

TRANSFERÊNCIA UFOP 2016- 1
CURSO DE MEDICINA

Seja bem-vindo.

Atenção.

Esta prova se compõe de 100 questões sobre os temas:

01 a 25 – Epidemiologia;

26 a 50 – Saúde Mental;

51 a 75 – Patologia Geral;

76 a 100- Farmacologia Básica.

Instrução para preenchimento da Folha de Respostas (ao final deste caderno de prova):

Marque fazendo o sombreamento da quadrícula, como no modelo.

Questão 101: opção de resposta A

101	
A	
B	
C	
D	

TRANSFERÊNCIA UFOP 2016- 1 - CURSO DE MEDICINA- Prova Tipo B

Questões de Epidemiologia – 01 a 25

01. Constitui nível terciário da medicina preventiva:

- A. limitação da incapacidade
- B. tratamento precoce
- C. diagnóstico precoce
- D. proteção específica

02. Analise o quadro abaixo que trata da mortalidade proporcional para a região Nordeste, em 1981, considerando grupos etários.

Mortalidade	Grupo etário
32,6	menores de 1 ano
6,9	1 a 4 anos
4,1	5 a 19 anos
14,5	20 a 49 anos
41,9	50 anos ou mais

Qual era o índice quantitativo de Guedes para a região Nordeste naquela época?

- A. 5,59
- B. 7,30
- C. 3,58
- D. 4,57

03. No ano de 2008, em um município do Estado de Mato Grosso, com população de 200.000 habitantes, nasceram 500 crianças em boas condições de saúde e 5 natimortos. Faleceram, no mesmo ano, duas crianças com idade de até 28 dias e três crianças com idade de 1 ano. O coeficiente de mortalidade infantil padrão calculado para esse ano foi de:

- A. 20,0
- B. 1,0
- C. 4,0
- D. 0,1

04. Em 2004, ocorreram 3.062.762 nascimentos no Brasil, dos quais 36.214 eram óbitos fetais. A população de menores de 1 ano de idade em 2004 era de 3.399.251. No mesmo ano, ocorreram 80.728 óbitos em menores de 1 ano, sendo que 62.574 desses óbitos ocorreram entre 28 dias de vida e antes de completar 1 ano. Considerando essas informações, a taxa de mortalidade infantil e a taxa de mortalidade neonatal no Brasil foram, em 2004, respectivamente:

- A. 26,67/1.000 nascidos vivos e 5,99/1.000 nascidos vivos.
- B. 26,36/1.000 nascidos e 2,74/1.000 nascidos.
- C. 20,67/1.000 nascidos vivos e 2,77/1.000 nascidos vivos.
- D. 23,75/1.000 habitantes < 1 ano e 2,47/1.000 habitantes < 1 ano.

05. De 800 crianças com menos de 1 ano de idade, internadas em um hospital, apresentando quadro de infecções respiratórias agudas, ocorreram 200 mortes, representando uma taxa de 25%. Essa medida de frequência chama-se:

- A. mortalidade infantil por causa.
- B. mortalidade específica por causa.
- C. letalidade.
- D. mortalidade proporcional por causa.

06. A taxa de mortalidade infantil pode apresentar mudanças artificiais ao longo do tempo devido à _____ . Todas as alternativas abaixo preenchem a lacuna, EXCETO:

- A. subestimativa ou superestimativa do número de habitantes com menos de 1 ano de idade que morreram na área e no ano em estudo.
- B. subestimativa ou superestimativa do número de habitantes com menos de 1 ano de idade na área e no ano em estudo.
- C. subestimativa ou superestimativa do número de nascidos vivos na área e no ano em estudo.
- D. subestimativa ou superestimativa do número de crianças entre 1 mês e 12 meses que morreram na área e no ano em estudo.

07. Se em uma determinada localidade os coeficientes de mortalidade infantil, neonatal precoce e infantil tardia forem, respectivamente, 100, 15 e 65 por 1.000 nascidos vivos, então o coeficiente de mortalidade neonatal por 1.000 nascidos vivos será:

- A. Não é possível obter solução com os dados acima.
- B. 35
- C. 20
- D. 15

08. A padronização das taxas de mortalidade por idade é utilizada com o objetivo principal de:

- A. excluir extremos de idade das taxas médias que distorcem os resultados estatísticos.
- B. eliminar os efeitos da diversidade da estrutura etária entre populações quando comparadas em relação a algum evento de interesse para a saúde.
- C. garantir padrão uniforme das variáveis sexo e idade da população estudada.
- D. garantir taxas proporcionais mais fidedignas através de procedimentos padronizados de análise estatística.

09. A prevalência de uma doença pode ser aproximadamente igual à:

- A. incidência anual da doença multiplicada pela duração média da doença.
- B. incidência da doença no último ano menos as mortes e os casos curados no ano corrente.
- C. incidência acumulada da doença menos a mortalidade do último ano.
- D. incidência anual da doença dividida pela duração média da doença.

10. Sobre os estudos de prevalência momentânea ou seccionais, analise as afirmativas:

- I - Identificam somente aqueles casos que estão vivos e diagnosticáveis na época da avaliação.
- II - Em seu cálculo, não são incluídos casos que já faleceram.
- III - Incluem casos que já foram curados.
- IV - Permitem uma compreensão clara da relação temporal entre um fator causal e uma doença.

Marque a alternativa CORRETA.

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

11. Em relação aos movimentos migratórios e às medidas de frequência de doença, a imigração de doentes ou a emigração de não doentes, numa determinada população, pode ocasionar:

- A. aumento da proporção de incidência.
- B. diminuição da proporção de prevalência
- C. estabilização da proporção da prevalência.
- D. aumento da proporção da prevalência.

12. Em um povoado com 500 habitantes, houve uma epidemia de dengue. A investigação epidemiológica desse problema revelou a ocorrência de 200 casos sintomáticos e 140 pessoas que não estavam ou estiveram doentes, mas apresentaram títulos elevados de anticorpos específicos e, ainda, 160 indivíduos não infectados. De posse dessas informações, qual foi a incidência da infecção?

- A. 0,04
- B. 0,28
- C. 0,68
- D. 0,41

13. A _____ assemelha-se a uma fotografia, na qual se registra a fração de indivíduos doentes naquele instante de tempo, sendo uma medida estática em relação ao processo dinâmico do adoecimento. Assinale a alternativa que completa a lacuna.

- A. mortalidade
- B. incidência
- C. incidência acumulada
- D. prevalência

14. As epidemias explosivas se caracterizam por possuírem um curto período de exposição. Explica-se esse tipo de epidemia:
- A. por transmissão através de fômites.
 - B. por mecanismo de transmissão pessoa a pessoa.
 - C. por transmissão através de um vetor.
 - D. pela existência de uma fonte comum de transmissão.
15. Entende-se que o comportamento endêmico de uma doença se dá quando:
- A. apresenta uma variação sazonal bem definida.
 - B. sua ocorrência está claramente em excesso em relação ao normal esperado.
 - C. sua ocorrência apresenta-se na comunidade de forma regular.
 - D. ocorre em grande número de países simultaneamente.
16. Entende-se por letalidade:
- A. o poder que tem uma doença de se manifestar na população e ser tratada com sucesso.
 - B. a relação entre o número de casos de uma dada doença e a população.
 - C. o número médio de anos que ainda resta para ser vivido pelos indivíduos que sobreviveram até a idade considerada.
 - D. o maior ou menor poder que tem uma doença em provocar a morte das pessoas que adoeceram por essa doença.
17. Foi detectado, em janeiro de 1999, um surto de gastroenterite algumas horas após um almoço de confraternização de uma associação de crianças deficientes mentais. Considerando que não há disponibilidade de amostras dos alimentos servidos para exames químicos e bacteriológicos para determinar o provável alimento responsável pelo problema, a investigação epidemiológica deverá, principalmente:
- A. estabelecer o período de incubação da doença e realizar exames bacteriológicos nas fezes dos doentes.
 - B. identificar a distribuição etária dos casos e dos não casos acometidos.
 - C. determinar e confrontar as taxas de ataque segundo o consumo ou não de cada alimento.
 - D. correlacionar a quantidade de alimentos consumidos e a gravidade de cada caso.
18. Foi realizado um estudo sobre a capacidade dos clínicos de diagnosticar infecção estreptocócica em 149 pacientes que vieram à emergência de um hospital com dor de garganta. As impressões clínicas foram comparadas aos resultados de culturas orofaríngeas para estreptococos do grupo A. Dos 37 pacientes que apresentaram cultura orofaríngea positiva, 27 foram diagnosticados pelos médicos como tendo faringite estreptocócica. Dentre os 112 pacientes que apresentaram cultura negativa, os médicos diagnosticaram que 35 deles apresentavam a doença. Com base nesse relato, qual o cálculo estatístico que utilizado para saber em qual porcentagem dos pacientes o médico estava certo quando supôs a ausência da faringe estreptocócica nos pacientes?
- A. Valor Preditivo Negativo.
 - B. Sensibilidade.
 - C. Especificidade.
 - D. Valor Preditivo Positivo.
19. O antígeno prostático específico (PSA) é uma substância produzida pelas células da glândula prostática. O PSA é encontrado principalmente no sêmen, mas uma pequena quantidade é também encontrada no sangue. A maioria dos homens saudáveis tem níveis séricos menores de 4 ng/mL. Geralmente, quando o câncer de próstata está presente, o nível de PSA está acima de 4 ng/mL. Entretanto, um nível abaixo desse valor não significa que o câncer não esteja presente. Com o interesse de validar o nível aumentado do PSA no sangue com o câncer de próstata, foi realizada a comparação desse exame com o método do exame clínico do toque retal (padrão ouro) em 120 pacientes. O nível de PSA diagnosticou a doença em 10 pacientes. O exame clínico do toque retal resultou positivo em 40 pacientes. Dentre esses pacientes, constatou-se que, em 6, o nível de aumento do PSA identificou a presença da doença. Não houve erro na avaliação clínica, pelo toque retal, no diagnóstico da doença. Com base nessas informações, qual foi a sensibilidade e especificidade do teste do PSA?
- A. 0,95 e 0,69
 - B. 0,15 e 0,95
 - C. 0,60 e 0,69
 - D. 0,15 e 0,60

20. A validação de um teste diagnóstico é o resultado de um estudo sobre a sua capacidade de identificar uma doença quando presente. Analise as assertivas abaixo.

I – À capacidade do teste de identificar os verdadeiros positivos em relação ao total de doentes chamamos especificidade.

II – À capacidade do teste de reconhecer os indivíduos sadios chamamos especificidade.

III – O valor preditivo positivo se refere à proporção entre os verdadeiros positivos e todos os positivos de um determinado teste.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A. Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. Apenas a assertiva I é verdadeira.
- C. Apenas a assertiva III é verdadeira.
- D. Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.

21. Os estudos ecológicos por utilizarem como unidade de análise os agregados populacionais apresentam como principal viés a falácia ecológica. Identifique dentre as opções abaixo aquela que define corretamente esse viés.

- A. Aquele que se atribui a uma população o que se observou a partir de uma amostra aleatória.
- B. Aquele que se atribui ao indivíduo as características observadas a partir das estatísticas populacionais.
- C. Aquele que se atribui a uma população as características observadas a partir das estatísticas retiradas de outras populações.
- D. Aquele que se atribui a um indivíduo o que se observou a partir de uma amostra aleatória.

22. Em relação aos estudos epidemiológicos, considere as afirmações a seguir, que apresentam características de três diferentes delineamentos de estudos.

I - Estes estudos são o segundo método na escala de evidenciação científica, sendo menos rigoroso que os estudos clínicos randomizados. Apresentam uma poderosa estratégia para definir a incidência de uma condição clínica, sendo útil também para investigar suas possíveis causas. O risco de viés é aumentado por causa das potenciais diferenças de características entre os participantes expostos e em não expostos.

II - Estes estudos surgiram com estudos epidemiológicos que buscavam identificar fatores de risco para as doenças. São bons ponto de partida ao gerar e explorar hipóteses causais, especialmente para doenças raras. Estão em terceiro lugar na evidenciação científica. Esse delineamento é muito mais fácil e rápido de implementar, pois os desfechos indesejáveis já ocorreram.

III - Estes estudos são úteis quando se quer descrever variáveis e seus padrões de distribuição. São realizados em um único momento no tempo, fazendo com que sejam rápidos e de baixo custo. São, porém, pouco práticos para estudar doenças raras em amostra de indivíduos da população geral. Estão no degrau mais baixo da escala de evidências.

Assinale a alternativa com a correlação CORRETA.

- A. I – Estudos de Coorte; II – Estudos de Intervenção; III – Estudos Ecológicos.
- B. I – Estudos de Caso-Controle; II – Estudos de Ecológicos; III – Estudos Transversais.
- C. I – Estudos Caso-Controle; II – Estudos de Coorte; III – Estudos Observacionais.
- D. I – Estudos de Coorte; II – Estudos de Caso Controle; III – Estudos Transversais.

23. Em um estudo para avaliar a associação entre a faixa etária e infecção por *Schistosoma mansoni*, 198 indivíduos infectados foram pareados com 308 controles. Ao término do estudo foi observado o desenvolvimento de 19 casos de esquistossomose entre 113 crianças de 2 a 9 anos de idade, 84 casos entre 132 adolescentes com 10 a 19 anos e 95 casos entre 261 indivíduos com mais de 20 anos de idade. Considerando o delineamento do estudo e partindo da premissa que as crianças de 2 a 9 anos de idade não constituem grupo de risco, qual foi o risco de adoecer dos indivíduos das faixas etárias de 10 a 19 anos e 20 anos de idade ou mais, respectivamente?

- A) 2,2 e 3,8
- B) 8,6 e 2,8
- C) 3,8 e 2,2
- D) 2,8 e 8,6

24. Analise as afirmativas abaixo.

- I. O estudo de coorte é um tipo de estudo em que um grupo de pessoas com alguma coisa em comum (nascimento, exposição a um agente, trabalhadores de uma indústria etc) é acompanhado ao longo de um período de tempo para observar-se a ocorrência de um desfecho.
- II. O estudo de caso-controle parte do desfecho (do efeito ou da doença) para chegar à exposição. O grupo, tanto de casos quanto de controles, não precisa ser necessariamente representativo da população em geral.
- III. O estudo de coorte retrospectivo deve ser considerado como estudo seccional, pois só analisa a situação de um grupo em um determinado ponto do passado.
- IV. Pareamento é um procedimento no qual para cada caso selecionado são recrutados um ou mais controles idênticos com relação a outras características que não seja o fator avaliado.

Marque a alternativa CORRETA:

- A. Apenas II e IV são verdadeiras.
- B. Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- C. Apenas II, III e IV são verdadeiras.
- D. Apenas I e IV são verdadeiras.

25. “Em uma comunidade rural africana, em 1998, a população suscetível à poliomielite pertencente ao grupo etário recomendável para a vacinação antipólio era de 4000 crianças. No início de 1998, foi instituída uma campanha geral de vacinação contra essa doença que resultou em 3000 crianças vacinadas na comunidade. Ao curso daquele ano constataram-se 440 casos de poliomielite, dos quais 340 em não vacinados.” De posse dessas informações, qual foi a eficácia da vacinação?

- A. 14,6
- B. 91,2
- C. 34,0
- D. 11,0

Questões de Saúde Mental – 26 a 50

26. Em “As estruturas elementares do parentesco” de 1967, o antropólogo francês Lévi-Strauss aponta três posicionamentos teóricos em relação ao incesto. Identifique a alternativa CORRETA sobre tais posicionamentos.

- A. A exogamia é chave para compreensão da interdição ao incesto como forma de circulação dos homens das diferentes populações.
- B. A interdição ao incesto está assentada em uma seleção biológica, devido a uma possível dizimação das populações que praticam a endogamia.
- C. Moralmente, o incesto é inconcebível em todas as culturas por interdições psicológicas que marcam a passagem da cultura à natureza.
- D. A interdição ao incesto é identificada como um marco de passagem da natureza à cultura.

27. Em relação às ditas “crianças selvagens”, cujo exemplo paradigmático no estudo do desenvolvimento humano é o Selvagem de Aveyron, Victor, pode-se afirmar:

- A. Em nenhum dos casos de “crianças selvagens”, foram identificados atrasos no desenvolvimento cognitivo, evidenciando o conceito de períodos sensíveis.
- B. Segundo os modelos atuais, tais casos corroboram com o conceito de que os estímulos sociais e de educação são preponderantes em relação aos biológicos.
- C. Segundo Lévi-Strauss, tais crianças não podem ser consideradas como um elo entre a natureza e a cultura, pois a ideia de um estágio rudimentar de evolução da humanidade não pode ser identificada.
- D. O psiquiatra Jean Itard conseguiu transformar o selvagem de Aveyron em um cidadão francês, sendo essa experiência replicada em outras partes do mundo.

28. Sobre os diversos conceitos de normalidade em saúde mental marque a alternativa CORRETA.

- A. Parâmetros biomédicos são determinados de acordo com o que se observa com menor frequência em populações específicas.
- B. O estudo do normal e do patológico na perspectiva ideal é útil, pois estabelece arbitrariamente uma norma como sadia ou mais evoluída;
- C. A definição de saúde, segundo a OMS, de “*bem-estar biopsicosocial*” tem características facilmente reconhecíveis em contextos sociais complexos ;
- D. A normalidade entendida como um processo é uma visão dinâmica do desenvolvimento psicossocial de grande utilidade na avaliação de crianças e idosos;

29. Sobre o estudo do desenvolvimento humano escolha a alternativa CORRETA.

- A. O conceito de família nuclear tem sofrido muitas alterações ao longo da história, mas de maneira geral deve ser considerado como igual para todos.
- B. O conceito de períodos do ciclo vital é uma construção social e pode variar em diferentes culturas.
- C. O conceito de puberdade é equivalente ao de adolescência, entretanto o primeiro é dependente de fatores sociais.
- D. As variações no desenvolvimento de um indivíduo são ponderadas por fatores de natureza hereditária e consideradas anormais.

30. A teoria de Jean Piaget (1896-1980) é chamada de Epistemologia Genética porque:

- A. estuda a gênese de construção de conhecimento acerca do mundo.
- B. estuda o desenvolvimento afetivo e sua evolução social.
- C. estuda o desenvolvimento psicosssexual em fases bem demarcadas.
- D. estuda a genética envolvida na transmissão de conhecimentos.

31. O modelo piagetiano de desenvolvimento cognitivo aponta que o adolescente é capaz de formar esquemas conceituais abstratos dos 12 anos em diante. Trata-se do período:

- A. sensório-motor.
- B. pré-operacional.
- C. das operações concretas.
- D. das operações formais.

32. Ainda em sua teoria do desenvolvimento humano, Piaget propõe períodos que são caracterizados pelo aparecimento de novas qualidades do pensamento, interferindo no desenvolvimento global. O período de operações concretas se dá dos:

- A. dez aos 14 anos, quando é capaz de abstrair e generalizar, criando teorias sobre o mundo, principalmente sobre aspectos que gostaria de modificar.
- B. nove aos 14 anos, com o desenvolvimento de um egocentrismo intelectual e social.
- C. sete aos 11 ou 12 anos com o início da construção lógica, ou seja, a capacidade de a criança estabelecer relações que permitam a coordenação de pontos de vista diferentes.
- D. seis aos 10 anos, quando deixa de ter dificuldade para realizar as operações no plano das ideias sem necessitar de manipulação ou referências concretas.

33. Sobre o conceito de mãe suficientemente boa, do psicanalista Donald Winnicott (1896-1971) pode-se afirmar que:

- A. revela a importância do ambiente precoce de desenvolvimento e suas correlações com a saúde mental adulta.
- B. desolve-se a partir de uma depressão materna que vai da gestação ao puerpério.
- C. é o mesmo que apego e vínculo, ou seja, um sentimento inato de todas as mães.
- D. é correlato ao conceito de mãe dedicada comum, que sabe suprir todas as demandas do bebê.

34. Em relação ao apego, é CORRETO afirmar:
- A. Os padrões de apego infantil não desaparecem na idade adulta.
 - B. É o mesmo que estampagem, ou *imprinting*, estudado por Lorenz.
 - C. É um vínculo patológico materno com sua criança.
 - D. Os bebês humanos desenvolvem o apego por reforço negativo.
35. Sobre os pré-escolares, marque a afirmativa CORRETA.
- A. Ocorre o desaparecimento do egocentrismo com a socialização.
 - B. O pensamento lógico formal é frequente.
 - C. Já dominam a noção de constância da matéria e reversibilidade.
 - D. Interpretam os eventos do mundo segundo suas próprias experiências.
36. Na idade escolar, período de latência de 6 a 12 anos, é possível observar:
- A. Curiosidade sexual quanto a si e ao outro.
 - B. Crianças com domínio do pensamento lógico formal.
 - C. Definição da orientação sexual.
 - D. Comportamento desafiante e opositor pressionado por grupos.
37. Sobre a psicanálise, tal qual ela é apresentada no “Verbete para a Enciclopédia Britânica” por Sigmund Freud (1856-1939) em 1926, pode-se afirmar que:
- A. as experiências durante o primeiro período da infância são de pouca importância para o indivíduo.
 - B. a psicanálise considera a vida mental por três pontos de vista: o dinâmico, o comportamental e o topográfico.
 - C. o aparelho mental compõe-se de um “ego”, que é o repositório dos impulsos instintuais; de um “superego”, que é a parte mais superficial do ego; e de um “id”, que se desenvolve do ego.
 - D. a crença de que no homem a vida sexual começa apenas na puberdade é incorreta. Pelo contrário, sinais dela podem ser detectados desde o começo da existência extrauterina.
38. Sobre a conferência de Freud intitulada “A vida sexual dos seres humanos”, de 1917, é possível afirmar que:
- A. a sexualidade humana só pode ser compreendida na idade adulta.
 - B. Freud restringiu a utilização do termo “sexual” para o domínio da biologia.
 - C. há uma compreensão da sexualidade humana mais direcionada à reprodução.
 - D. as sexualidades ditas “anormais” são percebidas como pontos de fixação do desenvolvimento psicosssexual.
39. Ainda sobre a conferência “A vida sexual dos seres humanos”, Freud afirma:
- A. o fetichismo seria um exemplo de um desvio da orientação sexual.
 - B. não haver resquícios da sexualidade infantil na sexualidade adulta.
 - C. as crianças e os “perversos” adultos ajudaram a entender a sexualidade do homem sadio.
 - D. as diferentes formas de obtenção de prazer revelam que há uma clara distinção entre normal e patológico na sexualidade humana.
40. A teoria freudiana transformou totalmente a visão que a sociedade ocidental tinha sobre a sexualidade porque:
- A. descobriu que a sexualidade tinha um papel fundamental na produtividade humana.
 - B. identificou a participação de conteúdos sexuais na gênese de todos os sintomas neuróticos.
 - C. criou uma terminologia original para descrever o desenvolvimento sexual infantil.
 - D. confirmou a presença de uma significação sexual em todos os atos da vida humana.
41. Segundo B. F. Skinner (1904-1990), “o que propicia a aprendizagem dos comportamentos é a ação do organismo sobre o meio e o efeito resultante, no sentido de satisfazer-lhe alguma necessidade, ou seja, a relação que se estabelece entre ação e seu efeito”. Essa conceituação diz respeito:
- A. ao condicionamento clássico.
 - B. à teoria da aprendizagem social.
 - C. ao reforço secundário.
 - D. ao condicionamento operante.

42. Em uma manchete estampada no jornal “O Dia”, de 25 de abril de 2008, lê-se: “Pai de garoto de seis anos morto por dengue vai se dedicar a fazer palestras sobre prevenção”. Trata-se de um exemplo do movimento de uma pessoa para:
- A. manifestar sua falta de domínio sobre a vida, evitando que outras pessoas sintam-se também impotentes ante as adversidades.
 - B. mobilizar-se para superar uma dor pessoal e, ao mesmo tempo, atender a uma demanda coletiva por informações.
 - C. extrair sentido de seu sofrimento, de suas perdas e, simultaneamente, buscar a diminuição do sofrimento coletivo.
 - D. negar inconscientemente o sofrimento e também sublimá-lo, contribuindo para a eliminação de situações de risco para a saúde.
43. Acerca do impacto da doença sobre o paciente e sua família, assinale a opção CORRETA.
- A. Doenças agudas têm menor impacto na vida de pacientes e de suas famílias do que as doenças crônicas, porque têm curta duração e são curáveis.
 - B. Grupos de suporte para doentes crônicos e suas famílias costumam não evoluir devido à desistência dos participantes, pois a doença é de longa duração e demanda muito tempo do doente e do familiar.
 - C. Portadores de doenças crônicas desenvolvem mais confiança nos procedimentos médico-hospitalares do que os pacientes com doenças agudas.
 - D. Doenças gastrointestinais, como a úlcera péptica, estão entre aquelas com maior impacto na vida do paciente, se comparadas a outras doenças crônicas.
44. Assinale a opção CORRETA a respeito das doenças crônicas, sua evolução e implicações.
- A. O portador de uma doença crônica tem sua qualidade de vida comprometida, desde o surgimento dessa condição, até o óbito.
 - B. A adesão ao tratamento médico é sempre alta entre portadores de doenças crônicas, pois sem adesão, o óbito costuma ser iminente.
 - C. Depois de instalada a doença crônica, mudanças nos hábitos de vida do paciente acometido não modificam a evolução da doença.
 - D. Doenças crônicas podem ser afetadas por variáveis psicológicas e sociais tanto no surgimento quanto na evolução do quadro clínico.
45. A respeito dos conceitos da área de psicologia da saúde, assinale a opção CORRETA.
- A. A cirurgia plástica de implante de mama, após uma mastectomia total decorrente da remoção de um câncer, é um procedimento de atenção primária em saúde.
 - B. Nas equipes multidisciplinares de saúde, o médico é o líder, seguido pela equipe de enfermagem. Essas duas categorias determinam os procedimentos a serem seguidos pelos demais profissionais, como psicólogos, nutricionistas e fisioterapeutas.
 - C. Inicialmente voltados para o estudo e intervenção em problemas de saúde, trabalhos sob o enfoque do modelo biopsicossocial estão agora abrangendo a psicologia positiva, que se interessa pelos aspectos saudáveis e adequados do funcionamento humano.
 - D. Intervenções em psicologia da saúde podem ter, como alvo, pessoas doentes para as quais são oferecidos cuidados de prevenção primária, ou pessoas saudáveis, para as quais são oferecidos cuidados de prevenção secundária.
46. O livro “Sobre a morte e o morrer”, de 1969, da psiquiatra suíça Elizabeth Kübler-Ross (1926 - 2004) é um clássico na Tanatologia. A autora descreve cinco estágios no processo de morrer: negação, raiva, barganha, depressão e aceitação. Sobre a morte e o morrer, é CORRETO afirmar:
- A. Barganhar com Deus é considerado uma forma de fraqueza espiritual da pessoa doente.
 - B. Tais estágios são “fisiológicos” e todos os doentes passam por eles, na ordem preestabelecida;
 - C. Podem-se observar esses estágios também nos médicos, familiares e pessoas próximas envolvidas com a pessoa que está morrendo.
 - D. Fantasias de culpa, remorso e retaliação estarão presentes em todo o processo.
47. Sobre os processos de envelhecer e morrer, escolha a alternativa CORRETA:
- A. Em geral, aceitam-se melhor a morte de crianças e a morte por acidentes repentinos.
 - B. É comum a associação entre a morte e a velhice, como forma de deslocar os temores da morte na infância, adolescência e idade adulta.
 - C. A morte, entendida como finitude, é uma concepção filosófica de pessoas mais esclarecidas.
 - D. Morrer em casa passou a ser uma tendência associada às sociedades modernas.

48. Sobre as reações ao adoecer e à hospitalização, marque a alternativa correta:
- A regressão, o deslocamento e a negação devem ser respeitados como fases do processo.
 - Mecanismos de defesa do ego como negação, regressão e deslocamento são patológicos e devem ser tratados.
 - O paciente pode ficar com raiva de seus familiares ou da equipe médica e isso demonstra sua imaturidade psicológica.
 - A racionalização é uma defesa madura e eficaz.
49. Leia o fragmento retirado do texto, de Sigmund Freud, “Recomendações aos médicos que exercem a psicanálise”.
- “É, portanto, tão desastroso para a análise que o anseio do paciente por amor seja satisfeito, quanto que seja suprimido. O caminho que o analista deve seguir não é nenhum destes; é um caminho para o qual não existe modelo na vida real. Ele tem de tomar cuidado para não se afastar do amor transferencial, repeli-lo ou torná-lo desagradável para o paciente; mas deve, de modo igualmente resolutivo, recusar-lhe qualquer retribuição. Deve manter um firme domínio do amor transferencial, mas tratá-lo como algo irreal, como uma situação que se deve atravessar no tratamento e remontar às suas origens inconscientes e que pode ajudar a trazer tudo que se acha muito profundamente oculto na vida erótica do paciente para sua consciência e, portanto, para debaixo de seu controle. Quanto mais claramente o analista permite que se perceba que ele está à prova de qualquer tentação, mais prontamente poderá extrair da situação seu conteúdo analítico.”

Sobre o fragmento do texto de Sigmund Freud (1856-1939), de 1912, é possível afirmar:

- As insistências do paciente na satisfação do amor transferencial devem impedir o tratamento analítico.
 - O amor transferencial deve ser satisfeito fora da situação analítica.
 - O analista deve ignorar o amor transferencial.
 - O amor transferencial pode ser a expressão de uma resistência à análise.
50. Sobre a contratransferência e as reações contratransferenciais na prática médica, é CORRETO afirmar que:
- podem ser abstraídas quando não forem percebidas pelo médico ou pela equipe.
 - podem ser de natureza erótica e devem ser levadas para a análise pessoal do médico evidenciando sua imaturidade psíquica.
 - podem passar despercebidas pelos médicos como sentimentos de incômodo, irritação ou comiseração por certos pacientes.
 - podem ser a revivência de sentimentos inconscientes pelo paciente dirigidos ao médico.

Questões de Patologia Geral- 51 a 75

51. “A resposta imunitária inata é assim denominada porque seus mecanismos de montagem e efetuação dependem de genes cuja expressão é definida já na vida embrionária, razão pela qual já existem ao nascimento.”
- (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.24, 2011). Em relação à resposta imunitária inata, assinale abaixo a afirmativa CORRETA:
- O sistema de coagulação sanguínea integra este tipo de resposta imunitária.
 - Os linfócitos B integram esse padrão de resposta imune, através da produção de imunoglobulinas.
 - O choque anafilático é uma forma extrema e grave de resposta imunitária inata.
 - Os componentes celulares desse padrão de resposta imune se restringem aos leucócitos, seja no sangue ou nos tecidos.
52. “A febre é uma manifestação frequente na reação de fase aguda, sobretudo quando o agressor é um agente infeccioso.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011). Em relação à febre, assinale abaixo a afirmativa CORRETA:
- Decorre da produção de prostaglandinas, seja pela via exógena ou endógena, que irá produzir alterações do termostato de neurônios termorreguladores.
 - Em sua fase inicial, o indivíduo eleva a sua temperatura corporal e apresenta sonolência, hipoalgesia, hipotensão e sensação de calor com sudorese.
 - Os glicocorticoides endógenos são substâncias anti-inflamatórias que estimulam a síntese de substâncias que promovem a febre.
 - Os neurônios termorreguladores situam-se em vários pontos no organismo, tais como: sistema nervoso central, fígado, músculo esquelético.

53. “O termo degeneração aplica-se a alterações morfológicas das células, não incluindo alterações do interstício. (...) Este conceito restringe o uso da palavra degeneração às lesões cuja característica morfológica fundamental é a deposição (ou acúmulo) de substâncias em células. (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação à degeneração, assinale abaixo a afirmativa CORRETA:

- A. Degeneração sempre decorre da deposição de material endógeno no citoplasma da célula.
- B. Degeneração é um processo patológico irreversível, que não levará, entretanto, necessariamente à morte celular.
- C. Degeneração hialina corresponde ao acúmulo material proteico no citoplasma da célula, que apresenta aspecto acidófilo.
- D. Esteatose hepática corresponde ao acúmulo de lipoproteínas no citoplasma de hepatócitos que normalmente não as armazenam.

54. “Se a morte celular ocorre no organismo vivo e é seguida de autólise, o processo recebe o nome de necrose. Autólise significa a degradação enzimática dos componentes celulares por enzimas da própria célula liberadas de lisossomos após a morte celular.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Sobre a necrose, assinale abaixo a afirmativa CORRETA:

- A. A gangrena úmida é um tipo de evolução que pode ocorrer no tecido necrótico e é também conhecida como mumificação.
- B. Quando a necrose (infarto) ocorre em órgãos de circulação terminal, observa-se coloração avermelhada, pelo extravasamento de sangue.
- C. Um dos fenômenos que podem ser identificados à microscopia ótica é a cariorrexe, quando o núcleo se fragmenta e se dispersa pelo citoplasma.
- D. Um padrão macroscópico característico é o da necrose gomosa, com aspecto de massa de queijo, quebradiça, e que ocorre na tuberculose.

55. “Cicatrização é o processo pelo qual um tecido lesado é substituído por tecido conjuntivo vascularizado, sendo semelhante, quer a lesão tenha sido traumática, quer ocasionada por necrose.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação ao processo de cicatrização, assinale abaixo a afirmativa CORRETA.

- A. As cicatrizes hipertróficas e queloides ocorrem mais frequentemente em indivíduos idosos e em brancos.
- B. Chama-se cicatrização por segunda intenção (ou secundária) aquela cujas bordas são aproximadas por sutura e que não tenha sido infectada.
- C. A primeira fase da cicatrização é a inflamação, quando há migração de neutrófilos e macrófagos para limpeza de coágulos e restos celulares.
- D. A remodelação da cicatriz ocorre quando se desenvolve uma rede de capilares sanguíneos em meio a fibras delicadas e neutrófilos.

56. “O sistema do complemento é um conjunto de proteínas que se ativam em cascata, formando sobre a célula em que o sistema foi ativado um complexo macromolecular que se aprofunda na membrana e cria um poro hidrofílico através do qual a célula perde eletrólitos e morre.” BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação ao sistema do complemento, assinale abaixo a alternativa CORRETA:

- A. É um tipo de resposta imune que envolve apenas a resposta imune inata, ou seja, presente desde o nascimento.
- B. O componente C4 é o fator comum entre a via clássica, a via alternativa e a via de lecitinas, gerando, a partir daí, caminho comum na cascata do sistema.
- C. O sistema do complemento é um sistema fechado que não interage com células inflamatórias.
- D. A via clássica do complemento é ativada por complexos antígeno/anticorpo, por exemplo, IgM.

57. Em uma manifestação pública, um jovem sofreu um ataque de cassetete na cabeça, por um policial. Horas depois, observou inchaço no local (“galo”), além da dor, que se iniciou logo após sofrer o trauma mecânico. Não havia sangramento no local e a pele estava íntegra. A lesão que caracteriza a descrição acima é:

- A. abrasão.
- B. laceração.
- C. perfuração.
- D. contusão.

58. A bilirrubina é um pigmento cuja dosagem no sangue é de grande utilidade na prática clínica, para definição de diagnósticos de doenças, por exemplo, hematológicas e hepáticas.

Em relação ao metabolismo e circulação da bilirrubina, assinale abaixo a afirmativa CORRETA.

- A. A bilirrubina se deposita nos tecidos sob a forma de hematoidina, que confere coloração amarelada à pele, esclera, mucosas (icterícia).
- B. A bilirrubina não conjugada é metabolizada em biliverdina no hepatócito, quando então é eliminada para o duodeno.
- C. A bilirrubina não conjugada é insolúvel em água e sua maior proporção circula no sangue ligada à albumina.
- D. A bilirrubina é um produto do metabolismo de ácidos graxos e colesterol produzida no fígado, medula óssea e baço.

59. “A circulação do sangue e a distribuição de líquidos no organismo são feitas por ação coordenada do coração (bomba propulsora), dos vasos sanguíneos e do sistema linfático.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação ao fluxo sanguíneo intravascular, assinale abaixo a alternativa CORRETA:

- A. Quanto maior a diferença de pressão entre o sistema arterial e o sistema venoso, menor será o fluxo sanguíneo.
- B. O fluxo sanguíneo aumenta à medida que a resistência periférica aumenta (relação diretamente proporcional).
- C. As grandes artérias têm o papel de regular o fluxo sanguíneo, direcionando o sangue preferencialmente para este ou aquele órgão.
- D. O cisalhamento, que tende a tocar as células sanguíneas nas células endoteliais, é diretamente proporcional à velocidade do fluxo sanguíneo.

60. “Hiperemia consiste no aumento da quantidade de sangue no interior de vasos de um órgão ou território orgânico. A hiperemia pode ser ativa ou passiva, aguda ou crônica.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação à hiperemia, assinale abaixo qual situação representa um caso de hiperemia PASSIVA.

- A. Aumento de sangue intravascular facial, após uma forte emoção ou constrangimento.
- B. Aumento de sangue intravascular pulmonar, em um indivíduo com insuficiência cardíaca esquerda.
- C. Aumento de sangue intravascular nos músculos esqueléticos, durante uma corrida de velocidade.
- D. Aumento de sangue intravascular gastrointestinal, após uma refeição.

61. Trombose é um processo patológico caracterizado pela solidificação do sangue dentro dos vasos ou do coração. Os trombos podem ser venosos ou arteriais. BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Assinale abaixo qual é a consequência mais frequente de trombose venosa profunda de membro inferior.

- A. Embolia pulmonar
- B. Infarto isquêmico cerebral
- C. Hipertensão porta
- D. Infarto intestinal

62. “Isquemia (do grego *ischo* = reter e *haima* = sangue) significa redução ou falta de suprimento sanguíneo em determinado órgão ou estrutura.” BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação à isquemia, assinale abaixo a alternativa CORRETA.

- A. A isquemia sempre se instala de maneira súbita.
- B. A causa mais frequente de isquemia é a obstrução da luz vascular.
- C. Uma situação de hipóxia tecidual é mais grave do que uma isquemia.
- D. O termo “isquemia” é sinônimo do termo “infarto”.

63. “O choque pode ser definido como a condição em que há falência circulatória por queda abrupta na pressão arterial, hipoperfusão generalizada de tecidos e órgãos e hipóxia celular.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011). Em relação ao choque, assinale em qual das situações abaixo o mecanismo de seu desenvolvimento ocorre a partir de um distúrbio inicial na macrocirculação.

- A. Traumatismo cranioencefálico com perda da vasomotricidade.
- B. Infarto agudo do miocárdio com insuficiência cardíaca aguda.
- C. Septicemia com Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS).
- D. Reação de anafilaxia em diferentes órgãos e territórios.

64. Uma paciente de 78 anos com insuficiência cardíaca congestiva (descompensada) apresenta um derrame pleural bilateral. A punção mostrou líquido amarelo transparente e com baixo teor de proteínas (< 1.020 g/ mL).

A partir desses dados, assinale abaixo a afirmativa CORRETA:

- A. A condição apresentada pela paciente pode ser caracterizada como edema localizado.
- B. O padrão do líquido encontrado na cavidade pleural é mais característico de um exsudato.
- C. O mecanismo mais provável para o caso descrito foi redução da pressão oncótica intravascular.
- D. Houve redução da pressão hidrostática intravascular que colaborou para o desenvolvimento do edema.

65. “Os fenômenos exsudativos das inflamações consistem na saída dos elementos do sangue do leito vascular para o interstício.” BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação aos fenômenos exsudativos da inflamação, assinale abaixo a afirmativa CORRETA.

- A. A exsudação plasmática é um componente importante da resposta imune adaptativa.
- B. As proteínas plasmáticas exsudadas no interstício aumentam a pressão oncótica nesse local, promovendo edema.
- C. A exsudação de leucócitos geralmente precede a exsudação plasmática (saída de plasma do vaso para o interstício).
- D. A exsudação plasmática ocorre preferencialmente em arteríolas, local onde há maior aumento de permeabilidade vascular.

66. M. S. R., sexo feminino, 9 anos de idade, apresentou em seu hemograma um elevado número de eosinófilos. De acordo com essas informações, qual das doenças abaixo se relaciona mais frequentemente com o caso descrito?

- A. Otite média aguda
- B. Amigdalite bacteriana
- C. Apendicite aguda
- D. Estrongiloidíase

67. “Inflamações podem ter curso agudo ou crônico. São consideradas agudas as inflamações que duram até seis meses (três meses para alguns, sendo consideradas subagudas as que duram entre três e seis meses.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011).

Em relação às inflamações agudas, assinale a seguir a afirmativa CORRETA.

- A. Associam-se frequentemente à produção de fatores de crescimento que promovem hiperplasia de células do parênquima adjacente.
- B. As células inflamatórias mais frequentemente envolvidas são neutrófilos e macrófagos.
- C. A inflamação granulomatosa constitui uma forma específica desse tipo de reação.
- D. Frequentemente apresentam, ao mesmo tempo, fenômenos de reparo ao processo.
68. “O controle da divisão e diferenciação celulares é feito por um sistema integrado e complexo que mantém a população celular dentro de limites fisiológicos. Alterações nesse sistema regulatório resultam em distúrbios ora da proliferação, ora da diferenciação, ora das duas ao mesmo tempo. BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 8 ed., p.44, 2011). Em relação aos distúrbios abordados no texto acima, qual das opções abaixo se relaciona com a modificação do estado de diferenciação diferente do tecido em seu estado normal?
- A. Hipertrofia
- B. Metaplasia
- C. Agenesia
- D. Hipoplasia
69. “Displasia é uma condição adquirida caracterizada por alterações da proliferação e da diferenciação celulares acompanhadas de redução ou perda de diferenciação das células afetadas. Os exemplos mais conhecidos são as displasias epiteliais, nas quais ocorrem aumento da proliferação celular e redução na maturação das células, que podem apresentar algumas atipias celulares e arquiteturais.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011). Em relação às displasias epiteliais, assinale abaixo a afirmativa CORRETA.
- A. Os limites de classificação entre displasia e neoplasia são bem definidos.
- B. São lesões que surgem sempre a partir de um epitélio metaplásico.
- C. Alguns indivíduos são geneticamente predispostos a desenvolvê-las.
- D. São alterações celulares que, em sua maioria, evoluirão para carcinoma.
70. “As células cancerosas invadem os tecidos adjacentes, penetram em vias de disseminação e são transportadas para outros locais, onde são capazes de originar novas colônias tumorais.” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 8 ed., p.44, 2011). Considera-se que os carcinomas *in situ* se transformam em carcinomas invasores quando:
- A. rompem a membrana basal e alcançam o estroma adjacente.
- B. invadem vasos linfáticos do estroma adjacente.
- C. invadem vasos sanguíneos do estroma adjacente.
- D. implantam-se em órgãos distantes do sítio de origem (metástase).
71. “Na forma mais usual de denominar um tumor, toma-se o nome da célula, do tecido ou órgão reproduzido e acrescentam-se os sufixos -oma, -sarcoma ou -carcinoma: lipoma (tumor benigno que reproduz lipócitos), condrossarcoma (tumor maligno que forma cartilagem), adenoma (tumor benigno que forma glândulas), adenocarcinoma (tumor maligno que forma glândulas).” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 8 ed., p.44, 2011). Alguns tumores malignos, entretanto, tiveram seu nome consagrado sem o sufixo -carcinoma, ou -sarcoma. A partir dessas informações, assinale abaixo o tumor que, apesar de ter apenas o sufixo “oma”, constitui tumor maligno:
- A. Osteoma
- B. Hemangioma
- C. Leiomioma
- D. Linfoma
72. “A síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) é a mais importante e a mais frequente imunodeficiência humana adquirida, causada pela infecção com o vírus da imunodeficiência humana (HIV).” (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 8 ed. p.44, 2011). Sobre a AIDS, assinale abaixo a afirmativa CORRETA.
- A. O HIV infecta apenas linfócitos, macrófagos e células dendríticas, sendo incapaz de infectar células de outros tecidos.
- B. Todos os indivíduos infectados pelo vírus e não tratados irão desenvolver a doença letal.
- C. O HIV é um vírus do grupo dos lentivírus, que possui um nucleocapsídeo contendo DNA viral.
- D. O fator mais importante que leva à imunodeficiência é a redução progressiva do número e da função dos linfócitos T CD4+.

73. "Doenças autoimunes ou doenças por autoagressão ocorrem quando a resposta imunitária é efetuada contra alvos existentes no próprio indivíduo, persistindo por tempo indeterminado." (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011). Em relação às doenças autoimunes, assinale a alternativa CORRETA.
- A. As doenças autoimunes apresentam sempre autoagressão dirigida a um órgão específico.
 - B. Denominam-se doenças autoinflamatórias o grupo de doenças cujo mecanismo envolve a resposta imune adaptativa.
 - C. As doenças autoimunes possuem algumas características comuns, por exemplo, são mais frequentes em indivíduos do sexo masculino.
 - D. Chama-se mimetismo molecular quando um antígeno estranho possui epítopos semelhantes aos do organismo.
74. "O álcool etílico ou etanol é a droga mais utilizada por seres humanos; o consumo moderado é aceito pela sociedade, embora se condene seu uso abusivo." (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 8 ed. p.44, 2011). Em relação ao uso e metabolismo do álcool, assinale abaixo a alternativa CORRETA.
- A. O uso de álcool pode alterar o metabolismo de outras substâncias, por exemplo, aumentar a toxicidade ou reduzir a atividade de medicamentos.
 - B. Menos de 2% do álcool ingerido é metabolizado no estômago e praticamente toda a quantidade de álcool ingerida é disponibilizada para os demais órgãos.
 - C. A esteatose induzida pelo etanol é uma das primeiras lesões observadas no fígado e apresenta evolução progressiva e irreversível nos hepatócitos.
 - D. A capacidade de metabolizar álcool é menor em homens, pois possuem menor quantidade de desidrogenase alcoólica (ADH) em seus hepatócitos.
75. "As poeiras que contaminam o ar são de natureza mineral ou orgânica; quando inaladas, podem produzir lesões pulmonares denominadas pneumoconioses." (BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo: *Patologia*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 8 ed., p.44, 2011). Em relação à inalação de partículas e seus efeitos no organismo, assinale abaixo a alternativa CORRETA.
- A. A berrinose corresponde a uma reação alérgica decorrente da aspiração de monóxido de carbono.
 - B. Existe associação entre a silicose e o desenvolvimento de mesotelioma, um tumor maligno do mesotélio pleural.
 - C. A asbestose se relaciona com o risco aumentado do desenvolvimento de tumores pulmonares malignos, como o carcinoma broncopulmonar.
 - D. A beriliose é uma doença rara e corresponde ao depósito de partículas de carvão aspirado em macrófagos alveolares.

Questões de Farmacologia Básica – 76 a 100

76. Assinale a alternativa **correta** sobre o metabolismo dos fármacos.
- A. O metabolismo hepático dos fármacos absorvidos pelo trato gastrointestinal é o que define o termo "metabolismo de primeira passagem".
 - B. A indução das enzimas microsossomais geralmente resulta em ação biológica aumentada dos fármacos metabolizados por elas.
 - C. O termo "metabolismo de primeira passagem" não se aplica ao metabolismo de fármacos por enzimas da mucosa do trato gastrointestinal.
 - D. Devido ao metabolismo de primeira passagem, alguns fármacos, administrados pela via oral, têm sua ação farmacológica reduzida.
77. O que significa o termo "cinética de primeira ordem" quando aplicado à eliminação de um fármaco do corpo? (Assuma que o corpo se comporta como um único compartimento).
- A. Significa que o fármaco primeiro é metabolizado, depois excretado.
 - B. Significa que a taxa de eliminação é inversamente proporcional à concentração no plasma.
 - C. Significa que é possível prever que a concentração plasmática do fármaco declinará exponencialmente.
 - D. Significa que o conceito de meia-vida não pode ser aplicado à concentração plasmática do fármaco.

78. Sobre a eliminação renal de fármacos, assinale a alternativa CORRETA.
- A. Devido à partição pelo pH, ácidos fracos são mais rapidamente excretados em urina alcalina e vice-versa.
 - B. A maioria dos fármacos, em especial aqueles ligados à proteínas plasmáticas, atravessa livremente pelo filtrado glomerular.
 - C. Fármacos secretados ativamente no túbulo renal têm uma excreção mais lenta.
 - D. A excreção da digoxina não envolve de maneira significativa a função renal.
79. Sobre o metabolismo dos fármacos, assinale a alternativa CORRETA.
- A. A oxidação não é considerada uma reação de fase I.
 - B. O metabolismo de fármacos lipossolúveis em moléculas menos lipossolúveis é importante para promover a excreção renal.
 - C. As reações de fase I envolvem somente inativação dos fármacos.
 - D. O metabolismo dos fármacos resulta de modo geral na formação de moléculas menos hidrossolúveis e mais lipossolúveis.
80. Sobre o termo Biodisponibilidade, é CORRETO afirmar que:
- A. pode ser entendida como a taxa de absorção de um fármaco.
 - B. um fármaco que é absorvido lentamente tem a biodisponibilidade menor que outro que é absorvido rapidamente.
 - C. é a diferença entre a quantidade do fármaco que é absorvido e a quantidade do fármaco que é metabolizado e excretado.
 - D. fármacos bioequivalentes exibem a mesma biodisponibilidade e alcançam picos de concentração semelhantes no plasma.
81. Sobre a absorção e distribuição de fármacos, marque a alternativa CORRETA.
- A. A adição de adrenalina a um anestésico local causa uma vasodilatação que aumenta a taxa de absorção do anestésico.
 - B. A ionização tornará a molécula do fármaco mais lipofílica.
 - C. Em geral, os fármacos são mais rapidamente absorvidos quando estão na forma não ionizada que na forma ionizada.
 - D. Fármacos administrados na forma de colírios não apresentam ações sistêmicas.
82. Sobre a absorção e a distribuição de fármacos, marque a alternativa CORRETA.
- A. Os anestésicos gerais não devem ser administrados por via inalatória por ter ações predominantes no trato respiratório.
 - B. A absorção de ésteres de fármacos antipsicóticos de depósito administrados via intramuscular em soluções oleosas é feita de maneira rápida.
 - C. A baixa absorção sistêmica do brometo de ipatrópio, antiasmático, antagonista muscarínico, quando administrado por via inalatória, facilita sua ação terapêutica com poucos efeitos colaterais.
 - D. Os enemas são fármacos de administração oral com ações exclusivamente locais.
83. Sobre a superfamília de receptores nucleares pode-se afirmar, EXCETO:
- A. A vitamina D é um esteroide que se liga a uma classe híbrida de receptores nucleares.
 - B. O receptor para o hormônio tireoidiano é um membro da classe híbrida.
 - C. A hidrocortisona é um esteroide que se liga ao receptor nuclear de glicocorticoide.
 - D. O receptor para a corticotrofina, assim como para a maioria dos peptídeos, é um receptor nuclear.
84. São mecanismos de sinalização intracelular mediados por receptores, EXCETO.
- A. Ação sobre um canal iônico, mediada pela proteína G, como na ativação de receptores muscarínicos ligados a canais de potássio no coração.
 - B. Abertura direta de um canal iônico que não é parte de um receptor.
 - C. Interação de um complexo agonista/receptor com o DNA, modificando a síntese de proteínas.
 - D. Ativação de uma enzima que é parte de um receptor, por exemplo, a tirosina quinase no caso do hormônio insulina.

85. Marque a afirmativa CORRETA sobre os receptores M2 muscarínicos.
- A. Sua ativação no músculo atrial leva a um aumento do AMP cíclico intracelular.
 - B. Sua estimulação no músculo cardíaco inibe diretamente a abertura dos canais de potássio mediados pela proteína G.
 - C. Sua ativação no nodo AS do coração leva à redução da frequência cardíaca.
 - D. Sua ativação no músculo ciliar do olho resulta em contração, ou seja, midríase.
86. Qual das afirmativas abaixo é a CORRETA sobre as colinesterases?
- A. Elas são serina hidrolases que hidrolisam a acetilcolina.
 - B. AChE solúvel é encontrada no plasma.
 - C. BChE é responsável pela hidrólise de ACh liberada pelos neurônios.
 - D. Nas sinapses colinérgicas, AChE solúvel é quem hidrolisa a ACh.
87. São efeitos da estimulação de receptores α 1-adrenérgicos, EXCETO:
- A. Aumento da motilidade e tônus do músculo ileal.
 - B. Contração do músculo liso vascular.
 - C. Estimulação da glicogenólise.
 - D. Contração do músculo radial da íris.
88. Marque a afirmativa CORRETA sobre a liberação de noradrenalina (NA) pelos terminais nervosos simpáticos.
- A. Pouca quantidade de NA se difunde de volta para a varicosidade sináptica.
 - B. A ação da NA nos receptores β 2-adrenérgicos autoinibitórios pré-sinápticos causa a inibição na liberação de NA.
 - C. A ação da NA é finalizada por degradação enzimática na fenda sináptica.
 - D. O principal receptor autoinibitório pré-sináptico é o receptor α 2-adrenérgicos.
89. Todas as afirmativas sobre a ação da histamina estão corretas, EXCETO.
- A. A histamina é um transmissor no SNC.
 - B. A histamina contrai o músculo liso vascular pela ação de receptores H2.
 - C. A histamina estimula a maioria dos músculos lisos (ileal, bronquial e uterino) pela ação nos receptores H1.
 - D. A histamina estimula a secreção gástrica pela ação nos receptores H2.
90. Sobre os eicosanoides, marque a afirmativa CORRETA.
- A. São gerados pela ação de ciclooxigenases sobre o ácido araquidônico.
 - B. Sua única importância clínica no organismo é a mediação inflamatória.
 - C. São mantidos estocados em grânulos intracelulares e liberados após estimulação de receptores.
 - D. São gerados diretamente pela ação da fosfolipase A2 a partir de fosfolípidios de membrana.
91. Assinale a afirmativa INCORRETA sobre as ações da bradicinina (Bk) na inflamação.
- A. Ela gera óxido nítrico (NO), parcialmente a base de sua ação vasodilatadora.
 - B. Ela é um potente agente produtor de dor, agindo diretamente nas terminações nervosas nociceptivas.
 - C. Seu efeito aumenta a permeabilidade vascular.
 - D. Seu efeito vasodilatador é principalmente devido à ativação dos receptores B1 no músculo liso.
92. Todas as afirmativas abaixo são corretas sobre o óxido nítrico (NO) e sua síntese, EXCETO.
- A. A enzima que constitui o NO é ativada pela cálcio-calmodulina.
 - B. O NO é um neurotransmissor não adrenérgico não colinérgico nos nervos pélvicos e gástricos.
 - C. O NO é inativado pela oxidação em nitrito e nitrato, que são excretados na urina.
 - D. O grupo heme da hemoglobina tem afinidade muito maior para o O₂ que para o NO.

93. Qual fármaco inibe seletivamente a RNA polimerase bacteriana?
- A. Aciclovir
 - B. Citabarina
 - C. Zidovudina
 - D. Rifampicina
94. Marque a alternativa CORRETA sobre a angiotensina II.
- A. Ela é antagonizada pelo enalapril no músculo liso.
 - B. Ela causa vasoconstrição por ação nos receptores AT1.
 - C. Ela estimula a liberação da aldosterona pela medula da adrenal.
 - D. Ela é gerada a partir da renina.
95. Sobre as principais utilidades clínicas dos fármacos anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs) quanto à inflamação, marque a alternativa CORRETA.
- A. Diminuição da vasodilatação.
 - B. Diminuição da ativação de mastócitos.
 - C. Redução da liberação de enzimas lisossomais.
 - D. Diminuição da migração de células inflamatórias.
96. Sobre os imunossuppressores marque a alternativa CORRETA.
- A. A ciclosporina tem um efeito de proteção renal.
 - B. A ciclosporina apresenta importante toxicidade à medula óssea.
 - C. Os glicocorticoides podem suprimir a resposta à infecções.
 - D. A azatioprina pode causar depressão na medula óssea.
97. Marque a alternativa CORRETA sobre a ação da morfina.
- A. A ação analgésica da morfina é devido a efeitos exclusivos no encéfalo.
 - B. A morfina inibe a transmissão nociceptiva no corno dorsal por ação nos receptores pré-sinápticos.
 - C. A morfina age nos centros supraespinais para inibir fibras descendentes que liberam transmissores nociceptivos.
 - D. O principal local de ação da morfina é nos neurônios do córtex sensorial.
98. Sobre os anestésicos locais marque a alternativa CORRETA.
- A. Cruzam as membranas em suas formas carregadas.
 - B. Bloqueiam especificamente os nervos sensoriais sem ação nos nervos motores.
 - C. Sua ação é fortemente influenciada pelo pH, com atividade aumentada quando o pH plasmático diminui.
 - D. Bloqueiam o aumento voltagem-dependente na condutância neuronal do sódio.
99. A ação de qual dos seguintes neurotransmissores/neuromoduladores é modificada ou mimetizada por fármacos ansiolíticos/hipnóticos?
- A. GABA e 5-hidroxitriptamina.
 - B. Glicina e GABA.
 - C. 5-hidroxitriptamina e Glicina.
 - D. Óxido nítrico e GABA.
100. São mecanismos de ação dos antidepressivos a partir da potenciação da transmissão monoaminérgica (MA), EXCETO:
- A. Inibição da captação neural de noradrenalina e 5-HT.
 - B. Inibição da captação de transmissores MA liberados no neurônio.
 - C. Inibição na síntese de transmissores da MA.
 - D. Inibição da metabolização de neurotransmissores da MA após captação para o terminal nervoso.

Instrução para preenchimento da Folha de Respostas

Marque, a tinta, fazendo o sombreamento da quadrícula, como no modelo.

Questão 101 – Opção de Resposta: A

101	
A	
B	
C	
D	

Respostas

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
A															
B															
C															
D															

	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
A										
B										
C										
D										

	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A															
B															
C															
D															

	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
A										
B										
C										
D										

	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
A															
B															
C															
D															

	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75
A										
B										
C										
D										

	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
A															
B															
C															
D															

	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
A										
B										
C										
D										