

UNIOESTE
Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Processo Seletivo para Ocupação de Vagas Remanescentes nos Cursos de
Graduação

— **PROVOU 2015**—

Candidato:	inscrição - nome do candidato		
Opção:	código - nome / turno - cidade		
Local de Prova:	nome do local de prova		
Cidade de Prova:	município de prova		
Sala de Prova:	sala	Carteira de Prova:	número

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- 1. PROVAS:** Este caderno contém a prova de conhecimentos gerais do PROVOU 2015, referente ao curso de **Medicina**, do *campus* de Francisco Beltrão, 3º ano, sendo constituída de 20 questões. Cada questão tem cinco alternativas, das quais somente uma está correta.
- 2. CARTÃO DE RESPOSTAS:** A partir das **14:00** horas, você receberá o cartão de respostas personalizado com seu nome e número de inscrição. Verifique se estão corretos o nome e o número de inscrição. Se esses dados estiverem corretos, assine o cartão. Caso haja algum erro, notifique imediatamente o erro ao fiscal. Em seguida, leia as instruções para o correto preenchimento das respostas.
- 3. PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:** Somente uma alternativa pode ser assinalada. Será anulada a questão sem alternativa assinalada ou com duas ou mais alternativas assinaladas. Para preencher, é necessário utilizar a caneta de tinta preta fornecida pelos fiscais, sendo vedado o uso de qualquer outro tipo de caneta.
- 4. PERMANÊNCIA NA SALA:** É vedado sair da sala de provas antes das **15:00** horas, sob pena de desclassificação. O término da prova é às **17:00** horas, impreterivelmente, sob pena de desclassificação. Não há previsão de horário extra para o preenchimento do cartão de respostas.
- 5. ENTREGA DO MATERIAL E GABARITO:** Ao retirar-se da sala, você deverá entregar o o cartão de respostas.
- 6.** Verifique agora se a impressão deste caderno está em ordem e se contém as vinte (**20**) questões que deve conter. **É de responsabilidade do candidato informar ao fiscal de sala os problemas de impressão para que ele providencie a troca de prova, caso contrário, não serão aceitas reclamações posteriores.**
- 7. DECLARO TER RECEBIDO O CARTÃO DE RESPOSTAS REFERENTE À INSCRIÇÃO ACIMA.**

NOME DO FISCAL

ASSINATURA DO FISCAL

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS: MEDICINA.FCO BELTRÃO.3ºANO

1- Qual o tumor benigno mais comum do corpo uterino?

- A- Carcinossarcoma.
- B- Leiomioma.
- C- Nevo.
- D- Tumor adenomatóide cístico linfomatoso.
- E- Melanocitoma.

2- Homem, 70 anos, com dor lombar. Pela avaliação imagenológica, observamos provável neoplasia metastática óssea de natureza osteoblástica. De acordo com os dados acima, qual o diagnóstico mais provável?

- A. Adenocarcinoma do uraco.
- B. Adenocarcinoma prostático.
- C. Meningioma metastático.
- D. Glioblastoma multiforme.
- E. Tumor teratóide/rabdóide.

3- Em relação ao carcinoma basocelular (CBC), é INCORRETO afirmar.

- A. Apresenta subtipo nodular.
- B. É uma neoplasia maligna derivada de células que se originam da camada basal da epiderme.
- C. A principal complicação do CBC é o surgimento de metástases linfonodais, que acontecem em cerca de 10% dos casos.
- D. Está relacionado à exposição solar.
- E. É mais comum em caucasianos

4- Qual o tipo mais comum de neoplasia maligna da pele?

- A. Nevo melanocítico displásico.
- B. Carcinoma basocelular.
- C. Carcinoma epidermóide.
- D. Melanoma.
- E. Queratoacantoma.

5 - Qual dos seguintes tratamentos pode ser utilizado para esterilizar instrumentos cirúrgicos ou odontológicos?

- A. Água fervente.
- B. Baixas temperaturas.
- C. Nitrogênio líquido (-196 °C).
- D. Vapor sob pressão.
- E. Pasteurização.

6 - Para quantificar os coliformes fecais na água, realizou-se a técnica da diluição seriada de 10, em tubos de ensaio. Aliquotas de cada diluição seriada foram inoculadas e espalhadas sobre a superfície de um meio sólido específico contendo ágar. Após incubação das placas, selecionou-se uma placa e contaram-se 180 colônias sobre a superfície do meio. Sabendo-se que nesta placa foi inoculado um volume de 100 µl da diluição 10^{-4} , calcule e informe qual a quantidade de bactérias por mililitro de água.

- A. $1,8 \times 10^8$ bactérias / mL.
- B. $1,8 \times 10^7$ bactérias / mL.
- C. $1,8 \times 10^6$ bactérias / mL.
- D. $1,8 \times 10^5$ bactérias / mL.
- E. $1,8 \times 10^4$ bactérias / mL.

7 - As chuvas abundantes do último verão causaram inundações em várias cidades do estado do Paraná. Devido a essas enchentes, os habitantes das cidades atingidas correram o risco de contrair várias doenças bacterianas, entre elas:

- A. A febre amarela, a dengue, a tuberculose e a poliomielite.
- B. A pneumonia, o botulismo, a candidíase e a cólera.
- C. O tétano, a febre tifoide, a leptospirose e a cólera.
- D. A raiva, o sarampo, a hepatite B e a varíola.
- E. A hepatite A, a disenteria, a coqueluche e a caxumba.

8. Após contato primário com o antígeno o linfócito B ativado é capaz de diferenciar-se em plasmócito e iniciar a produção de anticorpos antígeno-específicos. Estes anticorpos produzidos após o contato primário podem ser detectados no plasma por métodos convencionais de diagnóstico após quanto tempo?

- A. 20-30 minutos.
- B. 7-10 horas.
- C. 5-7 dias.
- D. 3-5 semanas.
- E. Somente após a segunda exposição ao mesmo antígeno.

9. Sobre o complexo de histocompatibilidade principal (MHC):

I - Está presente em todas as células dos vertebrados e divide-se nas classes I, II e III;

II – O MHC da classe II está presente nos macrófagos, linfócitos B e células dendríticas;

III – Os MHC das classes I e II participam de eventos relacionados à autoimunidade e rejeição de transplante;

IV – O MHC classe III não participa do processo de rejeição de transplantes.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A. Somente I e III é correta.
- B. I, II e III são corretas.
- C. III é incorreta.
- D. Todas são corretas.
- E. Nenhuma é correta.

10. Sobre a imunidade Inata e Adaptativa, assinale a alternativa INCORRETA.

A. O sistema complemento é uma ferramenta da imunidade adaptativa que complementa a imunidade inata.

B. As células dendríticas plasmocitóides são produtoras de citocinas antivirais, como o Interferon tipo I.

C. A ativação de linfócitos requer dois sinais distintos.

D. Os correceptores CD4 e CD8 dos linfócitos T ligam-se no MHC e facilitam a sinalização do receptor das células T.

E. A ativação das células T inclui fosforilação de tirosino quinases como a ZAP-70, visando à fosforilação das proteínas adaptadoras.

11. Os linfócitos T podem ser ativados pelos seguintes sinais:

- A. IL-2, B7, CD40L;
- B. IL-2, CTLA-4, PD-1;
- C. IL-10 e B7;
- D. TGF-beta , PD-1 e CD40L;
- E. Nenhum dos anteriores.

12. Sobre a interação fármaco-receptor, pode-se afirmar que

I - a maioria dos fármacos produz efeitos desejados (terapêuticos) através de uma interação seletiva com moléculas-alvo, que desempenham importantes papéis nas funções fisiológica e fisiopatológica;

II - Cada sítio de ligação de fármacos possui características químicas singulares, determinadas pelas propriedades específicas dos lipídeos e açúcares que compõem o sítio de ligação;

III - Quanto maior a diferença nos mecanismos de acoplamento receptor–efetor entre os vários tipos de células que expressam determinado alvo molecular para um fármaco, mais seletivo tende a ser o fármaco.

Assim, de acordo com as alternativas supracitadas, assinale a alternativa CORRETA.

- A. I é correta.
- B. II é correta.
- C. III é correta.
- D. I e III são corretas.
- E. Todas são corretas.

13. Sobre os conceitos de farmacodinâmica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A. A farmacodinâmica de um fármaco pode ser quantificada pela relação entre a dose (concentração) do fármaco e a resposta do organismo (do paciente) a este fármaco;
- B. A eficácia de um fármaco refere-se à concentração em que o fármaco produz 50% de sua resposta máxima;
- C. Um fármaco que, a partir de sua ligação com seu receptor, favorece a conformação ativa desse receptor é denominado agonista;
- D. Um antagonista competitivo liga-se reversivelmente ao sítio de um receptor;
- E. O antagonista sem receptores não se liga ao receptor do agonista; entretanto, inibe a capacidade do agonista de iniciar uma resposta.

14. Em relação aos fármacos que atuam no sistema nervoso central, analise e assinale a alternativa CORRETA.

- I - Os benzodiazepínicos atuam como moduladores alostéricos negativos, pois potencializam a regulação dos canais na presença de GABA;
- II - Os inibidores da acetilcolinesterase possuem diversas aplicações clínicas, incluindo aumento da transmissão na junção neuromuscular, aumento do tônus parassimpático e aumento da atividade colinérgica central;
- III - Os inibidores da monoamina oxidase (IMAO) impedem a desaminação secundária após recaptação das catecolaminas nas terminações pré-sinápticas;
- IV - Os analgésicos são inibidores específicos das vias de dor, enquanto os anestésicos locais são inibidores inespecíficos das vias sensoriais periféricas (incluindo dor), motoras e autônomas;
- V - A anfetamina e as drogas relacionadas não interferem na capacidade das vesículas sinápticas de armazenar monoaminas. Assim,

- A. I, II e III.
- B. II, III e V.
- C. I e IV.
- D. II, III e IV.
- E. Todas são corretas.

15. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A. Agente Etiológico: é o agente causador ou responsável pela origem da doença.
- B. Anfixenose: doença que circula indiferentemente entre humanos e animais; isto é, tanto os humanos quanto os animais funcionam como hospedeiros do agente.
- C. Antroponose: Doença que circula livremente entre animais e humanos.
- D. Doença Metaxênica: quando parte do ciclo vital de um parasito se realiza no vetor; isto é, o vetor não só transporta o agente, mas é um elemento obrigatório para maturação e/ ou multiplicação do agente.
- E. Portador: hospedeiro infectado que alberga o agente infeccioso, sem manifestar sintomas, mas capaz de transmiti-lo.

16. Sobre a Leishmaniose, Assinale a alternativa CORRETA.

- A. O gênero *Leishmania* pertence à ordem Kinetoplastida, à família Trypanosomatidae e agrupa espécies de protozoários unicelulares e digenéticos.
- B. As formas flageladas amastigotas são encontradas no trato digestivo do hospedeiro invertebrado.
- C. As formas promastigotas metacíclicas são destruídas através da lise pelo complemento.
- D. A *Leishmania braziliensis braziliensis* é o agente da leishmaniose visceral ou calazar.
- E. A saliva contribui efetivamente na infecciosidade das formas promastigotas, pela substância vasoconstritora injetada durante o repasto do vetor.

17. A Doença de Chagas é um problema de saúde pública no Brasil e atinge cerca de 8 milhões de habitantes no País. São fatores que contribuem para a alta incidência da doença:

- A. O parasita apresenta diversas variações morfológicas que propiciam a evasão imune e cronificação da parasitose.
- B. Existem várias espécies de vetores transmissores desta doença no Brasil.
- C. As opções de tratamento ainda são escassas e negligenciadas.
- D. Não se sabe quais mecanismos levam um hospedeiro a se tornar portador crônico desta doença.
- E. Todas as opções descritas acima são verdadeiras.

18. É muito importante localizar, na ausculta cardíaca, a primeira e a segunda bulha. Com relação à primeira bulha, está CORRETO dizer.

- A. Representa o fechamento das valvas semilunares e coincide com o pulso carotídeo.
- B. É um ruído de baixa frequência e é mais audível no foco aórtico acessório.
- C. Representa as vibrações da parede ventricular distendida pelo sangue após a contração atrial.
- D. É um ruído de alta frequência e coincide com o pulso carotídeo.
- E. É um ruído protodiastólico, de baixa frequência, mais audível no foco mitral.

19. Os sopros sistólicos podem ser de ejeção ou de regurgitação. No caso dos sopros sistólicos de ejeção, é ERRADO dizer que

- A. iniciam logo após B1.
- B. terminam junto com B2, recobrimdo-a.
- C. caracterizam os sopros da Estenose Aórtica.
- D. têm característica "crescendo-decrescendo".
- E. terminam antes de B2.

20. O pulso em martelo d'água é um sinal típico da insuficiência valvar aórtica. Como se caracteriza esse tipo de pulso?

- A. Baixa amplitude.
- B. Diminui durante a inspiração.
- C. Tem ascensão e descenso rápidos.
- D. É também chamado de Pulso Acelerado.
- E. É sempre irregular.