



# PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020

## BIOMEDICINA

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE: ÁREA DE  
CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA, SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

01 de dezembro de 2019

### BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: \_\_\_\_\_ N.º de Inscrição: \_\_\_\_\_

#### LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.

- 1 Confira se o Boletim que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este Boletim contém a PROVA OBJETIVA.
- 3 O Boletim de Questões consistirá de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões do SUS e 35 (trinta e cinco) questões da especialidade Biomedicina. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 4 Confira se, além deste Boletim, você recebeu o Cartão-Resposta, destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
- 5 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 o fiscal de sala.
- 6 O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 7 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.
- 8 Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 9 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- 10 No Cartão-Resposta não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 11 O Cartão-Resposta 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.
- 12 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14 horas e término às 18 horas, observado o horário de Belém/PA.
- 13 O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo, duas horas após o início da prova.
- 14 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 M.A.P. desconhecia seus direitos relacionados ao uso do Sistema Único de Saúde (SUS). Após conversar com um profissional da área da saúde, ele foi esclarecido sobre as diretrizes e princípios do SUS, o que lhe possibilitou compreender melhor os seus direitos, baseado na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- Em relação ao assunto, é correto afirmar que M.A.P.
- (A) não tem o direito de conhecer todas as informações relacionadas à sua saúde.
  - (B) tem igualdade nos seus direitos à assistência na saúde privada em serviços não contratados ou conveniados ao SUS.
  - (C) tem direito integral à assistência preventiva na atenção básica, sendo que os serviços curativos deverão ser realizados na saúde privada em serviços não contratados ou conveniados ao SUS.
  - (D) compreendeu que os serviços públicos são organizados visando a evitar duplicidade quando possuem a mesma finalidade.
  - (E) não tinha o conhecimento sobre as informações, pois não é obrigação do SUS divulgar aos usuários como poderão utilizar os potenciais serviços de saúde.
- 2 O sistema organizacional deve ser distribuído conforme proposto nos princípios e nas diretrizes do SUS, sendo necessário o processo de descentralização político-administrativa. Com base nessas informações, é correto afirmar:
- (A) A descentralização deve ocorrer em qualquer direção nas diferentes esferas do governo.
  - (B) O enfoque na descentralização dos serviços não deve ser direcionado aos municípios.
  - (C) Deve haver a regionalização da rede de serviços de saúde, mas não a hierarquização.
  - (D) Deve haver a hierarquização e a regionalização da rede de serviços de saúde.
  - (E) Deve haver a hierarquização da rede de serviços de saúde, mas não a regionalização.
- 3 Durante uma conferência sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) aos discentes dos cursos da área da saúde, o ministrante apontou os objetivos deste sistema visando a disseminar o conhecimento. Corresponde a um objetivo do SUS
- (A) realizar a recuperação do paciente por meio de atividades de promoção nos diferentes níveis de atenção.
  - (B) divulgar fatores determinantes para a saúde da população.
  - (C) promover política de saúde envolvendo os campos econômicos, mas não os sociais.
  - (D) oferecer assistência por meio de promoção e terapêuticas, visando a reduzir as intervenções preventivas da saúde da população.
  - (E) evitar a divulgação de fatores condicionantes para a saúde da população.
- 4 Conhecer a legislação estruturante do Sistema Único de Saúde (SUS) é necessário aos profissionais dessa área. Com base nesse conhecimento, é correto afirmar:
- (A) As leis complementares e ordinárias foram elaboradas antes de a Constituição Federal remeter a regulamentação deste sistema.
  - (B) A organização e o funcionamento dos serviços prestados pelo SUS estão regulamentados pela Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
  - (C) A promoção, a proteção e a recuperação da saúde da população estão regulamentadas pela Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990.
  - (D) Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a saúde é um direito fundamental da população, não sendo dever do Estado oferecer condições indispensáveis para o exercício de serviços nessa área.
  - (E) Os limites orçamentários mínimos que deverão ser aplicados periodicamente pela União são regulamentados pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019**



- 5 O planejamento econômico promove organização à distribuição dos recursos que são providos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), conforme regulamentado pela Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990. Esses recursos não serão alocados como
- (A) despesas de custeio e de capital do Ministério da saúde.
  - (B) investimentos previstos em lei orçamentária aprovados pelo Congresso Nacional.
  - (C) serviços de saúde dos municípios.
  - (D) serviços de saúde dos estados.
  - (E) cobertura de ações da saúde privada em serviços não contratados ou conveniados ao SUS.
- 6 O processo de regionalização e a organização do Sistema Único de Saúde (SUS) em rede é uma estratégia que visa ao processo de consolidação dos princípios deste sistema. Nesse cenário, visando à maior integração entre os princípios, surgiu o Pacto pela Saúde, que se efetiva em três dimensões: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.
- Em relação a essas dimensões, é correto afirmar:
- (A) O Pacto pela Vida está comprometido com a situação de saúde dos brasileiros.
  - (B) O Pacto de Gestão está comprometido com os fundamentos políticos da saúde.
  - (C) O Pacto de Gestão está comprometido com os princípios constitucionais do sistema.
  - (D) O Pacto em Defesa do SUS está comprometido com os princípios e diretrizes para a descentralização.
  - (E) O Pacto pela Vida está comprometido com os fundamentos políticos da saúde.
- 7 A Rede de Atenção à Saúde são os arranjos organizacionais das ações e serviços de saúde, visando a oferecer a integralidade do cuidado. Quanto ao atributo essencial que esse modelo organizacional deve seguir, é correto afirmar:
- (A) O sistema deve definir os territórios para atuação e oferta dos serviços do SUS, sem verificar as necessidades específicas de cada população.
  - (B) O sistema deverá se estruturar em diferentes níveis de atenção, sendo a Atenção Terciária em saúde a sua porta de entrada.
  - (C) Os serviços especializados deverão ser oferecidos em locais adequados.
  - (D) A Atenção à saúde é centrada na distribuição territorial.
  - (E) O recurso humano não precisa estar comprometido com o alcance de metas da rede.
- 8 Na Atenção Básica é considerada necessária a operacionalização das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), visando a garantir o funcionamento adequado do sistema. Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, são diretrizes a serem operacionalizadas na Atenção Básica:
- (A) Universalidade e Territorialização.
  - (B) Equidade e Coordenação do cuidado.
  - (C) Integralidade e Resolutividade.
  - (D) Ordenação da rede e Cuidado centrado na pessoa.
  - (E) Participação da comunidade e Equidade.
- 9 Todas as esferas do governo apresentam responsabilidades comuns voltadas para a Atenção Básica. Uma dessas responsabilidades é
- (A) estabelecer estratégias e prioridades que visem a bloquear a elaboração de metas para a organização da atenção primária.
  - (B) ofertar e realizar o pagamento de procedimentos cirúrgicos autorizados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
  - (C) garantir a atuação de profissionais de saúde visando a promover ofertas de cuidado à saúde com atendimento de alta complexidade.
  - (D) garantir o acesso universal aos serviços de saúde de atenção básica no Sistema Único de Saúde.
  - (E) oferecer apoio, mas não realizar, planejar, monitorar e executar avaliações das ações executadas na atenção primária.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 10 A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) objetiva oferecer suporte ao Ministério da Saúde quanto ao uso seguro de tecnologias. Nesse contexto, é correto afirmar que compete ao CONITEC
- (A) emitir relatório sobre os dados epidemiológicos em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS).
  - (B) emitir relatório sobre a exclusão de tecnologias em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS).
  - (C) definir quais são os diferentes níveis de atenção em saúde.
  - (D) definir como será organizada a Rede de Atenção à Saúde nacional.
  - (E) estabelecer quais tecnologias serão utilizadas nos serviços privados não conveniados ao SUS, em nível de atenção terciária.
- 11 O Estado é o responsável por determinar as Regiões de Saúde, sendo necessária a articulação junto aos municípios. Contudo, para que seja considerada uma Região de Saúde, é necessário que serviços básicos sejam oferecidos. Assinale a alternativa que **não** corresponde ao mínimo que uma Região de Saúde deve apresentar.
- (A) Atenção básica.
  - (B) Serviços de urgência.
  - (C) Centro de transplante.
  - (D) Atenção hospitalar.
  - (E) Atenção ambulatorial especializada.
- 12 A humanização da assistência objetiva ofertar atendimento de qualidade junto a ambientes adequados para o cuidado e com melhores condições aos profissionais da área da saúde. Além disso, esse tipo de atendimento faz com que a relação entre profissionais e os usuários seja mais humana. Com base nesse conhecimento, assinale a alternativa que corresponde a um princípio norteador da Política de Humanização.
- (A) Desvalorizar a dimensão subjetiva, enquanto a social deverá ganhar espaço nas atividades de gestão.
  - (B) Restringir projetos de produção de saúde.
  - (C) Estimular a transdisciplinaridade, porém restringindo o trabalho grupal e em equipe multiprofissional.
  - (D) Construir a autonomia e o protagonismo de sujeitos e coletivos, por meio de educação permanente.
  - (E) Seguir as diretrizes do Sistema Único de Saúde, objetivando a atuação em rede sem cooperação entre as Regiões de Saúde.
- 13 A humanização da assistência apresenta diretrizes específicas para os diferentes níveis de atenção. A diretriz específica para a atenção especializada é
- (A) ter foco na promoção de saúde.
  - (B) ter foco na prevenção de doenças.
  - (C) oferecer atendimento multiprofissional envolvendo diagnóstico e atividades terapêuticas com diferentes saberes.
  - (D) suporte familiar durante procedimentos cirúrgicos.
  - (E) oferecer atendimento psicoterapêutico à equipe multiprofissional em setores cirúrgicos.
- 14 O centro de comunicação para a Rede de Atenção à Saúde é a Atenção Primária à Saúde (APS). Além disso, esse nível de atenção tem papel-chave na coordenação do cuidado e possui atributos específicos. É atributo da APS
- (A) realizar o primeiro contato, levando a um aumento nos custos totais do sistema de saúde.
  - (B) ser centralizado na família, possibilitando conhecer os problemas de saúde dos seus membros.
  - (C) favorecer a integralidade da atenção, não oferecendo suporte para os serviços serem adaptados às necessidades populacionais.
  - (D) oferecer orientação à comunidade sem utilizar de dados epidemiológicos.
  - (E) realizar a disponibilidade da coordenação, gerindo as informações sobre os problemas de saúde da população, mas não registrando os serviços prestados.



- 15 Segundo a portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, as equipes que atuam na Atenção Básica garantem a oferta de serviços que levam em consideração as necessidades e os problemas de saúde das populações específicas. Assinale a alternativa que se refere à equipe que atua na Atenção Básica e sua característica.
- (A) Equipe de Saúde da Família (eSF) – estratégia que atua no setor de atendimentos terapêuticos de alta complexidade voltados à saúde no país.
  - (B) Equipe da Atenção Básica (eAB) – organiza-se posteriormente à eSF, que é considerada o modelo prioritário de saúde.
  - (C) Equipe de Saúde Bucal (eSB) – composta por médico, dentista e técnicos em enfermagem e auxiliares de saúde bucal.
  - (D) Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) – visa compartilhar saberes e exercer a prática terapêutica de alta complexidade, visando otimizar as habilidades particulares de cada profissional.
  - (E) Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS) – considerada a estratégia prioritária de atenção à saúde.

## BIOMEDICINA

### O TEXTO ABAIXO REFERE-SE ÀS QUESTÕES 16 A 18.

Paciente do sexo masculino, 18 anos, universitário, solteiro, diagnosticado com diabetes melito tipo I há 5 anos. Foi relatado na emergência que o paciente jogou bola pela manhã, tomou dois refrigerantes dietéticos, não se alimentou direito durante o dia e não se sabe se fez uso da medicação para diabetes corretamente. Paciente encontrava-se desacordado e respirando profunda e rapidamente. A glicemia feita na ambulância evidenciou glicose de 400 mg/dL.

#### Resultado dos exames laboratoriais coletados na emergência

	Paciente	Valor de referência
Glicemia	588 mg/dL	< 100 mg/dL em jejum
Sódio	138 mEq/L	135 – 145 mEq/L
Potássio	5,6 mEq/L	3,5 – 5,0 mEq/L
Cloreto	90 mEq/L	98 – 106 mEq/L
Bicarbonato	6 mEq/L	21 – 30 mEq/L
Ureia	65 mg/dL	10 – 50 mg/dL
Creatinina	3,4 mg/dL	0,7 – 1,3 mg/dL
Corpos cetônicos	Forte + (1:16)	Negativo
Gasometria arterial		
pO <sub>2</sub>	114 mmHg	80 – 100 mmHg
pCO <sub>2</sub>	18 mmHg	35 – 45 mmHg
pH	7,02	7,38 – 7,44

- 16 Paciente deu entrada no serviço de emergência com quadro de cetoacidose diabética. Sobre a fisiopatologia da diabetes e seus hormônios envolvidos, é correto afirmar:
- (A) Na diabetes tipo I, o paciente apresenta resistência à insulina devido à inadequada função das células alfa pancreáticas, o que pode levar ao estado de hiperglicemia.
  - (B) Na diabetes melito tipo II, a destruição autoimune das células pancreáticas do tipo beta leva à deficiência na produção de insulina, o que resulta em hiperglicemia e cetoacidose.
  - (C) A insulina é um hormônio catabólico que aumenta a glicogenólise hepática, induz lipólise no tecido adiposo e aumenta a captação de glicose muscular.
  - (D) O glucagon é o hormônio contrarregulador da liberação da insulina. Quando os níveis de insulina estão baixos, há estímulo para liberação de glucagon pelas células beta pancreáticas, para promoção da captação de glicose e aporte de energia.
  - (E) Na cetoacidose diabética, a combinação de deficiência de insulina com aumento de hormônios contrarreguladores provoca a liberação excessiva de ácidos graxos livres do tecido adiposo (lipólise), os quais, no fígado, serão oxidados em corpos cetônicos, observados no exame do paciente.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 17 Uma das complicações da diabetes tipo I é a nefropatia diabética. Quanto aos achados de função renal e diabetes, é correto afirmar:
- (A) O sódio é o principal cátion intracelular, responsável pela manutenção do potencial elétrico da membrana celular, bem como pela avaliação dos efeitos da aldosterona, da reabsorção de potássio e do equilíbrio ácido/base.
  - (B) Os níveis elevados de ureia e creatinina encontrados no paciente podem sugerir que o paciente esteja evoluindo para insuficiência renal, mesmo que os eletrólitos sódio e potássio estejam em níveis normais ou levemente alterados.
  - (C) A hipercalemia apresentada pelo paciente pode ser em resposta à ingestão inadequada de água durante o dia, de forma que o organismo recompense através de retenção de água com excesso de sódio para restabelecimento do equilíbrio ácido/base.
  - (D) A ureia é um exame importante para a avaliação da taxa de filtração glomerular, sendo mais sensível que a determinação sérica isolada, quando analisada na urina 24 horas.
  - (E) A creatinina pertence ao grupo dos compostos nitrogenados não proteicos, sendo produto do metabolismo hepático das proteínas. Seus indicadores estão relacionados diretamente à função metabólica hepática e excretória renal.
- 18 Um dos sintomas da diabetes é a poliúria, em função da não reabsorção completa da glicose filtrada, sendo esta eliminada juntamente com uma grande quantidade de água. Quanto aos achados em urina 24 horas de um paciente diabético, é correto afirmar:
- (A) A glicosúria é observada devido ao aumento da excreção de glicose nos túbulos distais e coletores quando há picos de hiperglicemia no paciente.
  - (B) A urina 24 horas é um exame complementar para avaliar os níveis de glicose sanguínea, bem como o grau de hidratação do paciente diabético.
  - (C) A cetonúria é um achado que reflete descompensação da diabetes, devido ao excesso na produção de corpos cetônicos em função da insuficiência de insulina produzida.
  - (D) O aumento da presença de corpos cetônicos na urina 24 horas dos pacientes diabéticos reduz a polidipsia (sede excessiva) diabética, devido ao restabelecimento do equilíbrio hidroeletrólítico.
  - (E) A diurese osmótica característica do paciente diabético apresenta exagerada excreção de glicose, porém baixa secreção (perda) de eletrólitos, como sódio e potássio.
- 19 Paciente do sexo feminino procurou serviço médico com queixa de cansaço crônico, desânimo, tonturas e sensação de desmaio, dores de cabeça, queda de cabelo, unhas fracas e quebradiças. Seu eritrograma está representado no quadro seguinte

	<b>Resultado</b>	<b>Valor de referência</b>
Hemácias:	3,66 milhões/mm <sup>3</sup>	3,9 a 5,3 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina:	8,4 g/dL	12,0 a 16,0 g/dL
Hematócrito:	27,0 %	36 a 48 %
V.C.M.:	73,8 fL	80 a 100 fL
H.C.M:	23,0 pg	27 a 33 pg
C.H.C.M.:	31,1 g/dL	32 a 36 g/dL
R.D.W.:	20,8%	11,0 a 14,5 %

Com base no resultado do eritrograma acima, é correto afirmar que há presença de

- (A) anisocitose, macrocitose e hipocromia.
- (B) poiquilocitose, macrocitose e hiperchromia.
- (C) poiquilocitose, microcitose e hiperchromia.
- (D) anisocitose, microcitose e hipocromia.
- (E) codocitose, macrocitose e hipocromia.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019**



- 20 O termo "função hepática" geralmente é utilizado para descrever um conjunto de exames laboratoriais que não investigam apenas a função do fígado, mas também a presença de lesão hepatocelular e de vias biliares. Costuma incluir os exames como: aspartato aminotransferase (AST), alanina aminotransferase (ALT), fosfatase alcalina (ALP), gama glutamil transpeptidase (GGT), albumina, bilirrubinas total e frações. Acerca desses exames e suas correlações clínicas, é correto afirmar:
- (A) A síntese hepática de albumina é diminuída quando há diminuição da pressão oncótica do plasma e aumentada pela ação de citocinas inflamatórias. O aumento na concentração de albumina constitui um dos principais achados para prognóstico de pacientes com cirrose.
  - (B) A bilirrubina é o principal metabólito do anel tetrapirrólico de ligação do ferro (heme) encontrado na hemoglobina, mioglobina e citocromos. Por exemplo, em casos de anemia hemolítica, encontra-se aumento de bilirrubina não conjugada.
  - (C) Tanto a fosfatase alcalina (ALP) quanto a gama glutamil transpeptidase (GGT) são enzimas hepatocíticas encontradas na superfície canalicular e são importantes marcadores de função hepática, por serem expressas exclusivamente neste órgão.
  - (D) A aspartato aminotransferase (AST) é encontrada primariamente em altas concentrações nos hepatócitos e células do ducto biliar, o que torna o seu aumento mais específico de lesão hepática e biliar.
  - (E) Embora a alanina aminotransferase (ALT) seja utilizada como marcador de lesão hepatocelular, esta enzima encontra-se ubiquamente distribuída pelos tecidos corporais, como no coração e nos músculos, e seu aumento pode estar relacionado com lesão tecidual em qualquer outro órgão no qual esta enzima pode ser encontrada.
- 21 A glândula hipófise, também conhecida como glândula pituitária, é composta por duas porções: adeno-hipófise e neuro-hipófise. A neuro-hipófise armazena e libera dois hormônios, que são
- (A) hormônio antidiurético e folículo estimulante.
  - (B) prolactina e ocitocina.
  - (C) hormônio luteinizante e antidiurético.
  - (D) hormônio antidiurético e ocitocina.
  - (E) hormônio do crescimento e prolactina.
- 22 Segundo as recomendações da Academia Paraense de Biomedicina para laboratório de análises clínicas, os exames pré-operatórios relativos ao sistema hemostático atualmente são: contagem de plaquetas, tempo de protrombina (TP) e tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPA). Em relação a esses exames, é correto afirmar que
- (A) dentre as condições clínicas que podem apresentar anormalidades nos valores de TP e TTPA incluem-se o uso de anticoagulantes, coagulação intravascular disseminada, doença hepática e deficiência de vitamina K.
  - (B) alteração no TP associada a sangramentos está relacionada à defeitos nos fatores VIII, IX e XI.
  - (C) em um plaquetograma, se a contagem de plaquetas estiver baixa e o volume plaquetário médio apresentar aumento, conclui-se que a função plaquetária encontra-se em equilíbrio.
  - (D) o aumento excessivo no número de plaquetas pode predispor o paciente a hemorragias e ineficiência da cascata de coagulação, cursando com aparecimento de petéquias pelo corpo.
  - (E) resultados anormais para o TTPA estão diretamente ligados à via extrínseca, como deficiência do fator tecidual VII.
- 23 Com relação ao diagnóstico laboratorial do hipogonadismo masculino, é correto afirmar:
- (A) No hipogonadismo hipogonadotrófico, caracterizado por deficiência de gonadotropina com baixos níveis de esteroides sexuais, os níveis de hormônio luteinizante e hormônio folículo estimulantes estarão baixos.
  - (B) Não há obrigação de que a testosterona seja coletada pela manhã, porque o valor não sofre mudanças ao longo do dia.
  - (C) Diante de um resultado de exame de testosterona reduzida, não há necessidade de confirmação do resultado, pois valores reduzidos são confirmatórios de deficiência hormonal.
  - (D) Homens com suspeita de hipogonadismo poderão apresentar sintomas como aumento da libido devido aos níveis anormais baixos de testosterona, que podem ser confirmados pelos níveis elevados de globulina ligadora de hormônios sexuais (SHBG).
  - (E) Qualquer doença aguda pode causar um aumento transitório nos níveis de testosterona total.



24 A anemia falciforme, doença hereditária monogênica decorrente de mutação pontual, origina uma hemoglobina anormal, denominada hemoglobina S (HbS), em vez da hemoglobina normal (hemoglobina A, HbA). Devido a esse defeito, pode ocorrer falcização (formato de foice) das hemácias, com conseqüente redução da vida média das hemácias, obstrução vascular que leva à dor e pode causar lesão de órgãos. Com relação à anemia falciforme, analise as afirmativas seguintes.

- I A anemia falciforme é predominante entre negros, pardos e afrodescendentes em geral.
- II A mutação pontual no gene da hemoglobina S gera a síntese de hemoglobina alterada, sendo essa uma doença hereditária ligada ao sexo.
- III O diagnóstico laboratorial da anemia falciforme se dá através do exame de eletroforese de hemoglobina. A identificação precoce da doença pode ser realizada através do teste do pezinho, realizado gratuitamente antes de o bebê receber alta da maternidade.

Está(ão) correta(s)

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

25 O exame de urina pode fornecer uma quantidade significativa de informações que permitem desde a detecção de processos patológicos intrínsecos ao sistema urinário, sejam funcionais (fisiológicos) sejam estruturais (anatômicos), até o acompanhamento da progressão ou regressão de várias patologias. Quanto ao grau de utilidade clínica e aos exames laboratoriais de urina mais solicitados, é correto afirmar:

- (A) A urinálise a fresco (rotina) tem como objetivo identificar glicosúria, proteinúria, hematúria, leucocitúria, infecções, cilindúria e cristalúria, sendo um exame muito mais importante para a triagem clínica do que para o prognóstico do paciente.
- (B) O exame citopatológico do sedimento urinário em campo claro ou com contraste de fase para evidenciar hematúria, piúria, cilindros (cilindrúria) e cristalúria constitui o ponto de apoio do diagnóstico para infecções do trato urinário inferior.
- (C) A microbiologia urinária é utilizada para a identificação de processos inflamatórios e infecciosos bacterianos, virais e fúngicos, sendo um exame importante para a triagem e monitoramento do paciente, com pouco valor diagnóstico.
- (D) A citologia urinária (convencional) tem como objetivo avaliar a celularidade da urina (hemácias, leucócitos, células do trato urinário) para fins diagnóstico e prognóstico.
- (E) A bioquímica da urina (tira reativa) analisa a presença de glicosúria, proteinúria, hematúria, leucocitúria e infecções, importantes para o diagnóstico e prognóstico de distúrbios glomerulares e tubulares.

26 São doenças de veiculação hídrica:

- (A) Ascaridíase, Filariose e Ancilostomíase.
- (B) Giardíase, Leishmaniose e Amebíase.
- (C) Ascaridíase, Giardíase e Amebíase.
- (D) Ancilostomíase, Amebíase e Malária.
- (E) Ascaridíase, Malária e Oxiuríase.





- 27 A coprocopia parasitária tem como objetivo identificar os parasitos que vivem no tubo digestivo humano. Entretanto, não existe um método de exame de fezes capaz de evidenciar todos os ovos, larvas de helmintos ou cistos e trofozoítos de protozoários intestinais. Com relação ao tema, classifique as assertivas como verdadeiras ou falsas.
- I O método de Lutz ou de Hoffmann, Pons e Janer é um exame quantitativo, usado para diagnosticar ovos e larvas de helmintos e cistos de protozoários.
  - II Os trofozoítos são encontrados usualmente em fezes formadas, ao passo que os cistos são diagnosticados nas fezes líquidas, pastosas ou mucossanguinolentas.
  - III O método de Baermann-Moraes é indicado para pesquisa de larvas de helmintos em fezes humanas e também pode ser utilizado para pesquisa de larvas infectantes no solo.
  - IV O método de Faust, também denominado de centrífugo-flutuação, é indicado para pesquisa de cistos de protozoários.
  - V O método de Kato, modificado por Katz e colaboradores, é um exame qualitativo, utilizado para pesquisa de ovos de helmintos.
- A sequência correta é
- (A) V-V-V-F-F.
  - (B) F-F-F-V-V.
  - (C) V-F-F-V-F.
  - (D) F-F-V-V-F.
  - (E) V-F-F-F-V.
- 28 As parasitoses acometem muitos brasileiros e para evitar a transmissão desses parasitas medidas profiláticas simples devem ser adotadas, tais como:
- I Promover o controle da população de caramujos em rios e lagos;
  - II Evitar a ingestão de carnes mal passadas, dando preferência a carnes bem cozidas;
  - III Beber água filtrada ou fervida e lavar bem as frutas e verduras;
  - IV Evitar andar descalço.
- Assinale a alternativa em que a parasitose esteja corretamente relacionada com a medida profilática indicada nos parênteses.
- (A) ascaridíase (I), teníase (II), ancilostomíase (III), esquistossomose (IV).
  - (B) teníase (I), esquistossomose (II), ascaridíase (III), ancilostomíase (IV).
  - (C) ascaridíase (I), teníase (II), ancilostomíase (III), esquistossomose (IV).
  - (D) teníase (I), esquistossomose (II), ancilostomíase (III), ascaridíase (IV).
  - (E) esquistossomose (I), teníase (II), ascaridíase (III), ancilostomíase (IV).
- 29 Os vetores são organismos que podem transmitir doenças infecciosas entre os seres humanos ou de animais para humanos. As formas parasitárias infectantes para o homem presentes nos hospedeiros invertebrados para as doenças Malária, Leishmaniose e Doença de Chagas, respectivamente, são
- (A) tripomastigota, esporozoíto e epimastigota.
  - (B) amastigota, esporozoíto e promastigota.
  - (C) esporozoíto, promastigota e tripomastigota metacíclica.
  - (D) amastigota, esporozoíto e epimastigota.
  - (E) esporozoíto, epimastigota e tripomastigota metacíclica.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 30 A Ancilostomíase é uma infecção intestinal causada por parasitas da família dos Ancylostomatidae. As duas espécies mais comuns no Brasil são o *Ancylostoma duodenale* e o *Necator americanus*. Com relação ao ciclo de vida desses helmintos e à doença causada por eles, é correto afirmar:
- (A) A principal forma de transmissão é a ingestão dos ovos embrionados que são eliminados ao meio ambiente juntamente com as fezes de seus hospedeiros, contaminando água e alimentos.
  - (B) As larvas circulam através do sangue, de modo a chegarem ao tecido pulmonar, de onde sobem pelas vias respiratórias até à laringe. Em seguida, descem pelo tubo digestivo para chegarem ao intestino delgado, onde se estabelecem e amadurecem até se tornarem adultas.
  - (C) O ciclo de vida desses parasitas é heteroxeno, possuindo o ser humano como hospedeiro intermediário, e o mosquito *Anopheles* como hospedeiro definitivo.
  - (D) A vacinação da população é uma importante medida profilática para se evitar a ocorrência dessa doença.
  - (E) Os vermes adultos, no intestino delgado da pessoa parasitada, se reproduzem sexuadamente e os ovos são liberados com as fezes humanas. Em solo úmido e quente, esses ovos eclodem e liberam larvas que se transformam em larvas rhabditoides, a forma infectante do parasita.
- 31 A sífilis é uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST) curável e exclusiva do ser humano, que apresenta várias manifestações clínicas e diferentes estágios (sífilis primária, secundária, latente e terciária). Assinale a alternativa que corresponde à morfologia e ao nome do agente etiológico da sífilis.
- (A) Espiroqueta – *Neisseria gonorrhoeae*.
  - (B) Diplococo Gram-negativo – *Neisseria gonorrhoeae*.
  - (C) Espiroqueta – *Treponema pallidum*.
  - (D) Diplococo Gram-negativo – *Treponema pallidum*.
  - (E) Bacilo Gram-positivo – *Treponema pallidum*.
- 32 A coloração de Gram é um dos mais importantes métodos de coloração utilizados em laboratórios de Microbiologia e de análises clínicas. Sobre a coloração de Gram, é correto afirmar:
- (A) A parede celular de bactérias Gram-negativas atua como uma barreira à extração do complexo cristal-violeta-iodo pelo álcool.
  - (B) A parede celular de bactérias Gram-positivas atua como uma barreira à extração do complexo cristal-violeta-iodo pelo álcool.
  - (C) Bactérias Gram-positivas e Gram-negativas apresentam o mesmo comportamento ao serem tratadas com o álcool.
  - (D) A membrana citoplasmática atua como uma barreira à extração do complexo cristal-violeta-iodo pelo álcool.
  - (E) Não há formação do complexo cristal-violeta-iodo em bactérias Gram-positivas.
- 33 As células procariontes são células muito simples quando comparadas às células eucariontes. Em relação às células procariontes, é correto afirmar:
- (A) Nas células procariontes, não há organelas como retículo endoplasmático, mitocôndria e ribossomos.
  - (B) As células procarióticas são células providas de carioteca, onde é armazenado seu material genético, e sua membrana celular é constituída por uma camada de peptidoglicanos.
  - (C) Nas células procariontes, podem ser encontrados os plasmídeos, estrutura circular formada por ácido ribonucleico, que ficam livres no citoplasma.
  - (D) A presença das mitocôndrias nas células procariontes tem grande importância como fonte de energia, enquanto os ribossomos são importantes na síntese proteica.
  - (E) As células procariontes possuem parede celular que atua como uma camada extra de proteção, ajudando a manter a forma da célula e a prevenir a desidratação.
- 34 Algumas bactérias do gênero *Staphylococcus* são consideradas agentes patogênicos para os humanos. O *Staphylococcus aureus* é o mais patogênico; em geral, causa infecções de pele e algumas vezes pneumonia, endocardite e osteomielite. Assinale abaixo as características que definem a espécie *S aureus*.
- (A) Cocos Gram positivos, Catalase negativa, Coagulase positiva.
  - (B) Cocos Gram negativos, Catalase negativa, Coagulase positiva.
  - (C) Cocos Gram positivos, Catalase positiva, Coagulase positiva.
  - (D) Cocos Gram negativos, Catalase positiva, Coagulase positiva.
  - (E) Cocos Gram positivos, Catalase positiva, Coagulase negativa.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



35 Leia e analise as afirmativas abaixo.

- I Conjugação é o processo que ocorre entre duas bactérias durante a qual o DNA é transferido da célula doadora para a receptora, sendo induzida por Bacteriófagos.
- II O processo de transformação bacteriana ocorre pela absorção de fragmentos de DNA presentes no ambiente, originados de outras bactérias mortas e decompostas. Essas moléculas ou fragmentos serão incorporados ao DNA da bactéria receptora.
- III Para ocorrer o processo de Transdução, é necessário que a bactéria doadora contenha um pili sexual que irá estabelecer o contato com a bactéria receptora e iniciar a transferência do DNA.

Está(ão) correta(s)

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

36 Vacinas são recursos essenciais para a saúde individual e pública. Após a compreensão do princípio da imunização, inicialmente entendido por Edward Jenner (século XVIII) e depois amplamente estudado por diversos cientistas, até o dia de hoje, as vacinas se tornaram um mecanismo essencial para a sobrevivência do homem. O mecanismo clássico de imunização em que se baseiam as vacinas, é a imunização

- (A) passiva, segundo a qual se introduz uma grande quantidade de antígeno no organismo para produção de anticorpo.
- (B) ativa, segundo a qual se introduz uma pequena quantidade de anticorpos no organismo para o combate ao antígeno.
- (C) passiva, segundo a qual se introduz uma pequena quantidade de antígeno para produção de anticorpo.
- (D) ativa, segundo a qual se inocula o complexo antígeno anticorpo para o combate à infecção.
- (E) ativa, segundo a qual se introduz uma pequena quantidade de antígeno no organismo para produção de anticorpo.

37 Considere os diferentes tipos de leucócitos descritos abaixo e suas características funcionais envolvidas na defesa do organismo.

**Leucócitos**

- I Neutrófilos
- II Eosinófilos
- III Monócitos
- IV Linfócitos

**Características Funcionais**

- a) São fagócitos capazes de emitirem prolongamentos citoplasmáticos que envolvem partículas estranhas, possuem núcleo polilobulado que, geralmente, apresenta entre dois a cinco lóbulos ligados por um fino filamento nuclear.
- b) São especialmente importantes na defesa contra as infecções parasitárias, também atuam modulando as reações de hipersensibilidade.
- c) Reconhecem moléculas e/ou partículas estranhas de agentes infecciosos e são responsáveis pela resposta citotóxica mediada por células e pela resposta humoral, produzindo imunoglobulinas (anticorpos).
- d) Células que atuam no sistema imunológico, encontradas no tecido conjuntivo, se diferenciam em macrófagos, realizam fagocitose e atuam como células apresentadoras de antígenos ao linfócito T CD4.

A correlação de tipo de leucócito e suas características funcionais está correta em

- (A) I-c, II-a, III-d, IV-b.
- (B) I-a, II-b, III-d, IV-c.
- (C) I-d, II-a, III-b, IV-c.
- (D) I-a, II-b, III-c, IV-d.
- (E) I-b, II-d, III-a, IV-c.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 38 Em relação à resposta imunológica adaptativa, é correto afirmar:
- (A) Os Linfócitos T CD8 reconhecem antígenos intracitoplasmáticos apresentados por moléculas MHC de classe II. Esse linfócito libera perforinas e granzimas que induzem à morte celular programada (apoptose) da célula.
  - (B) Os Linfócitos B são responsáveis pela imunidade celular que se caracteriza pela produção e liberação de anticorpos capazes de destruir os antígenos contra os quais foram gerados.
  - (C) A subpopulação de Linfócito auxiliar Th2 (LTh2) é importante nas respostas imunológicas do tipo celular, que produz IL-4, IL-5, IL-6 e IL-10, favorecendo a produção de anticorpos. As respostas Th2 estão associadas às infecções por micro-organismos intracelulares, como bactérias e fungos.
  - (D) As imunoglobulinas ou anticorpos são constituídas por duas cadeias pesadas e duas cadeias leves ligadas por ponte dissulfeto. Existem cinco tipos de cadeias pesadas denominadas  $\alpha$ ,  $\gamma$ ,  $\delta$ ,  $\epsilon$  e  $\mu$ , que definem as classes de imunoglobulina IgA, IgG, IgD, IgE e IgM.
  - (E) As células NK ou matadoras naturais, apesar de serem de origem linfóide, possuem sua atuação limitada a resposta imunológica inata.
- 39 Analise as assertivas abaixo e classifique em verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma sobre os anticorpos.
- ( ) A IgM é a principal imunoglobulina da resposta primária aos antígenos, sendo a primeira classe a se elevar na fase aguda dos processos imunológicos.
  - ( ) A IgG é a imunoglobulina mais abundante no sangue e nos espaços extravasculares. É o anticorpo mais importante da resposta imunológica secundária. Possui alta afinidade para ligação antígeno-específico.
  - ( ) A IgD é a principal imunoglobulina encontrada nas secreções exócrinas como saliva, lágrima e mucos dos tratos respiratório, genitourinário e digestivo. Confere a imunidade passiva da mãe para o filho, através da amamentação.
  - ( ) A IgE é uma imunoglobulina de resposta imunológica secundária normalmente relacionada à defesa contra verminoses e protozooses, e, também, a fenômenos alérgicos e reações anafiláticas.
- A sequência correta é
- (A) V-V-F-F.
  - (B) V-V-F-V.
  - (C) V-F-F-F.
  - (D) F-V-F-F.
  - (E) V-V-V-F.
- 40 A variação antigênica é um mecanismo utilizado por vários agentes infecciosos para evadir da resposta imunológica do hospedeiro. O plasmódio, causador da doença Malária, expressa diferentes proteínas nos diversos estágios evolutivos de seu ciclo biológico. Essa grande diversidade antigênica se torna uma vantagem para esses patógenos, uma vez que a alteração dessas proteínas
- (A) acelera a produção de vários tipos de toxinas.
  - (B) inativa os linfócitos T auxiliares (CD4).
  - (C) destrói o complexo antígeno-anticorpo.
  - (D) dificulta a resposta humoral do hospedeiro ao parasita.
  - (E) bloqueia a ativação de macrófagos.



41 Muitos genes são transcritos em RNA mensageiro (mRNA) e traduzidos em suas respectivas proteínas. No entanto, existem genes cujo produto funcional é o próprio RNA, os denominados RNAs não codificantes (ncRNAs). Quanto ao papel dos ncRNAs, analise as afirmativas seguintes.

- I Os microRNAs (miRNAs), ncRNAs de aproximadamente 22 nucleotídeos, facilitam a tradução de genes-alvo, ligando-se a seus respectivos mRNAs.
- II Mutações em genes de ncRNAs podem ser implicadas em doenças humanas, incluindo câncer e distúrbios do desenvolvimento.
- III Alguns dos tipos de ncRNAs desempenham papéis amplamente genéricos na infraestrutura celular, incluindo o RNA transportador (tRNA) e RNA ribossômico (rRNA) envolvidos na tradução de mRNAs nos ribossomos.

Está(ão) correta(s)

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

42 A composição dos genes no genoma humano, bem como os determinantes da sua expressão, é especificada no DNA dos 46 cromossomos humanos. Com base na organização dos cromossomos humanos, é correto afirmar:

- (A) A natureza de quaisquer anormalidades estruturais ou numéricas dos cromossomos pode ser facilmente determinada pelo seu tamanho e pela localização do centrômero.
- (B) Durante a interfase, os cromossomos estão bem condensados e são facilmente analisados.
- (C) As histonas H3 e H4 podem ser modificadas por alterações químicas, as quais podem alterar as propriedades dos nucleossomos que as contêm.
- (D) Aproximadamente 140 pares de bases de DNA estão associados ao cerne de histonas, o qual é formado por quatro cópias de cada uma das duas histonas H3 e H4.
- (E) Uma pequena parte dos genes humanos de herança paterna reside em moléculas circulares no citoplasma das mitocôndrias.

43 A informação genética é armazenada no DNA por meio do código genético, no qual a sequência de bases adjacentes, sobretudo, determina a sequência de aminoácidos no polipeptídeo codificado. De acordo com o código genético, é correto afirmar:

- (A) O processo de tradução ocorre nos ribossomos, que são organelas citoplasmáticas com locais de ligação para todas as moléculas de interação, incluindo o DNA envolvido na síntese de proteínas.
- (B) O RNA ribossômico (rRNA) fornece a ligação molecular entre o código contido na sequência de bases do DNA e a sequência de aminoácidos da proteína codificada por tal DNA.
- (C) Os íntrons são inicialmente transcritos em RNA no núcleo, mas não estão presentes no mRNA final no citoplasma.
- (D) A tradução de um mRNA é iniciada no códon que especifica a isoleucina (o códon iniciador, AUA).
- (E) O código genético é regenerado, pois os diferentes códons originam 64 aminoácidos diferentes, incluindo o códon finalizador (GGU).





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 44 Os avanços na biologia molecular levaram ao desenvolvimento de tecnologias que possibilitam uma análise detalhada do DNA, RNA e proteínas. De acordo com as técnicas de biologia molecular, é correto afirmar:
- (A) Na técnica de *Western blot*, as proteínas isoladas a partir de um extrato celular são separadas segundo o tamanho ou carga por meio da eletroforese em gel de poliacrilamida e então são transferidas para uma membrana.
  - (B) A clonagem molecular requer a transferência de uma sequência de RNA para uma única célula ou microrganismo com a finalidade de isolar um gene em particular ou uma sequência de RNA em grandes quantidades para maiores estudos.
  - (C) A reação em cadeia da polimerase (PCR) é capaz de amplificar indiscriminadamente diferentes regiões do DNA com o auxílio de dois iniciadores (primers) em uma única reação.
  - (D) A técnica de hibridação genômica comparativa (CGH) é usada para identificação de mutações de ponto no DNA de pacientes.
  - (E) Na hibridização *in situ* com fluorescência (FISH), o DNA é digerido por uma enzima de restrição e os fragmentos resultantes são analisados por eletroforese em gel, seguida da visualização das bandas.
- 45 O diagnóstico inicial de talassemia- $\beta$  é geralmente estabelecido com base apenas nos achados clínicos e hematológicos. No entanto, muitas vezes é necessário verificar a presença da normalidade estrutural do gene da  $\beta$ -globina, pela metodologia que combina a separação eletroforética do DNA à transferência para uma membrana e subsequente hibridização, denominada de:
- (A) *Southern blotting*.
  - (B) *Northern blotting*.
  - (C) reação em cadeia da polimerase (PCR).
  - (D) *Western blot*.
  - (E) hibridização *in situ* fluorescente (FISH).
- 46 Assinale o marcador sérico mais útil para o diagnóstico e tratamento de carcinoma hepatocelular e tumores de células germinativas.
- (A) Antígeno carcinoembrionário (CEA).
  - (B) CA 125.
  - (C) Imunoglobulina A.
  - (D) CA 549.
  - (E)  $\alpha$ -Fetoproteína (AFP).
- 47 Estudos demonstraram que a detecção precoce de câncer pode induzir à sobrevida superior a longo prazo. Assim, há uma necessidade urgente pela busca de marcadores tumorais com alta sensibilidade e especificidade para permitir a detecção precoce do câncer, o tratamento eficaz dessa doença e a diminuição da mortalidade. De acordo com os marcadores tumorais, é correto afirmar:
- (A) O CA 15-3 é um marcador sensível e específico para monitorizar a evolução clínica de pacientes com câncer de pulmão. Entretanto, o seu uso para detecção é limitado porque também pode estar elevado em casos de hiperplasia de próstata e tuberculose.
  - (B) Os níveis séricos elevados de antígeno carcinoembrionário (CEA) em pacientes submetidos à ressecção de câncer de cólon indicam recorrência tumoral.
  - (C) O aumento do antígeno CA 125 no soro de pacientes com câncer gástrico e glioblastoma após a quimioterapia sugere doença metastática.
  - (D) A maior facilidade para detectar células cancerígenas circulantes no sangue periférico deve-se a sua abundância desde estágios iniciais do desenvolvimento do tumor.
  - (E) O CA 19-9 é um anticorpo policlonal que pode estar diminuído em pacientes com câncer colorretal, gástrico e pancreático.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 48 O PSA (*prostate-specific antigen*) é sintetizado exclusivamente nas células epiteliais da glândula prostática. De acordo com o papel desse marcador tumoral é correto afirmar:
- (A) O PSA apresenta especificidade na distinção entre câncer de próstata e lesões não malignas dessa glândula.
  - (B) Condições benignas, como hiperplasia prostática benigna, prostatite aguda e infarto, também podem ser correlacionadas com níveis séricos elevados de PSA.
  - (C) A remoção completa da próstata deve resultar em níveis aumentados de PSA e qualquer diminuição no PSA mensurável após prostatectomia radical bem-sucedida indica recorrência ou metástase de câncer de próstata.
  - (D) As frações de PSA são utilizadas para aumentar a sensibilidade e a especificidade desse antígeno. Em geral, é comum ocorrer um aumento na concentração sérica de PSA livre e uma diminuição correspondente no PSA ligado em pacientes com câncer de bexiga.
  - (E) O PSA é um marcador útil para triagem do câncer de próstata, mas não apresenta utilidade para monitoramento da doença.
- 49 Assinale a alteração pontual em uma sequência de DNA que causa a substituição do códon de um determinado aminoácido por um dos três códons de terminação.
- (A) Variação do número de cópias (CNV).
  - (B) Mutação *missense*.
  - (C) Mutação sem sentido.
  - (D) Inserção.
  - (E) Mutação silenciosa.
- 50 Em geral, os pacientes com síndrome de Klinefelter são inférteis em decorrência de falha no desenvolvimento das células germinativas, e são frequentemente identificados clinicamente pela primeira vez devido à infertilidade. O cariótipo desses pacientes pode ser:
- (A) 45, X.
  - (B) 46, XY.
  - (C) 47, XY, +18.
  - (D) 47, XXY.
  - (E) 46, XY, 5p-.