-99
HbA1c, %	8,2	4,8-5,9%
Creatinina, mg/dL	0,8	0,7-1,3
Ureia, mg/dL	32,6	13-43
Colesterol total, mg/dL	290	<200
HDL-colesterol, mg/dL	34	>40
LDL-colesterol, mg/dL	200	<130
Triglicerídeos, mg/dL	280	<150
TSH, mUI/L	2,3	0,35-5,5
T ₄ livre, ng/dL	0,9	0,58-1,64
Corpos cetônicos	Negativo	Negativo
Glicosúria	Positivo ++	Negativo

Uma hipótese compatível com os resultados laboratoriais para a alteração do perfil lipídico desse paciente é hipercolesterolemia devido à:

- a) doença tireoidiana.
- b) insuficiência renal.
- ▶c) diabetes.
- d) deficiência de colesterol esterase.
- e) cetose.

18 - Mulher de 34 anos de idade tem queixas de amenorreia e aumento de peso nos últimos 6 meses. Nega a possibilidade de estar grávida. Faz uso de furoato de mometasona, spray nasal, para tratamento de renite alérgica. Ao exame físico: IMC = 28,2 kg/m² (IR:< 25 kg/m²); pressão arterial = 145/95 mmHg (IR: < 130/85 mmHg); fácies em lua cheia; presença de estrias violáceas abdominais. A avaliação laboratorial revelou os seguintes resultados:</p>

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referências
Glicemia de jejum, mg/dL	109	60-99
Cortisol sérico basal 8:00 h, μg/dL	3,5	5,0-25
Cortisol sérico após teste de supressão com 1 mg de dexametasona, μg/dL	4,3	<1,8
ACTH (às 9h), pg/mL	3,8	10–60
Prolactina, ng/mL	12	2,8-29,2
TSH, μUI/mL	1,2	0,45-4,5 μ
β-hCG	Negativo	Negativo

A partir dos dados apresentados, é correto afirmar que a paciente é portadora de:

- ▶a) síndrome de Cushing exógena.
- b) síndrome de Cushing hipofisária.
- c) síndrome de Cushing por tumor ectópico.
- d) pseudocushing (depressão, alcoolismo).
- e) diabetes mellitus.

19 - Mulher de 60 anos, com queixa de bócio e palpitações ocasionais, apresentou o seguinte padrão de função tireoidiana:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
TSH, mUI/L	0,03	0,35-5,5
T ₄ livre, ng/dL	0,8	0,58-1,64
T₃ total, ng/dL	96,5	40-180
Anticorpo anti-tireoperoxidase (anti-TPO), UI/mL	27	< 35

Os achados laboratoriais para o caso sugerem:

- a) hipertireoidismo primário.
- b) hipertireoidismo secundário.
- ▶c) hipertireoidismo subclínico.
- d) hipotireoidismo primário.
- e) hipotireoidismo secundário.
- 20 Os vírus são estruturas subcelulares, com um ciclo de replicação exclusivamente intracelular, sem nenhum metabolismo ativo fora da célula hospedeira. Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta das etapas da biossíntese viral.
 - a) Adsorção, Estratégias de replicação, Penetração e Morfogênese.
 - b) Estratégias de replicação, Adsorção, Penetração e Morfogênese.
 - c) Penetração, Adsorção, Estratégias de replicação e Morfogênese.
 - ▶d) Adsorção, Penetração, Estratégias de replicação e Morfogênese.
 - e) Morfogênese, Adsorção, Penetração, Estratégias de replicação.
- 21 A presença de componentes da resposta imunológica humoral é essencial para neutralizar e eliminar partículas virais circulantes, impedindo sua entrada em células hospedeiras e inibindo sua disseminação pelo organismo, além de ter um papel importante na prevenção de reinfecções. Com base no exposto e nos conhecimentos de resposta imunológica às infecções virais, considere os seguintes componentes:
 - 1. Linfócitos B e anticorpos.
 - 2. Células natural killer.
 - 3. Sistema complemento.
 - 4. Linfócitos T.

É/São componente(s) da resposta imunológica humoral:

- a) 4 apenas.
- ▶b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 3 apenas.
- d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

- 22 As espécies de amebas de vida livre, ou, melhor denominadas, "amebas parasitárias facultativas ou oportunistas", são encontradas normalmente no meio ambiente, podendo causar meningoencefalite, encefalite granulomatosa e ceratite em pacientes susceptíveis. Sobre essas amebas, assinale a alternativa correta.
 - ▶a) Naegleria fowleri causa meningoencefalite aguda, que pode atingir banhistas jovens, sem problemas prévios de saúde.
 - b) Acanthamoeba sp. apresenta formas flageladas, o que explica o maior número de casos humanos provocados por essas amebas.
 - c) Os trofozoítos ativos de *Acanthamoeba* sp. movem-se ativamente na água e, ao entrarem em contato com a mucosa nasal, atingem o sistema nervoso central, causando encefalite granulomatosa em pacientes hígidos.
 - d) Naegleria fowleri é relatada como agente etiológico de encefalite, pneumonia e ainda de ceratite em pessoas que usam lentes de contato.
 - e) Espécies dos gêneros Valkampfia e Hartmanella são as mais encontradas nas encefalites crônicas em pacientes imunocomprometidos.
- 23 As leucemias agudas geralmente são doenças agressivas nas quais as transformações malignas ocorrem em células-tronco da hematopoese ou em progenitores primitivos. As leucemias linfoblásticas agudas são aquelas em que as alterações levam ao acúmulo de linfoblastos. A respeito das alterações encontradas nos exames laboratoriais durante as leucemias linfoblásticas agudas (LLA), assinale a alternativa correta.
 - Para diagnóstico laboratorial de LLA, a contagem de leucócitos em sangue periférico deve estar maior que 200 x 10⁹/L, com presenca de células jovens.
 - b) Os exames hematológicos mostram contagens de eritrócitos e plaquetas maiores que as normais.
 - c) A medula óssea apresenta hipocelularidade, com grande proporção de blastos, porém não vistos em sangue periférico.
 - ▶d) Marcadores imunológicos detectados por imunofenotipagem auxiliam a classificação da LLA, definindo por exemplo se estão alteradas as células B ou T.
 - e) Não existem até o momento correlações significativas entre alterações citogenéticas e LLA.
- 24 Assinale a alternativa que apresenta a temperatura correta de incubação das placas de cultivo para o isolamento de Campylobacter jejuni a partir de fezes.
 - a) 30 °C.
 - b) 37 °C.
 - ►c) 42 °C.
 - d) 45 °C.
 - e) 51 °C.
- 25 Bactérias anaeróbias são definidas como micro-organismos que não crescem na presença de oxigênio e são destruídas por ele. Elas podem causar infecções em vários órgãos e sítios anatômicos, quando as condições são adequadas. Levando em consideração os dados apresentados, assinale a alternativa que identifica um exemplo de bactéria anaeróbia.
 - a) Escherichia coli.
 - ▶b) Clostridium tetani.
 - c) [′] Hafnia alvei.
 - d) Shewanella putrefaciens.
 - e) Pseudomonas aeruginosa.
- 26 "São entidades nucleoproteicas infecciosas, potencialmente patogênicas, que apresentam apenas um tipo de ácido nucleico, o qual é reproduzido de seu material genético; são incapazes de crescer ou fazer divisão binária, e são desprovidas de sistemas de energia".

O texto acima apresenta:

- a) a definição de príons.
- b) a definição de viroides.
- c) as etapas da replicação viral.
- ▶d) a definição do que é um vírus.
- e) um conceito para estruturas subvirais.
- 27 "Vírus oncogênicos são vírus que participam do processo de transformação celular. Esses vírus estabelecem uma associação com a célula infectada que, em vez de destruí-la, cria condições para manter seu ciclo replicativo".

Com base no texto acima e nos conhecimentos sobre viroses oncogênicas, assinale a alternativa que apresenta vírus associados à transformação celular.

- a) Vírus da hepatite C (HCV), vírus da caxumba, vírus do papiloma humano (HPV) e citomegalovírus (CMV).
- ▶b) Vírus linfotrópico das células T humanas (HTLV-1 e HTLV-2), herpesvírus humano tipo 8 (HHV-8), vírus do papiloma humano (HPV), vírus da hepatite B (HBV) e vírus da hepatite C (HCV).
- c) Vírus da hepatite B (HBV), citomegalovírus (CMV), vírus linfotrópico das células T humanas (HTLV-1 e HTLV-2), parvovírus B19 e citomegalovírus (CMV).
- d) Vírus do papiloma humano (HPV), herpesvírus humano tipo 6 (HHV-6), vírus da hepatite B (HBV), citomegalovírus (CMV) e vírus da hepatite C (HCV).
- e) Vírus linfotrópico das células T humanas (HTLV-1 e HTLV-2), citomegalovírus (CMV), vírus do papiloma humano (HPV), vírus da hepatite B (HBV) e vírus da caxumba.

28 - Muitas vezes a resposta imunológica do hospedeiro ao agente infeccioso não é bem sucedida, sendo incapaz de eliminar a infecção. A não eliminação do patógeno resulta no comprometimento do indivíduo e no desenvolvimento de doenças graves e até letais. Assim, durante séculos têm sido estudadas maneiras de "reforçar" a defesa do organismo contra patógenos. Poucas descobertas médicas tiveram tanto impacto na história humana como o desenvolvimento das vacinas. A vacinação possui um efeito amplificador de controle, uma vez que, ao ser realizada em um percentual significativo de uma dada população, acaba por reduzir a circulação do patógeno devido à diminuição do número de indivíduos susceptíveis e à redução da quantidade de hospedeiros disponíveis para a multiplicação do agente infeccioso.

Com base no texto acima e no conhecimento sobre vacinas virais, assinale a alternativa que apresenta doenças controladas ou erradicadas por vacinação.

- a) Poliomielite, hepatite C, Aids e febre amarela.
- b) Hepatite B, Aids, varíola e febre amarela.
- c) Meningite, ebola, varíola e febre amarela.
- d) Poliomielite, sarampo, varicela e chikungunya.
- ▶e) Poliomielite, sarampo, varíola e febre amarela.
- 29 Foi avaliada hipercolesterolemia em um homem com 38 anos de idade após seu irmão mais velho ter sofrido um infarto agudo do miocárdio e presença de hipercolesterolemia. Os resultados dos exames laboratoriais na ausência de jejum foram os seguintes:

Colesterol total 506 mg/dL (< 200 mg/dL desejável)
Triglicerídeos 168 mg/dL (< 150 mg/dL desejável)

Considerando os dados clínicos e laboratoriais, é correto afirmar:

- a) Baixa concentração de LDL-C seria esperada.
- b) O diagnóstico mais provável é a hipertrigliceridemia familiar.
- c) A concentração plasmática do colesterol total não é confiável, uma vez que o paciente não se encontrava em jejum.
- ►d) Medicação hipolipemiante provavelmente é requerida mesmo na ausência de outros fatores de risco para doença arterial coronariana (DAC).
- e) Alta concentração de HDL-C seria esperada.
- 30 Paciente idosa encaminhada ao hospital devido ao estado de confusão mental. Sem história clínica disponível, foram detectadas manchas de nicotina nos dedos. O exame físico revelou baqueteamento digital (dedos em forma de baqueta de tambor) e sinais de derrame pleural direito, mas não foram detectados sinais óbvios de outras anormalidades. A paciente não se encontrava desidratada ou edematosa. Os exames laboratoriais foram os seguintes:

Glicemia de jejum 72 mg/dL (60-99 mg/dL) Creatinina 0.5 mg/dL (0,45-1,02 mg/dL) 7 mg/dL Ureia (9-20 mg/dL) Sódio 114 mmol/L (135-145 mmol/L) Potássio 3.6 mmol/L (3.5-5.0 mmol/L) Proteína total 4,8 mg/dL (6,0-8,0 mg/dL) 236 mmol/kg (282-295 mmol/kg) Osmolaridade plasmática 2,21 mU/mL **TSH** (0,40-4,0 mU/mL) Cortisol (às 9h) 12,0 µg/dL (7 às 9h: 5,4-25,0 µg/dL) Aldosterona 350 pmol/L (100-500 pmol/L) ADH 5,4 pg/mL (0-5 pg/mL) Osmolaridade urinária 350 mmol/L (50 a 1200 mOsmol/kg) Sódio urinário 50 mEq/24h (40-220 mEq/24h)

Considerando os dados clínicos e laboratoriais, a paciente pode ser caracterizada como apresentando:

- ▶a) SIADH (síndrome da liberação inadequada de hormônio antidiurético).
- b) hipotireoidismo.
- c) hipoadrenalismo.
- d) insuficiência renal.
- e) diabetes mellitus.
- 31 A leishmaniose tegumentar americana (LTA) é uma doença de caráter zoonótico que acomete o homem e diversas espécies de animais silvestres e domésticos, podendo manifestar-se através de diferentes formas clínicas. No Brasil, em 2016, o coeficiente de detecção foi de 12.690 novos casos (dados do Ministério da Saúde). Levando em consideração os dados apresentados, assinale a alternativa correta.
 - a) As formas amastigotas de *Leishmania* sp. são encontradas parasitando o sistema fagocítico mononuclear do hospedeiro invertebrado.
 - b) Os hospedeiros invertebrados são pequenos insetos do gênero Haemagogus, conhecidos como flebotomíneos.
 - c) A reprodução é assexuada, por divisão binária simples, no hospedeiro invertebrado e sexuada no hospedeiro vertebrado.
 - d) Os hospedeiros vertebrados incluem uma grande variedade de mamíferos, aves e anfíbios.
 - ▶e) Os hospedeiros vertebrados são infectados quando formas promastigotas metacíclicas são inoculadas pelas fêmeas dos insetos vetores durante o repasto sanguíneo.

- 32 É considerado causa hereditária mais comum de aumento de risco de trombose venosa:
 - a) deficiência de antitrombina.
 - ▶b) mutação Leiden do fator V.
 - c) deficiência de proteína C.
 - d) mutação do alelo A da protrombina.
 - e) defeitos do fibrinogênio.
- 33 Estudante de 20 anos de idade apresenta-se no pronto-atendimento com sintomas de gripe, com perda de apetite, náusea e dor no hipocôndrio direito. No exame, o fígado estava apenas palpável e macio. Dois dias mais tarde, o estudante desenvolveu icterícia, sua urina tornou-se escura e as fezes ficaram pálidas. Os resultados dos exames laboratoriais foram:

Soro:	Bilirrubina total	2,2 mg/dL	(0,2-1,2 mg/dL)
	Albumina	4,0 mg/dL	(3,5-5,0 mg/dL)
	AST	750 U/L	(< 40 U/L)
	ALT	1100 U/L	(< 56 U/L)
	Fosfatase alcalina	140 U/L	(30-150 U/L)
	γ-GGT	60 U/L	(< 50 U/L)
Urina:	Bilirrubina	Positivo	(Negativo)
	Urobilinogênio	Negativo	(Positivo)

A patologia compatível com os resultados é:

- a) colestase.
- b) hepatite crônica.
- ▶c) hepatite aguda.
- d) doença hemolítica.
- e) síndrome de Gilbert.
- 34 Uma senhora de 52 anos de idade apresentou-se no setor de emergência do hospital local de sua cidade sofrendo de muita dor nas costelas do lado direito do corpo. Foi detectado sangue na urina e a radiografia revelou presença de pedras nos rins (nefrolitíase). Uma investigação mais aprofundada revelou histórico de depressão recente, fraqueza generalizada, indigestão recorrente (dispepsia) e dores em ambas as mãos. Os resultados dos exames laboratoriais foram:

 Cálcio sérico
 12,8 mg/dL
 (8,8-10,4 mg/dL)

 Fósforo
 2,0 mg/dL
 (2,5-5,6 mg/dL)

 Creatinina
 1,20 mg/dL
 (0,70-1,50 mg/dL)

 Ureia
 35 mg/dL
 (10-50 mg/dL)

 PTH (paratormônio)
 16,9 pmol/L
 (1,1-6,9 pmol/L)

A possível causa dessas alterações inclui:

- a) hiperparatireoidismo secundário a insuficiência renal.
- ▶b) hiperparatireoidismo primário.
- c) osteoporose.
- d) doença de Paget.
- e) hiperparatireoidismo secundário a deficiência de vitamina D.
- 35 Um homem de 32 anos de idade foi atendido na emergência depois de ter sofrido uma comoção e um traumatismo craniano em acidente de automóvel. O paciente foi estabilizado no setor de emergência e transferido para a unidade de tratamento intensivo (UTI) para observação. Foi realizada uma tomografia computadorizada (TC) da cabeça, que revelou leve edema cerebral. No segundo dia na UTI, foi detectado que o paciente urinou um grande volume nas últimas 24 horas, 6400 mL. Não havia sido administrado diurético. Os resultados dos exames laboratoriais foram:

(135-145 mmol/L) Sódio 146 mmol/L Potássio 4,5 mmol/L (3,5-5,0 mmol/L)Creatinina 1,00 mg/dL (0,45-1,02 mg/dL) Cálcio sérico 9,8 mg/dL (8,8-10,4 mg/dL) Osmolaridade plasmática 302 mmol/kg (282-295 mmol/kg) Osmolaridade urinária 90 mmol/kg (50 a 1200 mOsmol/kg)

A situação clínica compatível com os resultados é:

- a) insuficiência renal.
- b) diabetes mellitus.
- ►c) diabetes insipidus central.
- d) diabetes insipidus nefrogênica.
- e) síndrome da secreção inapropriada de hormônio antidiurético (SIADH).

- 36 É agente etiológico associado à pneumonia transmitida por aerossóis provenientes da água contaminada de chuveiros, torneiras e torres de sistemas de ar condicionado:
 - a) Haemophilus influenzae.
 - b) Mycobacterium avium.
 - c) Mycoplasma pneumoniae.
 - d) Chlamydia psittaci.
 - ▶e) Legionella pneumophila.
- 37 Determinados sintomas e sinais auxiliam o diagnóstico das micoses extrapulmonares. O agente etiológico da micose caracterizada pela presença de lesões escamosas superficiais, que variam de tamanho, forma e cor, localizadas no tórax ou dorso do paciente é:
 - a) Sporothrix schenckii.
 - ▶b) Malassezia furfur.
 - c) Candida albicans.
 - d) Aspergilus fumigatus.
 - e) Blastomyces dermatitidis.
- 38 Caxumba é uma doença infecciosa comum na infância. É altamente contagiosa, sendo o homem o único hospedeiro natural do vírus. O sintoma clínico inicial da doença é geralmente relacionado à infecção das glândulas parótidas, mas a infecção viral dessas glândulas não é uma etapa primária, nem obrigatória da infecção. A infecção pode levar a quadros neurológicos, pancreatite e infecção das gônadas, coração e músculo esquelético. A respeito da caxumba, considere as seguintes afirmativas:
 - 1. É uma doença de notificação compulsória.
 - 2. O diagnóstico laboratorial não é necessário, já que o diagnóstico clínico é fácil e seguro.
 - 3. A vacina disponível é a tetravalente (caxumba, sarampo, rubéola e varicela-zoster).
 - 4. A transmissão pode ocorrer por secreções respiratórias e saliva.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- 39 Arbovírus são vírus transmitidos pela picada de um vetor artrópode. Entre as arboviroses que afetam o homem, muitas são causadas por vírus da família *Flaviviridae*. São exemplos de vírus transmitidos por artrópodes:
 - a) Hantavírus e vírus da hepatite delta.
 - b) Vírus da influenza e vírus da parainfluenza.
 - ►c) Vírus da febre amarela e vírus da dengue.
 - d) Vírus da rubéola e parvovírus B19.
 - e) Vírus da dengue e sarampo.
- 40 Enterobíase é uma das infecções intestinais mais comuns do mundo, causada pelo verme nematódeo Enterobius vermicularis, também chamado de oxiúro. No que diz respeito à morfologia, é correto afirmar que esse parasita:
 - ▶a) apresenta aspecto filiforme, cor branca, estruturas chamadas expansões vesiculosas na extremidade anterior, chamadas asas cefálicas, e tamanho que varia entre 5 e 10 mm de comprimento por 0,2 a 0,4 mm de diâmetro.
 - possui nítido dimorfismo sexual, sendo que o macho é maior que a fêmea, possuindo cauda pontiaguda e longa, e parte anterior sem asas cefálicas.
 - c) mede cerca de 5 mm de comprimento por 0,2 mm de diâmetro, possui a cauda fortemente recuada em sentido ventral e, no caso da fêmea, tem um espículo que se comunica com dois úteros.
 - d) é hermafrodita, branco, filiforme, com cauda recurvada e tamanho de 1 mm de comprimento por 0,1 mm de largura.
 - e) apresenta ovo redondo, espiculado, com dupla membrana transparente, que já apresenta uma larva ao sair da fêmea.
- 41 Algumas alterações eritrocitárias visualizadas na extensão sanguínea podem ser correlacionadas com disfunções patológicas na constituição dos eritrócitos. Assinale a alternativa que apresenta a associação correta entre a alteração morfológica e a alteração subjacente ou patologia.
 - a) Acantócitos são associados a alterações na composição de hemoglobina.
 - b) Eliptócitos aparecem quando ocorrem alterações na composição lipídica da membrana.
 - c) Corpúsculos de Howell-Jolly são depósitos de RNA e indicam células imaturas.
 - ▶d) Esferócitos são caracterizados por redução na superfície de membrana que ocorre devido à doença hereditária.
 - e) Codócitos são associados a alterações de citoesqueleto celular que ocorrem em algumas anemias.

- 42- A incubação dos meios de cultivo em diferentes atmosferas favorece o desenvolvimento de determinados microrganismos. É um microrganismo fastidioso que necessita de atmosfera contendo 5 a 10% de CO₂ para seu desenvolvimento:
 - a) Escherichia coli.
 - b) Enterococcus faecalis.
 - c) Streptococcus agalactiae.
 - d) Bacillus cereus.
 - ▶e) Haemophilus influenzae.
- 43- Dimorfismo é a capacidade de certas espécies de fungos crescerem em duas formas diferentes, conforme as condições ambientais: como bolor e levedura. Sobre dimorfismo, é correto afirmar:
 - a) As hifas dos fungos dimórficos apresentam-se septadas e hialinas ao microscópio óptico.
 - Suspeita-se da presença de um fungo dimórfico no cultivo se o crescimento for inibido em meios de cultura contendo ciclohexemida.
 - c) A infecção dos órgãos e tecidos é produzida pelas formas leveduriforme e filamentosa.
 - d) Microsporum canis, Epidermophyton floccosum e Thichophyton rubrum são exemplos de fungos dimórficos.
 - ▶e) A doença ocorre por inalação ou penetração direta na pele do fungo na forma filamentosa.
- 44- Um homem de 58 anos realiza exames de rotina. Exceto pelo sobrepeso (31 kg/m²), não foram observadas alterações relevantes. Os exames laboratoriais coletados com jejum de 12 horas apresentaram os seguintes resultados:

98 mg/dL	(70-99 mg/dL)
185 mg/dL	(<190 mg/dL)
43 mg/dL	(>40 mg/dL)
140 mg/dL	(<130 mg/dL)
123 mg/dL	(<150 mg/dL)
33 mg/dL	(15-35 mg/dL)
1,2 mg/dL	(0,7 - 1,4 mg/dL)
8,7 mg/dL	(3,0 - 7,5 mg/dL)
4,5 g/dL	(3,5 - 5,0 mg/dL)
	185 mg/dL 43 mg/dL 140 mg/dL 123 mg/dL 33 mg/dL 1,2 mg/dL 8,7 mg/dL

Esses resultados laboratoriais indicam:

- ▶a) hiperuricemia.
- b) diabetes mellitus.
- c) hipercolesterolemia.
- d) artrite gotosa aguda (gota).
- e) insuficiência renal em estágio inicial.
- 45- Considere os seguintes vírus:
 - 1. influenza A.
 - 2. enterovírus.
 - 3. rotavírus.
 - 4. HIV.

A produção exacerbada de citocinas pró-inflamatórias tanto por linfócitos T quanto por células da imunidade inata pode estar associada à lesão tecidual e à gravidade de infecções causadas pelo(s) seguinte(s) vírus:

- a) 1 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- ►e) 1, 2, 3 e 4.
- 46- Os animais domésticos e silvestres possuem uma série de parasitos, cujas larvas infectantes só são capazes de completar o ciclo quando alcançam seu hospedeiro próprio. As larvas desses parasitos, quando infectam um hospedeiro anormal, inclusive os humanos, podem não ser capazes de evoluir nesse hospedeiro, podendo então realizar migrações através do tecido subcutâneo ou visceral. A síndrome produzida durante essas migrações é conhecida como:
 - a) leishmaniose cutânea.
 - b) ancilostomíase cutânea.
 - c) miíase.
 - ▶d) larva migrans.
 - e) migrânea visceral.

47- Sobre a doença do enxerto contra o hospedeiro (DECH), assinale a alternativa correta.

- a) Ocorre após transplantes e indica a rejeição do órgão transplantado pelo sistema imunológico do hospedeiro.
- b) Afeta principalmente os órgãos relacionados à hematopoiese como medula óssea, baço e fígado.
- ▶c) É causada por reação de células imunológicas derivadas do doador, particularmente linfócitos T, contra os tecidos do receptor.
- d) A incidência aumenta de acordo com a idade do doador e com a similaridade entre o HLA do doador e do receptor.
- e) Ocorre após transplante de células tronco e indica rejeição das células transplantadas pelo hospedeiro.

48- Após o início dos sintomas de COVID-19, a produção de anticorpos da classe IgM para a SARS-CoV-2 acontece a partir de quantos dias?

- ►a) 7.
- b) 15.
- c) 30.
- d) 45.
- e) 60.
- 49- Qual é o melhor teste diagnóstico a ser solicitado nos primeiros cinco dias após a exposição à SARS-CoV2?
 - a) Teste rápido para detecção IgM.
 - b) Teste rápido para detecção IgG.
 - c) Teste rápido para detecção anticorpos totais.
 - d) ELISA para IgM.
 - ▶e) RT qPCR.

50- Assinale a alternativa que apresenta o agente infeccioso relacionado com micoses pulmonares e formação de bola fúngica.

- a) Trichophyton spp.
- b) Microsporum spp.
- ►c) Aspergillus spp.
- d) Epidermophyton spp.
- e) Cryptococcus spp.