



# PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019

## BIOMEDICINA

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

18 de novembro de 2018

### BOLETIM DE QUESTÕES

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

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

- 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 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.
- 10 A marcação do **Cartão-Resposta** deve ser feita com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**.
- 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.



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

SUS

- 1 Assinale a(s) lei(s) estruturante(s) do SUS que define(m) a organização das Conferências e o caráter Deliberativo dos Conselhos de Saúde.
- (A) Lei 8.142.  
(B) Lei 8.080 e Lei 8.142.  
(C) Lei 141.  
(D) Nob 96.  
(E) PEC 95.
- 2 Em se tratando da política de Humanização, é **incorreto** afirmar:
- (A) O acesso ao prontuário é direito do paciente.  
(B) O paciente tem direito a acompanhante.  
(C) É uma política apenas para os pacientes mais vulneráveis.  
(D) O paciente tem direito a acolhimento por parte dos serviços de saúde.  
(E) Em caso de estar consciente, o paciente deve aprovar os procedimentos e a conduta dos profissionais de saúde.
- 3 O texto “§ 2º É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos” é parte do escopo da
- (A) Lei Federal 8.080.  
(B) Lei Federal 8.142.  
(C) Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. Diário Oficial da União, Brasília-DF, 31/12/2010.  
(D) Constituição Federal de 1988.  
(E) RECOMENDAÇÃO nº 35, de 11 de agosto de 2017. PLENÁRIA DE CONSELHOS.
- 4 Assinale o atributo de qualidade **que não consta** no documento de referência do programa de Atenção à Segurança do Paciente.
- (A) Evitamento de lesões e danos nos pacientes decorrentes do cuidado que tem como objetivo ajudá-los.  
(B) Cuidado baseado no conhecimento científico para todos que dele possam se beneficiar, evitando seu uso por aqueles que provavelmente não se beneficiarão (evitar subutilização e sobreutilização, respectivamente).  
(C) Redução do tempo de espera e de atrasos potencialmente danosos tanto para quem recebe como para quem presta o cuidado.  
(D) Qualidade do cuidado, que não varia em decorrência de características pessoais, como gênero, etnia, localização geográfica e condição socioeconômica.  
(E) Atenção à saúde baseada nos procedimentos e protocolos clínicos exclusivamente.
- 5 Não faz parte dos conceitos de cultura de segurança do paciente elencados na Portaria MS/GM nº 529/20133:
- (A) Cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado e gestores, assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares.  
(B) Cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.  
(C) Cultura como acúmulo de toda produção material e imaterial da sociedade.  
(D) Cultura que encoraja e recompensa a identificação, a notificação e a resolução dos problemas relacionados à segurança.  
(E) Cultura que proporciona recursos, estrutura e responsabilização para a manutenção efetiva da segurança.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 6 No que se refere ao que estabelece o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, **não** é atribuição do SUS:
- (A) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
  - (B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
  - (C) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
  - (D) Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
  - (E) Aprovar e legalizar as novas patentes de insumos e medicamentos para o SUS.
- 7 “estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si”. O texto se refere à
- (A) política de protocolos clínicos e de adesão ao tratamento estabelecida no âmbito do Sistema Único de Saúde.
  - (B) política de Gestão do SUS estabelecida no Decreto 7.508 editado pela presidência da República.
  - (C) política de responsabilização dos gestores e aos deveres que devem ser cumpridos pelos gestores do SUS.
  - (D) política de Humanização do SUS.
  - (E) transversalidade das políticas sociais.
- 8 O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, refere no seu artigo 5º que, para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de
- (A) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
  - (B) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
  - (C) atenção primária; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde e sistema de referência e contrarreferência.
  - (D) atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; sistema de referência e contrarreferência e vigilância em saúde.
  - (E) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; sistema de referência e contrarreferência e vigilância em saúde.
- 9 Dada a necessidade de desenvolver estratégias, produtos e ações direcionadas aos gestores, profissionais e usuários da saúde sobre segurança do paciente, que possibilitem a promoção da mitigação da ocorrência de eventos adversos na atenção à saúde, dentre outras considerações, o Ministério da Saúde resolveu instituir o Programa Nacional de Segurança ao Paciente/PNSP por meio do(da)
- (A) Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, publicada no DOU de 02/04/2013.
  - (B) Decreto M/S nº 529, de 1º de abril de 2013, publicado no DOU de 02/04/2013.
  - (C) Portaria nº 429, de 1º de abril de 2013, publicada no DOU de 02/04/2013.
  - (D) Decreto M/S nº 429, de 1º de abril de 2013, publicado no DOU de 02/04/2013.
  - (E) Portaria nº 559, de 1º de maio de 2013, publicada no DOU de 02/04/2013.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018**



- 10 O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. No art. 30, consta que as Comissões Intergestores pactuarão a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde.
- Quanto a essas comissões, é correto afirmar que a
- (A) Comissão Intergestores Tripartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
  - (B) Comissão Intergestores Tripartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde e às Secretarias Estaduais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
  - (C) Comissão Intergestores Tripartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde e às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
  - (D) Comissão Intergestores Bipartite, no âmbito da União, está vinculada ao Ministério da Saúde e às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
  - (E) Comissão Intergestores Regional, no âmbito regional, está vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais, devendo observar as diretrizes da Comissão Intergestores Tripartite.
- 11 Com relação à Rede de Atenção à Saúde/RAS, é correto afirmar que a
- (A) operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus dois elementos constitutivos: população/região de saúde definidas e estrutura operacional.
  - (B) Estratégia Saúde da Família representa, no SUS, o principal modelo para a organização da APS. O seu fortalecimento torna-se uma exigência para o estabelecimento das regionais de saúde.
  - (C) Atenção Primária em Saúde está estruturada como segundo nível de atenção e porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às suas necessidades de saúde.
  - (D) 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.
  - (E) Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos, mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos, voltados para o desenvolvimento de soluções integradas de políticas de saúde e social.
- 12 Os instrumentos para o planejamento e a gestão no SUS são o Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais de Saúde e o Relatório de Gestão. Esses instrumentos interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento e gestão para operacionalização do SUS. Quanto ao assunto, é correto afirmar que
- (A) o Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definir e implementar todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS para o período de dois anos.
  - (B) o Relatório de Gestão deve ser enviado ao Ministério da Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo a esse Ministério emitir parecer conclusivo, por meio do Sargsus.
  - (C) a Programação Anual de Saúde/PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Relatório de Gestão e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.
  - (D) o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.
  - (E) os Planos Estaduais de Saúde deverão mencionar a metodologia de alocação dos recursos federais e estaduais e a previsão semestral de recursos aos municípios, pactuada pelos gestores estaduais e municipais na CIB e aprovadas pelo Conselho Estadual de Saúde.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 13 Em relação às responsabilidades das esferas de governo na Política Nacional de Atenção Básica, é correto afirmar que
- (A) compete às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde destinar recursos municipais para compor o financiamento tripartite da atenção básica.
  - (B) é responsabilidade dos Estados e Municípios estabelecer, nos respectivos planos de saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da atenção básica.
  - (C) é competência do Ministério da Saúde definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
  - (D) é responsabilidade das três esferas de governo promover o intercâmbio de experiências entre os diversos municípios, para disseminar tecnologias e conhecimentos voltados à melhoria dos serviços de atenção básica.
  - (E) compete ao Ministério da Saúde apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Estaduais, Municipais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente para os profissionais de saúde da atenção básica.
- 14 O Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece diretrizes para
- (A) reorganização da Política Nacional de Atenção Básica.
  - (B) instituição do Programa Nacional de Segurança do Paciente.
  - (C) organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.
  - (D) estratégias de organização da Vigilância da Saúde, nas esferas municipal e estadual.
  - (E) formulação de novas propostas a fim de efetivar a Educação Permanente nos Estados e Municípios.
- 15 A Política Nacional de Humanização tem a Humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as instâncias do Sistema Único de Saúde. Dentre as suas diretrizes, a específica para a Atenção Básica é
- (A) garantir a continuidade de assistência com sistema de referência e contrarreferência.
  - (B) definir protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando as diferenças e as necessidades do sujeito.
  - (C) comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando à maior eficácia na atenção em saúde.
  - (D) otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas, terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação.
  - (E) otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas, terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação.

## BIOMEDICINA

- 16 Paciente do sexo masculino vai ao médico com queixa de diarreia mensal recorrente, cerca de quatro evacuações líquidas que duravam sete dias, seguida de melhora espontânea. Referiu perda ponderal nos últimos 3 meses antes da consulta e há 1 mês notou aumento no volume abdominal. Apresenta bom estado geral, sem grandes alterações, exceto pelo abdômen ascítico e fígado palpável. Após uma vasta triagem de exames laboratoriais e de imagem, o diagnóstico foi de esquistossomose hepatoesplênica e ectópica (forma polipoide). A presença de ascite neste caso pode ser devida a
- (A) hipoalbuminemia decorrente da incapacidade do fígado em sintetizar albumina, determinando queda da pressão osmótica do plasma e reduzindo o volume intravascular.
  - (B) hipotensão portal que determina o extravasamento de sangue a partir das veias esplênicas, favorecendo o acúmulo de líquido na cavidade peritoneal.
  - (C) aumento na concentração de proteínas plasmáticas sintetizadas pelo fígado, o que gera retenção de líquido intravascular, favorecendo o acúmulo de líquido na cavidade peritoneal.
  - (D) acúmulo de parasita na cavidade peritoneal, levando ao aumento da pressão no sistema porta-hepático e aumento na concentração de proteínas plasmáticas, especialmente de albumina.
  - (E) vasodilatação hepática em decorrência de retenção renal de água e sódio, o que leva ao acúmulo de proteínas plasmáticas no sistema porta-hepático e obstrução das veias mesentéricas com acúmulo de líquido na cavidade peritoneal.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 17 O exame de urina serve para diagnosticar problemas que afetam o sistema renal e urinário. As recomendações para realização do exame abrangem desde as especificações da coleta da urina até a entrega ao laboratório. Quanto ao assunto é correto afirmar:
- (A) A coleta de urina masculina é simples e prática, bastando o paciente desprezar o primeiro jato e coletar o restante da urina pela manhã, sem necessidade de qualquer procedimento de higiene.
  - (B) Para a coleta de urina em crianças e lactentes, pode ser utilizado um coletor autoaderente hipoalergênico ou a coleta pode ser realizada coletando-se o material diretamente de dentro do penico.
  - (C) O exame de urina de 24 horas serve para ajudar a identificar problemas na filtração renal, como a presença de proteínas na urina, por exemplo. A coleta deve ser feita em frasco de 3 litros com conservantes (quando necessário) e no período de 24 horas, devendo-se desprezar a primeira micção da manhã.
  - (D) No que se refere ao armazenamento, conservação e transporte, a urina pode ser coletada em frasco de vidro e entregue ao laboratório num período de 6 horas após a coleta, sem qualquer prejuízo para a amostra. Porém, passado esse período, a amostra deve ser armazenada em geladeira.
  - (E) A coleta de urina com cateter ou com aspiração suprapúbica é um método não invasivo que permite a coleta de urina para identificar microrganismos aeróbios estritos.
- 18 Em relação ao diagnóstico diferencial de meningites, analise as assertivas a seguir.
- I A bacterioscopia do líquido cefalorraquidiano pode ajudar a diferenciar a etiologia entre bacteriana ou fúngica.
  - II Nas meningites virais, o líquido cefalorraquidiano geralmente apresenta-se límpido, a taxa de proteína está abaixo de 100 mg/dL e a glicorraquia está normal (em adultos e crianças).
  - III A glicorraquia aumentada é um achado comum caracterizado por aumento de 2/3 do valor da glicemia sanguínea.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I, apenas.
  - (B) II, apenas.
  - (C) III, apenas.
  - (D) I e II, apenas.
  - (E) I, II e III.
- 19 Quanto aos marcadores tumorais e sua aplicabilidade clínica, é correto afirmar:
- (A) A alfafetoproteína ajuda a diagnosticar e tratar câncer de fígado, pois níveis aumentados (> 10 ng/dL) são encontrados na maioria de pacientes com câncer hepático.
  - (B) A beta-2-microglobulina é utilizada para diagnóstico de leucemia mieloide crônica, bem como o acompanhamento de seu valor pode ser útil no prognóstico a longo prazo e para guiar o tratamento desta doença.
  - (C) A enolase neurônio-específica é uma enzima da via glicolítica anaeróbia utilizada para diagnóstico de adenocarcinoma hepático.
  - (D) O aumento na expressão do gene *BCR-ABL* é considerado marcador tumoral importante para o crescimento e expansão de clones tumorais, principalmente em carcinomas de células pequenas, como no câncer de pulmão.
  - (E) A calcitonina é um hormônio peptídico secretado pelos tireotrofos, sendo esta responsável pela regulação do cálcio sérico e seu aumento está relacionado com carcinoma pulmonar de células pequenas.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018**



- 20 Em relação à utilização da dosagem de PSA (antígeno prostático específico), é correto afirmar:
- (A) A dosagem de PSA, quando elevada, correlaciona-se em mais de 90% dos casos de câncer de próstata, principalmente para aqueles pacientes sem qualquer história familiar da doença.
  - (B) A dosagem de PSA, quando aumentada, é importante para diagnóstico confirmatório de hiperplasia benigna da próstata, prostatite e infecção urinária, pois com o passar da idade o valor basal mantém-se inalterado.
  - (C) A dosagem de PSA é restabelecida a níveis normais basais em homens tratados cirurgicamente com objetivo de cura ou naqueles que foram submetidos ao tratamento radioterápico.
  - (D) Um erro comum encontrado na dosagem de PSA é quando este encontra-se diminuído em pacientes com diagnóstico positivo de câncer de próstata, pois este resultado falso-negativo pode ser influenciado pela ejaculação, que diminui aos níveis de PSA em um curto período de tempo.
  - (E) A dosagem de PSA é utilizada para rastreamento de câncer de próstata em indivíduos com história familiar relevante da doença, porém não é considerada um marcador conclusivo, sem outros achados associados.
- 21 Um médico, após anamnese minuciosa, solicita a uma paciente do sexo feminino, que se apresenta ao posto de saúde devido a cansaço, ganho de peso, constipação e sintomas depressivos há cerca de quatro meses, exames complementares para fechar diagnóstico de hipotireoidismo primário. Assim, foi solicitado dosagem sérica de hormônio liberador de tireotrofina (TRH), hormônio tireoestimulante (TSH) e tiroxina livre (T4<sub>Livre</sub>). O resultado foi positivo para a suspeita diagnóstica, pois os níveis dos marcadores solicitados foram, respectivamente,
- (A) TRH aumentado, TSH aumentado e T4<sub>Livre</sub> diminuído.
  - (B) TRH aumentado, TSH diminuído e T4<sub>Livre</sub> diminuído.
  - (C) TRH diminuído, TSH diminuído e T4<sub>Livre</sub> aumentado.
  - (D) TRH diminuído, TSH diminuído e T4<sub>Livre</sub> diminuído.
  - (E) TRH diminuído, TSH aumentado e T4<sub>Livre</sub> aumentado.
- 22 Cerca de 90 a 95% dos casos de diabetes são do tipo II, caracterizado pela resistência à insulina com função inadequada de determinadas células pancreáticas para promover compensação. Sobre a fisiopatologia da diabetes e hormônios pancreáticos, é correto afirmar:
- (A) A somatostatina, hormônio produzido pelas células pancreáticas do tipo alfa e pelo hipotálamo, aumenta tanto a secreção de insulina quanto de glucagon e diminui a motilidade do trato gastrointestinal.
  - (B) Durante a ingestão de alimentos, as células pancreáticas do tipo beta são estimuladas a secretar insulina, que irá promover a absorção e o armazenamento de glicose.
  - (C) O glucagon, secretado pelas células PP pancreáticas durante o período de jejum, aumenta a quebra de glicogênio e induz a liberação de glicose para aporte energético.
  - (D) A insulina induz aumento na gliconeogênese e glicogenólise no tecido hepático, ao passo que diminui a glicólise e a glicogênese nos músculos esqueléticos.
  - (E) A secreção de glucagon pode ser regulada, além da regulação mediada pela insulina, pelos níveis de glicose sérica e de somatostatina que, quando aumentados, regulam positivamente a secreção deste hormônio.
- 23 Em relação aos hormônios gonadais, é correto afirmar que
- (A) o eixo hipotálamo-hipofisário-gônadas não sofre influência de qualquer outro eixo neuro-hormonal, pois é uma via exclusiva de secreção de hormônios que resultarão em características sexuais, tanto masculinas quanto femininas.
  - (B) durante o ciclo menstrual ocorre oscilação nos níveis dos hormônios hipofisários e ovarianos de acordo com a fase do ciclo: fase folicular, caracterizada por aumento de hormônios ovarianos, e fase lútea, regida pelos hormônios hipofisários.
  - (C) a testosterona, além de ser produzida pelas células de Leydig e pelo córtex da adrenal em homens, nas mulheres este hormônio pode ser sintetizado a partir do estradiol através da ação da enzima aromatase.
  - (D) as gonadotrofinas, hormônio folículo-estimulante e hormônio luteinizante, atuam modulando as células endócrinas das gônadas, estimulando a secreção de androgênio, nos homens, e estrogênio e progesterônio, nas mulheres, que atuarão nas células germinativas gonadais e em muitos outros tecidos.
  - (E) a progesterona é o hormônio responsável pelo desenvolvimento dos ácinos mamários, bem como pela ejeção do leite durante a fase de amamentação.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 24 A deficiência de ferro pode provocar sintomas como cansaço extremo, queda de cabelo ou edema nas articulações. Desenvolve-se de maneira lenta e progressiva, na maioria das vezes. O diagnóstico diferencial mais importante de anemia ferropriva (AFe) é a beta-talassemia menor (BTM). Sobre o diagnóstico diferencial entre AFe e BTM, é correto afirmar:
- (A) Na AFe o número de eritrócitos encontra-se diminuído, ao passo que na BTM este número encontra-se normal ou aumentado.
  - (B) Em ambas as patologias descritas, o volume corpuscular médio (VCM) encontra-se aumentado.
  - (C) Na AFe os eritrócitos encontram-se hipercrômicos e microcíticos, enquanto na BTM há microcitose e hipocromia.
  - (D) Na BTM a dosagem de hemoglobina apresenta-se normal ou aumentada, enquanto na AFe esta encontra-se diminuída.
  - (E) A amplitude de distribuição dos eritrócitos (RDW) é semelhante em ambas as patologias, o que não torna este parâmetro importante para o diagnóstico diferencial.
- 25 Sobre as anemias hemolíticas, analise as sentenças abaixo, assinalando V para afirmações verdadeiras e F para afirmações falsas.
- ( ) A deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase é uma doença hereditária ligada ao cromossomo X, com variações diferentes de atividade enzimática que implicará a intensidade do quadro clínico, ou seja, quanto menor for a atividade enzimática, maior será a intensidade do quadro clínico.
  - ( ) A morfologia eritrocitária, embora seja uma análise laboratorial padrão, oferece poucas informações para o diagnóstico de anemias hemolíticas, pois os principais parâmetros deste grupo de doenças encontram-se na deficiência de enzimas.
  - ( ) Nas anemias hemolíticas adquiridas não imunes é comum encontrar modificações nos eritrócitos como anisocitose, reticulocitose, presença de esquizócitos e eritroblastos no sangue periférico.
  - ( ) A anemia hemolítica autoimune caracteriza-se pela destruição precoce dos eritrócitos decorrente da ligação de imunoglobulinas e/ou componentes do complemento na membrana dos eritrócitos.

A sequência correta é

- (A) V, F, F, V.
  - (B) F, V, V, F.
  - (C) V, F, V, V.
  - (D) F, V, F, V.
  - (E) V, F, V, F.
- 26 Os exames pré-operatórios têm a finalidade de identificar os principais fatores de riscos cirúrgicos. A avaliação inicial do paciente começa com a análise do coagulograma (tempo de protrombina, tempo de tromboplastina parcial ativada e tempo de trombina) e da contagem plaquetária. Sobre a avaliação da hemostasia, é correto afirmar:
- (A) O tempo de tromboplastina parcial ativada é indicado para avaliação da conversão de fibrinogênio em fibrina.
  - (B) O tempo de trombina avalia a via intrínseca da coagulação, a qual engloba cininogênio de alto peso molecular, pré-caliceína, além dos fatores XII, XI, IX e VIII.
  - (C) O tempo de protrombina avalia a via extrínseca da coagulação (fator tecidual e fator VII), sendo bastante aplicado para o acompanhamento do status de anticoagulação de pacientes usuários de antagonistas da vitamina K.
  - (D) Para avaliar pacientes que fazem uso de anticoagulantes orais, criou-se a razão denominada relação normalizada internacional (INR), utilizada para unificar as análises do tempo de trombina.
  - (E) O tempo de tromboplastina parcial ativada tem aplicação para avaliação de distúrbios de hemostasia primária, como, por exemplo, doença de von Willebrand.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 27 A linhagem granulocítica é constituída por três tipos celulares: neutrófilos, eosinófilos e basófilos. Sobre as características morfológicas e funções dos diferentes tipos de granulócitos, é correto afirmar:
- (A) No processo de diferenciação e maturação da linhagem granulocítica, os primeiros precursores identificáveis morfológicamente são os mielócitos.
  - (B) Os neutrófilos evidenciam duas granulações distintas: primárias (ou azurófilas) e secundárias (ou específicas). As granulações primárias apresentam coloração vermelho-arroxeadas, enquanto as granulações secundárias apresentam coloração rosa-alaranjada.
  - (C) Os eosinófilos apresentam uma série de marcadores de superfície importantes para desempenhar sua função: CD11b, CD11c, receptores para IL-3, IL-5 e GM-CSF.
  - (D) Os neutrófilos estão associados às infecções parasitárias associadas a IgE e aos processos alérgicos.
  - (E) Os grânulos específicos dos basófilos contêm proteínas catiônicas, em especial, proteína básica principal (PBP), e proteínas Charcot-Leyden.
- 28 O termo antígeno de câncer (CA) refere-se a marcadores tumorais produzidos pelos tumores ou pelos organismos em resposta à presença tumoral, com expressão ou quantificação diferencial no sangue de pacientes com neoplasia. Sobre os principais antígenos de câncer, é correto afirmar que o
- (A) CA 50 é um antígeno carboidrato de superfície que se apresenta elevado na corrente sanguínea de paciente com neoplasias malignas de pâncreas, mama, vias biliares, cólon, reto, endométrio e próstata.
  - (B) CA 27.29, à semelhança do CA 72.4, é um marcador tumoral glicoproteico utilizado no controle de remissão e recidiva de carcinoma de trato gastrointestinal.
  - (C) CA 125 é um marcador tumoral padrão confirmatório para malignidade de câncer de mama, sendo que mais de 90% das mulheres com câncer de mama avançado apresentam altos níveis deste marcador.
  - (D) CA 15.3 é uma glicoproteína produzida pelas células epiteliais glandulares, com grande utilização para o diagnóstico precoce de recidiva, precedendo os sinais clínicos até 13 meses.
  - (E) CA 19.9 é um importante marcador tumoral para acompanhamento de diversos cânceres, como o de pâncreas e o de fígado, sendo sua detecção sem valor diagnóstico para câncer colorretal devido a sua correlação positiva com doença inflamatória intestinal.
- 29 Em nossa dieta, a ingestão de alimentos ricos em vitaminas é extremamente importante, uma vez que tais nutrientes participam de uma série de processos metabólicos indispensáveis à sobrevivência celular. Com base no assunto, associe a coluna 1 (vitaminas) com a coluna 2 (atividades celulares dependentes destas vitaminas).

**Coluna 1**

- 1. Vitamina A (retinol).
- 2. Vitamina D3 (calcitriol).
- 3. Vitamina E (alfa-tocoferol).
- 4. Vitamina K.
- 5. Vitamina B12 (cianocobalamina).

**Coluna 2**

- A ( ) É necessária para a modificação pós-transdução das várias proteínas na cascata de coagulação do sangue.
- B ( ) Integridade das células epiteliais, das mucosas, diferenciação celular e reprodução do sistema imune, crescimento normal e para a visão noturna.
- C ( ) É essencial para a formação apropriada do esqueleto e na homeostase mineral.
- D ( ) Participa como coenzima nas reações enzimáticas necessárias para a hematopoese, na função neural, no metabolismo do ácido fólico, na síntese adequada de DNA e no metabolismo dos ácidos graxos.
- E ( ) É um antioxidante que protege as células do organismo contra a lesão causada por compostos químicos reativos (radicais livres). Também é necessária para a função reprodutora, para o crescimento e desenvolvimento muscular, assim como para a resistência das membranas eritrocitárias à hemólise.

A sequência correta é

- (A) 1B, 2C, 3E, 4A, 5D.
- (B) 1E, 2C, 3A, 4B, 5D.
- (C) 1C, 2A, 3D, 4B, 5E.
- (D) 1B, 2D, 3E, 4C, 5A.
- (E) 1E, 2D, 3B, 4A, 5C.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 30 Os lipídeos estão presentes em todos os tecidos e apresentam grande importância em vários aspectos da vida. Atuam como hormônios ou precursores hormonais, reserva energética, componentes estruturais e funcionais das biomembranas e isolantes na condução nervosa. Nas últimas décadas, acumularam-se evidências relacionando as desordens de uma ou mais frações lipídicas no sangue (dislipidemias) com significativas morbidade e mortalidade por doença vascular e/ou pancreática. Sobre a avaliação laboratorial das dislipidemias, é correto afirmar:
- (A) A hipertrigliceridemia é uma desordem comum causada pelo acúmulo das lipoproteínas de densidade baixa (LDL).
  - (B) A hipocolesterolemia pode ocorrer por doenças imunogênicas, em particular, por defeito no gene do receptor de LDL (lipoproteína de densidade baixa) ou no gene da apo-B100.
  - (C) As lipoproteínas de densidade alta (HDL) exercem importante papel no transporte do colesterol dos tecidos periféricos para o fígado, já tendo sido demonstrado que a prevalência das doenças vasculares é muito maior em indivíduos com níveis aumentados de HDL.
  - (D) A lipoproteína de peso muito baixo (VLDL) carrega os triglicerídeos produzidos pelo fígado para o restante do corpo, está associada a um baixo risco de formação de placas de aterosclerose e serve como exame complementar para acompanhamento de indivíduos com colesterol baixo.
  - (E) O colesterol total é transportado no sangue, principalmente, pelas lipoproteínas de densidade baixa (LDL), e o acúmulo de lipoproteínas ricas em colesterol como a LDL no compartimento plasmático resulta em hipercolesterolemia.
- 31 No transcurso dos processos metabólicos normais, o organismo produz continuamente substâncias ácidas com formação de íons hidrogênicos nos líquidos corporais. Acerca dos transtornos do equilíbrio ácido-base é correto afirmar que
- (A) a alcalose metabólica se caracteriza pela redução do bicarbonato no plasma. Isso ocorre como consequência do acúmulo de ácido ( $H^+$ ) no organismo ou da perda de bicarbonato.
  - (B) na acidose metabólica os rins não eliminam os excessos de íons hidrogênicos e não recuperam uma quantidade suficiente de bicarbonato, sendo classificada como tendo ânions indeterminados normais ou ânions indeterminados elevados.
  - (C) o mecanismo de compensação da acidose metabólica é a hipoventilação. O aumento do pH sanguíneo inibe os centros respiratórios, tendo como resultado a excreção do excesso de  $CO_2$  do organismo.
  - (D) a acidose respiratória se caracteriza pela capacidade dos pulmões em eliminarem  $CO_2$  suficiente devido à hiperventilação.
  - (E) a alcalose respiratória é o resultado da hipoventilação alveolar, com redução na pressão parcial de  $CO_2$ . Como mecanismo de compensação, há aumento na concentração de bicarbonato plasmático.
- 32 As enzimas são proteínas com propriedades catalisadoras sobre as reações que ocorrem nos sistemas biológicos. Em algumas doenças, as atividades de certas enzimas são medidas para suporte ao diagnóstico clínico. Com base no exposto, analise as assertivas abaixo.
- I A amilase é a única enzima plasmática encontrada normalmente na urina. Porém, os líquidos ascítico e pleural podem conter amilase como resultado da presença de tumor ou pancreatite.
  - II A creatinoquinase total (CK) e sua fração MB (CK-MB), quando elevadas, constituem importante achado laboratorial com alta sensibilidade no estágio inicial do infarto agudo do miocárdio (até 4 horas).
  - III As enzimas aminotransferases (transaminases), fosfatase alcalina e gama-glutamilttransferase estão presentes em vários tecidos do organismo, porém elevam-se mais frequentemente em pacientes com doença hepática, podendo refletir dano ao fígado.
  - IV A mioglobina e as troponinas são consideradas enzimas específicas para o miocárdio, sendo marcadores precoces do infarto agudo do miocárdio.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I, apenas.
  - (B) I e II, apenas.
  - (C) I e III, apenas.
  - (D) II e IV, apenas.
  - (E) II, III e IV, apenas.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 33 Com relação aos parasitas e às doenças que causam, analise as afirmativas seguintes.
- I As larvas infectantes do *Ancylostoma duodenale* (larvas rabditóides) atravessam a pele humana e ganham a circulação sanguínea, pela qual atingem os pulmões, onde completam seu ciclo evolutivo e estabelecem a forma pulmonar da ancilostomíase.
  - II Os hospedeiros intermediários da *Taenia solium* são os bovinos, enquanto os da *T. saginata*, os suínos. Ambas as espécies causam a Teníase em humanos.
  - III A doença de Chagas é causada pelo protozoário flagelado *Trypanosoma cruzi*, sendo transmitida pela saliva do inseto popularmente denominado de barbeiro.
  - IV A opilação ou amarelão é a doença causada pelo *Necator americanus* ou pelo *Ancylostoma duodenale*.
  - V A filariose, que pode originar a elefantíase, é causada pela *Wuchereria bancrofti*.

Estão corretas

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

- 34 Leia abaixo algumas medidas profiláticas utilizadas para evitar doenças comuns em nosso país.

1ª medida: Não consumir carne bovina ou suína mal cozida, construir fossas sanitárias, evitando a defecação no solo.

2ª medida: Utilizar água e vinagre para lavar hortaliças, frutas e verduras.

3ª medida: Construção de fossas e redes de esgoto, combate aos caramujos *Biomphalaria* e educação sanitária da comunidade.

Correlacione às medidas profiláticas as doenças para as quais elas são indicadas.

- ( ) Esquistossomose.
- ( ) Teníase.
- ( ) Giardíase.

A ordem correta das correlações é

- (A) 1ª, 2ª, 3ª.
- (B) 2ª, 1ª, 3ª.
- (C) 3ª, 1ª, 2ª.
- (D) 3ª, 2ª, 1ª.
- (E) 1ª, 3ª, 2ª.

- 35 Em relação à malária, avalie as afirmativas a seguir.

- I A malária é uma doença grave causada por protozoários e transmitida pela picada de um mosquito do gênero *Anopheles*.
- II As formas evolutivas do parasita que invadem as células sanguíneas são os criptozoítas.
- III A falta de saneamento básico propicia o desenvolvimento do mosquito transmissor da malária nos esgotos não tratados.
- IV As formas infectantes do parasita, encontradas nas glândulas salivares do mosquito vetor, são os trofozoítas.

Está(ão) correta(s)

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



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



36 Sobre a toxoplasmose, é correto afirmar:

- (A) A infecção aguda em indivíduos imunocompetentes quase sempre é sintomática, com manifestação de sintomas oculares e no sistema nervoso central.
- (B) A presença de anticorpos da classe IgG indica memória imunológica, sendo um indicativo de infecção recente.
- (C) É uma doença infecciosa causada pelo protozoário *Toxoplasma gondii*, cujo ciclo biológico tem nos felídeos em geral (ex: gato) o hospedeiro intermediário e no ser humano o hospedeiro definitivo.
- (D) A transmissão transplacentária do parasita pode ocorrer em gestantes, sendo que a infecção causa maiores repercussões ao feto quando ocorre em fases mais avançadas da gestação.
- (E) A infecção humana pelo toxoplasma pode ser pela via oral, por meio da ingestão de *oocistos esporulados* presentes no solo contaminado ou de bradizoítos na carne mal cozida.

37 Estabeleça a correspondência entre as colunas.

- |  |  |
|--|--|
| 1) " <i>Schistosoma mansoni</i> ".               | ( ) Possui como vetor insetos do gênero <i>Lutzomyia</i> .                         |
| 2) " <i>Entamoeba histolytica</i> ".             | ( ) Protozoário de ciclo monoxênico.   |
| 3) " <i>Leishmania (Viannia) braziliensis</i> ". | ( ) Agente etiológico da Esquistossomose.  |
|  | ( ) Existe nas formas trofozoítica e cística.                                      |
|  | ( ) Possui como hospedeiro intermediário o molusco do gênero <i>Biomphalaria</i> . |

A sequência correta é

- (A) 1, 2, 1, 3, 2.
- (B) 2, 1, 1, 3, 3.
- (C) 3, 2, 1, 2, 1.
- (D) 3, 1, 3, 1, 1.
- (E) 2, 3, 1, 3, 3.

38 A resposta Imunológica adaptativa estimulada pela exposição a agentes infecciosos é classificada em dois tipos: Imunidade humoral e Imunidade celular. Quanto a esses tipos, analise as afirmativas abaixo.

- I Os linfócitos T reconhecem antígenos extracelulares e se diferenciam em plasmócitos secretores de anticorpos.
- II Os linfócitos são mediadores das respostas imunológicas humoral e celular, pois reconhecem e respondem a diferentes antígenos.
- III Os linfócitos T auxiliares secretam citocinas, que estimulam a proliferação e diferenciação dos próprios linfócitos T e ativam outras células, incluindo linfócitos B.
- IV Microrganismos intracelulares, como vírus e algumas bactérias, sobrevivem dentro dos fagócitos e de outras células do hospedeiro. A principal defesa contra esse tipo de infecção é a imunidade humoral.

Estão corretas

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



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 39 Os imunoenaios são utilizados para o diagnóstico sorológico de doenças humanas e têm como base a ligação específica, que ocorre entre antígenos e anticorpos. Partindo desse princípio, foram desenvolvidas diferentes técnicas que buscam identificar um antígeno e/ou um anticorpo em uma amostra biológica. Em relação a essas técnicas, é correto afirmar:
- (A) No método indireto do ensaio imunossorvente ligado à enzima (Elisa), ocorre a pesquisa de antígenos, proteínas de um determinado microrganismo. A especificidade do teste dependerá da escolha do antígeno.
  - (B) No ensaio imunossorvente ligado à enzima (Elisa) do tipo sanduíche, são ligados ao fundo da placa de teste fragmentos proteicos do agente infeccioso que se quer estudar.
  - (C) É possível determinar a concentração de um anticorpo ou antígeno presente em uma amostra utilizando um imunoenasiao qualitativo.
  - (D) No ensaio imunossorvente ligado à enzima (Elisa) é utilizado o conjugado, um anticorpo anti-IgG acoplado a uma enzima, na qual converte um substrato límpido em um produto colorido.
  - (E) O uso de anticorpos policlonais aumenta a especificidade do ensaio imunossorvente ligado à enzima (Elisa), diminuindo o número de reações cruzadas entre antígeno-anticorpo.
- 40 As imunoglobulinas são divididas em classes, sendo que cada uma delas possui características diferenciadas quanto à estrutura e à função na imunologia. Acerca das funções das classes de imunoglobulinas, é correto afirmar:
- (A) A IgM é a principal imunoglobulina de resposta aos antígenos, sendo a primeira classe a elevar-se na fase crônica dos processos imunológicos. Pode ser expressa na membrana dos linfócitos B durante o desenvolvimento deste, apresentando-se na forma monomérica e funcionando como receptor.
  - (B) As moléculas de anticorpo são subdivididas em classes de imunoglobulinas definidas pelos domínios variáveis de suas cadeias pesadas. As cadeias pesadas são representadas pelas letras gregas  $\mu$ ,  $\gamma$ ,  $\alpha$ ,  $\delta$ ,  $\epsilon$ , e as imunoglobulinas são denominadas de IgM, IgG, IgA, IgD e IgE, respectivamente.
  - (C) A IgA é a principal imunoglobulina encontrada nas secreções exócrinas como saliva, lágrima e mucos dos tratos respiratório, geniturinário e digestivo. A IgA encontrada no soro é um dímero e a encontrada em secreções é um monômero.
  - (D) A IgG é a imunoglobulina mais abundante no sangue e nos espaços extravasculares. É o anticorpo mais importante da resposta imunológica secundária e possui alta afinidade para ligação antígeno-específico.
  - (E) A IgE é uma imunoglobulina de resposta imunológica secundária normalmente relacionada à defesa contra vírus e fungos, e também contra fenômenos alérgicos e reações anafiláticas. A resposta alérgica mediada por IgE acontece através de sua ligação aos receptores presentes nas superfícies de mastócitos e basófilos.
- 41 Nas doenças de veiculação hídrica a água é o principal veículo de transmissão. Essas doenças são consideradas um problema de saúde pública e estão relacionadas ao meio ambiente. Fatores como a deficiência do sistema de abastecimento de água tratada, a insuficiência de saneamento básico, o destino inadequado dos dejetos, a alta densidade populacional, as carências habitacionais (invasões) e a higiene inadequada, favorecem a instalação e rápida disseminação dessas doenças. São doenças transmitidas pela ingestão de água contaminada:
- (A) Esquistossomose e paralisia infantil.
  - (B) Malária e filariose.
  - (C) Amebíase e tracoma.
  - (D) Gastroenterite e tracoma.
  - (E) Giardíase e hepatite A.



4.2 Com relação às hepatites virais, julgue os itens a seguir.

- I As hepatites D e E são transmitidas pela via orofecal e causam infecções agudas benignas, que evoluem para a cura sem necessidade de tratamento específico.
- II O vírus da hepatite B possui como ácido nucleico uma molécula de DNA. A partícula viral infecciosa desse vírus é denominada partícula Dane.
- III A transmissão do vírus da hepatite B se faz por via exclusivamente parenteral, motivo pelo qual a utilização de produtos descartáveis nas unidades de tratamento é uma forma de controle dessa doença.
- IV O Vírus da Hepatite C possui como genoma molécula de RNA, fita simples, sendo descrito como uma epidemia silenciosa. A principal rota de transmissão desse vírus é a parenteral, porém em um percentual significativo de casos não é possível identificar como ela ocorreu.

Estão corretos

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

4.3 Em relação às bactérias, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Bactérias são micro-organismos unicelulares, procariotos, podendo viver isoladamente ou construir agrupamentos coloniais de diversos formatos. São encontradas em vários ecossistemas da Terra e são de grande importância para a saúde, para o ambiente e para a economia.
- ( ) As bactérias causam muitas doenças sexualmente transmissíveis, como o herpes simples, a meningite e a sífilis.
- ( ) Algumas espécies de bactérias possuem uma cápsula uniforme, espessa e viscosa, atribuindo uma proteção extra contra a penetração de vírus (bacteriófagos), resistência à fagocitose pelos glóbulos brancos, além de proporcionar adesão quando conjuntas em colônia.

A sequência correta é

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

4.4 A coloração de Gram é muito importante na caracterização e classificação inicial das bactérias. Esse método de coloração permite que as bactérias sejam visualizadas no microscópio óptico. Sobre a coloração de Gram, é correto afirmar:

- (A) Bactérias gram-positivas e gram-negativas absorvem de maneira idêntica o cristal violeta e o lugol.
- (B) O procedimento de coloração de Gram permite que as bactérias retenham a cor com base nas diferenças nas propriedades químicas e físicas da parede celular. O uso dos corantes permite aumentar o contraste e evidenciar a estrutura bacteriana.
- (C) O esfregaço, ao receber o lugol, cora as bactérias gram-negativas na cor avermelhada do corante.
- (D) As bactérias Gram-negativas apresentam uma elevada concentração de lipídeos e uma densa parede celular, com grande quantidade de peptidoglicano, quando comparadas com as bactérias Gram-positivas.
- (E) A coloração de Gram é uma das mais importantes técnicas de coloração diferencial. Nela, o esfregaço bacteriano é tratado, na sequência, pelos reagentes: vermelho safranina, solução de iodo, álcool e corante púrpura violeta.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018



- 45 Em relação à estrutura dos ácidos nucleicos, considerando-se DNA (ácido desoxirribonucleico) e RNA (ácido ribonucleico), analise as afirmativas abaixo.
- I Nas moléculas de DNA, ácido desoxirribonucleico, estão contidas as instruções genéticas que coordenam o desenvolvimento e funcionamento de todos os seres vivos e de alguns vírus. Ele é encontrado no núcleo de uma célula (DNA nuclear) ou nas mitocôndrias (DNA mitocondrial).
  - II Estruturalmente o DNA difere do RNA, pois o DNA possui duas cadeias helicoidais, enquanto o RNA possui apenas uma cadeia. Porém, o RNA é mais versátil do que o DNA, sendo capaz de realizar inúmeras tarefas em um organismo.
  - III Os nucleotídeos do DNA são formados a partir de um açúcar, a desoxirribose, ligada a um único grupo fosfato e a uma base, podendo ser esta: adenina (A), citosina (C), guanina (G) ou uracila (U).

Está(ão) correta(s)

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

- 46 A transcrição pode ser definida como o processo em que

- (A) ocorre a duplicação da molécula de DNA.
- (B) a molécula de RNA é utilizada para sintetizar DNA.
- (C) a molécula de RNA é utilizada para a síntese de proteínas.
- (D) uma molécula de RNA é formada a partir do DNA.
- (E) a molécula de DNA é usada para sintetizar proteínas.

- 47 O mecanismo de divisão celular que garante o crescimento e a renovação das células é denominado de (I) \_\_\_\_\_ . Esse processo didaticamente é dividido em fases: Prófase, (II) \_\_\_\_\_ , (III) \_\_\_\_\_ e telófase. O momento da separação do citoplasma no final é chamado de (IV) \_\_\_\_\_ .

A sequência correta de palavras que completam o enunciado é

- (A) I – mitose, II – prometáfase, III – interfase, IV – citocinese.
- (B) I – mitose, II – metáfase, III – anáfase, IV – citocinese.
- (C) I – meiose, II – anáfase, III – metáfase, IV – citocinese.
- (D) I – meiose, II – prometáfase, III – metáfase, IV – interfase.
- (E) I – mitose, II – anáfase, III – metáfase, IV – interfase.

- 48 As células procariontes ou procarióticas, também chamadas de protocélulas, são muito diferentes das eucariontes. A sua principal característica é a ausência de **carioteca** individualizando o núcleo celular. Essas células também se destacam pela presença de apenas um tipo de organela celular denominada

- (A) mitocôndria.
- (B) retículo endoplasmático.
- (C) complexo de golgi.
- (D) ribossomo.
- (E) lisossomo.

- 49 Assinale a sequência que corresponde ao produto de transcrição do segmento GAA TCA CGA TAC de uma fita de DNA.

- (A) CTT ACT CGT ATG.
- (B) CTT AGT GCT ATG.
- (C) CUU AGA CGA UTG.
- (D) AUU AGU GCU ATG.
- (E) CUU AGU GCU AUG.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2019  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018**



- 50 Uma molécula de RNA mensageiro que possui 60 bases nitrogenadas apresenta
- (A) 60 códons e 30 nucleotídeos.
  - (B) 20 códons e 60 nucleotídeos.
  - (C) 30 códons e 60 nucleotídeos.
  - (D) 60 códons e 60 nucleotídeos.
  - (E) 30 códons e 20 nucleotídeos.