

UNIOESTE

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Processo Seletivo para Ocupação de Vagas Remanescentes nos Cursos de Graduação

— PROVOU 2018 —

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. PROVAS: Este caderno contém a prova de conhecimentos gerais do PROVOU 2018, 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 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

CURSO DE MEDICINA – 2º ANO – F. BELTRÃO – PROVOU 2018

1. A bomba de sódio-potássio é uma proteína transportadora responsável pela manutenção das diferenças de concentração entre sódio e potássio através da membrana plasmática. Sobre essa proteína, é INCORRETO afirmar.	
A.	A bomba de sódio-potássio também atua no controle do volume celular, direcionando a osmose de água para o meio extracelular e impedindo o inchaço das células.
B.	Seu mecanismo de transporte bombeia três íons de sódio para fora da célula e dois íons de potássio para dentro célula a cada ciclo.
C.	A porção intracelular dessa proteína possui atividade ATPase, e sua mudança conformacional depende da energia liberada da clivagem de um ATP.
D.	Cada ciclo de funcionamento da bomba contribui para o aumento da positividade intracelular, uma vez que há a entrada de uma carga positiva na célula.
E.	O transporte feito pela bomba de sódio-potássio é realizado contra o gradiente eletroquímico dos dois íons e com gasto direto de energia, caracterizando-se como um transporte ativo primário.

2. Em relação ao mecanismo de contração dos músculos lisos, estriados esqueléticos e estriados cardíacos, é CORRETO afirmar.	
A.	A alteração da voltagem intracelular causada pelo potencial de ação nas células musculares é o estímulo direto que causa a mudança conformacional e a interação dos filamentos de miosina e actina.
B.	A principal fonte dos íons cálcio, necessários para o mecanismo de contração nos três tipos de músculos, é o retículo sarcoplasmático.
C.	Em nível molecular, a contração nos três tipos de músculos depende diretamente do aumento da concentração de íons de cálcio dentro da célula.
D.	Mudanças na concentração do íon cálcio no líquido extracelular têm pouco efeito sobre a força de contração dos três tipos músculos.
E.	Uma vez que os músculos lisos não possuem filamentos de miosina e actina, organizados em sarcômeros, o mecanismo de contração desses músculos não necessita de moléculas de ATP.

3. Sobre as trocas gasosas no processo respiratório, é INCORRETO afirmar.	
A.	Na composição do ar atmosférico, a taxa de difusão de um gás, como o oxigênio ou o dióxido de carbono, é diretamente proporcional à pressão parcial desse gás.
B.	A umidificação do ar nas vias respiratórias e a renovação incompleta do ar alveolar a cada respiração fazem com que o ar alveolar apresente composição diferente do ar atmosférico.
C.	Em um meio líquido, a difusão dos gases depende da pressão parcial e também do coeficiente de solubilidade, ou seja, depende do quanto essas moléculas são atraídas ou repelidas pelas moléculas de água.
D.	Além da pressão parcial e da solubilidade em meio líquido, a baixa permeabilidade das membranas celulares é um dos principais fatores que limitam as taxas de difusão do oxigênio e dióxido de carbono.
E.	A difusão de oxigênio nos alvéolos pulmonares é dificultada em altitudes elevadas principalmente devido à menor pressão parcial do oxigênio no ar atmosférico.

4. Sobre as características físicas da circulação sanguínea, é INCORRETO afirmar.	
A.	O fluxo sanguíneo em determinado vaso é diretamente proporcional ao gradiente de pressão e inversamente proporcional à resistência vascular.
B.	Vasos sanguíneos com maior diâmetro possuem maior resistência vascular devido à maior quantidade de camadas de sangue em atrito com as paredes dos vasos (fluxo laminar).
C.	A resistência vascular é causada principalmente pelo atrito entre o sangue e a parede dos vasos sanguíneos, além da própria viscosidade do sangue.
D.	A vasoconstrição ou a vasodilatação local são os principais mecanismos que regulam o fluxo sanguíneo para a maioria dos tecidos, de acordo com as necessidades de nutrientes.
E.	O sangue flui somente dentro dos vasos quando há um gradiente de pressão; o fluxo depende da existência desse gradiente, e não da pressão absoluta dentro do vaso.

5. Em relação à biotermologia e à regulação da temperatura corporal, é INCORRETO afirmar.	
A.	Os principais riscos fisiológicos das variações na temperatura corporal são os danos diretos aos tecidos em temperaturas extremas e a desnaturação de enzimas e proteínas celulares.
B.	Nenhuma temperatura corporal central pode ser considerada normal, uma vez que diversos fatores ambientais e metabólicos causam variações na temperatura mesmo em pessoas saudáveis.
C.	A eliminação de calor da pele para o ambiente pode ocorrer por irradiação, condução, convecção e evaporação da água na superfície.
D.	Quando as temperaturas ambientais são maiores do que as temperaturas corporais, o corpo passa a ganhar calor por irradiação e condução ao invés de perdê-lo.
E.	As principais fontes de produção de calor corporal são o atrito causado pela contração das fibras musculares e o atrito do sangue em circulação contra a parede dos vasos sanguíneos.

6. A enfermidade transforma o homem de sujeito de intenções em sujeito de atenção e a internação em um hospital amplia o impacto psicossocial dessa condição de vida. Strain (1978) postula 8 categorias de estresse psicológico a que o paciente hospitalizado está submetido, tendo por base as fases psicodinâmicas do desenvolvimento. Sobre essas categorias, assinale a opção INCORRETA.	
A.	Para o paciente, o medo de estranhos, quando da hospitalização, ocorre porque a entrada no hospital significa colocar sua vida e seu corpo em mãos de pessoas desconhecidas, cujas competência e intenção ele desconhece.
B.	É comum a sensação de ameaça básica à integridade narcísica, de modo que são atingidas as fantasias onipotentes de imortalidade, de controle sobre o próprio destino e de um corpo indestrutível; porém, é raro o medo da perda do controle de funções adquiridas durante o desenvolvimento (fala, controle esfínteriano, marcha etc.).

C.	Ocorre também medo da perda de amor e de aprovação, com sentimentos de autodesvalorização gerados pela dependência, pela necessidade de cuidados e pela sobrecarga financeira.
D.	Existe o medo da perda ou dano a partes do corpo. No caso de mutilações ou disfunções de membros e de órgãos que alteram o esquema corporal, as perdas são equivalentes à de uma pessoa querida. Há também o medo da morte e da dor. A ansiedade de separação que também surge durante a hospitalização refere-se à separação de pessoas significativas, familiares e amigos, assim como de objetos, ambiente e estilo de vida.
E.	A ansiedade de separação que também surge durante a hospitalização refere-se à separação de pessoas significativas, familiares e amigos, assim como de objetos, ambiente e estilo de vida.

7. Várias doenças metabólicas humanas são herdadas como características autossômicas recessivas. As crianças com _____ parecem saudáveis ao nascimento, mas tornam-se desatentas e fracas por volta dos 6 meses de idade. Gradualmente, suas condições física e neurológica pioram, levam à cegueira, surdez e até mesmo à morte aos 2 a 3 anos de idade. A doença resulta do acúmulo de um lipídio chamado gangliosídeo GM2 no cérebro.

A.	Síndrome de Marfan
B.	Doença Tay-Sachs
C.	Fibrose cística
D.	Neurofibromatose - Tipo 1
E.	Hipercolesterolemia familiar

8. São cariótipos de crianças nascidas vivas, cuja mãe é portadora de uma translocação robertsoniana 14/21 e o pai é cariotipicamente normal.

A.	46,XX; 45,XY, rob(14;21); 47,XX(+21)
B.	46,XY; 47,XY(+14); 45,XX(-21)
C.	47,XX(+21); 45,XY(-21), 47,XX(+14)
D.	45,XX(-21); 47,XY(+21); 45,XX, rob(14;21)
E.	45,XX(-21); 45,XY(-14); 45,XX, rob(14;21)

9. São doenças associadas a defeitos nos sistemas de reparo do DNA:

A.	Ataxia telangiectasia, Anemia de Fanconi, Xeroderma pigmentoso.
B.	Tricotiodistrofia, Anemia de Fanconi, Câncer de cólon hereditário não polipose.
C.	Tricotiodistrofia, Ataxia telangiectasia, Neurofibromatose.
D.	Síndrome de Cockayne, Xeroderma pigmentoso, Síndrome de Sotos.
E.	Xeroderma pigmentoso, Síndrome Waardenburg, Câncer de cólon hereditário não polipose.

10. Um pesquisador faz um estudo comparativo de crianças filhas de mães chagásicas com filhas de mães não chagásicas (grupo controle). No estudo, foram consideradas dosagens obtidas em exames laboratoriais, medidas de variáveis vitais, antropométricas e de desenvolvimento motor (firmar a cabeça, sentar e andar). Para o grupo de mães chagásicas, os dados já ordenados da dosagem de bilirrubina (mg/dl) são apresentados no quadro abaixo. Marque a estatística descritiva que melhor representa as dosagens do quadro abaixo.

QUADRO - Dosagem de bilirrubina (mg/dl) de 46 crianças, filhas de mães chagásicas

1,3	1,5	1,9	2,0	2,1	2,8	2,8	2,9	2,9	3,1
3,1	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,3	3,7	3,7	3,8
3,9	4,0	4,3	4,3	4,4	4,9	6,0	6,1	6,2	6,3
6,3	6,6	6,7	6,8	6,8	7,8	8,2	8,3	8,8	9,5
9,7	10,1	10,7	11,2	11,3	12,5				

A. Média = 5,9, desvio padrão= 2,867 e segundo quartil = 4,3

B. Média = 5,4, desvio padrão= 2,967 e segundo quartil = 4,3

C. Média = 5,4, desvio padrão= 2,900 e segundo quartil = 4,3

D. Média = 5,9, desvio padrão= 2,900 e segundo quartil = 4,7

E. Média = 5,4, desvio padrão= 2,867 e segundo quartil = 4,7

11. No planejamento de um projeto de pesquisa, é INCORRETO afirmar.

A. Nos procedimentos metodológicos, deve-se mostrar como se realizará a pesquisa explicitando-se os principais elementos.

B. Os objetivos indicam o que se pretende, de fato, alcançar com a realização do seu estudo. No entanto, se essas pretensões não forem cumpridas ao final das investigações, elas comprometerão os resultados da pesquisa.

C. O problema deve apresentar o que de fato nos intriga em relação ao tema e deve ser único, ou seja, não podemos definir diferentes problemas a partir do mesmo tema de pesquisa.

D. Na definição do tema, devem-se evitar abordagens amplas. A partir dessa delimitação, determina-se o título da pesquisa, que deve conter: a população que se deseja estudar; algo problemático que se deseja investigar e o objeto de estudo que se vai utilizar para a realização da pesquisa.

E. Durante o planejamento da pesquisa, deve-se garantir uma direção teórica para o estudo. Os textos servirão de base para resolver o problema e possibilitar o alcance dos objetivos.

12. Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é INCORRETO afirmar.	
A.	O SUS foi criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pelas Leis n.º 8080/90 e n.º 8.142/90, Leis Orgânicas da Saúde, com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à Saúde da população, as quais tornaram obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, sendo proibidas cobranças de dinheiro sob qualquer pretexto.
B.	O princípio da universalidade do SUS pressupõe o acesso às ações e aos serviços, os quais devem ser garantidos a todas as pessoas, independente de sexo, raça, renda, ocupação, se é contribuinte ou não da previdência social.
C.	No que tange a equidade no SUS, os serviços de saúde devem considerar que, em cada população, existem grupos que vivem de forma diferente, portanto, têm necessidades diferentes em relação à saúde; o princípio da equidade pode ser entendido ainda como: oferecer mais a quem mais precisa, a fim de que se diminuam as desigualdades existentes, ou seja, para que se possa tratar de forma desigual os desiguais.
D.	A descentralização político-administrativa pode ser definida como um comando único, pois implica que governos estaduais e, principalmente, os municipais tenham maior responsabilidade e autonomia para decidir e implementar ações e serviços de saúde.
E.	Antes da criação do SUS, em 1988, o acesso gratuito aos serviços de saúde era universal. O atendimento gratuito era realizado em alguns os hospitais estatais e universitários, e em instituições filantrópicas.

13. O tecido adiposo é classificado como tecido conjuntivo de propriedades especiais. Pode ser classificado de acordo com a morfologia e fisiologia de suas células, os adipócitos. Recentemente tem sido proposto que o tecido adiposo atue como órgão endócrino. Entre outros fatores, essa definição de tecido adiposo como órgão endócrino tem suporte no fato de que esse tecido participa do metabolismo energético e	
A.	secreta o hormônio esteroide leptina e o hormônio peptídico grelina.
B.	secreta o hormônio peptídico leptina e a adiponectina.
C.	secreta o hormônio esteroide grelina e a adiponectina.
D.	secreta o hormônio esteroide leptina e a adiponectina.
E.	secreta o hormônio esteroide leptina e o hormônio esteroide grelina.

14. Em relação à Classificação fisiopatológica da dor, assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	Na dor nociceptiva, quanto menor é o número de segmentos medulares envolvidos na inervação de uma estrutura, mais localizada é a dor (somática superficial).
B.	A dor nociceptiva pode ser espontânea ou evocada.
C.	A dor nociceptiva evocada pode ser desencadeada por algumas manobras, tais como a manobra de Lasegue na ciatalgia.
D.	A dor evocada da dor neuropática decorre da ativação das vias nociceptivas pela cicatriz formada no foco lesional ou por efapse.
E.	A dor intermitente é mais frequente nas lesões nervosas periféricas e na medula espinal, sendo rara nas lesões encefálicas.

15. Assinale a alternativa INCORRETA de acordo com as alternativas abaixo.	
A.	O baqueteamento digital é estabelecido quando o sinal de Schamroth é positivo (ausência de janela em forma de losango quando os dedos estão unidos pela face dorsal).
B.	No normolíneo, o ângulo de Charpy é igual a 90°.
C.	No brevilíneo, o ângulo de Charpy é menor que 90°.
D.	O sinal de Lemos Torres, caracterizado pelo abaulamento dos espaços intercostais durante a expiração, é sinal fidedigno de derrame pleural.
E.	O tórax chato ou plano é aquele em que a parede anterior perde sua convexidade normal, havendo por isso redução do diâmetro anteroposterior.

16. Quanto aos ritmos respiratórios anormais, assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	Na respiração de Cheyne-Stokes, as causas mais frequentes deste tipo de respiração são a insuficiência cardíaca, a hipertensão intracraniana, os acidentes vasculares cerebrais e os traumatismos crânio-encefálicos
B.	Na respiração de Cheyne-Stokes, a percepção "visual" do fenômeno é maior do que a percepção "auditiva".
C.	Na respiração de Cheyne-Stokes, o excesso de CO ₂ durante o período de apneia obriga os centros respiratórios bulbares a enviarem estímulos mais intensos que resultam em aumento da amplitude dos movimentos respiratórios.
D.	No ritmo de Biot, a respiração apresenta-se com duas fases. A primeira, de apneia, seguida de movimentos inspiratórios e expiratórios anárquicos quanto ao ritmo e à amplitude.
E.	Na respiração de Kussmaul, a acidose, principalmente a diabética, é a sua causa principal.

17. Assinale a alternativa INCORRETA de acordo com as alternativas abaixo.	
A.	A doença de Chagas e a cardiopatia isquêmica são as causas mais frequentes de bloqueio atrioventricular total.
B.	Em geral, na bradicardia sinusal, a frequência cardíaca é inferior a 40 bpm, enquanto no bloqueio atrioventricular total, é superior a 40 bpm.
C.	Na taquicardia paroxística, as crises têm início e término súbitos, podendo durar desde alguns segundos até horas e, inclusive, dias, variando muito a sua frequência.
D.	Na fibrilação atrial, a atividade do nó sinusal é substituída por estímulos nascidos na musculatura atrial, em uma frequência de 400 a 600 bpm.
E.	Na bradicardia sinusal, a primeira bulha é hipofonética e sua intensidade não se altera de um batimento para outro.

18. Sobre a anatomia topográfica do dorso, marque a alternativa CORRETA.	
A.	As cristas sacrais mediais representam a fusão dos processos articulares das vértebras sacrais.
B.	As vértebras cervicais apresentam um pequeno corpo vertebral de formato retangular, exceto o atlas (C1) e o eixo (C2), que não possuem corpo vertebral.
C.	A organização das incisuras vertebrais superiores e inferiores de vértebras adjacentes constitui o canal vertebral.
D.	O ligamento amarelo se estende entre os pedículos do arco vertebral de vértebras adjacentes.
E.	O triângulo suboccipital é delimitado pelos seguintes músculos: m. oblíquo inferior da cabeça – infero-lateral; m. oblíquo superior da cabeça – súperolateral; e reto posterior menor da cabeça – súperomedial.

19. Considere a anatomia topográfica do membro superior e marque a alternativa INCORRETA.	
A.	No triângulo clavipeitoral, delimitado pelas margens dos músculos deltoide e peitoral maior, a veia cefálica penetra na fáscia e une-se à veia axilar.
B.	Os músculos subescapular, supraespinal, infraespinal e romboide menor são conhecidos em conjunto como músculos do manguito rotador.
C.	A parede lateral da axila é formada pelo estreito sulco intertubercular do úmero, enquanto seu ápice é o canal cervicoaxilar, delimitado pela margem lateral da primeira costela, clavícula e margem superior da escápula.
D.	Os linfonodos axilares são organizados em cinco grupos principais: peitoral, subescapular, umeral, central e apical.
E.	A união das raízes do plexo braquial forma os seguintes troncos: superior – raízes de C5 e C6; médio – raiz de C7; inferior – raízes de C8 e T1.

20. Quais são os produtos finais produzidos por cada ciclo de oxidação em uma molécula de ácido palmítico?	
A.	Um acil-CoA, um NADH, uma molécula de água e uma cadeia de acetil-CoA com dois carbonos a menos.
B.	Um acil-CoA de dois carbonos, um NADH, uma molécula de água e outra cadeia acil-CoA dois carbonos a menos.
C.	Um acil-CoA, um FADH ₂ , um NADH, uma molécula de água e uma cadeia acetil-CoA dois carbonos a menos.
D.	Um acetil-CoA, um FADH ₂ , um NADH, uma molécula de água e uma cadeia acil-CoA dois carbonos a menos.
E.	Um acetil-CoA, um FAD, um NAD ⁺ , uma molécula de água e uma cadeia acetil-CoA com 2 carbonos a mais.