

**PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR 2022/1 PARA INGRESSO NO  
5º SEMESTRE**

NOME: \_\_\_\_\_

Nº inscrição: \_\_\_\_\_

**Leia com atenção as instruções abaixo:**

- Verifique se, além deste caderno de questões, você recebeu seu cartão de respostas, destinado à transcrição das respostas das questões objetivas. Você receberá também um rascunho do cartão de respostas que poderá levar consigo após decorridas 2 horas do início da realização da prova.

**ATENÇÃO:** você não poderá levar consigo o caderno de questões. O mesmo estará disponível no site da instituição.

- Confira se este caderno de questões contém 50 questões de múltipla escolha.
- Verifique se este caderno de questões está completo. Caso contrário, avise imediatamente ao fiscal de sala.
- Você deve preencher o seu nome e o seu número de inscrição no caderno de questões e no cartão de respostas, nos espaços próprios, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Você deve assinar o cartão de respostas, no espaço próprio, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Observe as instruções expressas no cartão de respostas sobre a marcação das respostas às questões de múltipla escolha (apenas uma por questão).
- Não se comunique com os demais participantes nem troque material com eles; não consulte material eletrônico ou bibliográfico, cadernos ou anotações de qualquer espécie.
- O tempo disponível para realização desta prova é de 4 horas.
- Quando terminar, acene para chamar o fiscal de sala e entregue seu caderno de questões e cartão de respostas.

**1.** Este microrganismo apresenta temperatura ótima de crescimento de 30°C, mostra preferência pelas regiões mais frias e externas do corpo humano, capaz de crescer no sistema nervoso periférico. Possui um tempo de geração longo e apresenta duas formas principais que refletem a eficácia do sistema imune celular do hospedeiro. A recuperação algumas vezes pode ocorrer de forma espontânea.

- (A) *C. tetani*
- (B) *N. meningitidis*
- (C) *M. leprae*
- (D) *C. botulinum*

**2.** As bactérias podem utilizar mecanismos especiais para aderir e colonizar diferentes superfícies do corpo. Se as bactérias puderem aderir às camadas de células epiteliais e endoteliais da bexiga, intestino e vasos sanguíneos, elas não poderão ser removidas, e essa aderência às permite colonizar o tecido. Qual bactéria usa proteína M, ácido lipoteicoico e proteína F (liga-se à fibronectina) para ligar-se às células epiteliais:

- (A) *M. pneumoniae*
- (B) *S. pyogenes*
- (C) *S. pneumoniae*
- (D) *S. aureus*

**3.** Esta bactéria fixa-se especificamente às células ciliadas da traquéia, proporcionando o acúmulo de muco devido ao impedimento do movimento do muco pelo sistema do elevador ciliar. Produz a citotoxina traqueal que interfere a síntese do DNA, impedindo a regeneração das células danificadas, acarretando a ruptura dos mecanismos normais de limpeza da árvore respiratória e resulta em tosse característica:

- (A) *M. tuberculosis*
- (B) *C. diphtheriae*
- (C) *L. pneumophila*
- (D) *B. pertussis*

**4.** É uma doença relacionada a animais domésticos ou silvestres, e pode ser transmissível aos seres humanos através do contato com água contaminada, onde o patógeno penetra por pequenas abrasões na pele ou nas membranas mucosas ou quando ingerido, penetra pela mucosa

do trato digestório superior. Após um período de incubação de 1 a 2 semanas, os sintomas como dores de cabeça e musculares, calafrios e febre podem aparecer abruptamente. Devido ao atraso na resposta imune, os microrganismos conseguem se proliferar no sangue e nos tecidos e em alguns casos os rins e o fígado tornam-se gravemente infectados (doença de Weil), sendo a insuficiência renal a causa mais comum de morte:

- (A) Leptospirose
- (B) Cólera
- (C) Toxoplasmose
- (D) Dengue

**5.** São exemplos de doenças virais teratogênicas que podem causar infecção congênita e anormalidades congênitas graves:

- (A) HIV e HSV
- (B) Rubéola e CMV
- (C) HSV e HPV
- (D) CMV e HBV

**6.** Infecção sexualmente transmissível onde as lesões aparecem após um período de incubação de até uma semana e causam uma sensação de queimação, seguidas pelo aparecimento de vesículas, podendo ocorrer tanto em homens quanto em mulheres. Normalmente, as vesículas cicatrizam em algumas semanas, mas muitas vezes a doença é transmissível quando não há sintoma ou lesão aparente. Uma das características é a possibilidade de recorrência que pode ser desencadeada por fatores como, menstruação, estresse emocional, doenças e pelo ato de coçar a área afetada:

- (A) HPV
- (B) HSV
- (C) Sífilis
- (D) Cancro mole

**7.** O vírus possui grande virion envelopado que é facilmente inativado por ressecamento, ácidos e detergentes; o genoma segmentado facilita grandes alterações genéticas, especialmente nas proteínas HA e NA; a coinfeção com cepas animais e humanas pode gerar cepas de vírus muito diferentes por meio de rearranjo genético; o vírus se dissemina pela inalação de pequenas gotículas de aerossol expelidas durante a fala, respiração e tosse. O texto trata de:

- (A) Enterovírus
- (B) Vírus da caxumba
- (C) Vírus sincicial respiratório
- (D) Vírus influenza

**8.** Patógeno fúngico oportunista leveduriforme, causador de micose mucocutânea, hematogênica ou disseminada; pacientes hospitalizados com tumores malignos, transplantados ou neutropênicos estão sob maior risco de contrair a infecção. Este trecho descreve o microrganismo:

- (A) *Cryptococcus* sp.
- (B) *Candida* sp.
- (C) *Aspergillus* sp.
- (D) Zicomicetos

**9.** Micose endêmica na América Latina, mais prevalente na América do Sul, com maior incidência no Brasil, Argentina, Colômbia, Venezuela e Equador; a porta de entrada do patógeno é, principalmente, pela via inalatória; a manifestação da doença é mais comum em homens adultos trabalhadores rurais; clinicamente pode manifestar-se na forma aguda ou crônica, ou formas disseminadas; a manifestação mais comum da doença é a pulmonar, mas pode se disseminar para outros sítios, como pele e mucosa, linfonodos, baço e fígado. O texto se refere a:

- (A) Histoplasmose
- (B) Coccidioidomicose
- (C) Paracoccidioidomicose
- (D) Blastomicose

**10.** Paciente apresenta dor abdominal, colite com diarreia, várias evacuações com sangue nas fezes; vive em região tropical com condições sanitárias precárias e consumo de água sem tratamento; trofozoítas ou cistos podem ser encontrados nas

fezes, sendo que estes podem conter de um a quatro núcleos. O texto descreve a seguinte infecção:

- (A) Amebíase
- (B) Giardíase
- (C) Tricomoníase
- (D) Criptosporidíase

**11.** Protozoário sanguíneo, de regiões tropicais e subtropicais, exige dois hospedeiros, mosquito e homem (ou outros animais); a infecção possui um ciclo exoeritrocítico e um ciclo eritrocítico; clinicamente verifica-se manifestações febris, calafrios, náusea, vômito e diarreia; uma das espécies desse protozoário, em especial, pode causar infecção fatal com obstrução de capilares, manifestação cerebral, levando ao coma e morte. Este trecho descreve a:

- (A) Doença de Chagas
- (B) Toxoplasmose
- (C) Leishmaniose
- (D) Malária

**12.** A tarefa de apresentar抗ígenos associados às células hospedeiras para reconhecimento por células T CD4+ e T CD8+ é realizado por proteínas especializadas denominadas complexo principal de histocompatibilidade (MHC). Relacionado ao MHC, marque a alternativa CORRETA:

- (A) Antígenos de proteínas presentes no citosol dão origem a peptídeos associados à MHC de classe I, que são reconhecidos por células T CD4+.
- (B) Antígenos interiorizados do meio extracelular para vesículas de APCs dão origem a peptídeos apresentados pelas moléculas do MHC de classe II e reconhecidos pelas células T CD4+.
- (C) As células T CD8+ reconhecem o MHC de classe II e são ativadas para matar as células que expõe peptídeos derivados de patógenos citosólicos, como os vírus.
- (D) O MHC é poligênico mas pouco polimórfico, ou seja, existem vários genes diferentes de MHC de classe I e II, mas há poucas variantes alélicas de cada gene na população.

**13.** Em geral, as respostas imunes erradicam os organismos infectantes sem provocar graves lesões aos tecidos do hospedeiro. No entanto, algumas vezes, essas respostas são controladas de maneira inadequada, gerando reações de hipersensibilidade. Relacionado a isso, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) A sequência de eventos na hipersensibilidade imediata, tipo I, consiste na exposição ao antígeno, ativação de linfócitos específicos, produção de IgE, ligação destes a mastócitos e liberação de mediadores.
- (B) Nas reações de hipersensibilidade tipo II, ou mediada por células, reações inflamatórias são desencadeadas por células T CD4+ (Th1 e Th17) que secretam citocinas e ativam leucócitos.
- (C) Nas reações de hipersensibilidade tipo III os anticorpos ativam complemento e causam lise da célula alvo.
- (D) As reações de hipersensibilidade tipo IV são mediadas por imunocomplexos, os quais são removidos no fígado pelas células de Kupffer, mas podem se depositar nas articulações, rins e pele.

**14.** A resposta imunológica contra tecidos enxertados é uma grande barreira para o transplante. Leia as afirmativas a seguir e marque a que você considera **INCORRETA**:

- (A) A rejeição hiperaguda é caracterizada pela oclusão trombótica da vasculatura do enxerto que começa dentro de minutos a horas após a anastomose dos vasos.
- (B) A rejeição aguda é mediada por anticorpos preexistentes na circulação que se ligam a抗ígenos endoteliais do doador, ativa complemento, levando a trombose intravascular.
- (C) A rejeição aguda a aloenxertos acarreta lesão do parênquima e dos vasos sanguíneos do enxerto mediada por células T alorreativas e anticorpos.
- (D) A rejeição crônica em enxertos vascularizados ocorre com a oclusão arterial devido a proliferação de células de músculo liso da íntima dos vasos.

**15.** O sistema imune inato e adaptativo reage contra diversos tumores. Explorar essas reações para destruir os tumores é um dos objetivos dos imunologistas tumorais. À respeito dos

mecanismos imunológicos contra tumores, mas que a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) A rejeição aguda é mediada por anticorpos preexistentes na circulação que se ligam a抗ígenos endoteliais do doador, ativa complemento, levando a trombose intravascular.
- (B) A rejeição aguda a aloenxertos acarreta lesão do parênquima e dos vasos sanguíneos do enxerto mediada por células T alorreativas e anticorpos.
- (C) A rejeição hiperaguda é caracterizada pela oclusão trombótica da vasculatura do enxerto que começa dentro de minutos a horas após a anastomose dos vasos.
- (D) A rejeição crônica em enxertos vascularizados ocorre com a oclusão arterial devido a proliferação de células de músculo liso da íntima dos vasos.

**16.** A defesa contra microrganismos é mediada por mecanismos efetores da imunidade inata e adaptativa. Leia as afirmativas a seguir e marque a sentença **CORRETA**:

- (A) Os principais mecanismos de imunidade inata contra bactérias intracelulares são a ativação do complemento pela via alternativa, a fagocitose e a resposta inflamatória induzida por citocinas de fagócitos.
- (B) A resposta imune contra bactérias extracelulares é mediada, primeiramente, por fagócitos e células natural killer e, posteriormente e de forma mais efetiva, por células T CD4+ e T CD8+.
- (C) A imunidade inata contra os vírus consiste de mecanismo de inibição por interferons do tipo I e destruição das células infectadas mediada por células natural killer.
- (D) A defesa contra infecções por fungos é mediada por células Th2, o que resulta na produção de IgE e ativação de eosinófilos.

- 17.** Técnicas imunológicas são utilizadas para detectar, identificar e quantificar抗ígenos ou anticorpos em amostras clínicas. Já as técnicas moleculares detectam a presença de DNA, RNA ou proteínas de determinado microrganismo. Em relação a técnicas para detecção de um agente infeccioso, marque a alternativa **INCORRETA**:
- (A) Antígenos na superfície celular podem ser detectados por imunofluorescência, onde uma molécula fluorescente é covalentemente ligada ao anticorpo - imunofluorescência indireta.
- (B) O ensaio de ELISA utiliza um antígeno immobilizado em uma superfície plástica para capturar anticorpos específicos; um anticorpo antianticorpo ligado a uma enzima promove a detecção do anticorpo específico.
- (C) A citometria de fluxo analisa a imunofluorescência de células em suspensão e é especialmente útil para identificar e quantificar linfócitos.
- (D) A técnica de RT-PCR é uma variação da PCR, que envolve o uso de transcriptase reversa de retrovírus para converter RNA viral em DNA.

- 18.** As náuseas e os vômitos podem constituir manifestações de uma ampla variedade de condições, tais como efeitos colaterais de medicações, distúrbios sistêmicos, gravidez, disfunção vestibular, entre outros. Das alternativas abaixo, assinale o fármaco antiemético antagonista dos receptores 5-HT3 utilizado na prevenção de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia:
- (A) Prometazina  
(B) Ondansetrona  
(C) Metoclopramida  
(D) Dimenidrinato

- 19.** O conhecimento dos mecanismos envolvidos na replicação viral forneceu uma compreensão das etapas críticas do ciclo de vida dos vírus, que podem atuar como alvos potenciais da terapia antiviral. Os fármacos abaixo são aprovados para o tratamento das infecções pelos vírus do herpes simples (HSV) e da varicela-zoster (VZV), **EXCETO**:
- (A) Aciclovir  
(B) Valaciclovir

- (C) Fanciclovir  
(D) Abacavir

- 20.** Criança do sexo masculino, nove anos de idade, raça branca, natural e residente em Belém, com história de ingestão de água não canalizada e contacto com cães. Em aparente estado de saúde até nove dias antes do internamento, altura em que inicia quadro clínico de febre alta e dor abdominal. Foi observado em ambulatório e medicado com azitromicina, tendo sido posteriormente internado por agravamento progressivo da sintomatologia e do estado geral. Após a realização de inúmeros exames, a sorologia positiva para *E. histolytica* e o exame parasitológico das fezes frescas permitiram o diagnóstico etiológico. Qual é o fármaco que deverá ser utilizado no tratamento do paciente?
- (A) Artemeter-lumefantrina  
(B) Estibogliconato de sódio  
(C) Metronidazol  
(D) Benznidazol

- 21.** Os helmintos são organismos multicelulares que infectam um número elevado de seres humanos e provocam uma ampla variedade de doenças. Em relação aos fármacos anti-helmínticos, assinale V nas afirmativas que forem verdadeiras e F nas que forem falsas e, a seguir, marque a alternativa que corresponda à sequência **CORRETA**:
- ( ) A dietilcarbamazina é utilizada no tratamento da filariase.  
( ) O albendazol é o fármaco de escolha para o tratamento da ascaridíase, tricuríase e esquistossomíase.  
( ) O praziquantel é efetivo no tratamento das infecções por cestódeos, como a *T. saginata* e *T. solium*.
- (A) V,F,V  
(B) F,F,V  
(C) V,V,F  
(D) F,V,F

**22.** A.J.F., sexo feminino, 23 anos, branca, estudante, natural e procedente de Uruguaiana, procurou atendimento médico na unidade básica da saúde. Relata que há cerca de 10 dias cursa com prurido intenso na vulva, ardor e corrimento esbranquiçado. Refere também dispureunia, e, que foi a primeira vez que sentiu esses sintomas. Associado ao quadro, nega odor característico e febre. Relata ainda que há cerca de 30 dias usou ciprofloxacino, sendo prescrito por um médico para tratar uma infecção urinária. Relata que mantém relações sexuais com parceiro fixo há cerca de 2 meses, com uso de preservativo de maneira irregular. Relata uso de protetores diários. Em uso de contraceptivo oral combinado há 5 anos. No exame físico observou-se vulvite com fissuras, irritação, escoriações e exame especular evidenciando o corrimento brando, grumoso, aderido as paredes vaginais e do colo (aspecto de leite coalhado). Todos os fármacos abaixo poderiam ser utilizados no tratamento da paciente,

**EXCETO:**

- (A) Fluconazol
- (B) Terbinafina
- (C) Voriconazol
- (D) Caspofungina

**23.** Em relação aos antibióticos  $\beta$ -lactâmicos, assinale V nas afirmativas que forem verdadeiras e F nas que forem falsas e, a seguir, marque a alternativa que corresponda à sequência

**CORRETA:**

- ( ) A amoxicilina, a cefalexina e o imipeném são exemplos de antibióticos  $\beta$ -lactâmicos.
- ( ) As penicilinas impedem a síntese da parede celular bacteriana por meio da inibição das transpeptidases da parede celular.
- ( ) A cefazolina é utilizada na profilaxia cirúrgica e também mostra-se eficaz no tratamento da meningite.

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

**24.** Sabe-se que a transmissão do HIV ocorre em condições que facilitam a troca de sangue ou fluidos corporais que contêm o vírus ou células

infectadas com o vírus. Neste contexto, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) O envelope viral é pontuado por duas glicoproteínas virais (gp120 e gp41), decisivas para que o HIV infecte as células.
- (B) A ligação com o CD4 não é suficiente para que haja infecção; o gp120 do envelope do HIV também deve se ligar a outras moléculas de superfície (CCR5 e CXCR4) para facilitar sua entrada na célula.
- (C) A ativação crônica de células não infectadas por antígenos do HIV ou por outros microrganismos infecciosos concomitantes pode levar à apoptose das células T.
- (D) A linfadenopatia persistente com sintomas constitucionais (febre, erupção cutânea, fadiga) reflete o início da descompensação do sistema imunológico, escalada da replicação viral e início da fase aguda com a manifestação de doenças oportunistas.

**25.** Sobre reparo tecidual é **INCORRETO** afirmar:

- (A) O termo fibrose é mais frequentemente usado para descrever a extensa deposição de colágeno que ocorre nos pulmões, fígado, rins e outros órgãos, resultante da inflamação crônica, ou no miocárdio após extensa necrose isquêmica.
- (B) As células de tecidos estáveis são consideradas terminalmente diferenciadas e não proliferativas na vida pós-natal.
- (C) A regeneração de tecidos é orientada pela proliferação de células não lesadas e substituição a partir de células-tronco.
- (D) As feridas cutâneas podem ser curadas por união primária (primeira intenção) ou união secundária (segunda intenção). A cura por união secundária envolve cicatrização mais extensa e contração da ferida.

**26.** Sobre choque é **CORRETO** afirmar:

- (A) O choque cardiogênico resulta de baixo débito cardíaco decorrente da perda de volume sanguíneo ou plasmático.
- (B) O choque hipovolêmico resulta do baixo débito cardíaco decorrente de falha da bomba miocárdica.
- (C) O choque anafilático resulta de vasodilatação sistêmica e aumento da permeabilidade vascular, mediada por IgE.
- (D) Todas estão corretas.

**27.** A partir de seus conhecimentos sobre neoplasias, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O estroma é crucial para o crescimento da neoplasia, uma vez que contém o suprimento sanguíneo e dá suporte ao crescimento das células parenquimatosas.
- (B) As neoplasias malignas compostas por células indiferenciadas são anaplásicas.
- (C) A taxa de crescimento dos tumores benignos normalmente correlaciona-se inversamente com o seu nível de diferenciação.
- (D) Quase todos os cânceres têm um ponto de controle G1 desabilitado devido à mutação de RB ou de genes que afetam a função de Rb, como ciclina D, CDK4 e CDK1s.

**28.** Em relação à anamnese e ao exame clínico neurológico, analise as afirmativas abaixo:

- I. Disartria é caracterizada por alteração na articulação da palavra falada.
  - II. Amaurose, ou visão dupla, é um sintoma bastante incômodo, no qual a pessoa vê em dobro as imagens.
  - III. Enfermidade de instalação lenta no sistema nervoso sugere suspeita de processo degenerativo ou neoplásico.
  - IV. Quando o modo de instalação da doença do sistema nervoso ocorre de forma aguda, pensamos em causas traumáticas ou distúrbios vasculares.
- Após avaliar cada afirmativa, marque a alternativa abaixo que contempla apenas as afirmativas **CORRETAS**:
- (A) I, II
  - (B) III e IV
  - (C) I, II e IV
  - (D) I, III e IV

**29.** Em relação às infecções cutâneas, analise as afirmativas a seguir:

- I. Furúnculo é uma infecção aguda que pode acometer o folículo piloso e glândula sebácea anexa, iniciando como um nódulo profundo com eritema e evoluindo para abscesso.
- II. Foliculite é uma piôdermite do folículo piloso.
- III. Celulite é uma infecção cutânea e do tecido celular subcutâneo, bem circunscrita e com manifestação inflamatória local.
- IV. Erisipela é uma infecção aguda que pode afetar a pele e o tecido celular subcutâneo, com bordas mal definidas.

Após avaliar cada afirmativa, marque a alternativa abaixo que contempla apenas as afirmativas **CORRETAS**:

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

**30.** Sobre a anatomia e fisiologia da pele, analise as afirmativas abaixo:

- I. A pele é constituída por três camadas: epiderme, derme e hipoderme.
- II. A derme é uma camada de tecido conjuntivo, na qual são acomodados vasos, nervos e anexos epidérmicos.
- III. As glândulas sebáceas estão localizadas, preponderantemente, na região da hipoderme.
- IV. Os pelos estão situados em invaginações profundas da epiderme e são constituídos por células queratinizadas produzidas pelos folículos pilosos.

Após avaliar cada afirmativa, marque a alternativa abaixo que contempla apenas as afirmativas **CORRETAS**:

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

**31.** A Síndrome Cerebelar é constituída de alterações da coordenação e do tônus muscular. As alternativas abaixo são sinais e sintomas característicos da Síndrome Cerebelar, **EXCETO:**

- (A) Dismetria.
- (B) Marcha em zigue-zague.
- (C) Hipotonía.
- (D) Eudiadocinesia.

**32.** A Síndrome Radicular, constituída de hiperestesia sensitiva e sensorial, pode ser manifestação de um quadro de irritação meníngea. São provas utilizadas para confirmação de Síndrome Radicular, **EXCETO:**

- (A) Romberg.
- (B) Kernig.
- (C) Lasègue.
- (D) Brudzinski.

**33.** Analise as afirmativas abaixo, relacionadas às manifestações clínicas da insuficiência cardíaca:

- I. Estertores pulmonares.
- II. Macicez nas bases pulmonares.
- III. Distensão venosa jugular.
- IV. Edema, ascite e hepatomegalia.

Após avaliar cada afirmativa, marque a alternativa que contempla os sinais que podem estar presentes na insuficiência cardíaca:

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

**34.** A infecção do sistema urinário é uma condição clínica de ocorrência comum. Analise as alternativas abaixo e assinale a **CORRETA:**

- (A) A maior prevalência ocorre no sexo masculino.
- (B) As infecções do sistema urinário baixo caracterizam-se por dor em ambos os flancos, com irradiação para a fossa ilíaca.
- (C) A pielonefrite aguda é caracterizada pela infecção aguda do rim e da pelve renal e costuma ser unilateral.
- (D) Nos quadros de cistite, o paciente não costuma apresentar disúria, polaciúria ou urgência.

**35.** Coma é um estado de inconsciência, habitualmente prolongado, do qual o paciente pode ou não emergir. Quais são os três parâmetros analisados na Escala de Coma de Glasgow, instrumento mais utilizado para determinar alterações de nível de consciência?

- (A) Estímulo da dor, resposta verbal e exame de fundoscopia.
- (B) Exame de fundoscopia, resposta verbal e abertura ocular.
- (C) Resposta motora, estímulo da dor e avaliação pupilar.
- (D) Resposta motora, resposta verbal e abertura ocular.

**36.** Os seguintes hormônios estão associados à fase catabólica (inicial) na Resposta Endócrino, Metabólica e Imunológica ao Trauma (REMIT), **EXCETO:**

- (A) Cortisol
- (B) ADH (Hormônio Anti-Diurético)
- (C) GH (Hormônio do Crescimento)
- (D) Insulina

**37.** Lesões provenientes de queimaduras ou de úlceras podem permanecer abertas. Este tipo de intenção de cicatrização é **CORRETAMENTE** chamada de:

- (A) Primária
- (B) Secundária
- (C) Primária tardia
- (D) Terciária

**38.** São alterações esperadas da Resposta Endócrino, Metabólica e Imunológica ao Trauma (REMIT) após uma cirurgia eletiva de grande porte, **EXCETO:**

- (A) Hipoglicemia
- (B) Oligúria
- (C) Hipertermia
- (D) Constipação intestinal

**39.** Relacione as colunas:

1. Fase Inflamatória	I. Deposição mais lenta de colágeno maduro e organizado confere à ferida uma maior resistência. Diminuição da Vascularização e da Contração.
2. Fase Proliferativa	II. Deposição e ativação de plaquetas, recrutamento e marginalização de leucócitos, ativação da cascata da coagulação
3. Fase de Maturação	III. Caracteriza-se pela proliferação de fibroblastos (fibroplasia), síntese de colágeno, granulação e finalmente contração da ferida.

Assinale a alternativa que representa a relação **CORRETA** entre as colunas:

- (A) 1-III / 2-I / 3-II  
 (B) 1-II / 2-I / 3-III  
 (C) 1-II / 2-III / 3-I  
 (D) 1- I / 2-II / 3-III

**40.** O Centro Cirúrgico é uma área crítica do Hospital, nesse setor deve haver restrição para a circulação livre de pessoas para redução dos índices de contaminação e infecções cirúrgicas. Nesse sentido as áreas de um Centro cirúrgico são classificadas em três zonas distintas: Asséptica, Limpa e de Proteção. Assinale a alternativa que representa uma Zona de Proteção:

- (A) Sala Cirúrgica  
 (B) Sala de Recuperação  
 (C) Estar Médico  
 (D) Vestiários

**41.** Sobre Antissepsia, Assepsia e Esterilização, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Assepsia é o conjunto de ações executadas para evitar a contaminação de uma área com pouco ou sem microrganismos.  
 (B) Antissepsia compreende o uso de substâncias antissépticas que sempre eliminam todos os microrganismos da área tratada.

(C) Esterilização é um método usado para eliminar a maioria dos microrganismos de materiais que serão usados na realização de cirurgias.

(D) A Antissepsia cutânea realizada no sítio cirúrgico antes da incisão elimina a necessidade de uso de antimicrobianos, pois consegue eliminação de todos os microrganismos no local.

**42.** Quanto ao potencial de Contaminação das Cirurgias, sua classificação e uso de Profilaxia Antimicrobiana, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Todas as Cirurgias Limpas necessitam de profilaxia antimicrobiana.  
 (B) Cirurgias Potencialmente Contaminadas nunca necessitam de profilaxia antimicrobiana  
 (C) Cirurgias Contaminadas possuem um risco de aproximadamente 20% para infecção de sítio cirúrgico  
 (D) A profilaxia antimicrobiana deve ser iniciada em até 24 a 48 horas após o ato cirúrgico

**43.** Analise as afirmativas e classifique-as com V (verdadeira) ou F (falsa):

1. ( ) Cricotireodostomia é um procedimento eletivo para acesso à via aérea  
 2. ( ) Hemostasia é toda manobra destinada a evitar ou a estancar a hemorragia  
 3. ( ) Cistostomia suprapúbica consiste na inserção de uma Sonda ou Cateter na Bexiga do paciente por acesso Cutâneo na região suprapública, indicada quando a Sondagem Uretral não é possível.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** conforme a classificação das afirmativas acima:

- (A) 1-F / 2-V / 3-F  
 (B) 1-F / 2-V / 3-V  
 (C) 1-F / 2-F / 3-V  
 (D) 1-V / 2-F / 3-F

**44.** A Carta de Ottawa apresenta as principais estratégias para a promoção da saúde. Fazem parte dessas estratégias os campos de ação abaixo, **EXCETO**:

- (A) Elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis.
- (B) Reorientação do sistema de saúde.
- (C) Reforço da responsabilidade do indivíduo sobre a sua saúde.
- (D) Desenvolvimento de habilidades pessoais.

---

**45.** Existem diferenças entre a promoção da saúde e a prevenção de doenças. Sobre as características da promoção da saúde marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Trabalha no sentido de garantir proteção a doenças específicas, reduzindo suas incidência e prevalência nas populações.
- (B) Visa incrementar a saúde e o bem-estar gerais, promovendo mudanças nas condições de vida e de trabalho capazes de beneficiar a saúde de camadas mais amplas da população, ou seja, facilitar o acesso a escolhas mais saudáveis.
- (C) Evitar a doença é o objetivo final.
- (D) O alvo das intervenções são os grupos de alto risco.

---

**46.** A prática da medicina preventiva é dividida em quatro categorias: prevenção primária, secundária, terciária e quaternária. Com relação a prevenção secundária marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) É a detecção precoce de doenças, ou precursores de doenças, de forma que o tratamento possa ser iniciado antes que danos irreversíveis tenham acontecido.
- (B) Aumenta a capacidade da pessoa se manter livre de doenças.
- (C) Se refere à reabilitação daqueles com doenças.
- (D) É o manejo de doenças já estabelecidas de forma a minimizar a incapacidade causada por tais doenças.

---

**47.** O trabalho realizado pelas equipes de saúde para a realização de grupos educativos exige da equipe o planejamento e a organização dessa atividade. Fazem parte desse planejamento, **EXCETO**:

(A) Quando realizamos uma atividade educativa inicialmente temos de pensá-la dentro do contexto da realidade na qual estamos trabalhando, ou seja, a realidade da população e da unidade de saúde correspondente.

(B) A atividade educativa tem de ser agendada. Sem um tempo disponível adequado, ela provavelmente será feita com falhas metodológicas que reverterão em um trabalho frustrante com a população.

(C) As atividades educativas têm que estar intimamente ligadas às prioridades discutidas entre profissionais e população. Assim, tem de haver uma unidade das atividades educativas com o restante das atividades da equipe, passando a entender-la com um aspecto indissociável das atividades do profissional de saúde.

(D) O domínio técnico sobre o assunto a ser trabalhado não é importante, pois o profissional deve estar aberto a questionamentos sobre o seu saber por parte da população.

---

**48.** No Brasil, há diferentes modelos de organização do cuidado à saúde dos trabalhadores, segundo os parâmetros da Medicina do trabalho, da Saúde ocupacional, e da Saúde do trabalhador. Referente a Saúde do Trabalhador marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Visa ao controle da doença e à pronta reabilitação.
- (B) Ênfase na seleção dos aptos para o trabalho e no monitoramento da saúde.
- (C) Ênfase na prevenção primária (causas) não se limitando ao ambiente de trabalho, mas considera a totalidade da vida do trabalhador.
- (D) Foco da intervenção sobre o ambiente visando garantir a produção e a produtividade.

**49.** São características organizacionais dos serviços de atenção à Saúde Indígena, **EXCETO**:

(A) Consideram os próprios conceitos de saúde e doença da população e os aspectos intersetoriais e seus determinantes.

(B) O subsistema de atenção à saúde indígena está organizado na forma de Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEIs), que são unidades organizacionais da Funasa, com base territorial e populacional sob responsabilidade sanitária identificada, que responde por um conjunto de atividades técnico-administrativas e gerenciais relacionadas à assistência, visando medidas racionalizadoras e qualificadas de atenção à saúde indígena.

(C) Os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI) possuem rede de serviços de saúde na própria aldeia e integram com a rede municipal e estadual do SUS.

(D) Destaca-se que os critérios utilizados para localização dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEIs) buscam respeitar e privilegiar os critérios técnicos operacionais e geográficos mais do que a cultura indígena, as relações políticas e a distribuição demográfica tradicional dos povos indígena.

---

**50.** Segundo a tendência proposta pela Carta de Ottawa para Promoção da Saúde, a Organização Mundial da Saúde, advogou pelo cenário da escola como estratégico para o desenvolvimento de ambientes saudáveis, lançando, então, a iniciativa das Escolas Promotoras de Saúde (EPS). São ações necessárias para torna-se uma escola promotora de saúde, **EXCETO**:

(A) Desenvolver habilidades pessoais de promoção da saúde em todos os atores escolares (professores, funcionários, estudantes e comunidade).

(B) Promover vínculo e parceria com os serviços de saúde de referência das escolas.

(C) Promover a prevenção, o controle de enfermidades, e desenvolver projetos que buscam responder às demandas emergenciais.

(D) Adequar o ambiente físico e social da escola.

---