

NOME:

ASSINATURA:

TEMPO

- A prova terá duração de 3h (Três horas).
- O candidato somente poderá sair da sala de realização da prova após transcorrida 01h (uma) do seu início, sem levar o caderno de prova.

INFORMAÇÕES GERAIS

- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, e número de inscrição e leia atentamente as instruções para preencher o Cartão de respostas;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservados;
- O preenchimento do Cartão de respostas é de sua responsabilidade. Não será efetuada troca em caso de rasura ou erro no preenchimento;
- Serão 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha sendo subdivididas em 04 (quatro) alternativas de resposta, de “A” a “D”, e dessas alternativas somente 1 (uma) deverá ser assinalada como correta;
- Para realização da prova o candidato deverá trazer somente caneta esferográfica, com tinta azul ou preta;
- Não serão prestados quaisquer esclarecimentos sobre as questões das provas durante sua realização. O candidato poderá, se for o caso, interpor recurso no prazo definido pelo edital;
- O candidato não poderá ausentar-se da sala de prova, a qualquer tempo, portando material de prova (caderno de questões e/ou folha de respostas);
- O candidato que necessitar ausentar-se da sala de prova durante sua realização somente poderá fazê-lo se acompanhado de um fiscal;
- Para garantir a lisura e segurança na realização da prova a Coordenação Local poderá fazer uso de detectores de metal nos banheiros, nos corredores e/ou na sala de prova;
- Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala o caderno de questões e a folha de respostas devidamente preenchido e assinado, com caneta esferográfica, com tinta azul ou preta;

Criciúma – SC, 31 de julho de 2027.

QUESTÕES OBJETIVAS**QUESTÃO 01**

Em relação ao processo de hidrólise dos carboidratos podemos afirmar:

- A)** É um processo que acontece inteiramente de forma passiva, sem gasto de energia e sem a participação de enzimas com o consumo de uma molécula de água.
- B)** É um processo que acontece com a participação de enzimas dos sucos digestivos e o consumo de uma molécula de água.
- C)** É um processo que acontece com a participação de enzimas dos sucos digestivos e a formação de uma molécula de água.
- D)** É um processo que acontece inteiramente de forma passiva, sem gasto de energia e sem a participação de enzimas com a formação de uma molécula de água.

QUESTÃO 02

Sobre a digestão de proteínas marque com “V” para verdadeira e “F” para falso.

()	A carboxipolipeptidase libera aminoácidos individuais dos terminais carboxila dos polipeptídeos.
()	A maior parte das proteínas é digerida completamente até seus aminoácidos pelas enzimas do suco pancreático.
()	Tanto a tripsina como a quimotripsina clivam as moléculas de proteína em pequenos polipeptídeos.
()	As peptidases presentes no suco pancreático digerem os pequenos polipeptídeos em forma de aminoácidos.
()	Apenas pequena porcentagem das proteínas é digerida completamente pelos sucos pancreáticos em forma de aminoácidos.

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

QUESTÃO 03

Sobre o papel do sódio (Na⁺) na absorção da glicose, marque a opção correta.

- A)** Os enterócitos poupam sódio (Na⁺) no seu citosol para promover a absorção da glicose do lúmen intestinal para dentro da célula.
- B)** A glicose é absorvida do lúmen intestinal para dentro do enterócito por transporte ativo junto com o sódio (Na⁺)
- C)** Os enterócitos devem estar com seu meio interno hipoosmolar, às custas da depleção de sódio (Na⁺) para a entrada passiva de glicose.
- D)** A entrada de sódio (Na⁺) despolariza as membranas dos enterócitos, abrindo os canais voltagem dependentes para a passagem da glicose.

QUESTÃO 04

Sobre as enzimas digestivas do trato gastrointestinal, suas localizações e substratos, assinale a alternativa correta:

- A) A pepsina é secretada pelo pâncreas e atua no duodeno digerindo carboidratos; a amilase gástrica é produzida no estômago e digere proteínas; a tripsina é produzida no fígado e digere lipídios.
- B) A amilase salivar inicia a digestão do amido na boca; a pepsina é secretada no estômago e inicia a digestão de proteínas; a tripsina, quimotripsina e lipase pancreática são secretadas pelo pâncreas para o duodeno, onde digerem proteínas e lipídios.
- C) A lipase é secretada no intestino delgado e digere proteínas; a pepsina é secretada no esôfago e digere lipídios; a amilase pancreática é secretada no estômago e digere sacarose.
- D) As dissacaridases, como lactase e sacarase, são secretadas pelo pâncreas e atuam no estômago; a enteroquinase digere proteínas no jejuno; a amilase salivar atua principalmente no intestino grosso.

QUESTÃO 05

Um homem de 52 anos procura atendimento com queixa de fadiga, dor abdominal em hipocôndrio direito, colúria e fezes hipocólicas há 5 dias. Ao exame físico, apresenta icterícia cutaneomucosa intensa. Exames laboratoriais revelam aumento predominante de bilirrubina conjugada, elevação de fosfatase alcalina e gama-GT.

Com base na fisiologia da produção, conjugação e excreção da bilirrubina, assinale a alternativa que melhor classifica o tipo de icterícia apresentada:

- A) Icterícia pré-hepática, causada por hemólise excessiva, com aumento predominante de bilirrubina não conjugada e ausência de bilirrubina na urina.
- B) Icterícia hepatocelular, causada por deficiência na captação da bilirrubina pelos hepatócitos, levando à redução da bilirrubina conjugada circulante.
- C) Icterícia obstrutiva (pós-hepática), causada por obstrução das vias biliares, com refluxo de bilirrubina conjugada para o sangue e presença de bilirrubina na urina.
- D) Icterícia fisiológica por redução da produção de bilirrubina, associada à diminuição da degradação de hemoglobina.

QUESTÃO 06

A membrana de filtração glomerular possui propriedades de seletividade baseadas no tamanho e na carga elétrica das moléculas. Compreendendo esse mecanismo, por que a albumina plasmática, apesar de ter um raio molecular (3,6 nm) menor que os poros endoteliais (50-100 nm), é quase totalmente excluída do filtrado em um rim saudável?

- A) Porque a pressão hidrostática a empurra de volta para o capilar.
- B) Devido à presença de microvilosidades nos podócitos que a reabsorvem antes da filtração.
- C) Pela repulsão eletrostática causada por glicoproteínas e proteoglicanos de carga negativa na barreira de filtração.
- D) Porque a albumina se liga às células mesangiais, que a impedem de atravessar a fenda.

QUESTÃO 07

Considere um paciente com hipovolemia grave devido a uma hemorragia. Aplique seus conhecimentos sobre hemodinâmica renal e o papel da Angiotensina II para prever o efeito compensatório renal imediato na arteríola eferente e na filtração:

- A) Vasodilatação da arteríola eferente para facilitar o fluxo de saída e evitar congestão.
- B) Vasoconstrição da arteríola eferente, o que aumenta a pressão hidrostática glomerular e ajuda a manter a TFG apesar da baixa pressão arterial sistêmica.

C) Inibição da filtração glomerular total para economizar oxigênio renal.

D) Aumento da fração de filtração para 100% para compensar a perda de volume.

QUESTÃO 08

A ativação da vitamina D é um processo multiorgânico concluído nos rins. Interprete a importância clínica da enzima renal 1-alfa-hidroxilase no metabolismo mineral:

A) Ela inativa o excesso de vitamina D para prevenir toxicidade por cálcio.

B) Ela converte a vitamina D na sua forma ativa (calcitriol), essencial para a absorção intestinal de cálcio.

C) Ela estimula a excreção renal de fosfato independentemente do PTH.

D) Ela é responsável pela síntese de colágeno na matriz óssea.

QUESTÃO 09

Correlacione os conceitos de desenvolvimento genital e vesical da Coluna A com suas características na Coluna B:

Coluna A	Coluna B
1. Ductos mesonéfricos (Wolff)	I. Deriva da divisão anterior da cloaca e dá origem à bexiga e à maior parte da uretra.
2. Ductos paramesonéfricos (Müller)	II. Persistem no sexo masculino para formar o epidídimo, o ducto deferente e as vesículas seminais.
3. Seio urogenital	III. Remanescente que conecta a bexiga ao umbigo; sua patência resulta em fístulas urinárias umbilicais.
4. Alantoide (ou úracó)	IV. Desenvolvem-se no sexo feminino para formar as tubas uterinas, o útero e a porção superior da vagina.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de correlação correta:

A) 1-IV, 2-II, 3-III, 4-I.

B) 1-II, 2-IV, 3-I, 4-III.

C) 1-I, 2-III, 3-IV, 4-II.

D) 1-III, 2-I, 3-II, 4-IV

QUESTÃO 10

O cérebro deve monitorar constantemente a composição do sangue para regular adequadamente a ingestão de fluidos. Qual das alternativas a seguir melhor explica como centros neurais específicos são capazes de detectar sinais indutores de sede circulantes, como a osmolaridade plasmática e hormônios peptídicos?

A) Os núcleos supraóptico e paraventricular funcionam como os centros exclusivos da sede, detectando mudanças na osmolaridade sanguínea estritamente através de suas extensões axonais na neuro-hipófise.

B) O órgão subfornicial e o órgão vascular da lâmina terminalis carecem de uma barreira hematoencefálica típica, permitindo-lhes detectar diretamente mudanças na osmolaridade plasmática e na angiotensina II circulante.

C) Barorreceptores cardiopulmonares detectam a desidratação intracelular e viajam através da barreira hematoencefálica para estimular diretamente o núcleo pré-óptico mediano.

D) O aumento da osmolaridade do líquido cefalorraquidiano no terceiro ventrículo suprime o órgão vascular da lâmina terminalis, inibindo assim o impulso da sede.

QUESTÃO 11

O fluido corporal total é distribuído em compartimentos distintos, cujas proporções variam conforme a idade, o sexo e a porcentagem de gordura do indivíduo. Considerando a distribuição em um homem adulto médio de 70 kg, assinale a alternativa CORRETA:

- A) O volume de líquido extracelular representa a maior parcela da água corporal total, correspondendo a cerca de 40% do peso corporal total.
- B) O plasma sanguíneo constitui a maior parte do líquido extracelular, respondendo por aproximadamente 11 litros desse compartimento.
- C) O compartimento intracelular contém cerca de dois terços de toda a água corporal, o que equivale a aproximadamente 28 litros que se encontram no interior das células.
- D) O líquido transcelular engloba todo o volume do fluido intersticial e do sangue, configurando-se como o maior e mais vital compartimento de regulação de trocas capilares.

QUESTÃO 12

Sobre o mecanismo de contracorrente e reabsorção de água, analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. O mecanismo de contracorrente tem como principal objetivo produzir uma urina concentrada, como ocorre nos casos de hiponatremia.
- II. É capaz de produzir uma urina concentrada até aproximadamente 1200mOsm/L, através do aumento da expressão da bomba Na-2Cl-K na alça de Henle.
- III. O ADH aumenta a expressão de aquaporinas na alça descendente de Henle promovendo a reabsorção de água.
- IV. Uma das ações do ADH no mecanismo de contracorrente é aumentar a expressão de canais UT-A1 no ducto coletor e favorecer a recirculação de ureia.

- A) Estão corretas apenas III e IV.
- B) Estão corretas apenas I e III.
- C) Estão corretas apenas II e IV.
- D) Estão corretas apenas II, III e IV.

QUESTÃO 13

Durante a acidificação urinária, qual mecanismo permite ao rim excretar grandes quantidades de ácido sem reduzir excessivamente o pH urinário?

- A) Reabsorção de bicarbonato no túbulo proximal
- B) Tamponamento do H⁺ por fosfato e amônia na urina
- C) Redução da filtração glomerular.
- D) Reabsorção de cloreto no túbulo distal.

QUESTÃO 14

Na prática clínica, é fundamental distinguir osmolaridade de tonicidade ao administrar fluidos intravenosos para evitar o risco de lesões celulares irreversíveis. Sobre os conceitos de osmol, osmolaridade e tonicidade, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A osmolalidade refere-se à concentração expressa estritamente em osmoles por litro de solução, enquanto a osmolaridade é a concentração expressa em osmoles por quilograma de água pura.
- B) Uma solução isosmótica invariavelmente será uma solução isotônica, pois qualquer soluto nela dissolvido dita o volume final da célula, independentemente de sua capacidade de permear a membrana plasmática.

C) A tonicidade de uma solução reflete sua concentração de solutos impermeantes; no entanto, quando uma célula é mergulhada em uma solução hipotônica, a água flui para o exterior da célula, fazendo com que ela encolha.

D) O termo isotônico descreve uma solução que não provoca retração nem inchaço celular, como a solução de cloreto de sódio a 0,9%, porque a sua concentração de solutos impermeantes está em equilíbrio com os solutos do fluido intracelular.

QUESTÃO 15

A evolução filogenética do sistema nervoso permitiu a especialização funcional e a reorganização anatômica dos neurônios fundamentais (aférentes, eférentes e de associação) para otimizar a resposta do organismo ao meio. Sobre a localização e as modificações evolutivas dessas células nos vertebrados, assinale a alternativa correta:

A) Durante a filogênese, o corpo do neurônio aférente demonstrou uma tendência de migração da porção interna do organismo para o epitélio de revestimento, visando facilitar a recepção de estímulos mecânicos diretos do meio externo.

B) Os neurônios eférentes responsáveis pela inervação da musculatura estriada esquelética e das glândulas exócrinas possuem seus corpos celulares localizados invariavelmente em gânglios situados fora do sistema nervoso central.

C) Os neurônios de associação, embora constituam a minoria das células nervosas nos vertebrados, têm seus corpos celulares fora do sistema nervoso central.

D) Os neurônios eférentes viscerais (autônomos) que inervam músculos lisos ou glândulas apresentam seus corpos localizados em gânglios viscerais, fora do sistema nervoso central.

QUESTÃO 16

A comunicação entre os neurônios ocorre fundamentalmente por meio de alterações controladas no potencial elétrico de suas membranas. Sobre a natureza dos estímulos recebidos pelos dendritos e a condução do sinal pelo axônio, assinale a alternativa correta:

A) Os dendritos são especializados em gerar potenciais de ação do tipo “tudo ou nada”, que percorrem longas distâncias sem sofrer redução em sua amplitude até atingirem o corpo celular.

B) O potencial de repouso da membrana neuronal situa-se em torno de +60 mV a +70 mV, valor mantido pela alta permeabilidade da membrana ao sódio e pelo acúmulo de cargas positivas no meio intracelular.

C) Os distúrbios elétricos nos dendritos e no corpo celular são potenciais graduáveis que podem somar-se; se essa despolarização atingir o limiar de excitabilidade na zona de disparo do axônio, gera-se um potencial de ação de grande amplitude.

D) O potencial de ação, ao se propagar ao longo do axônio, perde gradualmente sua voltagem à medida que se afasta do cone de implantação, extinguindo-se antes de atingir os botões sinápticos para evitar a liberação excessiva de neurotransmissores.

QUESTÃO 17

O fluxo axoplasmático é um processo fisiológico vital para a sobrevivência do neurônio. Sobre a dinâmica desse transporte de substâncias e organelas, assinale a alternativa correta:

A) O fluxo axoplasmático ocorre exclusivamente no sentido retrógrado, visando impedir que agentes patogênicos, como o vírus da raiva, progridam das terminações periféricas para o sistema nervoso central.

B) O axônio é capaz de sintetizar todas as proteínas necessárias para a manutenção de sua integridade e função, dispensando o transporte de macromoléculas a partir do pericário devido à sua rica dotação de ribossomos.

C) O fluxo anterógrado, que se desloca em direção à terminação axônica, compreende uma fase rápida, que transporta organelas, e uma fase lenta, que transporta proteínas do citoesqueleto.

D) O fluxo retrógrado é o mecanismo responsável pela condução do potencial de ação (impulso nervoso) em direção ao corpo celular, utilizando a atividade mitocondrial para gerar a energia elétrica necessária à sinapse.

QUESTÃO 18

A neuroglia do sistema nervoso central é composta por diferentes tipos celulares, cada um desempenhando papéis fisiológicos cruciais para a homeostase e o funcionamento neuronal. Sobre as funções específicas dos astrócitos e dos microgliócitos, assinale a alternativa correta:

A) Os microgliócitos são os principais responsáveis pelo controle dos níveis de potássio extraneuronal e pelo armazenamento de glicogênio, liberando glicose para o suprimento energético dos neurônios.

B) Os astrócitos possuem origem mesodérmica e atuam como os "macrófagos" do sistema nervoso central, sendo ativados apenas em casos de infecções virais. São responsáveis também pela secreção de bainha de mielina.

C) Tanto os astrócitos protoplasmáticos quanto os fibrosos têm como função primária o revestimento epitelial das cavidades ventriculares, impedindo que o líquido cérebro-espinhal entre em contato com o parênquima.

D) Os astrócitos desempenham funções de sustentação, participam da recaptação de neurotransmissores como o glutamato e contribuem para a barreira hematoencefálica; já os microgliócitos são células de defesa que removem detritos e microorganismos por fagocitose.

QUESTÃO 19

A organização do tecido nervoso depende da interação entre neurônios e células gliais. Analise as funções dos oligodendrócitos e das células endimárias para assinalar a alternativa correta:

A) As células endimárias são responsáveis pela formação da bainha de mielina no sistema nervoso central, permitindo que um único prolongamento celular envolva de 20 a 30 axônios simultaneamente.

B) Os oligodendrócitos perineuronais (satélites) revestem as paredes dos ventrículos cerebrais e do canal central da medula, formando um epitélio cuboidal simples especializado em trocas metabólicas.

C) Os oligodendrócitos derivam de monócitos sanguíneos e tornam-se ativos durante processos inflamatórios para a formação de plexos coróides, visando a secreção de neurotransmissores inibitórios.

D) Os oligodendrócitos fasciculares são as células responsáveis pela formação da bainha de mielina nos axônios do sistema nervoso central, enquanto as células endimárias modificadas revestem os plexos coróides e participam da formação do líquido cérebro-espinhal.

QUESTÃO 20

A eficiência da transmissão do sinal nervoso é modulada pelo tipo de envoltório glial presente no axônio. Analisando as características biofísicas e a organização das fibras mielínicas e amielínicas assinale a alternativa correta:

A) Fibras amielínicas são ideais para a condução de sinais emergenciais, como o comando motor para reflexos de retirada, devido à baixa perda de corrente eletrotônica ao longo do axoplasma.

B) Nas fibras mielínicas, os canais iônicos sensíveis à voltagem distribuem-se uniformemente sob as lamelas de mielina para garantir que o impulso percorra o internódulo sem se extinguir.

C) No sistema nervoso periférico, cada célula de Schwann é responsável por envolver apenas um axônio, independentemente de a fibra ser classificada como mielínica ou amielínica.

D) A velocidade de condução nas fibras amielínicas é consideravelmente reduzida em comparação às fibras mielínicas, pois os conjuntos de canais de sódio e potássio não têm como se distanciar, impossibilitando o mecanismo saltatório.

QUESTÃO 21

Os sistemas sensoriais humanos fornecem os meios pelos quais o indivíduo percebe o mundo externo, permanece em alerta, forma uma imagem corporal e regula os movimentos. As sensações surgem quando os estímulos externos interagem com alguns dos bilhões de neurônios sensoriais que inervam cada órgão do corpo.

Avalie as afirmações como verdadeira ou falsa e assinale a alternativa com sequência correta.

()	1 Os Mecanoreceptores para o tato e a propriocepção são inervados por neurônios do gânglio da raiz dorsal com axônios mielinizados de grande diâmetro, que conduzem o potencial de ação rapidamente.
()	2 Os receptores térmicos, possuem axônios mielinizados que conduzem os impulsos rapidamente.
()	3 Os nociceptores possuem axônios amielínicos ou levemente mielinizados de pequeno diâmetro, conduzindo os impulsos mais lentamente.
()	4 A diferença na velocidade de condução não permite que sinais de tato e propriocepção atinjam a medula espinhal e os centros encefálicos antes dos sinais nocivos ou térmicos.

A) 1- F; 2-V; 3-V; 4-F

B) 1-V; 2-V; 3-F; 4-V

C) 1- V; 2-F; 3-V; 4-F

D) 1-F; 2-F; 3-V; 4-V

QUESTÃO 22

Muitos receptores especializados são utilizados pelo sistema somatossensorial. O tipo de receptor expresso no terminal do neurônio sensitivo determina o tipo de estímulo detectado pelo neurônio.

Avalie as afirmações como verdadeira ou falsa e assinale a alternativa com sequência correta.

()	1 Os axônios periféricos dos nervos sensoriais que medeiam o tato e a propriocepção terminam em uma casula não neural.
()	2 Os axônios periféricos dos neurônios que detectam estímulos nocivos, térmicos e químicos possuem terminais não encapsulados com poucas ramificações.
()	3 Quando um receptor somático é ativado por um estímulo apropriado, o terminal no neurônio sensorial é despolarizado.
()	4 Estímulos com força ineficiente produzem potenciais de ação que são transmitidos ao longo das ramificações periféricas do axônio e na ramificação central que termina na medula espinhal ou tronco encefálico.

A) 1-V; 2-F; 3-V; 4-F

B) 1-V; 2-V; 3-V; 4-F

C) 1-F; 2-F; 3-F; 4-V

D) 1-F; 2-V; 3-F; 4-V

QUESTÃO 23

Um paciente apresenta paralisia dos movimentos finos dos dedos da mão direita após um acidente vascular cerebral. A lesão afetou a via piramidal no hemisfério cerebral esquerdo.

Qual componente dessa via é o responsável direto por permitir esse controle manual fino e individualizado?

A) Trato corticoespinhal lateral.

B) Via corticorubroespinhal.

C) Trato vestibuloespinhal.

D) Sistema motor autonômico.

QUESTÃO 24

Se um paciente possui perda completa do movimento articular da cadeia ossicular mas cóclea e nervo íntegros, ele pode ouvir via:

- A) Apenas sons agudos por via aérea.
- B) Compensação mecânica pelo helicotrema.
- C) Condução óssea.
- D) Nenhuma via, pois a membrana timpânica é indispensável.

QUESTÃO 25

Análise as afirmativas abaixo sobre o diagnóstico de Doença Celíaca em pacientes com deficiência de IgA e assinale V se verdadeira ou F se Falsa:

()	1 A investigação de DC deve ser encerrada em pacientes com deficiência congênita de IgA total, pois a doença não ocorre nessa população.
()	2 O teste do hidrogênio expirado para lactose é a melhor estratégia diagnóstica para DC em pacientes com deficiência de IgA.
()	3 Deve-se realizar a pesquisa de anticorpos da classe IgG, anticorpo anti-peptídeo deaminado da gliadina IgG ou anticorpo anti-transglutaminase tecidual IgG.
()	4 A melhor abordagem é prescrever dieta sem glúten por 3 meses e observar a resposta clínica, sem necessidade de testes sorológicos ou biópsia.

Assinale a alternativa com a sequência correta, de cima para baixo.

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

QUESTÃO 26

Correlacione os músculos relacionados abaixo:

1. Músculo que apresenta variação	()	Quadrado lombar
2. Faz rotação lateral da coxa	()	Psoas Menor
3. Anterior a ele está o rim	()	Gêmeo inferior
4. Insere-se no trocater menor do fêmur	()	Íliopsoas
5. Origina-se no ísquio inserindo-se na crista intertrocantérica	()	Quadrado femoral

Assinale a sequência correta.

- A) 5, 2, 1, 3, 4
- B) 3, 1, 2, 4, 5
- C) 3, 2, 1, 5, 4
- D) 1, 5, 2, 3, 4

QUESTÃO 27

Leia as afirmativas abaixo e assinale:

- I. O tendão do músculo obturador interno passa no forame isquiático menor.
- II. A artéria glútea superior e inferior passam pela incisura isquiática maior.
- III. O músculo gêmeo inferior tem origem no túber isquiático.
- IV. O gêmeo superior tem origem na espinha isquiática.
- V. O músculo obturador externo insere-se na linha intertrocantérica.

- A) Existe uma alternativa correta.
- B) Existem duas alternativas corretas.
- C) Existem três alternativas corretas.
- D) Existem quatro alternativas corretas.

QUESTÃO 28

Sobre a articulação do Joelho, leia as afirmativas abaixo e assinale.

- I. É uma articulação complexa, envolvendo três ossos distintos, sendo em conjunto um gínglimo sobre o ponto de vista funcional.
- II. Essa articulação permite dois movimentos: flexão e extensão.
- III. A fíbula não participa da articulação do joelho.
- IV. Apresenta meniscos que tem por finalidade amortecer impactos entre os côndilos e dar estabilidade a articulação.
- V. O ligamento cruzado anterior tem sua origem na fossa intercondilar do fêmur.

- A) Existem duas alternativas corretas.
- B) Existem três alternativas corretas.
- C) Existem quatro alternativas corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 29

No exame semiológico ortopédico denominamos “Sinal da Gaveta Positivo” ocorre quando é rompido qual dos ligamentos relacionados abaixo?

- A) Colateral Fibular
- B) Colateral Tibial
- C) Ligamento Cruzado
- D) Ligamento Patelar

QUESTÃO 30

A artéria circunflexa da escápula é ramo:

- A) Do primeiro segmento da artéria axilar
- B) Do segundo segmento da artéria axilar
- C) Da artéria subclávia
- D) Da artéria subescapular

QUESTÃO 31

Em relação as artérias do membro superior, correlacione:

1. a. torácica superior
2. a. toracoacromial e torácica lateral
3. a. subescapular
4. a. circunflexa anterior e posterior do úmero
5. a. artéria braquial

- () Ramos do segundo segmento da a. axilar
() Ramos do terceiro segmento da a. Axilar
() Ramo da a. subclávia
() Ramo do primeiro segmento da a. Axilar
() A partir do terceiro segmento da a. axilar, tendo transição na borda inferior do músculo redondo maior

Assinale a sequência correta:

- A) 2, 4, 3, 1, 5
B) 4, 3, 2, 5, 1
C) 5, 4, 1, 2, 3
D) 2, 3, 1, 4, 5

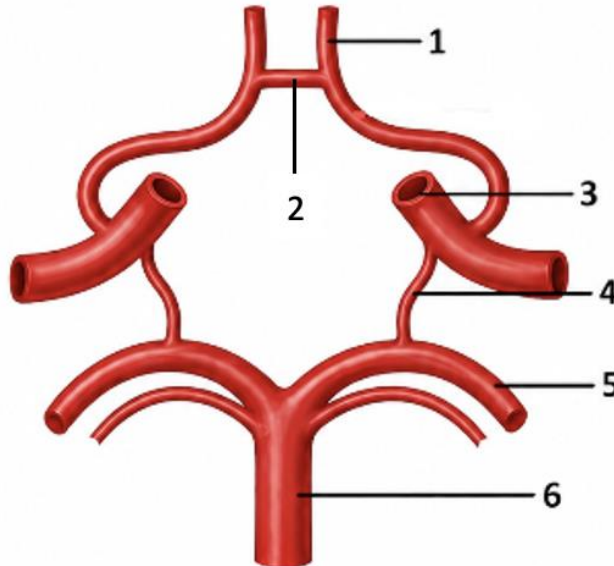
QUESTÃO 32

Durante uma punção lombar, a agulha atravessa diversas estruturas até alcançar o espaço subaracnoideo. Qual das alternativas apresenta corretamente a sequência das meninges atravessadas?

- A) Dura-máter → pia-máter → aracnoide.
B) Aracnoide → dura-máter → pia-máter.
C) Dura-máter → aracnoide → espaço subaracnoideo.
D) Aracnoide → espaço epidural → dura-máter.

QUESTÃO 33

Observe a figura do Polígono de Willis e identifique corretamente as estruturas numeradas de 1 a 6.



A alternativa que apresenta a identificação correta das estruturas numeradas é:

- A) Artéria comunicante anterior (1), artéria cerebral anterior (2), artéria carótida interna (3), artéria comunicante posterior (4), artéria cerebral posterior (5) e artéria basilar (6).
- B) Artéria cerebral anterior (1), artéria carótida interna (2), artéria comunicante anterior (3), artéria cerebral posterior (4), artéria comunicante posterior (5) e artéria basilar (6).
- C) Artéria carótida interna (1), artéria comunicante anterior (2), artéria cerebral anterior (3), artéria comunicante posterior (4), artéria cerebral posterior (5) e artéria basilar (6).
- D) Artéria cerebral anterior (1), artéria comunicante anterior (2), artéria carótida interna (3), artéria comunicante posterior (4), artéria cerebral posterior (5) e artéria basilar (6).

QUESTÃO 34

Em relação aos receptores dos sentidos especiais, assinale a alternativa correta.

- A) Bastonetes são responsáveis pela visão colorida.
- B) Cones predominam na periferia da retina.
- C) O órgão espiral de Corti contém células ciliadas responsáveis pela transdução sonora.
- D) Cones são responsáveis pela visão em baixa luminosidade.

QUESTÃO 35

Após a ressecção cirúrgica bilateral de uma estrutura do sistema límbico, um paciente passa a apresentar diminuição importante da resposta ao medo e comportamento excessivamente dócil.

A estrutura mais provavelmente removida foi:

- A) Hipocampo
- B) Giro do cíngulo
- C) Amígdala
- D) Tálamo

QUESTÃO 36

Um paciente apresenta hemiparesia predominante em face e membro superior, afasia e desvio conjugado do olhar para o lado da lesão.

O vaso mais provavelmente acometido é:

- A) Artéria cerebral anterior
- B) Artéria cerebral média
- C) Artéria cerebral posterior
- D) Artéria basilar

QUESTÃO 37

Uma paciente apresenta perda do paladar apenas nos dois terços anteriores da língua após cirurgia da glândula parótida.

O nervo mais provavelmente acometido é:

- A) Glossofaríngeo (IX)
- B) Hipoglosso (XII)
- C) Facial (VII)
- D) Trigêmeo (V)

QUESTÃO 38

Paciente masculino, 65 anos, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, em uso regular de Losartana 50mg 1x dia. Refere controle adequado de níveis pressóricos confirmado pelo último MAPA realizado recentemente. História de politraumatismo em acidente automobilístico em 1991, necessitando de transfusão maciça na época.

Após realizar exames de rotina, foram solicitadas sorologias abaixo. Interprete-as e responda corretamente:

Anti-HVA IgM –

Anti-HAV- IgG +

Anti-HbsAg –

HbeAg -

Anti-HbcAg –

Anti-Hbs -

Anti-HCV +

HCV-RNA: 200.000 UI (valor de referência = 0) (repetido em mais de 6 meses)

- A) Hepatite A prévia com Hepatite C crônica
- B) Hepatite A aguda fulminante
- C) Hepatite B crônica
- D) Hepatite C crônica isolada

QUESTÃO 39

No tratamento da RCU, os aminosalicilatos (5-ASA) são a terapia de escolha para:

- A) Casos de colite grave ou fulminante com risco de colectomia.
- B) Indução e manutenção da remissão em casos de atividade leve a moderada.
- C) Pacientes que não responderam ao uso de biológicos.
- D) Apenas para o tratamento de fístulas perianais na RCU.

QUESTÃO 40

Uma criança de 4 anos apresenta diarreia crônica, esteatorreia, distensão abdominal e déficit de crescimento ponderoestatural. A mãe relata que os sintomas pioram após a ingestão de leite. O exame parasitológico de fezes (EPF) de uma amostra única foi negativo. Qual deve ser a primeira condição a ser investigada e qual a melhor recomendação para esse diagnóstico?

- A) Doença celíaca; realizar IgM transglutaminase e EDA com biópsia.
- B) Giardíase; realizar EPF em pelo menos 3 amostras em dias alternados.
- C) Amebíase; solicitar pesquisa de antígenos nas fezes.
- D) Intolerância à lactose primária, realizar pesquisa de tolerância à lactose.

QUESTÃO 41

Um homem de 28 anos apresenta início súbito de vômitos, cólicas abdominais e diarreia aquosa 3 horas após um almoço comunitário onde foi servida salada de maionese. Ele nega febre. Ao exame físico, está normotenso, mas com mucosas secas.

Qual a principal suspeita etiológica e o mecanismo da doença?

- A) *Salmonella spp.* por replicação bacteriana e invasão do epitélio com produção de enterotoxina.
- B) *Vibrio cholerae* por produção de enterotoxina.
- C) *Staphylococcus aureus* por ingestão de enterotoxina pré-formada.
- D) *Escherichia coli* Enterotoxigênica (ETEC) por adesão ao epitélio e produção de enterotoxina

QUESTÃO 42

Uma mulher de 44 anos, obesa, chega ao pronto-socorro com dor intensa em hipocôndrio direito há 18 horas, de início após refeição gordurosa, com irradiação para o ombro direito, associada a febre, calafrios e dois episódios de vômito. Ao exame físico: temperatura 38,7 °C, sinal de Murphy positivo, dor à palpação profunda em hipocôndrio direito com defesa muscular localizada. Sem icterícia.

Leucócitos: 16.400/mm³, PCR: 98 mg/L, Bilirrubinas Normais e FA / GGT: Normais

A ultrassonografia revela cálculo impactado no colo da vesícula biliar de 1,4 cm, espessamento da parede vesicular (8 mm), líquido perivesicular e sinal de Murphy ecográfico positivo. Ducto biliar com calibre normal.

Qual a conduta mais adequada para essa paciente?

- A) Antibioticoterapia, analgesia e colecistectomia laparoscópica nas primeiras 72 horas desta internação.
- B) Antibioticoterapia e analgesia com alta após melhora clínica, programando colecistectomia laparoscópica eletiva em 6 a 8 semanas.
- C) Antibioticoterapia e seguimento clínico prolongado, reservando a cirurgia apenas se houver novo episódio de colecistite.
- D) Colecistectomia laparoscópica de emergência imediata, sem necessidade de antibioticoterapia prévia, dado o risco de perfuração.

QUESTÃO 43

Uma criança de 18 meses, frequentadora de creche, apresenta febre (38,5°C) há 24 horas, seguida de múltiplos episódios de diarreia aquosa, sem sangue ou muco. A mãe relata que outros colegas da creche apresentam sintomas semelhantes. No exame físico, a criança está irritada e apresenta sinal da prega que desaparece lentamente.

Além da reidratação oral (supervisionada em serviço de saúde), qual a conduta inicial mais adequada?

- A) Prescrição de azitromicina e zinco por provável quadro bacteriano.
- B) Manutenção da dieta habitual, com provável etiologia viral, como rotavírus.

- C) Jejum alimentar por 6 horas, priorizando os líquidos, para reduzir o volume fecal.
- D) Solicitação de pesquisa de rotavírus e coprocultura para guiar a terapia.

QUESTÃO 44

Sobre a fisiopatologia da lesão causada por microrganismos na diarreia aguda, um patógeno que invade a mucosa através das células do cólon, induzindo apoptose de macrófagos e uma intensa resposta inflamatória com destruição epitelial, é o mecanismo típico de:

- A) *Vibrio cholerae*.
- B) *Escherichia coli* Enterotoxigênica.
- C) *Shigella*.
- D) Rotavírus.

QUESTÃO 45

No manejo da diarreia aguda, o uso de Soro de Reidratação Oral (SRO) baseia-se em qual princípio fisiológico?

- A) O transporte passivo de água é acelerado pela presença de bicarbonato na luz intestinal.
- B) A secreção de cloro pelas criptas é inibida competitivamente pelo potássio do soro.
- C) O cotransporte acoplado de sódio e glicose pelo enterócito permanece preservado.
- D) A osmolalidade reduzida do soro impede a ação das citotoxinas bacterianas.

QUESTÃO 46

Um paciente adulto apresenta diarreia com fezes em "água de arroz", desidratação rápida e ausência de febre. O patógeno provável atua através de uma toxina que:

- A) Destrói o citoesqueleto da célula, causando morte celular e exsudação.
- B) Ativa a adenilato ciclase, aumentando o cAMP e inibindo a absorção de NaCl nas vilosidades.
- C) Bloqueia os canais de sódio, impedindo a absorção de glicose.
- D) Estimula a liberação de interleucinas (IL)-1 e IL-8, atraindo neutrófilos para o lúmen.

QUESTÃO 47

Patógenos como *Shigella* e *Salmonella* induzem diarreia através de qual processo fisiopatológico principalmente?

- A) Produção de enterotoxinas que ativam a adenilato ciclase e elevam os níveis de AMP cíclico, resultando na secreção ativa de íons e água sem causar dano estrutural à mucosa
- B) Criação de um gradiente osmótico por solutos não absorvidos.
- C) Liberação de citocinas inflamatórias e dano à mucosa, resultando em exsudação de sangue e muco.
- D) Aceleração do tempo de trânsito intestinal sem lesão celular.

QUESTÃO 48

Em áreas de alta endemicidade para geo-helmintíases e precárias condições de saneamento, a Organização Mundial da Saúde (OMS) preconiza estratégias de controle populacional. Analise as afirmações abaixo sobre essas estratégias:

- I. A quimioterapia preventiva (desverminação em massa) tem como objetivo principal a redução da carga parasitária e da morbidade associada, em vez da cura parasitológica individual.
- II. Devido ao alto risco de indução de resistência parasitária, a administração de anti-helmínticos em larga escala só deve ser realizada após a confirmação diagnóstica por EPF em toda a população-alvo.
- III. O Albendazol e o Mebendazol são os fármacos de escolha para essas campanhas por serem seguros, de baixo custo e eficazes em dose única.

IV.O controle sustentável dessas parasitoses depende da integração da desverminação em massa com a melhoria do saneamento básico, acesso à água potável e educação em saúde/higiene.

Assinale a alternativa que contenha todas as afirmações corretas em relação exclusivamente à estas estratégias de controle:

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

QUESTÃO 49

Quais

achados ultrassonográficos podem ser compatíveis em um quadro de pancreatite aguda? Analise os achados abaixo e assinale com V se verdadeiro ou F se falso.

- () Pâncreas aumentado
- () Colelitíase
- () Coledocolitíase
- () Coleções líquidas peripancreáticas

Assinale a alternativa com a sequência correta de cima para baixo.

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

QUESTÃO 50

Sobre a espermatogênese, assinale a alternativa correta:

- A) O processo ocorre exclusivamente por divisões mitóticas, sem participação de meiose.
- B) Os espermátócitos primários são células que entram diretamente em espermiogênese.
- C) As espermatogônias são células-tronco diploides localizadas junto à lâmina basal dos túbulos seminíferos.
- D) As espermátides são células totalmente diferenciadas, já com capacidade de motilidade.