

CADERNO

102



Unimontes
EVOLUINDO O CURSO DA VIDA

PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA
EDITAL 1/2017

MEDICINA/BACHARELADO (MONTES CLAROS) - 4º Período - Diurno

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
COMISSÃO
TÉCNICA DE
CONCURSOS

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 20 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (04) alternativas (A - B - C - D). Apenas uma (01) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize lápis ou caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - Os candidatos deverão permanecer nos locais de provas (salas) por, no mínimo, 60 minutos após seu início.
- 10 - Somente durante os 30 (trinta) minutos que antecedem o término das Provas de Múltipla Escolha, poderão os candidatos copiar, em formulário próprio a ser entregue pelo fiscal, as anotações/marcações feitas na sua Folha de Respostas.

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: DUAS HORAS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

TRANSFERÊNCIA EXTERNA

Questões numeradas de 01 a 20

QUESTÃO 01

Sobre as características do inconsciente, podemos falar que o Ato Falho é:

- A) Não quer dizer nada, é somente um engano.
- B) Uma verdade do Sujeito.
- C) Simplesmente um erro de linguagem.
- D) Um conceito não aplicado em Psicanálise.

QUESTÃO 02

Regulação glicêmica significa o controle da concentração de glicose na corrente sanguínea. A função do glicogênio hepático é realizar esse controle, especialmente durante o início do jejum. Sobre o metabolismo do glicogênio e a manutenção da glicemia, analise as afirmativas abaixo.

- I - A *glicogênio-sintase* é responsável pela formação das ligações $\alpha(1\rightarrow4)$ no glicogênio, mas essa enzima só consegue alongar uma cadeia de glicose já existente.
- II - Com baixos níveis glicêmicos, o glucagon sinaliza para a fosforilação da *glicogênio-fosforilase*, que fica ativa e promove a liberação de glicose no sangue.
- III - No fígado, a síntese de glicogênio é diminuída quando o corpo está bem alimentado, enquanto sua degradação é acelerada em períodos de jejum.
- IV - Na degradação do glicogênio, a glicose-1-fosfato é convertida a glicose-6-fosfato que, pela ação da *glicose-6-fosfatase*, é convertida em glicose para ser liberada no sangue.
- V - Após uma refeição, o nível de glicose aumenta induzindo aumento da insulina e aumento da degradação de glicogênio.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 03

No fígado, a glicólise acontece no estado alimentado, fornecendo ATP e também a produção de intermediários que serão utilizados em outras vias. Tal processo possui pontos de regulação que impedem o acontecimento de duas rotas metabólicas divergentes, evitando assim, o consumo desnecessário de energia.

De acordo com o texto, são feitas as seguintes afirmativas:

- I - Em células hepáticas, a atividade da Glicocinase é inibida, favorecendo a formação do glicogênio.
- II - A glicogênio-sintase do fígado é ativada por concentrações elevadas de glicose-6-fosfato, para favorecer a formação do glicogênio.
- III - Níveis elevados de citrato e ATP indicam riqueza energética; esses substratos inibem a glicólise no fígado para direcionar a glicose-6-fosfato para formação de NADPH.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 04

A.V., 35 anos, possui uma doença genética rara nos rins. Esse distúrbio hereditário faz com que a carnitina extravase dos túbulos renais diminuindo significativamente seus níveis plasmáticos.

A deficiência dessa substância provoca a alteração da:

- A) formação de corpos cetônicos.
- B) betaoxidação de ácidos graxos.
- C) degradação de triglicerídeos no tecido adiposo.
- D) síntese de quilomicrons.

QUESTÃO 05

São afirmativas corretas sobre a quarta bulha cardíaca (B4), **EXCETO**:

- A) Resulta da vibração da parede ventricular consequente a contração atrial vigorosa.
- B) É uma bulha pré-sistólica.
- C) É de ocorrência rara em indivíduos normais.
- D) Pode ser audível e palpável na fibrilação atrial.

QUESTÃO 06

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e de serviços de saúde sob gestão pública. Está organizado em redes regionalizadas e hierarquizadas e atua em todo território nacional, com direção única em cada esfera de governo.

Fundamentando-se na legislação estruturante do SUS, podemos afirmar:

- A) A Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde.
- B) A Constituição Federal de 1988, no seu artigo 199, cita que as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde.
- C) A Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, estabeleceu o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- D) A Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) – SUS 01/2001 – define as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.

QUESTÃO 07

“Tenho, nos ouvidos, três homens que falam continuamente entre si e passam de um a outro ouvido. Procuo interferir em suas conversações porque o assunto muito me aborrece. Ouço discussões de minha família, minha mãe briga com meus irmãos, escuto falar pelo telefone sem fio. São vozes longínquas, como se saíssem da parede.” Essa passagem é um exemplo de:

- A) divagação.
- B) delírio.
- C) ilusão.
- D) alucinação.

QUESTÃO 08

Os conhecimentos de semiologia são indispensáveis para a boa prática médica. A propedêutica obstétrica é semelhante à das outras áreas da medicina, entretanto, com algumas peculiaridades.

Em relação a esses conhecimentos, julgue as assertivas abaixo:

- I - O útero é palpável a partir da décima segunda semana de gestação com crescimento de 4 cm ao mês.
- II - A ausculta cardíaca fetal pode ser obtida pelo sonar-Doppler a partir da décima sexta semana de gestação.
- III - As manobras de Leopold podem ser realizadas a partir de quatorze semanas de gestação e servem para identificar a situação, a posição e apresentação do feto.
- IV - No termo, ou próximo ao termo, estando o feto em apresentação cefálica, o foco cardíaco fetal deverá ser obtido nos quadrantes superiores do abdome materno.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 09

A primeira classificação da incontinência urinária (IU) foi feita por MV Goldberg em 1616. Segundo ele, era causada por problema de enchimento ou esvaziamento vesical, mas não havia cura. A IU é considerada um “gigante da geriatria,” pois pode trazer consequências sociais e provocar repercussões clínicas na vida dos idosos. Sobre o tema da incontinência urinária, é **CORRETO** afirmar:

- A) É definida como a perda involuntária de urina em qualquer quantidade e frequência suficientes para provocar prejuízos sociais ou à saúde. Sua prevalência aumenta com o envelhecimento e é maior em homens.
- B) As repercussões clínicas como quedas e fraturas (em virtude da urgência para chegar ao banheiro), infecções cutâneas (principalmente a candidíase) e úlceras de decúbito são frequentes nos idosos da comunidade.
- C) Na incontinência urinária transitória, geralmente há uma causa específica, identificável e reversível, como a constipação intestinal, confusão mental, dificuldade de locomoção e ingestão reduzida de líquidos.
- D) São consequências sociais a depressão, redução da autoestima, afastamento das atividades sociais bem como de relacionamento íntimo. Muitas vezes a IU é a “gota d’água” que faltava para o asilamento do idoso.

QUESTÃO 10

Quanto à hipertensão arterial no idoso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os betabloqueadores podem interferir na liberação de insulina e também aumentar a resistência à insulina endógena.
- B) Define-se hipotensão ortostática quando a pressão sistólica diminui mais de 20mmHg e/ou a pressão diastólica diminui mais de 10mmHg quando se muda o paciente da posição supina para a ortostática.
- C) O diurético Tiazídico é recomendado como primeira escolha para o tratamento da hipertensão arterial em idosos e é permitido usar dose de até 75mg/dia com segurança.
- D) O uso de antidepressivos tricíclicos é seguro para idosos hipertensos.

QUESTÃO 11

Realizar o exame físico completo após o nascimento tem como objetivos detectar anormalidades anatômicas, determinar o estado de saúde do recém-nascido e avaliar a sua adaptação à vida extrauterina. Sobre o tema exame físico do recém-nascido, marque a afirmativa **CORRETA**.

- A) Céfalo-hematoma: coleção sanguínea subperiosteal, de consistência endurecida, delimitada pelas linhas de suturas cranianas, de localização geralmente parietal, devendo sofrer punção esvaziadora no quinto dia de vida.
- B) A displasia do desenvolvimento do quadril é uma condição na qual existe uma relação anormal entre a cabeça femoral e a cavidade acetabular, sendo a manobra de Ortolani realizada para testar a instabilidade dessa articulação.
- C) Bossa serossanguínea: tumefação edematosa, localizada no subcutâneo do couro cabeludo com limites bem precisos, desaparece em poucos meses, não necessita de tratamento.
- D) Presença de secreção de aspecto leitosa, transparente ou de aspecto hemorrágica em genitália feminina é um achado patológico e requer investigação diagnóstica.

QUESTÃO 12

A figura a seguir mostra a mão de um paciente com leishmaniose tegumentar. O local que foi picado pelo flebotomíneo sofreu uma necrose. Acerca dessa ferida observada na imagem, pode-se afirmar:

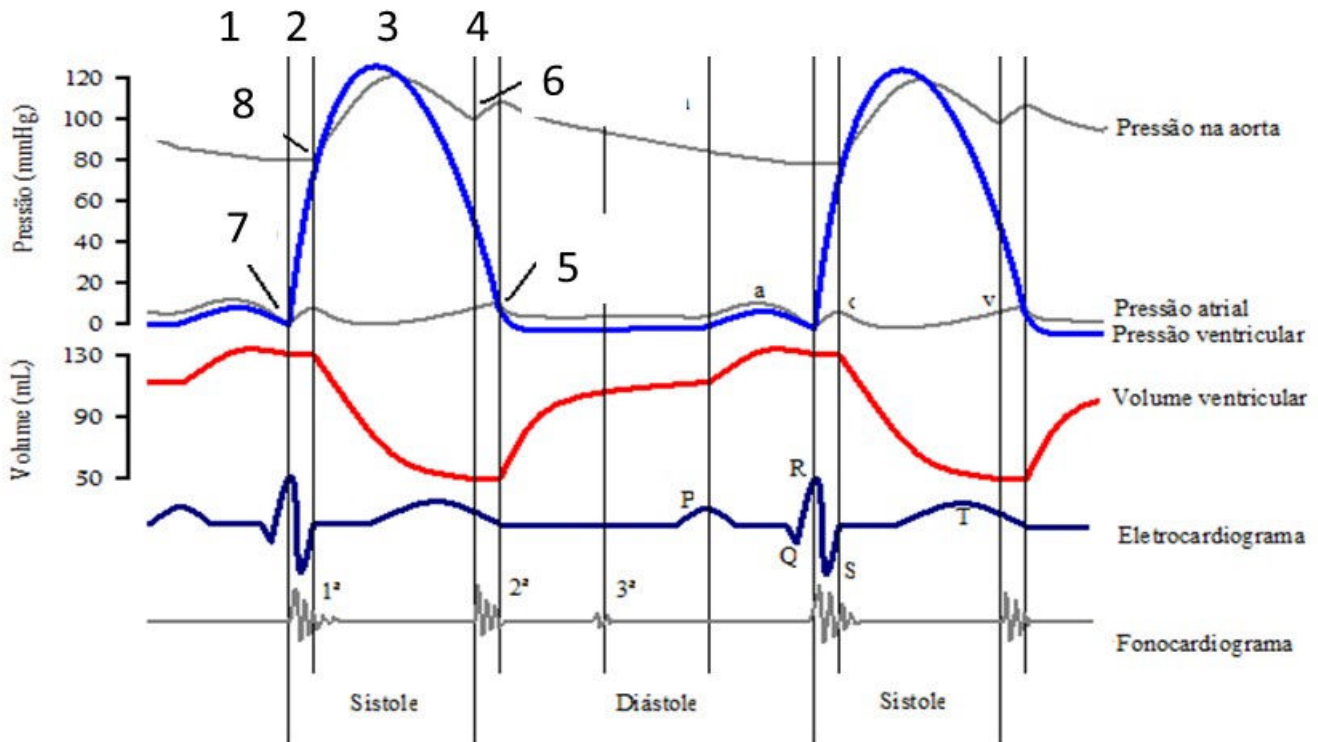


Fonte: http://www.nortedotocantins.com.br/wpcontent/uploads/2014/06/f_Leishmaniose.jpg
Acesso em 20/05/2017.

- A) A ativação dos macrófagos M2 realizada pela citocina IL-10 é responsável pela produção de compostos derivados do oxigênio, os quais necrosaram o tecido do paciente.
- B) A leishmania tornou-se capaz de provocar a referida lesão porque o sistema imunológico desse paciente estava deprimido e incapaz de destruí-la.
- C) A ativação dos macrófagos do tipo M1 realizada pelos linfócitos Th1, secretores de interferon gama, são determinantes na patogênese dessa lesão.
- D) A leishmania provocou a referida lesão ao infectar paciente com a tendência de elaborar uma resposta imune Th17 em lugar de uma resposta Th2.

QUESTÃO 13

O gráfico a seguir apresenta o ciclo cardíaco e suas relações com as pressões e os volumes sistólico e diastólico. Analise-o, e, em seguida, assinale a alternativa **CORRETA**.



- A) A pressão arterial sistólica é aferida no momento indicado pelo número 6.
- B) O enchimento ventricular inicia-se no final da coluna indicada pelo número 1.
- C) No momento indicado com o número 8, ocorre a abertura da válvula aórtica.
- D) O complexo QRS do eletrocardiograma indica a despolarização atrial.

QUESTÃO 14

A repolarização ventricular corresponde a qual fase do potencial de ação?

- A) Fase 0.
- B) Fase 1.
- C) Fase 2.
- D) Fase 3.

QUESTÃO 15

O descenso X do pulso venoso jugular corresponde a:

- A) Contração atrial.
- B) Contração ventricular.
- C) Inspiração respiratória.
- D) Expiração respiratória.

QUESTÃO 16

Sobre a competência do Médico de Família e Comunidade para abordagem comunitária, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Desenvolver habilidades no campo da comunicação e da educação em saúde.
- B) Conhecer o Sistema de Saúde Brasileiro
- C) Estabelecer relação médico-equipe-comunidade acolhedora e envolvente.
- D) Identificar situações de risco de adoecimento na comunidade e referenciar para responsabilização de outros níveis de atenção.

QUESTÃO 17

São atribuições da equipe de saúde da família, **EXCETO**:

- A) Valorização do conhecimento do profissional em detrimento aos diversos saberes e práticas da comunidade.
- B) Atualização do cadastro das famílias e dos indivíduos e utilização, de forma sistemática, dos dados para análise de situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais e epidemiológicas do território.
- C) Promoção e estímulo a participação da comunidade no controle social, no planejamento, na execução e na avaliação das ações.
- D) Avaliação e acompanhamento sistemático das ações implementadas, visando à readequação do processo de trabalho.

QUESTÃO 18

Paciente de 48 anos, sexo feminino, procura atendimento na Estratégia de Saúde da Família com queixa de dor lombar de longa data. Relata que a dor tem mais de 5 anos, intermitente, mecânica, apresenta discreta melhora com uso de anti-inflamatório não esteroide e nega irradiações. Queixa, também, um fluxo menstrual irregular a aproximadamente 1 ano, sem outras queixas. Na história pregressa, a paciente é portadora de hipertensão arterial sistêmica, em uso regular de Hidroclorotiazida 25mg 1 vez ao dia e Atenolol 25mg 1 vez ao dia e é tabagista há mais de 13 anos (10 cigarros por dia) e demonstra desejo de parar de fumar.

O atendimento dessa usuária na ESF serve de exemplo para qual atributo à atenção primária?

- A) Coordenação.
- B) Equidade.
- C) Integralidade.
- D) Longitudinalidade.

QUESTÃO 19

A residente em medicina de família e comunidade iniciou, na última semana, o processo de territorialização em sua equipe de estratégia saúde da família (ESF). Ela sabe que a execução dessa atividade, apesar de trabalhosa, ajudará a identificar as áreas de risco, organizando seu plano de trabalho.

Sobre o processo iniciado pela residente, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O território é um ambiente relativamente heterogêneo, resultante de produção histórica, ambiental e social.
- B) O objetivo da territorialização é definir necessidades e problemas dos grupos, possibilitando o estabelecimento de ações resolutivas.
- C) Território-área representa a área de abrangência de uma unidade básica de saúde, sendo território-microárea a reunião de várias áreas da ESF dentro de um município.
- D) A cartografia é uma estratégia de cadastramento de famílias residentes nas áreas da Estratégia Saúde da Família (ESF).

QUESTÃO 20

Paciente com 53 anos, trabalha como pedreiro desde 16 anos de idade, procura a Estratégia de Saúde da Família, desejando um encaminhamento para o ortopedista, pois queixa dor nas costas há 3 dias. É atendido e examinado pelo médico de Família e comunidade da sua equipe. A pressão arterial estava 120 x 80 e na palpação da coluna é referida uma dor em região lombar baixa irradiando localmente. Os testes de Schober e Lasengue foram negativos. O médico questiona se a dor está relacionada ao trabalho e o paciente fica em dúvida, pois é a primeira vez que apresenta esse sintoma. O médico pede cuidado nas posições e quantidade de peso que o paciente carrega. Explica a necessidade do repouso, emite atestado de 1 dia e prescreve analgésico. Após orientações, o médico explica que o encaminhamento para o ortopedista é desnecessário neste momento e coloca-se à disposição, caso o problema persista.

Marque a opção que apresenta os níveis de prevenção praticados pelo médico de família e comunidade no atendimento do paciente acima.

- A) Primária, secundária, terciária e quaternária.
- B) Primária e quaternária.
- C) Secundária e quaternária.
- D) Primária, secundária e terciária.