



1. Correlacione um item da coluna A-E com um da coluna 1-5 e assinale a alternativa correta:

Coluna A - Sinais e Sintomas:

- I. Pequenas lesões avermelhadas na pele, usualmente agrupadas.
- II. Inflamação na língua, caracterizada por aspecto liso e avermelhado.
- III. Feridas crônicas em membros inferiores.
- IV. Presença de cálculos biliares escurecidos.
- V. Sensibilidade reduzida e reflexos diminuídos nas extremidades.

Coluna B - Condições Hematológicas:

1. Anemia falciforme
2. Púrpura trombocitopênica imune
3. Esferocitose hereditária
4. Deficiência de vitamina B12
5. Anemia ferropriva

A alternativa que indica a relação correta é

- a) I3, II5, III1, IV2, V4
- b) I4, II1, III5, IV2, V3
- c) I2, II5, III3, IV4, V1
- d) I5, II3, III4, IV2, V1
- e) I2, II5, III3, IV1, V4

2. A hemocromatose é uma condição hereditária caracterizada pelo aumento da absorção e acúmulo excessivo de ferro nos tecidos, levando a danos orgânicos progressivos. Existem 4 tipos de hemocromatose hereditária, tipos 1 a 4, dependendo do gene que sofre a mutação. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- a) Tipo 1: mutações no gene HFE (regulador homeostático do ferro humano).
- b) Tipo 3 (hemocromatose juvenil): mutações nos genes HJV (co-receptor BMP hemojuvelino) e HAMP (peptídeo antimicrobiano hepcidina).
- c) Tipo 2: mutações no gene TFR2 (receptor de transferrina 2).
- d) Tipo 4: mutações no gene HFE (regulador homeostático do ferro humano).
- e) Tipo 1 (doença por ferroportina): mutações no gene SLC40A1 (família transportadora de soluto 40, membro 1).

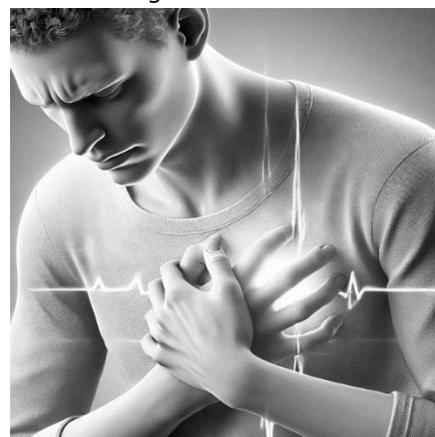
3. Dormência, dor e formigamento na face lateral da coxa devido à compressão do nervo cutâneo lateral da coxa é denominado:

- a) Fenômeno de Raynaud
- b) Sinal de Hoster
- c) Meralgia parestésica
- d) Fenômeno de Koebner
- e) Porfirinúria

4. A dengue é uma doença de grande impacto na saúde pública, transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*. Com base no agente causador e seu vetor, uma estratégia eficaz para prevenção da dengue é:



- a) implementar vacinação em massa contra a bactéria causadora da doença.
  - b) erradicar roedores, pois são vetores do vírus da dengue.
  - c) combater os insetos transmissores do protozoário relacionado à dengue.
  - d) controlar populações do mosquito transmissor do vírus da dengue.
  - e) utilizar antibioticoterapia preventiva contra o vírus da dengue.
5. A angina, também conhecida como angina pectoris, é uma condição clínica caracterizada por dor torácica de origem isquêmica, resultante da redução do fluxo sanguíneo para o miocárdio. Assinale a alternativa correta sobre os padrões de angina.

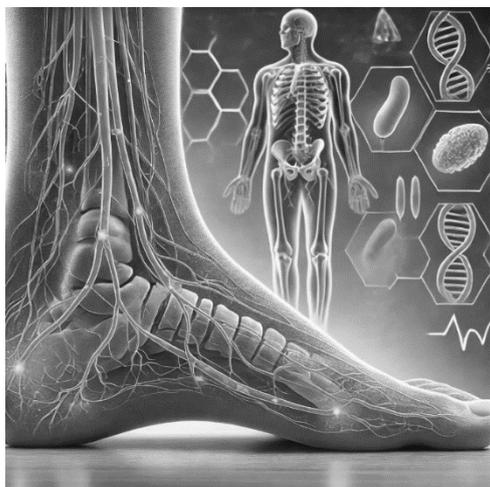


- a) Na angina estável, há liberação significativa de troponina e outros biomarcadores de lesão miocárdica.
- b) A angina variante (Prinzmetal) não responde ao uso de nitratos e bloqueadores dos canais de cálcio.
- c) A angina de Prinzmetal ocorre predominantemente em idosos e está associada à elevação de marcadores miocárdicos.
- d) A angina estável está geralmente associada a uma placa aterosclerótica com uma capa fibrosa espessa e núcleo lipídico pequeno.
- e) A dor torácica na angina estável costuma durar mais de 30 minutos e ocorre frequentemente em repouso.

6. Leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- I. A febre maculosa é uma doença causada por bactérias do gênero *Rickettsia* e transmitida por carrapatos.
  - II. A esquistossomose é causada por um protozoário do gênero *Schistosoma*, que tem caramujos como hospedeiros intermediários.
  - III. A leishmaniose é uma doença parasitária transmitida por flebotomíneos (mosquitos-palha).

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é

- a) I, II e III
  - b) I e II
  - c) II e III
  - d) I e III
  - e) I
7. A neuropatia diabética é uma complicação comum do diabetes mellitus, frequentemente associada a dor neuropática crônica e comprometimento funcional. Dada a alta prevalência da doença e a necessidade de manejo contínuo, estratégias de desospitalização, como a liberação ambulatorial de medicamentos e o uso de tecnologias para o autocuidado, têm sido exploradas para minimizar custos e otimizar a assistência.



A principal estratégia para evitar a neuropatia periférica associada ao Diabetes Mellitus é:

- a) manter um controle adequado dos níveis de glicose no sangue.
- b) utilizar gangliosídeos antes da manifestação dos sintomas.
- c) oferecer orientações precoces sobre cuidados com os pés, porém restritas a pacientes negros.
- d) realizar tratamento intensivo da microalbuminúria com hemodiálise em todos os casos.
- e) fazer uso antecipado de vasodilatadores arteriais administrados por via endovenosa.

8. O carcinoma hepatocelular representa a forma mais frequente de câncer primário do fígado. Nos Estados Unidos, estima-se que em 2023 haverá aproximadamente 41.210 novos diagnósticos dessa neoplasia, além de cerca de 29.380 óbitos relacionados ao câncer hepático primário, incluindo os tumores originados nos ductos biliares intra-hepáticos. Dentre esses casos, aproximadamente 75% corresponderão ao carcinoma hepatocelular.



A dosagem de alfa-fetoproteína é considerada específica para o diagnóstico de carcinoma hepatocelular quando:

- a) é medida durante o período neonatal.
  - b) seus níveis ultrapassam 50 ng/dl.
  - c) seus valores estão abaixo de 250 ng/dl.
  - d) apresenta concentrações superiores a 400 ng/dl.
  - e) não possui relação com o diagnóstico de carcinoma hepatocelular.
9. O agente etiológico do sarampo e seu modo predominante de transmissão é:
- a) Vírus Varicela-Zoster; transmissão por contato com lesões cutâneas.
  - b) Vírus Epstein-Barr; transmissão por transfusão sanguínea.
  - c) Vírus Paramyxoviridae; transmissão por aerossóis respiratórios.
  - d) Vírus Influenza tipo B; transmissão por ingestão de água contaminada.
  - e) Vírus Coxsackie; transmissão fecal-oral.
10. Assinale a alternativa que contém três manifestações clínicas típicas da fase prodrômica do sarampo.
- a) Tosse, febre alta e exantema maculopapular.
  - b) Coriza, conjuntivite e Manchas de Koplik.
  - c) Diarreia, vômito e dor abdominal.
  - d) Icterícia, dor muscular e hepatomegalia.
  - e) Prurido intenso, vesículas e úlceras orais.

11. Paciente do sexo masculino, 21 anos, apresenta quadro de febre e histórico de sinusites e amidalites frequentes, ocorrendo quase todos os meses. Relata que um irmão também possui sintomas semelhantes. Ao exame clínico, demonstra inapetência, febre (temperatura axilar de 38,3°C) e sinais de toxemia, além de apresentar um quadro típico de amigdalite associado a furúnculos na pele. No momento da avaliação, foi realizado um hemograma, cujos resultados estão descritos a seguir:

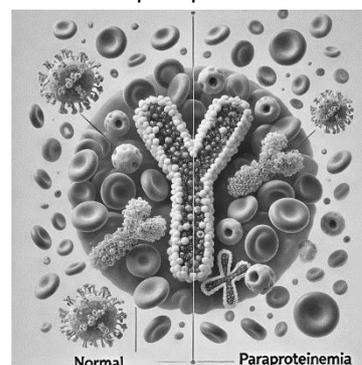
SÉRIE VERMELHA		VALORES DE REFERÊNCIA
ERITRÓCITOS	: 2.98 milh./mm <sup>3</sup>	4,5 a 6,5
HEMOGLOBINA	: 9.7 g/dL	13,5 a 18,0
HEMATÓCRITO	: 25.2 %	40,0 a 54,0
V.C.M.	: 84.00 u3	76,0 - 96,0
H.C.M.	: 32.40 uug	27,0 - 32,0
C.H.C.M.	: 38.40 %	30,0 - 36,0
RDW	: 13.7 %	11,5 - 14,5
OBS:		
SÉRIE BRANCA		VALORES DE REFERÊNCIA
LEUCÓCITOS	: 1.200 mm <sup>3</sup>	3.500 - 10.500 mm <sup>3</sup>
MIELÓCITOS	: 0 %	
METAMIÉLOCITOS	: 0 %	
BASTONETES	: 0 %	0,0 - 6,0
SEGMENTADOS	: 35 %	39,0 a 74,0
EOSINÓFILOS	: 3 %	1,0 - 6,0
BASÓFILOS	: 0 %	0,0 - 1,0
LINFÓCITOS	: 59 %	25,0 - 37,0
LINFÓCITOS ATIP.	: %	
MONÓCITOS	: 3 %	1,0 - 10,0
PLAQUETAS	: 91.000 mm <sup>3</sup>	140.000 - 450.000



A melhor conduta neste caso é:

- prescrever antibiótico por via oral, liberar o paciente e agendar retorno para reavaliação em 48 horas.
- coletar hemocultura, administrar antibiótico oral e realizar nova avaliação após 48 horas.
- proceder à coleta de hemocultura, iniciar antibiótico endovenoso e solicitar radiografia de tórax com o paciente internado.
- iniciar antibiótico intravenoso, realizar transição para via oral em 24 horas e dar alta caso o paciente permaneça afebril.
- solicitar radiografia de tórax, iniciar antibioticoterapia oral e manter o paciente sob observação no pronto-socorro por 12 horas.

12. As paraproteínas, também chamadas de proteínas monoclonais ou componentes M, são imunoglobulinas anômalas produzidas por clones de células plasmáticas ou linfócitos B anormais. Elas podem ser imunoglobulinas completas (IgG, IgA, IgM, IgD ou IgE) ou cadeias leves (kappa ou lambda) isoladas. A presença de paraproteínas no sangue ou na urina pode indicar doenças hematológicas associadas à produção descontrolada de imunoglobulinas monoclonais. Assinale a alternativa que contém exclusivamente doenças classificadas como paraproteinemias.



- Gamopatia monoclonal de significado indeterminado (GMSI), Doença de Goodpasture, Macroglobulinemia de Waldenström.
  - Doença de Goodpasture, Amiloidose, Mieloma múltiplo.
  - Macroglobulinemia de Waldenström, Amiloidose, Linfoma de Hodgkin.
  - Mieloma múltiplo, Macroglobulinemia de Waldenström, Amiloidose.
  - Gamopatia monoclonal de significado indeterminado (GMSI), Mieloma múltiplo, Doença de Goodpasture.
13. As síndromes ictericas são caracterizadas por aumento da bilirrubina no organismo devido à diminuição ou interrupção da excreção de bile por obstrução do fluxo através da árvore biliar intra ou extra-hepática ou por alteração funcional do hepatócito. São causas de icterícia, **EXCETO**:
- síndrome de Dubin-Johnson
  - Síndrome de Budd-Chiari.
  - síndrome de Crigler-Najjar
  - Doença de Von Willebrand
  - Síndrome de Gilbert.

**Leia o texto abaixo**

Na anemia falciforme, os glóbulos vermelhos contêm uma forma anormal da hemoglobina, chamada hemoglobina S, que se falcizam às baixas tensões de oxigênio. Sobre o tema, responder as questões 14 e 15:

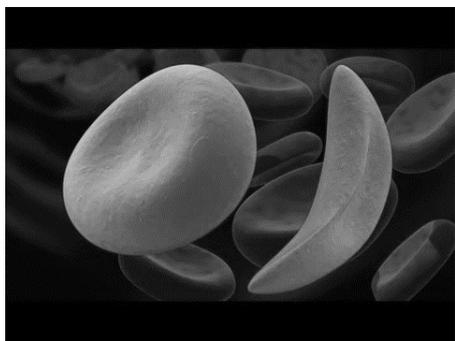


Imagem criada por IA

**14.** A anemia falciforme é uma doença hereditária que afeta diretamente a estrutura das hemácias, provocando diversas complicações clínicas. Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.

- a) É causada por uma deficiência nutricional crônica de vitamina B12 e ácido fólico.
- b) Resulta da produção excessiva de hemoglobina fetal (HbF) após o nascimento.
- c) Decorre de uma mutação genética na cadeia beta da hemoglobina, substituindo o ácido glutâmico pela valina.
- d) Surge como consequência direta da infecção pelo vírus Epstein-Barr na infância.
- e) Está associada principalmente à exposição frequente ao chumbo no ambiente de trabalho.

**15.** São fatores desencadeantes das crises vaso-oclusivas em pacientes com anemia falciforme, **EXCETO**:

- a) Exposição ao frio intenso.
- b) Desidratação grave.
- c) Infecções bacterianas agudas.
- d) Exercícios físicos extenuantes.
- e) Consumo regular de frutas cítricas.

**16.** A Síndrome de Lise Tumoral (SLT) caracteriza-se pela destruição maciça de células tumorais, levando à liberação rápida e excessiva de componentes intracelulares na circulação. Analise a tabela abaixo, que apresenta alterações laboratoriais em cinco pacientes (I a V), e identifique qual deles preenche corretamente os critérios diagnósticos laboratoriais de Cairo e Bishop para SLT:

Paciente	Ácido Úrico	Potássio	Fósforo	Cálcio	Creatinina
I	↑	↑	↑	↓	↑
II	↓	↑	↑	↓	↑
III	↑	↓	↓	↑	↓
IV	↑	↑	↓	↑	↑
V	↓	↓	↑	↓	↑

**Legenda:** ↑ Aumentado; ↓ Diminuído

Com base nas informações acima, o paciente que apresenta corretamente os critérios laboratoriais para Síndrome de Lise Tumoral é:

- a) Paciente I
- b) Paciente II
- c) Paciente III
- d) Paciente IV
- e) Paciente V

**17.** Um paciente de 68 anos foi diagnosticado com adenocarcinoma prostático por meio de biópsia transretal guiada por ultrassonografia. A análise histopatológica revelou o seguinte perfil:

Região da biópsia	Características Histológicas	Porcentagem da área acometida (%)
Fragmento A	Glândulas pequenas, uniformes, bem delimitadas e proximamente agrupadas	40
Fragmento B	Áreas de glândulas fundidas com pouca diferenciação glandular	60

Com base nas características histológicas acima descritas, o escore de Gleason do paciente é:

- a)  $3 + 3 = 6$
- b)  $3 + 4 = 7$
- c)  $4 + 3 = 7$
- d)  $4 + 4 = 8$
- e)  $4 + 5 = 9$

18. A escala NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale) é amplamente utilizada para avaliar os déficits neurológicos decorrentes do Acidente Vascular Cerebral (AVC) agudo. Observe a tabela abaixo, que apresenta resultados obtidos na avaliação neurológica inicial de três pacientes diferentes:

Paciente	Pontuação NIHSS	Classificação clínica
A	3	Leve
B	16	Moderado a grave
C	27	Muito grave

Com base nas informações sobre a escala NIHSS e na tabela apresentada, assinale a alternativa correta.

- a) A escala NIHSS possui 42 itens, com pontuações que variam de 0 a 42; quanto maior a pontuação, pior o déficit neurológico.
- b) A escala NIHSS possui 11 itens, com pontuações que variam de 0 a 42; quanto menor a pontuação, pior o déficit neurológico.
- c) Pontuações inferiores a 5 indicam comprometimento agressivo, enquanto pontuações superiores a 25 indicam comprometimento leve.
- d) A escala NIHSS possui 42 itens, com pontuações que variam de 0 a 11; quanto maior a pontuação, menor o déficit neurológico.
- e) A escala NIHSS possui 11 itens, com pontuação total que varia de 0 a 42; quanto maior a pontuação, pior o déficit neurológico. Pontuações abaixo de 5 indicam comprometimento leve, enquanto pontuações acima de 25 indicam comprometimento expressivo.

19. A doença de Von Willebrand é a coagulopatia hereditária mais frequente, causada por alterações quantitativas ou qualitativas no fator de Von Willebrand (FvW). Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.



- a) O teste de escolha para diagnóstico inicial é o tempo de protrombina (TP).
- b) Apresenta herança autossômica recessiva, sendo mais prevalente em indivíduos do sexo masculino.
- c) O tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPA) pode estar prolongado devido à diminuição secundária do fator VIII.
- d) A plaquetometria geralmente é marcadamente reduzida nesta doença.
- e) O tratamento primário envolve administração exclusiva de vitamina K.
20. Leia cuidadosamente cada afirmativa abaixo sobre a hanseníase e marque com V (verdadeiro) ou F (falso):
- ( ) A hanseníase é causada pelo *Mycobacterium leprae*, um bacilo álcool-ácido resistente.
- ( ) O diagnóstico é essencialmente clínico, complementado por exames laboratoriais como baciloscopia e biópsia cutânea.
- ( ) O tratamento padrão para hanseníase paucibacilar dura geralmente 12 meses, utilizando múltiplos medicamentos (poliquimioterapia).
- ( ) A hanseníase pode causar comprometimento neural periférico, levando à perda de sensibilidade térmica, dolorosa e tátil.
- ( ) Os contatos próximos de pacientes com hanseníase não necessitam de acompanhamento clínico especial, visto que a doença tem baixa contagiosidade.

A sequência correta é:

- a) V, V, F, V, F.
- b) F, V, F, V, F.
- c) V, F, F, V, V.
- d) V, V, V, F, F.
- e) F, F, F, V, F.

**21.** Arboviroses são doenças causadas por vírus (arbovírus) transmitidos por meio da picada de mosquitos. O vírus Zika (ZIKV), transmitido principalmente pela picada do mosquito *Aedes aegypti*, tornou-se uma preocupação global devido às complicações relacionadas à infecção, especialmente em gestantes. Sobre o ZIKV, marque a alternativa correta.

- a** A vacina contra o vírus Zika está disponível e é amplamente utilizada em campanhas de vacinação.
- b** O vírus Zika não tem potencial para transmissão sexual, sendo exclusivamente transmitido por vetores.
- c** A síndrome de Guillain-Barré pode ocorrer como uma complicação neurológica associada à infecção por ZIKV.
- d** O período de incubação do vírus Zika é longo, geralmente entre 30 a 60 dias.
- e** O tratamento específico para infecção por ZIKV envolve o uso de antivirais potentes.

**22.** A anemia hemolítica microangiopática é um tipo específico de hemólise caracterizada pela fragmentação dos eritrócitos devido a lesões em pequenos vasos ou dispositivos mecânicos.

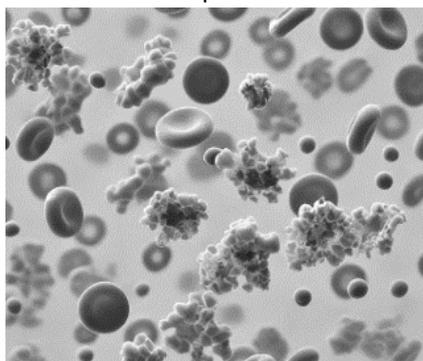


Imagem criada por IA

Analise as condições clínicas apresentadas abaixo e assinale a alternativa na qual todas as patologias são exemplos de causas típicas dessa forma de hemólise:

Condições Clínicas
1. Coagulação intravascular disseminada
2. Talassemia
3. Síndrome HELLP
4. Anemia hemolítica autoimune
5. Púrpura trombocitopênica trombótica (PTT)
6. Síndrome hemolítico-urêmica (SHU)
7. Disfunção de prótese valvar cardíaca
8. Anemia falciforme

A alternativa correta é:

- a** 1, 4, 6, 8
- b** 2, 3, 4, 7
- c** 1, 3, 5, 6
- d** 2, 5, 6, 8
- e** 1, 2, 5, 7

**23.** Na prática clínica, a identificação correta dos autoanticorpos específicos é crucial para o diagnóstico diferencial e manejo adequado das doenças reumatológicas. Considerando a importância clínica desses biomarcadores, correlacione corretamente as doenças reumatológicas listadas (a-e) com seus respectivos autoanticorpos específicos (1-5), conforme a tabela apresentada a seguir é:

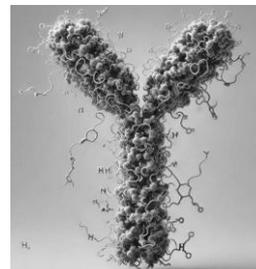


Imagem Criada por IA

a. Granulomatose de Wegener	1. Anti-CCP (peptídeo citrulinado cíclico)
b. Esclerose sistêmica forma difusa	2. Anti-Jo1 (histidil-tRNA sintetase)
c. Esclerose sistêmica forma limitada	3. Anticentrômero (ACA)
d. Polimiosite	4. Anti-Scl70 (topoisomerase I)
e. Artrite reumatoide	5. CANCA (anticorpo anticitoplasma de neutrófilos, citoplasmático clássico)

A sequência correta é:

- a** a-3, b-5, c-1, d-2, e-4.
- b** a-4, b-1, c-5, d-2, e-3.
- c** a-2, b-5, c-3, d-4, e-1.
- d** a-5, b-4, c-3, d-2, e-1.
- e** a-5, b-2, c-3, d-1, e-4.

**24.** É uma doença genética extremamente rara, caracterizada por resistência severa à insulina, resultando em diabetes, anormalidades craniofaciais, acantose nigricans e distúrbios cutâneos, incluindo hiperpigmentação e hiperqueratose, especialmente em áreas de dobras da pele, como pescoço, virilha e axilas:

- a** Síndrome de Wiskott-Aldrich
- b** Síndrome de Rabson-Mendenhall
- c** Síndrome de Tourette
- d** Síndrome de Gilbert
- e** Síndrome de Down

**25.** De acordo com o calendário nacional de imunizações do Programa Nacional de Imunizações (PNI) do Brasil, a vacina que deve ser administrada ao nascer é:

- a** Vacina Tríplice Viral (Sarampo, Caxumba e Rubéola)
- b** Vacina contra Hepatite A.
- c** Vacina BCG e Vacina contra Hepatite B.
- d** Vacina contra HPV.
- e** Vacina contra Varicela.

- 26.** A anemia é uma das mais comuns alterações hematológicas vistas na prática médica. As talassemias representam um grupo de distúrbios genéticos da hemoglobina, caracterizados por um comprometimento na produção das cadeias de globina. No caso específico da talassemia beta, a alternativa que descreve corretamente sua fisiopatologia é:
- Aumento na síntese das cadeias beta da hemoglobina, resultando em eritropoiese ineficaz e anemia hemolítica grave.
  - Redução na produção das cadeias beta da hemoglobina, levando ao acúmulo de cadeias alfa livres, o que provoca eritropoiese ineficaz e anemia microcítica hipocrômica.
  - Produção excessiva e descontrolada de cadeias alfa e beta, ocasionando eritropoiese acelerada e policitemia.
  - Substituição progressiva das cadeias beta por cadeias gama ao longo do desenvolvimento, gerando uma anemia hemolítica transitória.
  - Diminuição da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio, resultando em hipóxia crônica sem impacto significativo nos níveis de hemoglobina.
- 27.** O Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) é uma das principais causas de mortalidade mundial e está associado a múltiplos fatores de risco. Sobre essa condição clínica, assinale a alternativa correta.
- O Infarto do Miocárdio ocorre exclusivamente em indivíduos com dislipidemia e hipertensão arterial, sendo raros os casos em pessoas sem fatores de risco tradicionais.
  - O infarto com Supradesnivelamento do Segmento ST (IAM com supra) afeta predominantemente a camada subendocárdica do miocárdio e não costuma apresentar ondas Q no eletrocardiograma.
  - Mulheres na pós-menopausa apresentam risco aumentado de infarto do miocárdio devido à queda dos níveis de estrogênio, que exerce efeito protetor cardiovascular.
  - A principal causa do infarto agudo do miocárdio é a vasculite autoimune, sendo a aterosclerose um fator secundário no desenvolvimento da doença.
  - O uso de tabaco e álcool não está associado ao risco de infarto do miocárdio, sendo a hipertensão o único fator modificável para a prevenção da doença.
- 28.** No contexto da resposta imunológica inata, qual célula possui a capacidade de reconhecer e eliminar células infectadas por vírus ou células tumorais sem a necessidade de apresentação de antígeno?
- Basófilos.
  - Plasmócitos.
  - Células Natural Killers (NK).
  - Macrófagos.
  - Linfócitos T CD4<sup>+</sup>.
- 29.** Trombofilias são condições que predispõem os indivíduos ao desenvolvimento de eventos tromboembólicos devido a anormalidades na coagulação sanguínea. Qual das alternativas abaixo apresenta um fator de risco genético para trombofilia hereditária?
- Deficiência de proteína C, proteína S ou antitrombina III
  - Trombocitopenia imunomediada.
  - Doença de von Willebrand.
  - Síndrome antifosfolípide.
  - Hemofilia A e B
- 30.** De acordo com o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o câncer colorretal está entre os mais prevalentes no Brasil e é alvo da campanha "Março Azul-Marinheiro", que busca conscientizar a população sobre prevenção e diagnóstico precoce. Os tumores do intestino delgado são relativamente raros e apresentam características distintas em relação à sua distribuição anatômica, prognóstico e fatores de risco. Com base nessas informações, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:
- ( ) Os tumores do intestino delgado representam uma pequena fração das neoplasias do trato gastrointestinal, sendo mais frequentemente metastáticos do que primários.
  - ( ) O jejuno é a região mais acometida pelos tumores primários do intestino delgado, seguida pelo íleo e, por último, o duodeno.
  - ( ) Neoplasias localizadas nas porções proximais do intestino delgado estão associadas a pior prognóstico em comparação às localizadas distalmente.
  - ( ) Pacientes com polipose adenomatosa familiar, síndrome de Lynch, doença celíaca ou doença de Crohn apresentam risco aumentado para o desenvolvimento de neoplasias primárias do intestino delgado.
- A sequência correta é:
- V, V, F, V
  - V, F, F, V
  - F, V, V, F
  - F, V, F, V
  - F, F, V, V

31. Sobre anemia aplástica, assinale a afirmativa correta.

- a) Anemia aplástica é um distúrbio da medula óssea caracterizado por hematopoese diminuída, levando a pancitopenia e medula hipocelular.
- b) A destruição das células-tronco hematopoiéticas ocorre devido a um insulto autoimune mediado por células T efectoras.
- c) A síndrome de Shwachman-Diamond e a trombocitopenia congênita amegacariocítica estão relacionadas, respectivamente, a mutações nos genes SBDS e c-mpl.
- d) A anemia de Fanconi é caracterizada por mutações na família BCR-ABL, diagnosticada por teste de fragilidade cromossômica.
- e) O uso de produtos sanguíneos de familiares é altamente recomendado para pacientes com anemia aplástica grave.

32. Em relação a biologia molecular das leucemias mieloides crônicas, a principal mutação envolvida é:

- a) Mutação de RET
- b) Mutação CDKN2A/B
- c) Translocação t(9;22)
- d) Translocação t(8,14)
- e) Mutação p53

33. De acordo com dados atualizados do Instituto Nacional do Câncer (INCA) em 2024, os tumores pediátricos correspondem a uma das principais causas de morbimortalidade em crianças e adolescentes no Brasil. Dentre as neoplasias infantis, alguns tipos se destacam pela alta incidência, sendo fundamentais para diagnóstico precoce e manejo terapêutico adequado. Com base nas estatísticas recentes, quais são os três tipos mais frequentes de câncer na população pediátrica brasileira?

- a) Leucemias, linfomas e tumores do Sistema Nervoso Central (SNC).
- b) Leucemias, tumores do Sistema Nervoso Central (SNC) e linfomas.
- c) Neuroblastoma, tumores renais e retinoblastoma.
- d) Linfomas, tumores renais e leucemias.
- e) Sarcomas, leucemias e linfomas.

34. Os Linfomas não Hodgkin (LNH) são um grupo heterogêneo de neoplasias linfoides, cada um associado a alterações genéticas características que influenciam seu comportamento clínico e prognóstico. Com base nesse contexto, observe o quadro abaixo e assinale a alternativa que indica a associação correspondente o tipo de linfoma à principal alteração molecular envolvida.

Tumor	Alteração Molecular
a) Linfoma da zona do manto	t(8;14)
b) Linfoma folicular	t(14;18)
c) Linfoma de Burkitt	t(11;14)
d) Linfoma de grandes células anaplásico	ETV6/RUNX1
e) Linfoma linfocítico de pequenas células	EML/ALK

35. O linfoma de Hodgkin foi descrito pela primeira vez em 1832 pelo patologista britânico Thomas Hodgkin, ao relatar casos de linfadenopatia progressiva em autópsias (Hodgkin, 1832). Atualmente, sua etiopatogenia envolve a infecção pelo EBV (Epstein-Barr vírus) e alterações genéticas no microambiente tumoral (Küppers et al., 2002). O linfoma de Hodgkin (LH) é caracterizado histopatologicamente por:

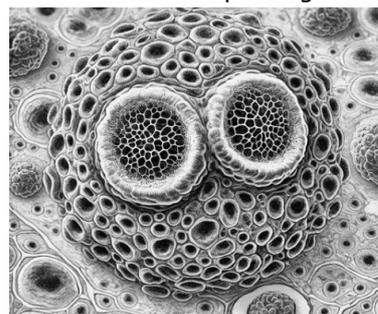


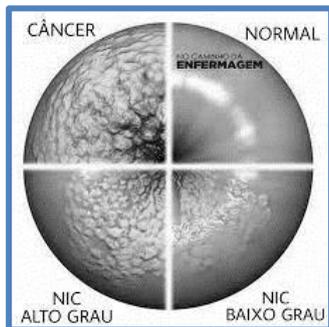
Imagem criada por IA

- a) presença de células de Pelger-Huet
- b) presença de células de Reed-Sternberg
- c) presença de bastonetes de Auer
- d) presença de células de Grumprecht
- e) presença de células de Reed-Sternberg

36. O controle do ciclo celular é fundamental para a integridade genômica e a prevenção de mutações que possam levar à transformação maligna. Entre os genes envolvidos nesse processo, um deles é conhecido como o "guardião do genoma", pois desempenha um papel essencial na detecção de danos ao DNA, indução da parada do ciclo celular e ativação da apoptose quando necessário. O gene abaixo que recebe essa denominação devido à sua importância na preservação da estabilidade genômica:

- a) TP53
- b) RB1
- c) CDKN1A (p21)
- d) ERBB2 (HER2)
- e) CDKN1C (p57)

**37.** O câncer do colo do útero, também conhecido como câncer cervical, está fortemente associado à infecção persistente por subtipos oncogênicos do Papilomavírus Humano (HPV). De acordo com dados atualizados em 2024, quais são os principais subtipos de HPV mais frequentemente relacionados ao desenvolvimento desse tipo de câncer.



Google Imagens

- a HPV 16 e 18
- b HPV 11 e 18
- c HPV 6 e 11
- d HPV 11 e 16
- e HPV 6 e 18

**38.** A capacidade de metastatização é o principal correlato biológico da malignidade, sendo um dos maiores desafios no tratamento oncológico. A presença de metástases está diretamente relacionada a um pior prognóstico, impactando significativamente a escolha das estratégias terapêuticas e a sobrevivência dos pacientes. Com relação ao processo de disseminação metastática, assinale a alternativa correta.

- a A metástase ocorre exclusivamente por disseminação hematogênica, sendo incomum a propagação por vias linfáticas.
- b A presença de metástases em órgãos secundários indica que a doença pode ser tratada de forma curativa na maioria dos casos.
- c A transição epitelial-mesenquimal (TEM) desempenha papel fundamental no processo de invasão e disseminação das células tumorais.
- d Tumores primários altamente diferenciados apresentam maior tendência metastática em comparação aos pouco diferenciados.
- e O mecanismo de evasão do sistema imune não tem papel relevante no processo de metastatização.

**39.** De acordo com as estimativas do Instituto Nacional de Câncer (INCA) para o triênio 2023-2025, são esperados aproximadamente 704 mil novos casos de câncer no Brasil, excluindo os tumores de pele não melanoma. Especificamente, o câncer de pulmão é o terceiro mais comum entre os homens, com cerca de 18.020 novos casos, e o quarto entre as mulheres, com aproximadamente 14.540 novos casos. Globalmente, o câncer de pulmão permanece como uma das principais causas de mortalidade por câncer. Estima-se que fumantes tenham 15 vezes mais chances de morrer por câncer de pulmão em comparação aos não fumantes. Recentemente, a popularização dos dispositivos eletrônicos para fumar, como os cigarros eletrônicos, tem levantado preocupações adicionais. Embora promovidos como alternativas menos nocivas, estudos indicam que esses dispositivos contêm substâncias tóxicas que podem causar câncer, doenças respiratórias e cardiovasculares. Com base nessas informações, analise as seguintes proposições:

1. O carcinoma de pulmão de pequenas células (CPCP) está intimamente relacionado ao tabagismo, com o risco de desenvolvimento aumentando proporcionalmente à carga tabágica dos pacientes.
2. Histologicamente, o carcinoma de pulmão de pequenas células (CPCP) apresenta características neuroendócrinas, frequentemente exibindo marcação imunohistoquímica positiva para cromogranina, sinaptofisina e CD56.
3. Os carcinomas de pulmão de células não pequenas (CPCNP) representam cerca de 85% dos casos novos de câncer de pulmão.
4. O câncer de pulmão é a neoplasia mais letal, causando mais óbitos do que a soma dos cânceres de mama, próstata e cólon/reto.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a 1 e 2
- b 1 e 4
- c 1, 2 e 4
- d 1, 3 e 4
- e 1, 2, 3 e 4

40. As micoses sistêmicas e subcutâneas representam um importante grupo de doenças infecciosas, causadas por fungos patogênicos ou oportunistas, cuja patogênese está frequentemente associada à inalação de esporos ou ao contato direto com o solo e matéria orgânica contaminada. Essas infecções podem manifestar-se de forma localizada ou disseminada, acometendo múltiplos órgãos, especialmente em pacientes imunocomprometidos. Dentre as condições listadas abaixo, todas são doenças de etiologia fúngica, **EXCETO**.

- a) Histoplasmose
- b) Paracoccidiodomicose
- c) Esporotricose
- d) Leptospirose
- e) Criptococose

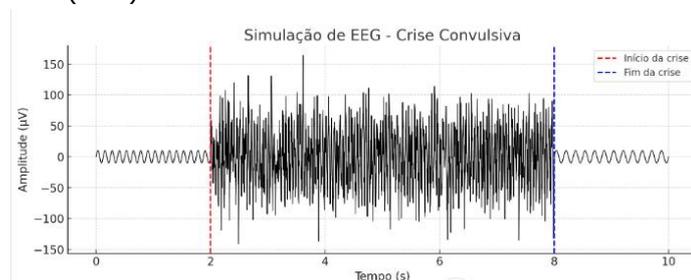
41. Os XATLs (Xenogeneic Antigen T Lymphocytes) representam uma abordagem emergente na imunoterapia oncológica, baseando-se na manipulação de linfócitos T para reconhecer e eliminar células tumorais por meio do reconhecimento de antígenos específicos. Essa estratégia tem sido estudada em neoplasias hematológicas e tumores sólidos, visando aumentar a especificidade e a eficácia da resposta imune antitumoral. Com relação aos XATLs e sua aplicação na imunoterapia do câncer, assinale a alternativa correta.

- a) Os XATLs atuam bloqueando diretamente os pontos de controle imunológico, como PD-1 e CTLA-4, aumentando a resposta imune contra células neoplásicas.
- b) Essa tecnologia é utilizada exclusivamente no tratamento de leucemias e linfomas, sem aplicação em tumores sólidos.
- c) Os XATLs são células T geneticamente modificadas para reconhecer antígenos tumorais xenogênicos, permitindo um ataque imunológico direcionado contra células malignas.
- d) O uso de XATLs na clínica já está amplamente estabelecido e aprovado como tratamento de primeira linha para câncer de pulmão e melanoma.
- e) A principal limitação dos XATLs é a incapacidade de gerar memória imunológica, tornando seu efeito transitório e pouco eficaz a longo prazo.

42. Um médico recebe um paciente que solicita um tratamento experimental ainda sem aprovação pelas agências reguladoras. De acordo com os princípios da ética médica, a conduta correta é:

- a) Atender ao pedido do paciente, pois sua autonomia permite escolher qualquer tratamento.
- b) Prescrever o tratamento experimental sem informar os riscos, pois o benefício potencial é maior.
- c) Recusar o pedido e não fornecer nenhuma explicação ao paciente.
- d) Explicar ao paciente que o tratamento ainda não tem aprovação e orientá-lo sobre as opções seguras e eficazes disponíveis.
- e) Aplicar o tratamento experimental apenas com o consentimento verbal do paciente, sem necessidade de mais esclarecimentos.

43. A epilepsia é um distúrbio neurológico caracterizado por descargas elétricas anormais e excessivas no cérebro, levando a crises epiléticas recorrentes. Essas crises podem ter manifestações variadas, desde episódios motores generalizados até alterações discretas da consciência e fenômenos sensoriais. Quando as crises epiléticas se tornam prolongadas ou ocorrem sem recuperação completa entre os episódios, surge uma emergência neurológica grave, conhecida como Estado de Mal Epilético (EME).



Com base nesse conceito, assinale a alternativa que melhor define o Estado de Mal Epilético.

- a) Duas ou mais crises não provocadas, em um intervalo maior que 24 horas.
- b) Atividade convulsiva contínua ou convulsões repetitivas com duração de 5 minutos ou mais sem recuperação da consciência.
- c) Crises tônico-clônicas generalizadas, independentemente da duração.
- d) Duas crises com recuperação completa da consciência entre elas e intervalo maior que 24 horas.
- e) Duas ou mais crises provocadas, em um intervalo maior que 48 horas.

44. A COVID-19, causada pelo coronavírus SARS-CoV-2, apresenta um espectro clínico variável, podendo se manifestar de forma assintomática, leve ou grave, sendo esta última mais frequente em idosos e indivíduos com comorbidades. A transmissão do vírus ocorre principalmente pelo contato próximo entre pessoas e por partículas respiratórias expelidas ao falar, tossir ou espirrar. Dentre as opções abaixo, assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma forma de transmissão do SARS-CoV-2:
- a) contato direto entre pessoas, como toque ou aperto de mão.
  - b) propagação por meio de gotículas liberadas ao tossir ou espirrar.
  - c) contato com superfícies contaminadas, seguido de contato com mucosas da boca, nariz ou olhos.
  - d) transmissão por contato direto com animais domésticos, como cães, gatos ou pombos.
  - e) inalação de partículas e aerossóis contaminados presentes no ar.
45. A apoptose é um processo de morte celular programada mediado por cascatas de enzimas, ativadas por vias extrínseca (receptores de morte) e intrínseca (mitocondrial). Envolve a liberação do citocromo c, formação do apoptossomo e clivagem de proteínas essenciais, levando à fragmentação nuclear e formação de corpos apoptóticos. Esse mecanismo evita inflamação e mantém a homeostase tecidual. O grupo enzimático que desempenha um papel central na regulação e execução do apoptose é:
- a) Caspases
  - b) Transcriptases reversas
  - c) Desacetilases de histonas
  - d) Topoisomerases
  - e) Quinases de serina/treonina
46. A Síndrome de DiGeorge é uma condição genética causada por uma deleção no cromossomo 22q11.2, levando a defeitos no desenvolvimento das estruturas derivadas da terceira e quartas bolsas faríngeas. Entre as manifestações clínicas, destacam-se anomalias cardíacas, fenda palatina, hipoplasia do timo e da paratireoide, além de déficit imunológico e alterações metabólicas. O hormônio que está diretamente relacionado à disfunção endócrina característica dessa síndrome é:
- a) Insulina
  - b) Paratormônio
  - c) Prolactina
  - d) Cortisol
  - e) Hormônio natriurético
47. Os primeiros casos identificados como AIDS foram registrados a partir de 1977 nos Estados Unidos, Haiti e África Central. O HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana) ataca principalmente qual tipo de célula do sistema imunológico, levando à imunossupressão progressiva?
- a) Neutrófilos
  - b) Linfócitos T CD4+
  - c) Hemácias
  - d) Plaquetas
  - e) Macrófagos
48. Sobre o diagnóstico da Púrpura de Henoch-Schönlein (PHS), assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a) O diagnóstico é clínico e baseado na presença de púrpura palpável, frequentemente acompanhada de artralgia, dor abdominal e acometimento renal.
  - b) A biópsia de pele pode evidenciar vasculite leucocitoclástica com depósito predominante de IgA nos pequenos vasos.
  - c) A presença de anticorpos antinucleares (ANA) é essencial para o diagnóstico da PHS.
  - d) A doença é autolimitada na maioria dos casos, mas pode evoluir com complicações renais graves.
  - e) O envolvimento renal na PHS pode se manifestar como hematúria microscópica, proteinúria ou síndrome nefrótica/nefrítica.
49. A raiva humana é uma doença viral grave que afeta o sistema nervoso central e, quando manifestada clinicamente, tem taxa de letalidade próxima de 100%. A principal forma de transmissão do vírus da raiva para os seres humanos é:
- a) consumo de água contaminada.
  - b) picada de insetos infectados.
  - c) mordida, arranhadura ou lambedura de mucosas por animais infectados.
  - d) contato com fezes de morcegos.
  - e) transmissão de pessoa para pessoa.
50. Entre as estruturas abaixo, a que **NÃO** faz parte dos ossos que compõem o esqueleto facial é:
- a) Maxila
  - b) Zigomático
  - c) Mandíbula
  - d) Parietal
  - e) Nasal



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**PROCESSO SELETIVO SUPLEMENTAR PARA RESIDÊNCIA MÉDICA DA UEPA 2025**

**Grupo D: Pré-Requisito: Clínica Médica**

Especialidades: Cardiologia e Oncologia Clínica

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	