



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2023
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE OUTUBRO DE 2022**

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM
ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA -
REDE DE ATENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DE
ALTAMIRA/CAMPUS UFPA/ALTAMIRA/PA.**

CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

04 DE DEZEMBRO DE 2022

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim de Questões, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h30 e término às 18h30, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.

Boa Prova!



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1** A Atenção Básica corresponde a um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. Em relação à Atenção Básica, considere as afirmativas seguintes.
- I. Trata-se da porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
 - II. É coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
 - III. É ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
 - IV. É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.

Estão corretas

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

- 2** As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. Quanto às atribuições específicas dos médicos que atuam na Atenção Básica, considere as afirmativas seguintes.
- I. Realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), observadas as disposições legais da profissão.
 - II. Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
 - III. Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
 - IV. Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos agentes comunitários de saúde e de endemias em conjunto com os outros membros da equipe.

Estão corretas

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



- 3** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Ministério da Saúde, 2010 – portaria nº 4.279, de 30/12/2010). A implementação das RAS aponta para uma maior eficácia na produção de saúde, melhoria na eficiência da gestão do sistema de saúde no espaço regional, e contribui para o avanço do processo de efetivação do SUS. A transição entre o ideário de um sistema integrado de saúde conformado em redes e a sua concretização passam pela construção permanente nos territórios, que permita conhecer o real valor de uma proposta de inovação na organização e na gestão do sistema de saúde. Sobre os princípios das RAS, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.
- () Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional fomentando a transversalidade e a grupalidade.
 - () Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão do SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas.
 - () Compromisso com a hierarquização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde estimulando o processo de formação permanente.
 - () Construção de hierarquia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede SUS.
 - () Fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.

A sequência correta das afirmativas é

- (A)** V, V, V, F e V.
- (B)** V, V, F, F e V.
- (C)** F, V, V, V e V.
- (D)** F, F, F, F e F.
- (E)** V, V, V, V e V.

- 4** A equipe de saúde da atenção básica identificou que J.M.C, adulta, 47 anos necessita de atendimento especializado fora do município. Considerando que integralidade do atendimento é um princípio do SUS a ser garantido a todos os brasileiros; considerando que a região de saúde um é espaço geográfico contínuo constituído por agrupamento de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, a equipe, para tomada de decisão assertiva de encaminhamento de J.M.C na rede de atenção à saúde, deve saber que
- (A)** cada Região de Saúde deve ser aprovada pelo respectivo Conselho de Saúde.
 - (B)** cada município só pode pertencer a uma região de saúde.
 - (C)** as ações de saúde em cada Região são de atribuição do Ministério da Saúde.
 - (D)** cada região precisa estar dentro do mesmo estado da Federação.
 - (E)** cada Região de saúde deve ser aprovada pelo Ministério da Saúde.



5 O Decreto nº 7.508/1990 define que a atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde são serviços que fazem parte dos requisitos mínimos para que seja instituído(a) um(a)

- (A)** Mapa de saúde.
- (B)** Rede de atenção à saúde.
- (C)** Núcleo de saúde.
- (D)** Serviço especial de saúde.
- (E)** Região de saúde.

6 A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Sobre o PNSP, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas seguintes.

- () Promove e apoia a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente em diferentes áreas da atenção, organização e gestão de serviços de saúde, por meio da implantação da gestão de risco e de Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde.
- () Dano, segundo o PNSP, significa o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- () Uma das estratégias de implementação do PNSP é a exclusão, nos processos de contratualização e avaliação de serviços, de metas, indicadores e padrões de conformidade relativos à segurança do paciente.
- () O Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP), instância colegiada, de caráter normativo, tem a finalidade de definir normas e protocolos para a segurança do cuidado em saúde.
- () O Estado e o município instituirão incentivos financeiros para a execução de ações e atividades no âmbito do PNSP, conforme normatização específica, mediante prévia pactuação na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

A sequência correta é

- (A)** V, V, F, F e F.
- (B)** V, F, F, V e V.
- (C)** F, V, V, F e V.
- (D)** F, F, F, F e F.
- (E)** V, V, V, V e V.



- 7** Sobre o SUS e as RAS, coloque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas.
- () A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
 - () Na Rede de Atenção às condições crônicas, a atenção primária à saúde funciona como centro de comunicação, mas, na rede de atenção às urgências e emergências, ela é um dos pontos de atenção, não desempenhando o papel de coordenação dos fluxos e contrafluxos dessa rede.
 - () A Rede Cegonha, instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde, consiste em uma rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada na gravidez, no parto, no puerpério e nos casos de abortamento, bem como à criança o direito a nascimento seguro e a crescimento e desenvolvimento saudáveis.
 - () A Coordenação do cuidado, ou seja, elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS, através de uma relação vertical, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral, articulando também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais é uma das diretrizes do SUS.

A sequência correta é

- (A)** V, V, F, V.
- (B)** F, V, F, V.
- (C)** V, F, V, V.
- (D)** V, V, V, F.
- (E)** V, V, F, F.

- 8** A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação ao processo de trabalho das equipes de saúde definido pela Política Nacional de Atenção Básica, analise as afirmativas seguintes.
- I. O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento devem ser organizados de modo que garantam amplamente acesso, o vínculo entre as pessoas e profissionais, a continuidade, coordenação e longitudinalidade do cuidado.
 - II. A distribuição da carga horária dos profissionais é de responsabilidade do gestor, devendo considerar o perfil demográfico e epidemiológico local para escolha da especialidade médica, estes devem atuar como generalistas nas equipes de Atenção Básica.
 - III. Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde.
 - IV. A Equipe de Saúde da Família Ribeirinha desempenha parte significativa de suas funções em UBS construídas e/ou localizadas nas comunidades pertencentes à área adstrita e cujo acesso se dá por meio fluvial e que, pela grande dispersão territorial, necessita de embarcações para atender às comunidades dispersas no território. Ela está vinculada a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.

Em relação ao tema exposto, estão corretas as assertivas

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



- 9** M.J.C., 62 anos, foi admitida na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), com sinais de síndrome respiratória aguda (SRAG) e relatando que seu esposo testou positivo para COVID-19. O médico iniciou o manejo clínico. Em relação ao manejo clínico, é correto afirmar que
- (A)** idosos com SRAG associada a disfunção neurológica e renal deverão ser internados em leito de terapia intensiva.
 - (B)** a internação hospitalar deve ser aplicada a idosos com insuficiência respiratória, sendo prioritária em relação aos adultos jovens e de meia-idade.
 - (C)** deverão ser encaminhados para terapia intensiva idosos com hipoxemia (PaO₂ abaixo de 80 mmHg) com necessidade de suplementação de oxigênio para manter saturação arterial acima de 95%.
 - (D)** deve ser iniciado, em idosos, o uso de oseltamivir em até 48 horas quando se tem o diagnóstico de COVID-19.
 - (E)** pacientes graves sem diagnóstico ou com diagnóstico negativo deverão ser internados, e o exame repetido após 7 dias desde o primeiro teste negativo.
- 10** T.M.C., 65 anos, evoluiu com quadro febril e procurou assistência com profissionais que atuam na Atenção Primária à Saúde (APS). Para um atendimento adequado existem algumas recomendações para pessoas com 60 anos ou mais. Em relação à infecção por COVID-19, orienta-se aos profissionais da APS que
- (A)** priorizem o atendimento domiciliar aos idosos fisicamente ativos.
 - (B)** priorizem o deslocamento de idosos vulneráveis e acamados às Unidades Básicas de Saúde (UBS).
 - (C)** informem aos idosos e familiares que devem praticar atividades de convívio social.
 - (D)** fiquem atentos aos idosos, principalmente aos que restringem suas atividades de convívio social.
 - (E)** orientem as formas de contágios em ambientes compartilhados, como em moradias coletivas.
- 11** A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde está organizada em três dimensões: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência. Cada dimensão contempla um conjunto de ações específicas. Assinale a ação correspondente à Regulação do Acesso à Assistência.
- (A)** Avaliação da produção assistencial.
 - (B)** Cadastramento de prestadores de serviços de saúde.
 - (C)** Financiamento dos Sistemas de Saúde.
 - (D)** Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
 - (E)** Vigilância epidemiológica.
- 12** As ações da regulação do acesso são operacionalizadas pelo Complexo regulador, uma estrutura da área técnica da regulação do acesso. Assinale a alternativa correspondente a atribuição do Complexo Regulador.
- (A)** Cadastramento de usuários do SUS.
 - (B)** Elaboração dos critérios de classificação de risco.
 - (C)** Avaliação das condições sanitárias.
 - (D)** Processamento da produção ambulatorial
 - (E)** Ouvidoria em saúde.



- 13** A.L.V. decidiu buscar informações sobre como poderia participar e atuar na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde à resposta que ela encontrou.
- (A)** Representando um segmento social e participando da Conferência de Saúde que se reúne a cada quatro anos.
 - (B)** Atuando no Conselho de Saúde como uma representante da comunidade.
 - (C)** Sendo uma representante dos usuários do SUS no Conselho de Saúde.
 - (D)** Sendo uma representante do governo, dos prestadores de serviço ou profissionais de saúde no Conselho de saúde.
 - (E)** Sendo representante entre os 10% dos usuários do SUS que compõem os Conselhos de Saúde e Conferências em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 14** É considerada princípio norteador das diretrizes para o desenvolvimento das ações dos serviços públicos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) a
- (A)** oferta de acesso aos serviços de saúde na atenção básica e o acesso aos níveis terciários, conforme a disponibilidade de recursos.
 - (B)** omissão das informações às pessoas assistidas sobre sua saúde pelos profissionais.
 - (C)** concentração da rede de serviços de saúde nas capitais das unidades federativas.
 - (D)** equidade da assistência à saúde, sem preconceitos e estabelecendo privilégios à população idosa e às crianças.
 - (E)** a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- 15** A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) no Sistema Único de Saúde é a responsável por auxiliar o Ministério da Saúde nas atividades relacionadas à incorporação, à exclusão ou à alteração pelo SUS de tecnologias em saúde, além da constituição ou mudanças nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas. É considerada(o) diretriz da CONITEC a(o)
- (A)** equidade, aplicando a maior parte dos investimentos em nível terciário, visando ao melhor conhecimento técnico-científico neste nível de atenção em saúde devido à gravidade dos pacientes.
 - (B)** proteção aos profissionais de saúde, respaldando estes quanto à escolha de assistência sem prática baseada em evidência, em casos de pandemia.
 - (C)** incorporação de tecnologias que sejam relevantes para o cidadão e para o sistema de saúde, baseadas na relação custo-efetividade.
 - (D)** estabelecimento da atuação de sanitaristas.
 - (E)** integralidade das ações de saúde no âmbito do SUS com base no melhor conhecimento popular disponível.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 Assinale a alternativa que explica a prolongação combinada do TP e do TTPA no coagulograma.

- (A) Deficiência do fator VII da coagulação.
- (B) Hematócrito baixo.
- (C) Anticoagulante lúpico.
- (D) Tubo de coleta com sangue abaixo do volume ideal.
- (E) Hematócrito alto.

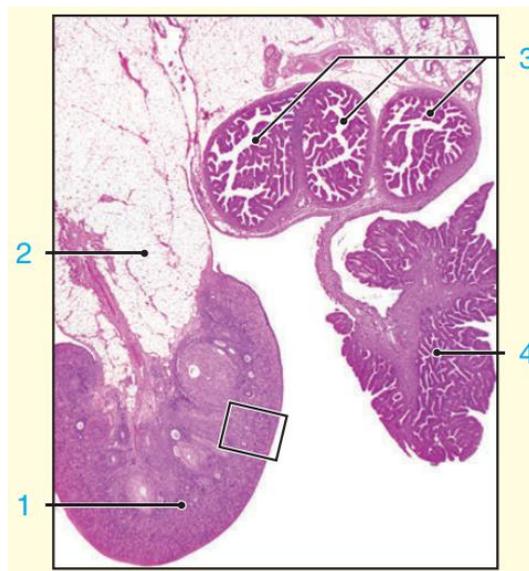
17 O gráfico de Levey-Jennings é uma importante ferramenta utilizada para avaliar o controle interno de qualidade de um laboratório de análises clínicas, para evidenciar o estado do sistema analítico e ajudar a garantir a confiabilidade dos resultados entregues.



Considerando o gráfico de Levey-Jennings, assinale o que é plotado no eixo X e no eixo y, respectivamente.

- (A) Tempo e sensibilidade.
- (B) Velocidade e variação do ensaio.
- (C) Precisão e acurácia.
- (D) Tempo e concentração.
- (E) Tempo e variação de ensaio.

- 18** Os ovários são dois órgãos pequenos e ovais cuja função é a produção de gametas (oócitos) e a síntese e secreção de hormônios esteroides (estrógenos e progestógenos). Cada ovário está ligado ao ligamento largo pela prega peritoneal, o mesovário, que se estende do ligamento largo para o hilo do ovário. O hilo é a estrutura por onde os componentes neurovasculares passam em direção ao estroma ovariano. Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta corretamente as estruturas da fotomicrografia a seguir.



- (A) (1) Ovário; (2) Tuba uterina; (3) Infundíbulo; (4) Mesovário.
(B) (1) Ovário; (2) Mesovário; (3) Infundíbulo; (4) Tuba uterina.
(C) (1) Ovário; (2) Tuba uterina; (3) Mesovário; (4) Infundíbulo.
(D) (1) Ovário; (2) Mesovário; (3) Tuba uterina; (4) Infundíbulo.
(E) (1) Ovário; (2) Infundíbulo; (3) Tuba uterina; (4) Mesovário.

- 19** Ao fim do primeiro mês de vida embrionária, uma pequena população de células germinativas primordiais migra do saco vitelino até os primórdios gonadais, onde as gônadas estão começando a se desenvolver. Nas gônadas, no sexo feminino, essas células se dividem e se transformam nas ovogônias, que são equivalentes às espermatogônias do testículo. A divisão é tão intensa que, no segundo mês de vida intrauterina, há cerca de 600 mil ovogônias e, em torno do quinto mês, há mais de 7 milhões. A partir do terceiro mês, as ovogônias começam a entrar na prófase da primeira divisão meiótica, mas param na fase de diplóteno e não progridem para as outras fases da meiose. Nesta fase, essas células são chamadas de

- (A) células foliculares.
(B) ovócitos primários.
(C) ovócitos secundários.
(D) células granulomatosas.
(E) ovócitos primordiais.



- 20** A ovulação consiste na ruptura de parte da parede do folículo maduro e a consequente liberação do ovócito, que será capturado pela extremidade dilatada da tuba uterina. Acontece frequentemente na época próxima à metade do ciclo menstrual, isto é, ao redor do décimo quarto dia de um ciclo de 28 dias. Na mulher, geralmente só um ovócito é liberado pelos ovários durante cada ciclo, mas, às vezes, nenhum ovócito é ovulado (ciclos anovulatórios). Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta corretamente o estímulo liberado para indução da ovulação.
- (A)** A ovulação ocorre após a secreção de hormônio folículo estimulante (FSH), liberadas pelo hipotálamo em resposta aos altos níveis de progesterona circulante.
 - (B)** O estímulo para a ovulação é um pico de secreção de prostaglandinas, liberadas pela hipófise em resposta aos altos níveis de progesterona circulante produzido pelos folículos primários.
 - (C)** O estímulo para a ovulação é um pico de secreção de prostaglandinas, liberadas pelo hipotálamo em resposta aos altos níveis de estrógeno circulante produzido pelos folículos primários.
 - (D)** A ovulação ocorre após a secreção de hormônio luteinizante (LH), liberado pelo hipotálamo em resposta aos altos níveis de estrógeno circulante.
 - (E)** O estímulo para a ovulação é um pico de secreção de hormônio luteinizante (LH), liberado pela hipófise em resposta aos altos níveis de estrógeno circulante produzido pelos folículos em crescimento.
- 21** Estrógenos e progesterona controlam grande parte da estrutura e das funções dos órgãos do sistema genital feminino. A proliferação, diferenciação e secreção das células epiteliais, como também o tecido conjuntivo, dependem desses hormônios. Mesmo antes do nascimento, esses órgãos são influenciados por estrógenos e progesterona, que circulam no sangue materno e alcançam o feto pela placenta. Depois da puberdade, os hormônios ovarianos fazem com que o endométrio passe por modificações estruturais cíclicas durante o ciclo menstrual, cuja duração é variável, com média de 28 dias. Sobre o ciclo menstrual, é correto afirmar:
- (A)** A fase menstrual do ciclo dura em média 3 a 4 dias. A fase seguinte do ciclo menstrual é denominada fase proliferativa, que é seguida pela fase secretória.
 - (B)** A progesterona age no endométrio induzindo a proliferação celular, que reconstitui o endométrio perdido durante a menstruação.
 - (C)** A fase secretória começa depois da ovulação e resulta da ação do estrógeno secretado pelo corpo lúteo que se forma após a ovulação.
 - (D)** Uma característica morfológica importante da fase menstrual é o fato de as glândulas se tornarem muito tortuosas.
 - (E)** Se tiver ocorrido fertilização, o embrião terá sido transportado ao útero e aderido ao epitélio uterino durante a fase proliferativa, cerca de 7 ou 8 dias depois da ovulação.
- 22** Os distúrbios gastrintestinais estão entre as principais queixas quando se trata de crianças, e algumas espécies de plantas medicinais são utilizadas especialmente para o alívio de cólica intestinal, diarreia e constipação. Apesar do uso comum, é essencial a utilização dessas plantas de forma correta, de acordo com as indicações. O uso incorreto pode ter consequências. Assinale a alternativa que apresenta o efeito adverso em decorrência do uso incorreto da camomila.
- (A)** Constipação.
 - (B)** Asfixia.
 - (C)** Tremores e convulsões.
 - (D)** Náuseas.
 - (E)** Arritmia cardíaca.



- 23** Além da falta de conhecimento adequado sobre os compostos presentes nos extratos de plantas e seus efeitos terapêuticos ou tóxicos, a prescrição de fitoterápicos e o uso de chás durante a gestação devem ser realizados com muita cautela e de forma bem planejada. Pode haver efeitos indesejáveis tanto na mãe quanto no feto, especialmente no primeiro trimestre, já que o feto está em desenvolvimento. É precisamente nesse estágio que anomalias induzidas por agentes teratogênicos podem ocorrer. Assinale a alternativa que apresenta o fitoterápico mais seguro de ser utilizado durante a gestação.
- (A) Psílio, que diminui a absorção de água.
 - (B) Gengibre, combate a náusea.
 - (C) Feno-grego, alívio da constipação.
 - (D) Boldo-brasileiro, estimulante uterino.
 - (E) Erva-doce, estimulante uterino.
- 24** Os flavonoides exercem função de pigmento nas plantas e conferem proteção contra os efeitos deletérios dos raios ultravioleta nos tecidos vegetais, tendo, portanto, importância na dieta humana por causa desse efeito antioxidante. Mais de 4 mil flavonoides já foram descritos. Desde então, têm-se atribuído aos flavonoides várias ações farmacológicas, que aparentemente não apresentam relação entre si mas cabe destacar: antiosteoporótica, antiulcerosa, estrogênica, antineoplásica, antialérgica e antioxidante. Desse modo, sobre mecanismos de ação descritos na literatura, assinale a alternativa correta.
- (A) Dentre os efeitos mais pesquisados, destacam-se as ações antioxidantes, antineoplásicas e anti-inflamatórias, sendo os mecanismos de ação anti-inflamatórios mais importantes a inibição de fosfolipase A₂, ciclo-oxigenase (COX), lipo-oxigenase (LO) e óxido nítrico sintase (NOS).
 - (B) Como mecanismo de ação antioxidante, destaca-se a ligação dos flavonoides aos receptores benzodiazepínicos no SNC.
 - (C) Efeitos anti-inflamatórios pelo aumento de espécies reativas de oxigênio.
 - (D) Efeito ansiogênico pela diminuição de óxido nítrico.
 - (E) Efeito antineoplásico pela inibição de apoptose.
- 25** Bioterápico é a preparação medicamentosa de uso homeopático obtida a partir de produtos biológicos, quimicamente indefinidos: secreções, excreções, tecidos e órgãos, patológicos ou não, produtos de origem microbiana e alérgenos. Sobre os resíduos gerados por bioterápicos em uma farmácia de manipulação homeopática, é correto afirmar que
- (A) são considerados resíduos químicos e devem ser armazenados em saco azul leitoso.
 - (B) são considerados resíduos radioativos e devem ser armazenados em saco preto leitoso.
 - (C) são considerados resíduos radioativos e devem ser armazenados em recipientes de material rígido, forrados internamente com saco plástico resistente.
 - (D) são considerados resíduos químicos e devem ser armazenados em recipientes de material rígido, forrados internamente com saco plástico resistente.
 - (E) são considerados resíduos contaminados (substâncias infectantes) e devem ser armazenados em saco branco leitoso.



- 26** O câncer do colo do útero está associado à infecção persistente por subtipos oncogênicos do vírus HPV (Papilomavírus Humano), especialmente o HPV-16 e o HPV-18, responsáveis por cerca de 70% dos cânceres cervicais. A infecção pelo HPV é muito comum. Estima-se que cerca de 80% das mulheres sexualmente ativas irão adquiri-la ao longo de suas vidas. Comparando-se esse dado com a incidência anual de aproximadamente 500 mil casos de câncer de colo do útero, conclui-se que o câncer é um desfecho raro, mesmo na presença da infecção pelo HPV. Ou seja, a infecção pelo HPV é um fator necessário, mas não suficiente, para o desenvolvimento do câncer cervical uterino. Sobre os fatos mencionados acima, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) Na maioria das vezes a infecção cervical pelo HPV é transitória e regride espontaneamente, sem evolução para carcinoma.
 - (B) No pequeno número de casos nos quais a infecção persiste e, especialmente, é causada por um subtipo viral oncogênico, pode ocorrer o desenvolvimento de lesões precursoras (lesão intraepitelial escamosa de alto grau e adenocarcinoma *in situ*), cuja identificação e tratamento adequado possibilitam a prevenção da progressão para o câncer cervical invasivo.
 - (C) Além de aspectos relacionados à própria infecção pelo HPV (subtipo e carga viral, infecção única ou múltipla), outros fatores ligados à imunidade, à genética e ao comportamento sexual parecem influenciar os mecanismos ainda incertos que determinam a regressão ou a persistência da infecção e também a progressão para lesões precursoras ou câncer. Desta forma, o tabagismo, a iniciação sexual precoce, a multiplicidade de parceiros sexuais, a multiparidade e o uso de contraceptivos orais são considerados fatores de risco para o desenvolvimento de câncer do colo do útero.
 - (D) HPVs de alto risco codificam proteínas carcinogênicas como a E6, que promove a degradação da proteína p53 supressora de tumor. Em adição a isso, esses vírus também liberam enzimas mitocondriais na camada superficial do colo uterino, criando ambiente perfeito para a carcinogênese.
 - (E) O controle abrangente do câncer do colo do útero inclui prevenção primária (vacinação contra o HPV), prevenção secundária (triagem e tratamento de lesões pré-cancerosas), prevenção terciária (diagnóstico e tratamento do câncer invasivo do colo do útero) e cuidados paliativos.
- 27** O exame citopatológico de colo uterino ou esfregaço cervicovaginal e colpocitologia oncótica cervical, também chamado de exame de Papanicolau ou preventivo, é a principal estratégia de prevenção e rastreamento do câncer de colo do útero, que envolve a coleta de células do colo do útero. Ele também pode detectar alterações nas células cervicais que sugerem que o câncer pode se desenvolver no futuro. Assim, ele oferece uma chance maior de cura. Sobre os resultados possíveis nesse exame, é correto afirmar:
- (A) Se células anormais ou incomuns forem descobertas durante o exame de Papanicolau, o resultado indica que a paciente tem câncer cervical.
 - (B) Se células escamosas atípicas de significado indeterminado aparecerem no exame preventivo, há uma indicação clara da presença de células pré-cancerosas, mesmo na ausência de vírus do papiloma humano (HPV) de alto risco.
 - (C) O aparecimento de lesão intraepitelial escamosa indica que as células coletadas do exame citopatológico de colo do útero podem ser pré-cancerosas.
 - (D) O aparecimento de células glandulares atípicas na abertura do colo do útero indica claramente que são cancerígenas.
 - (E) Se o resultado do exame for carcinoma ou adenocarcinoma, as células aparecem normais, mas é quase certo que um câncer está presente.



- 28** A parede do colo uterino é constituída pela endocérvice e pela ectocérvice. A endocérvice é uma camada mucosa, constituída por um epitélio colunar simples mucossecretor, que é responsável pela produção do muco cervical; e a ectocérvice é constituída por um epitélio escamoso estratificado não queratinizado. A ligação da ectocérvice e da endocérvice recebe o nome de junção escamocolunar (JEC), podendo ter sua localização modificada de acordo com o estado hormonal, gestacional, parto vaginal e/ou trauma. Sobre os vários aspectos que envolvem as características anatômicas e histológicas e as patologias do colo uterino, é correto afirmar:
- (A)** A ectocérvice corresponde à porção vaginal do colo uterino. Encontra-se centralizada em torno do orifício externo, que é arredondado (puntiforme) em mulheres múltíparas e em forma de fenda em mulheres nulíparas.
 - (B)** A endocérvice e as glândulas endocervicais são revestidas por epitélio mucossecretor, com núcleos localizados na região basal. Esse epitélio pode apresentar células colunares ciliadas ou flageladas. As glândulas endocervicais, por sua vez, não se constituem de ácinos ou ductos, portanto não são glândulas verdadeiras.
 - (C)** Para colheita de material usado no exame preventivo, a escovinha cervical é necessária para a colheita das amostras da ectocérvice e da vagina, e a espátula de Ayre para a colheita da endocérvice.
 - (D)** O carcinoma escamoso do colo uterino é um dos tumores malignos mais frequentes em mulheres, tendo origem glandular e atingindo as células ciliadas da endocérvice. As evidências epidemiológicas e laboratoriais apontam a estreita relação entre o HPV nesse tipo de câncer.
 - (E)** O adenocarcinoma é uma neoplasia maligna de origem glandular, que pode atingir a endocérvice, sendo a segunda neoplasia maligna mais comum do colo uterino. Sua etiologia e do carcinoma escamoso têm em comum a infecção pelo HPV, especialmente os tipos 16 e 18.
- 29** A medicina laboratorial teve sua origem a partir de uma análise de urina; há referências sobre urina nos desenhos feitos por nossos primeiros ancestrais e em hieróglifos egípcios. Os médicos da antiguidade baseavam-se, na maioria das vezes, apenas na análise da urina do paciente para obter um diagnóstico; este era baseado na observação da turvação, odor, volume, cor e até presença ou não de açúcar na urina. Em geral, a urina é constituída pela ureia e outras substâncias químicas orgânicas e inorgânicas dissolvidas em água. Podem ocorrer grandes variações na concentração dessas substâncias, devido à influência de fatores como ingestão alimentar, atividade física, metabolismo orgânico, função endócrina e até mesmo posição do corpo. Contudo, algumas alterações físico-químicas na urina podem indicar problemas de saúde renais, ou patologias de caráter sistêmico. Essas alterações são comumente diagnosticadas pela realização de um exame de urina. Sobre esses e outros aspectos da urinálise, é correto afirmar:
- (A)** Uma amostra aleatória em geral é suficiente para a realização da maioria dos testes de varredura urinária; entretanto, uma vez que a primeira amostra eliminada pela manhã (primeira urina) é mais concentrada, esta geralmente corresponde à amostra de escolha. Amostras coletadas aleatoriamente no decorrer do dia às vezes apresentam-se tão diluídas, em virtude do maior consumo de fluidos, que tendem a refletir um quadro falso da saúde do paciente.
 - (B)** Diferente das amostras destinadas à cultura, que podem ser coletadas em frascos comuns, secos e limpos, as amostras destinadas aos exames de urina de rotina devem ser coletadas em frascos estéreis.
 - (C)** A coleta por jato médio geralmente é o método de escolha para obtenção de amostras não contaminadas. Sua realização é simples, mas fornece uma amostra que só pode ser utilizada em exames de urina de rotina.
 - (D)** Um método utilizado com frequência consiste na coleta de toda a primeira amostra diária de urina excretada. Esse tipo de amostra é particularmente utilizado para exame bacteriológico, mas tem o inconveniente de apresentar maior contaminação secretória.
 - (E)** Se apenas uma amostra for enviada ao laboratório para estudos microbiológicos e de exame de urina de rotina, a amostra deve ser primeiramente na realização dos testes de rotina e depois cultivada para a realização dos testes microbiológicos.



- 30** A Toxicologia Clínico-Laboratorial pode ser entendida como uma estreita interface entre os métodos diagnósticos e prognósticos para intoxicações e/ou exposições e o aparecimento de alterações funcionais, bem como todos os potenciais processos toxicológicos nas diferentes subáreas da toxicologia. É reconhecido que o avanço tecnológico, por um lado, aumentou o risco a exposições e efeitos toxicológicos, por outro, criou ferramentas para avaliar danos precoces e estabelecer novos paradigmas de avaliação toxicológica e de risco. Nesse contexto, é correto afirmar:
- (A)** A toxicidade de alguma substância ingerida pode ser avaliada através de sua capacidade em produzir danos aos organismos vivos e reagir com marcadores específicos, ou seja, é a medida relativa do potencial tóxico da substância sob certas condições que não podem ser controladas.
 - (B)** Uma substância muito tóxica causará dano a um organismo se for administrada em grandes quantidades, enquanto uma substância de baixa toxicidade somente produzirá efeito quando for administrada em pequena quantidade.
 - (C)** A intoxicação poderá ser diagnosticada a partir do conjunto de efeitos nocivos representados por manifestações clínicas (sinais e sintomas) ou laboratoriais que revelam o desequilíbrio orgânico produzido pela interação entre o agente tóxico e o sistema biológico.
 - (D)** Os principais fatores que interferem na toxicidade e danos causados por uma substância são a dose, via de contato, distribuição no tempo, idade, sexo, gravidez, etc., sendo a via de contato o fator mais importante.
 - (E)** Intoxicação exógena ou envenenamento é o resultado da contaminação de um ser vivo por uma substância química, incluindo as reações imunológicas, como alergias, e infecções.
- 31** Os exames laboratoriais são uma parte essencial da prática assistencial atual, tendo por finalidade reduzir as dúvidas do solicitante, contribuindo, desta forma, para a tomada de decisão clínica no diagnóstico, tratamento, prognóstico e cura do paciente, envolvendo toda a equipe multiprofissional. Assim, são fundamentais as habilidades de coleta, análise e processamento dos dados obtidos com esses exames, para que o profissional possa tomar a melhor decisão possível, diante de cada situação. Contudo, os exames de laboratório são imperfeitos e podem identificar erroneamente alguns indivíduos que não apresentam uma doença específica como portadores da doença (falso-positivo) ou identificar erroneamente alguns indivíduos afetados como não portadores da doença (falso-negativo). Por conta disso, médicos, enfermeiros, farmacêuticos e outros profissionais da saúde devem estar atentos para esses exames e seus resultados. Nesse contexto, é correto afirmar:
- (A)** Os processos operacionais para os exames laboratoriais possuem duas fases: a fase pré-analítica, que abrange a prescrição do exame, a preparação do paciente, a técnica de coleta do material biológico, a manipulação e o armazenamento deste, e a fase analítica, que abrange os procedimentos adotados para a realização do exame, incluindo, aí, a interpretação dos exames pelo profissional da saúde.
 - (B)** O uso de medicamentos assume papel importante devido à interferência nos ensaios e modificação no diagnóstico clínico laboratorial. Quando há alterações inesperadas nos exames laboratoriais, pode ser considerada a existência de uma interferência medicamentosa, pois um grande número de fármacos terapêuticos pode influenciar os resultados.
 - (C)** O efeito da dieta nos resultados dos exames laboratoriais é ainda um assunto complexo. Habitualmente, é preconizado um período de jejum para a coleta de sangue. Contudo, os estados pós-prandiais, em geral, pouco alteram a composição sanguínea e o resultado do exame.
 - (D)** Na maioria das vezes, não há necessidade de um preparo especial para o paciente colher urina de 24 horas, porém é importante que a coleta seja feita dentro das condições mais habituais possíveis, principalmente em relação ao sono e à higiene corporal.
 - (E)** Por conta das dificuldades operacionais, da falta de reagentes específicos e de pessoal treinado para coleta das amostras biológicas, as infecções sexualmente transmissíveis são consideradas o maior desafio para as rotinas dos exames laboratoriais atualmente.



- 32** Os exames laboratoriais hematológicos incluem diversos exames que buscam identificar condições infecciosas e não infecciosas que podem acometer os indivíduos, ou simplesmente dosar células sanguíneas, hormônios, anticorpos, etc. Nesse contexto, é correto afirmar:
- (A)** Como o hemograma é um exame em que são avaliados os elementos celulares do sangue: glóbulos vermelhos (eritrócitos ou hemácias), glóbulos brancos (leucócitos) e trombócitos (plaquetas), é necessária a obtenção de amostra de plasma sanguíneo.
 - (B)** No caso de amostras para realização de exames bioquímicos, como o perfil lipídico, renal, hepático, eletrólitos, ou exames imunológicos como imunoglobulinas (IgM, IgG, IgE) ou ainda os hormônios, a amostra a ser obtida é o soro.
 - (C)** Quando são solicitados testes de coagulação (tempo de protrombina, tempo de tromboplastina, fibrinogênio), a amostra obtida é o soro, que deve ser retirado durante o fracionamento da amostra sanguínea coletada.
 - (D)** Se, ao avaliar o resultado do eritrograma de um recém-nascido, não se observar a idade, pode-se pensar que é um caso de eritropenia de um adulto, pois os neonatos possuem menor quantidade de hemácia por mL de sangue.
 - (E)** Independente se o hemograma será realizado de modo automatizado ou não, algumas avaliações básicas ocorrem em ambas as metodologias nas diferentes etapas desse exame. No eritrograma, é realizada a avaliação do número total de eritrócitos, concentração de hemoglobina, hematócrito, índices hematimétricos e características morfológicas. No leucograma, é realizada apenas a contagem total de leucócitos. No plaquetograma, são avaliadas apenas as características morfológicas das plaquetas e o número total dessas células.
- 33** O principal objetivo dos exames laboratoriais para microbiologia e parasitologia é apontar o(s) responsável(is) por um determinado estado infeccioso. Técnicas microbiológicas, parasitológicas, imunológicas e moleculares podem ser usadas para esse fim. Com as informações obtidas por uma ou algumas dessas técnicas, a equipe de saúde é capaz de definir quais agentes podem ser responsáveis pelo quadro clínico do paciente e, assim, propor um tratamento mais adequado. Considerando o texto acima, é correto afirmar:
- (A)** O diagnóstico de doenças bacterianas pode ser realizado por diversos procedimentos, mas o diagnóstico definitivo é realizado pelo isolamento e identificação do agente bacteriano a partir de materiais clínicos. Esse procedimento é conhecido normalmente como exame *in situ*.
 - (B)** Na fase aguda da malária, o diagnóstico etiológico é realizado, preferencialmente, pela detecção do parasito através de métodos moleculares, utilizando a PCR (*polymerase chain reaction*). Também pode ser realizado por métodos parasitológicos (gota espessa e esfregaço) e imunológicos, sendo o mais utilizado o ELISA (*enzyme-linked immunosorbent assay*).
 - (C)** Alguns microrganismos não podem ser visualizados ao microscópio óptico e outros não crescem em meios de cultivo. Neste caso, deve-se privilegiar os métodos moleculares de diagnóstico, que são métodos diretos, apesar de sua menor capacidade de discriminação e necessidade de técnicos especializados.
 - (D)** O diagnóstico microbiológico por cultivo dos microrganismos permite a recuperação do agente etiológico e sua utilização futura para estudos científicos epidemiológicos e testes de susceptibilidade a drogas. Para cultivar microrganismos em sistemas artificiais, deve-se obedecer a requisitos básicos, como a utilização de um meio com aporte nutritivo adequado para aquele microrganismo, além de condições físico-químicas adequadas para seu desenvolvimento.
 - (E)** A PCR é uma técnica de laboratório usada para fazer muitas cópias (milhões ou bilhões) de uma região específica do DNA. Tipicamente, o objetivo da PCR é fabricar quantidade suficiente da região de interesse do DNA, de modo que essa possa ser analisada e utilizada de alguma outra maneira. Assim, os resultados de uma reação PCR são geralmente visualizados (tornam-se visíveis) através do uso da eletroforese em gel. Nessa técnica, os fragmentos de DNA são puxados por uma corrente de íons através de uma matriz de gel, separando os fragmentos de DNA de acordo com o tamanho. Um padrão, ou escada de DNA, é tipicamente incluído para que o tamanho dos fragmentos nas amostras da PCR possa ser determinado.

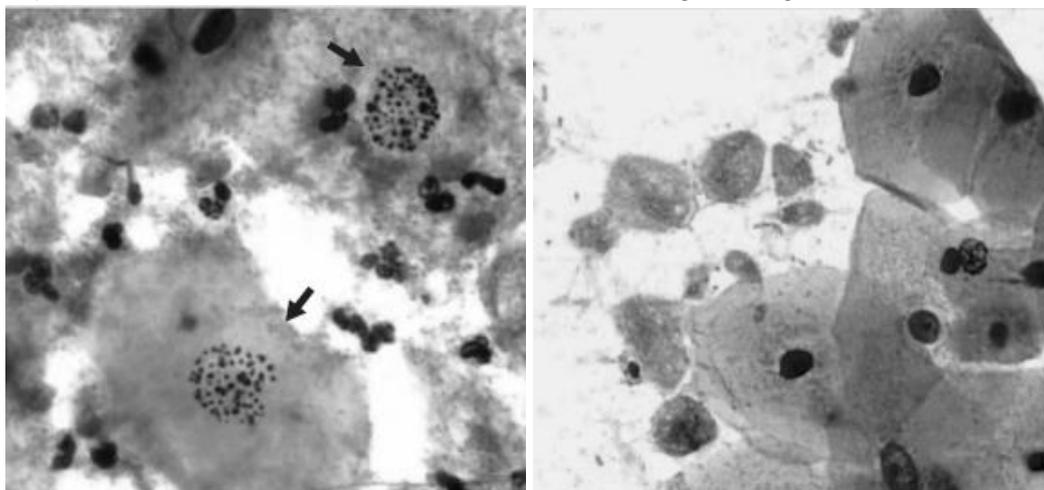


- 34** Assinale o achado laboratorial em análises do sangue que é característico do hiperparatireoidismo primário.
- (A) Paratormônio elevado, cálcio elevado, fosfato elevado.
 - (B) Paratormônio elevado, cálcio reduzido, fosfato elevado.
 - (C) Paratormônio elevado, cálcio elevado, fosfato reduzido.
 - (D) Paratormônio elevado, cálcio reduzido, fosfato reduzido.
 - (E) Paratormônio reduzido, cálcio reduzido, fosfato reduzido.
- 35** Mulher de 40 anos apresentou dor constante na região lombar direita nos últimos 4 meses. A tomografia computadorizada abdominal revelou uma massa de 6 cm no polo superior do rim direito. O resultado do hemograma mostrou: Hgb 21,3 g/dL, Hct 64,0%, VCM 96 fL, contagem de plaquetas 199.000/microlitro e contagem de leucócitos 8230/microlitro. A bioquímica do soro incluiu: sódio 141 mmol/L, potássio 4,3 mmol/L, cloreto 102 mmol/L, CO₂ 25 mmol/L, glicose 77 mg/dL, ureia 18 mg/dL e creatinina 1,3 mg/dL. O diagnóstico mais provável é
- (A) policitemia vera.
 - (B) eritroleucemia.
 - (C) hemofilia A.
 - (D) desidratação.
 - (E) aumento da eritropoietina.
- 36** Mulher de 51 anos tem se sentido cansada nos últimos 7 meses. O hemograma completo demonstrou os seguintes achados: Hgb 9,5 g/dL, Hct 29,1%, MCV 124 fL, plaquetas 250.000/microlitro e contagem de leucócitos 8200/microlitro. A contagem de reticulócitos é de 0,5%. A análise citomorfológica do sangue periférico detectou a presença de neutrófilos hipersegmentados. O exame laboratorial mais apropriado para auxiliar o diagnóstico é a(o)
- (A) vitamina B12 e ácido fólico séricos.
 - (B) biópsia de medula óssea.
 - (C) ferritina sérica.
 - (D) eletroforese de hemoglobina.
 - (E) teste de anticorpos anti-HIV.
- 37** Mulher de 30 anos teve tosse não produtiva nos últimos 3 dias. Ao exame físico, seus pulmões estão limpos à ausculta e a temperatura corpórea é de 37,3 °C. Os resultados laboratoriais mostraram uma contagem de leucócitos de 10.500/microlitro com contagem diferencial de: 61 segmentados, 3 bastões, 15 linfócitos, 8 monócitos e 13 eosinófilos. Assinale o organismo que tem maior probabilidade de produzir sua doença.
- (A) *Ascaris lumbricoides*.
 - (B) *Cryptococcus neoformans*.
 - (C) *Mycobacterium tuberculosis*.
 - (D) *Vírus parainfluenza*.
 - (E) *Streptococcus pneumoniae*.



- 38** Considere o transporte através das membranas celulares. Em relação à cinética da difusão simples e da difusão mediada por transportador, é correto afirmar:
- (A)** As velocidades são constantes e são iguais para a difusão simples e para a difusão mediada por transportador, independentemente da concentração do soluto.
 - (B)** A velocidade da difusão simples é sempre proporcional à concentração do soluto, a velocidade da difusão mediada por transportador atinge um valor máximo ($V_{máx}$) quando a proteína transportadora está saturada.
 - (C)** A velocidade da difusão mediada por transportador nada tem a ver com a saturação da proteína transportadora.
 - (D)** A velocidade é constante nos dois tipos de difusão, mas sempre na mesma direção do fluxo dos solutos.
 - (E)** A velocidade da difusão simples é inversamente proporcional à concentração do soluto.
- 39** Agentes causadores de infecções do trato reprodutivo normalmente são muito sensíveis ao estresse ambiental e requerem contato íntimo para a transmissão. Um exemplo é a gonorreia, cujo micro-organismo causador da infecção é o diplococo gram-negativo *Neisseria gonorrhoeae*, transmitido pelo contato sexual ou perinatal. Nesse contexto, é correto afirmar:
- (A)** A gonorreia envolve o trato gênito-urinário com eliminação de grande quantidade de material contendo purulento advindo da uretra, porém não apresenta complicações severas caso não seja tratada e se dissemine.
 - (B)** Dentre os fatores de risco para gonorreia, incluem-se múltiplos parceiros sexuais, idade jovem, história de abuso de drogas ilícitas e história de um episódio anterior da doença e/ou de outras infecções sexualmente transmissíveis.
 - (C)** As infecções gonocócicas genitais têm maior probabilidade de serem assintomáticas em homens do que em mulheres, muitas infecções em homens são sintomáticas, como por exemplo a uretrite gonocócica que causa disúria e secreção purulenta abundante.
 - (D)** As infecções causadas por *Neisseria gonorrhoeae* na mulher incluem uretrite e cervicite, porém não evoluem para doença inflamatória pélvica.
 - (E)** O diagnóstico padrão para a gonorreia é a pesquisa da bactéria por intermédio de exame direto de esfregaços corados. A amplificação do DNA pela reação em cadeia da polimerase (PCR) oferece sensibilidade comparável ao esfregaço e, se disponível, pode ser utilizada.

- 40** O agente *Trichomonas vaginalis* é um protozoário com formato redondo ou oval nos esfregaços (imagens). Causa a tricomoníase, doença cuja sintomatologia abrange: corrimento amarelado ou amarelo-esverdeado com odor forte e desagradável, coceira intensa causando irritação vulvar, dificuldade para urinar e dor. Nesse contexto, analise as imagens seguintes.



Com base no contexto e nas imagens acima, é correto afirmar:

- (A)** O *T vaginalis* tem núcleo central, bem corado, levemente basofílico e mal definido.
- (B)** Além do exsudato purulento difuso, é comum encontrar aglomerações de neutrófilos se sobrepondo às células epiteliais degeneradas conhecidas como “balas de canhão”.
- (C)** O esfregaço sugestivo de *T vaginalis* apresenta alterações celulares não degenerativas, que incluem eosinofilia, halos perinucleares e contração nuclear.
- (D)** A análise da sintomatologia e o exame físico são suficientes para o fechamento do diagnóstico da infecção por *T vaginalis*, porém exames como o microscópico direto, testes de tira reagente podem ser realizados, caso o médico ache necessário.
- (E)** No esfregaço cervicovaginal (Papanicolau), é possível verificar o processo inflamatório leve, sem evidência de necrose (cariorrexe e/ou cariólise).
- 41** O sistema reprodutor feminino atua não somente nas questões relacionadas à reprodução, mas ao desenvolvimento do corpo da mulher (caracteres secundários) nas diferentes fases do seu ciclo de vida. Essa atuação envolve a maturação e diferenciação de órgãos e estruturas, através do controle hormonal. Quanto à relação entre o sistema endócrino e o desenvolvimento do sistema reprodutor feminino, é correto afirmar:
- (A)** A gônada indiferenciada é idêntica para ambos os sexos e se tornará um testículo ou um ovário de acordo com o sexo genético do indivíduo.
- (B)** A diferenciação da gônada é caracterizada pela divisão em compartimentos do parênquima gonadal: no homem, surge o tubo seminífero e na mulher, o folículo constituído por um ovócito.
- (C)** Apenas durante a vida fetal ocorre mitose nas células germinativas do ovário (oogônias). Quando estas são envolvidas por uma camada de células foliculares cuboides, formam-se os folículos primários, que se conservarão até a puberdade.
- (D)** A diferenciação sexual do sistema genital depende dos hormônios e de outros fatores reguladores do desenvolvimento. A diferenciação feminina ocorre pela ausência do hormônio antimülleriano, andrógenos e do gene *Ins13*.
- (E)** O mecanismo de formação da vagina não está completamente esclarecido. Classicamente, admite-se que os $\frac{4}{5}$ proximais estariam constituídos pela extremidade do ducto uterovaginal, e o $\frac{1}{5}$ caudal seria um derivado do seio urogenital.



42 A placenta está presente em todos os mamíferos, sendo um órgão temporário que estabelece ligação entre a mãe e o feto. Sobre esta estrutura vital para o desenvolvimento humano intrauterino, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A decídua basal fornece sangue rico em oxigênio materno para a placenta e recebe sangue venoso que estava presente na placenta.
- () Além de um órgão reprodutor, também é um órgão endócrino secretando, por exemplo, gonadotropina coriônica, estrógeno e progesterona.
- () Possui uma porção fetal (córion), que se origina do trofoblasto, e uma materna (decídua basal).
- () Há contato parcial entre o sangue materno e fetal devido à presença das fenestrações na barreira placentária.
- () Há outros dois tipos de decídua: a parietal, situada entre o embrião/feto e a luz do útero; e a capsular, que é constituída pelo restante da mucosa uterina.

A sequência correta é

- (A)** V, F, V, V e V.
- (B)** F, V, V, F e V.
- (C)** V, V, F, V e V.
- (D)** F, F, V, F e F.
- (E)** V, V, V, F e F.

43 Após a fertilização do ovócito maduro, o que ocorre geralmente no terço médio da tuba uterina, inicia-se uma série de processos de deslocamento, multiplicação, diferenciação e amadurecimento, até que ocorra o nascimento. Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A fase de gastrulação, na qual há a formação dos três folhetos embrionários (disco embrionário trilaminar), ocorre por volta da 3ª semana de gestação.
- () Outro evento importante que começa na 3ª semana é o desenvolvimento da árvore respiratória, com o brotamento do divertículo respiratório a partir do intestino anterior.
- () A porção precursora do encéfalo no tubo neural corresponde ao maior comprimento da placa neural, ao final da 4ª semana, quando inicia o processo de segmentação para formação das vesículas cerebrais.
- () Ainda durante a 4ª semana do desenvolvimento, o embrião dobra-se nos planos longitudinal e transversal, tornando-se curvado e tubular.
- () A face (rosto) inicia sua formação a partir da 5ª semana e a completa na 15ª semana.

A sequência correta é

- (A)** V, F, V, V e F.
- (B)** V, V, F, V e F.
- (C)** F, V, F, V e V.
- (D)** F, F, V, F e V.
- (E)** V, F, V, F e V.



44 As mamas são estruturas glandulares pares, presentes em ambos os sexos, situadas na parede anterossuperior torácica. Ao contrário da mama masculina, a feminina aumenta de tamanho e desenvolve lobos, lóbulos, seios e canais lactíferos, durante a infância, o que depende da influência hormonal. A embriologia da mama ocorre de forma semelhante entre os sexos, porém o padrão histológico e fisiológico apresenta diferenças. Nessa perspectiva, é correto afirmar:

- (A) O sistema ductal das glândulas mamárias femininas tem seu epitélio variando de estratificado pavimentoso não queratinizado a epitélio colunar simples, e o estroma intralobular é constituído por tecido conjuntivo denso muito celularizado.
- (B) Os lobos mamários são intercalados por faixas fibrosas de tecido conjuntivo frouxo associadas ao tecido seroso, para conferir resistência e tensionamento à estrutura da mama.
- (C) Com o início da puberdade e a menarca, o volume mamário aumenta em parte, decorrente do alongamento e ramificação ductal, mas principalmente devido ao acúmulo de tecido adiposo, ações influenciadas pelo estrogênio.
- (D) As cristas mamárias primitivas já formadas podem ser visualizadas entre a 4ª e 5ª semanas. As cristas regridem, porém persistem duas saliências ectodérmicas localizadas (futuras papilas mamárias).
- (E) A telarca ocorre por volta dos 10 anos de idade, quando há uma hiperpigmentação e elevação areolar da mama feminina, sob a influência de hormônios hipofisários, agindo nas camadas profundas da epiderme.

45 A utilização de plantas no alívio de males do corpo é uma prática milenar. Várias espécies são utilizadas para o alívio dos mais diferentes sintomas, relacionados a doenças do trato reprodutor feminino. Exemplos dessas plantas são a amora-preta, hortelã-pimenta, hortelã-verde, catinga-de-mulata, gengibre e camomila. Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A hortelã-verde (*Mentha spicata*) é utilizada como antiabortivo, reduzindo as contrações uterinas e sangramentos associados.
- () A camomila (*Matricaria chamomilla*) é um estimulante de contração uterina, sendo contraindicado na gravidez, por poder levar ao abortamento.
- () A catinga-de-mulata (*Tanacetum vulgare*) é utilizada para normalizar o fluxo sanguíneo durante a menstruação.
- () A amora-preta (*Morus nigra*) é utilizada na menopausa, em substituição à terapia hormonal convencional, além de aliviar os sintomas da TPM (Tensão pré-menstrual).
- () A hortelã-pimenta (*Mentha piperita*) é recomendada para o alívio dos sintomas de azia, enjoo e náuseas.

A sequência correta é

- (A) F, V, V, V e V.
- (B) F, V, V, F e V.
- (C) V, V, F, F e V.
- (D) V, F, F, V e F.
- (E) V, V, V, V e F.



- 46** O útero e os ovários são dois órgãos imprescindíveis para a perpetuação da espécie humana. O primeiro é um órgão ímpar e muscular, enquanto o segundo é um órgão duplo, não muscular e responsável por liberar os gametas femininos maduros para a fecundação. Em relação às características destes órgãos, é correto afirmar:
- (A)** O miométrio é a camada mais espessa do útero, sendo composta por uma única camada de tecido muscular liso, altamente vascularizada.
 - (B)** Os ovários são recobertos pelo epitélio cúbico simples ou pavimentoso (epitélio germinativo), sob o qual encontra-se o estroma com os folículos primordiais.
 - (C)** O perimétrio é a camada intermediária do útero, na qual se observa uma porção serosa, contínua com o peritônio, revestida por mesotélio e tecido conjuntivo frouxo.
 - (D)** O folículo primário apresenta duas camadas de células ao seu redor chamadas de teca. A teca interna é formada por células musculares lisas, enquanto a externa produz andrógenos.
 - (E)** O folículo é uma estrutura formada por um ovócito, envolto por uma ou duas camadas de células foliculares, derivadas do estroma, denominadas de células estromais.
- 47** A infecção do trato urinário (ITU) é uma das mais comuns e frequentes causas de hospitalização dos pacientes. A análise da urina é o exame de triagem mais solicitado em pacientes com sintomas sugestivos de ITU, analisando parâmetros bioquímicos e microscópicos da urina, que podem estar alterados em diversas condições patológicas. Nesse contexto, é correto afirmar:
- (A)** Os parâmetros bioquímicos urinários são avaliados por meio do exame com fita reagente, que é considerado um exame de triagem e representa uma alternativa barata e rápida, de confiabilidade alta (padrão-ouro).
 - (B)** A fita reagente detecta parâmetros como proteína, nitrito e esterase leucocitária (EL), não sendo sensível à proteína. A presença de nitrito e EL na urina pode indicar infecção, já que todos os microrganismos reduzem o nitrato em nitrito.
 - (C)** A análise do sedimento urinário, seja por microscopia ou por meio de sistemas automatizados de análise morfológica por fluxo contínuo, não é necessária para complementar o exame com fita reagente.
 - (D)** Este exame depende de diversos fatores, que podem afetar os resultados, como as condições de coleta, o armazenamento e transporte da amostra, e o conhecimento técnico para a classificação precisa dos elementos presentes no sedimento.
 - (E)** Urocultura é o padrão-ouro tradicional para o diagnóstico de ITU, entretanto, este exame é trabalhoso, mas de resultado rápido. O resultado da urocultura é interpretado como positivo (crescimento de mais de 145 UFC/mL) ou negativo.



- 48** A colpocitologia (papanicolaou), também chamada de exame preventivo do câncer de colo do útero (PCCU), é um exame ginecológico de rastreio, comumente realizado nas unidades de saúde e consiste na coleta de amostras de células da região do óstio cervical e ao redor do colo uterino. Deve ser realizada periodicamente por mulheres com atividade sexual e idade entre 25 e 60 anos. A amostra é colocada em lâmina histológica e corada para análise ao microscópio. Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).
- () A coleta deve conter amostra dos seguintes locais do cérvix: ectocérvix, endocérvix, fundo de saco vaginal (fundo de saco de Douglas) e parede lateral da vagina (para avaliação hormonal).
 - () A coloração da amostra é realizada com a hematoxilina de Harris, que cora os núcleos celulares, sendo suficiente para a visualização de características importantes para o rastreio.
 - () O PCCU não deve mais ser realizado em mulheres a partir dos 64 anos de idade, desde que a mulher tenha dois resultados negativos, em sequência, nos últimos cinco anos.
 - () Para que os resultados sejam fidedignos, normas que antecedem a coleta devem ser cumpridas: não estar menstruada; não utilização de medicação contraceptiva; não usar drogas intravaginais e abstinência sexual nas últimas 24 horas.
 - () O fundo de saco posterior da vagina é uma área importante na coleta, pois em mulheres na peri e pós-menopausa pode funcionar como um reservatório de células malignas originadas de tumores endometriais, ovarianos e tubários.

A sequência correta é

- (A)** V, F, V, F e F.
- (B)** F, V, F, V e V.
- (C)** V, F, V, F e V.
- (D)** F, F, V, V e F.
- (E)** V, V, F, F e V.

- 49** O carcinoma de endométrio é responsável por cerca de 7% dos cânceres invasivos que acometem a população feminina. Geralmente sua maior incidência é na faixa entre 55 e 56 anos de idade. Em relação a essa patologia, é correto afirmar:
- (A)** Apresenta-se como múltiplos tumores polipoides espalhados e/ou com lesão difusa que se concentra em uma porção da superfície do endométrio.
 - (B)** Seu aparecimento não se associa a metaplasias e/ou comorbidades.
 - (C)** A presença de hiperplasia atípica e neoplasia intraepitelial endometrial deve ser verificada, porém não se enquadram como risco para carcinoma endometrial.
 - (D)** A avaliação histológica de tecido endometrial é indicada para mulheres com sangramento apenas pós-menopausa, já que a faixa etária de acometimento é maior após os 50 anos.
 - (E)** Não há evidências que indiquem a realização de rastreamento para carcinoma de endométrio em mulheres assintomáticas na população geral.



50 Caso um tumor apresente características de anaplasia, invasão e metástase, as chances para que ele seja considerado maligno são de 99%. A malignidade representa uma tendência tumoral de se tornarem piores progressivamente, agressivos e causarem morte. O termo tumor maligno é utilizado comumente como sinônimo para câncer, possuindo vários critérios citopatológicos para a sua identificação. Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Alterações do Núcleo, tais como: hipertrofia nuclear, hiper Cromasia, multinucleação e mitoses atípicas.
- () Outras alterações no esfregaço podem sugerir malignidade, tais como: adesão celular diminuída, arranjos celulares e a presença de corpos de *psammoma*.
- () O aumento e a variação do tamanho, forma, número e coloração do nucléolo são características histopatológicas importantes, porém a classificação da neoplasia não depende dessas características.
- () A presença dos corpos de *psammoma* permite sugerir o diagnóstico para o adenocarcinoma papilar seroso do ovário e endometrial, porém sempre associado à presença de células malignas no esfregaço.
- () Alterações do citoplasma, tais como: quantidade, irregularidades nas bordas e coloração discrepante das demais células normais.

A sequência correta é

- (A)** V, F, V, V e F.
- (B)** V, V, F, F e F.
- (C)** V, V, F, F e V.
- (D)** F, F, V, V e V.
- (E)** F, F, V, F e V.