

VAGAS DO 5° AO 6° PERÍODO
08 DE DEZEMBRO DE 2024

DISCIPLINAS - Anatomia Humana, Fisiologia Humana, Patologia Geral ,
Farmacologia, Imunologia, Parasitologia, Microbiologia.

INSTRUÇÕES

- Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos.
- Não é permitida a consulta a apontamentos, livros ou dicionários.
- Solicite a presença do fiscal em caso de necessidade.
- AA prova é composta por 20 questões, com 04 (quatro) proposições (A, B, C e D) para cada uma das quais o candidato deverá assinalar **(V) Verdadeiro ou (F) Falso, transportando depois o resultado para o Cartão-Resposta.**
- Cada proposição valerá 1 (um) ponto, com a totalização por disciplina descrita no subitem 5.7.
- O candidato deverá assinalar suas respostas no cartão-resposta, exclusivamente, com caneta esferográfica **azul** ou **preta**, corpo plástico cristalino ou transparente, preenchendo completamente o alvéolo do cartão.
- Em nenhuma hipótese será distribuída cópia do Cartão-Resposta, que é identificado eletronicamente.
- Não serão consideradas as respostas que não forem transportadas para o Cartão-Resposta.
- As questões deverão ser respondidas no Cartão-Resposta, assinalando-se as proposições correspondentes de cada questão, sendo: Verdadeiras (1ª coluna) e Falsas (2ª coluna).
- Verifique se o seu Caderno de Questões apresenta todas as folhas numeradas corretamente. Caso haja algum problema, comunique o fiscal de sala.

ANATOMIA HUMANA

QUESTÃO 1

O sistema cardiovascular é composto por estruturas essenciais para a manutenção da homeostase corporal, incluindo o coração, os vasos sanguíneos e o sangue. Essas estruturas atuam em conjunto para promover o transporte de gases, nutrientes, hormônios e resíduos metabólicos. Sobre as características anatômicas e funcionais do sistema cardiovascular, analise as proposições abaixo e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- a) () O átrio esquerdo recebe sangue oxigenado proveniente das artérias pulmonares e o direciona ao ventrículo esquerdo, que posteriormente bombeia esse sangue para a circulação sistêmica.
- b) () As válvulas atrioventriculares, como a válvula tricúspide, impedem o refluxo sanguíneo dos ventrículos para os átrios durante a sístole ventricular, funcionando de maneira sincronizada com as válvulas semilunares.
- c) () As artérias coronárias são ramos diretos da aorta que irrigam o miocárdio, sendo a obstrução dessas artérias uma das principais causas de infarto agudo do miocárdio.
- d) () Durante a circulação fetal, o forame oval permite que o sangue passe diretamente do átrio direito para o átrio esquerdo, desviando-se da circulação pulmonar, que ainda não está plenamente funcional.

QUESTÃO 2

O sistema respiratório é formado pelo conjunto de órgãos responsáveis pela troca gasosa, fonação e mudanças na pressão abdominal durante os processos da mecânica respiratória; pode ser dividido estruturalmente em partes superiores e inferiores, e funcionalmente em uma porção condutora e uma porção respiratória. Com base neste sistema marque as alternativas abaixo em verdadeiro (V) ou falso (F).

- a) () O processo de ventilação pulmonar, marcado pela inspiração e expiração, apresenta-se em dois estágios: ventilação de repouso e a ventilação forçada como, por exemplo, durante uma angustia ventilatória, a conformação do tórax nesse último estágio modifica-se significativamente graças a ação do músculo diafragma, principal músculo da inspiração.
- b) () O nariz apresenta uma parte externa chamada de nariz externo e a parte interna, a cavidade nasal, a abertura anterior da cavidade nasal é chamada de narina enquanto a abertura posterior recebe o nome de coano, comunicando com a parte nasal da faringe, nas paredes laterais, a cavidade nasal apresenta três elevações chamadas de conchas nasais, superior, média e inferior, e entre estas conchas encontramos fendas chamadas de meatos com equivalência dos nomes, o meato nasal médio é caracterizado anatomicamente por apresentar a abertura dos seios paranasais: frontal, etmoide, maxilar e esfenóide.
- c) () A laringe corresponde à parte condutora do sistema respiratório, localizada na linha mediana anterior do pescoço no nível da quarta à sexta vértebra cervical, apresenta a função de válvula, impedindo que líquido e alimentos passem para a traqueia durante a deglutição, fechando o adito da laringe pela ação da cartilagem epiglote em resposta à ação muscular dos músculos extrínsecos da laringe, esse mecanismo de válvula auxilia no aumento da pressão intra-abdominal durante os processos de micção e defecção; outra função da laringe é a fonação, resultante da ação dos músculos intrínsecos da laringe.
- d) () Os pulmões são órgãos pares, grandes e esponjosos, localizados na cavidade torácica; projetam-se do espaço supraclavicular até o músculo diafragma, limitado pelas costelas, conferindo a este órgão impressões costais em sua face; anatomicamente o pulmão direito apresenta-se menor no sentido craniocaudal em virtude da presença do fígado e o pulmão esquerdo menor em área total em virtude da impressão cardíaca, região esta que acomoda o coração em sua face mediastinal; o pulmão direito apresenta três lobos e duas fissuras, enquanto o pulmão esquerdo apresenta dois lobos e uma fissura, ambos os pulmões são recobertos por membranas serosas chamadas de pleuras, sendo a pleura visceral aderida à superfície do pulmão e a pleura parietal revestindo a parede do tórax e parte torácica do diafragma.

QUESTÃO 3

Leia o caso clínico abaixo: Mulher de 56 anos de idade apresentou-se para uma consulta com o médico da família na UBSF do seu bairro para avaliação de uma dor de cabeça que a estava incomodando há quase um mês. Durante a entrevista a paciente disse sentir o seu braço esquerdo “fraco e um pouco difícil de controlar”. Ao examiná-la, o doutor constatou que o membro superior esquerdo estava realmente com a força diminuída. Ele também verificou enfraquecimento, embora menos significativo, no membro inferior esquerdo. A sensibilidade nos membros parecia normal, embora com discreta rigidez e reflexos hiperativos. Preocupado, disse à paciente que ela precisava submeter-se a uma tomografia computadorizada de sua cabeça, e explicou que poderia haver um problema em seu “cérebro”, possivelmente um tumor ou outra lesão. *Texto adaptado: Anatomia Humana, 200.* Com base nos aspectos morfofuncionais do sistema nervoso, marque as alternativas abaixo em verdadeiro (V) ou falso (F).

- a) () A avaliação da força da paciente realizada pelo médico da UBSF relaciona-se aos pilares do sistema nervoso assim como a divisão anatômica, ao realizar o teste foi colocada uma resistência sobre o membro da paciente que gerou uma aferência conduzida até a região dorsal da medula espinal por neurônios pseudounipolares, neurônios que compõem a parte periférica do sistema nervoso, pois apresentam seus corpos na raiz posterior do nervo espinal, formando os gânglios sensitivos, na medula as informações são integradas e direcionadas a centro supra segmentares, ao retornarem para medula a informação motora é conduzida por neurônios multipolares até os músculos do membro testado pelo médico; estes neurônios correspondem à parte central do sistema nervoso, pois seus corpos estão presentes na coluna anterior da medula, formando os núcleos motores.
- b) () O encéfalo humano é composto pelas estruturas que estão localizadas dentro da cavidade craniana, sendo elas o cérebro, formado de telencéfalo e diencefalo, o cerebelo e o tronco encefálico formado de mesencéfalo, ponte e bulbo. Este grupo de estruturas apresenta funções integrativas de padrão cognitivos, sensitivos, motores e autônomos. Um exemplo importante destas funções associadas ao caso clínico é sobre a dificuldade de controle para os movimentos da paciente que estão diretamente relacionados às funções do giro pré central, localizado no lobo frontal direito.
- c) () A investigação clínica por imagens do sistema nervoso demonstra a necessidade de um conhecimento anatômico preciso da superfície do encéfalo, caracterizado pela presença de sulcos e giros para clínica sensorial da paciente; o giro e sulco do cíngulo são estruturas importantes por estarem próximas das áreas funcionais investigadas.
- d) () O descarte da presença de um tumor no relato da paciente apresenta a necessidade de um raciocínio clínico diferenciado com base anatômica em que se observa a irrigação do encéfalo, oriundo de dois territórios, o vertebral que tem sua origem nas artérias subclávias e entram no crânio pelo forame magno, formando a artéria basilar na face anterior do tronco encefálico, terminando na artéria cerebral posterior, emitindo grandes vasos para a irrigação destas áreas, o território carotídeo, realizado pelas artérias carótidas internas, com origem nas artérias carótidas comuns e chegando na cavidade craniana pelo canal carotídeo, estas artérias se ramificam em importantes vasos como a artéria cerebral média que é responsável pela irrigação das áreas motoras e sensitivas primárias da face supero lateral, vinculado-se assim a sintomas semelhantes em caso de distúrbios vasculares.

QUESTÃO 4

O sistema linfático está diretamente relacionado com o sistema circulatório, formado de vasos, tecido e órgãos linfoides, este sistema apresenta um papel regulador na homeostase dos líquidos nos tecidos corporais, participa do sistema de defesa do corpo e na absorção de gorduras. Com base neste sistema marque as alternativas abaixo em verdadeiro (V) ou falso (F).

- a) () A organização anatômica deste sistema conta com os capilares linfáticos que formam uma rede nos espaços intercelulares de vários tecidos do corpo, a drenagem dos líquidos ao entrarem nestes capilares recebem o nome de linfa, que logo em seguida é drenada por vasos linfáticos maiores

chamados de ductos linfáticos, estes ductos se interligam terminando em dois ductos, o ducto torácico que drena para veia subclávia esquerda e pelo ducto linfático direito, maior dos ductos e responsável pela drenagem da cisterna do quilo; que drena para veia subclávia direita.

- b) () Os linfonodos são órgãos linfoides localizados em cadeias ao lado de grandes vasos como os celíacos e mesentéricos no abdome, realizam a fagocitose de partículas estranhas presentes na linfa.
- c) () As tonsilas são anéis de tecido linfóide que estão localizadas na parte superior do sistema respiratório e na cavidade própria da boca, são responsáveis pela proteção de agentes patogênicos inalados ou deglutidos, o grupo das tonsilas tubária, faríngea e palatina forma o anel linfático protetor da faringe.
- d) () O baço está localizado na região do hipocôndrio esquerdo, considerado um reservatório de sangue, este órgão atua na filtração e fagocitose de resíduos celulares velhos do sangue.

FISIOLOGIA HUMANA

QUESTÃO 5

O sistema nervoso central (SNC) e o sistema nervoso periférico (SNP) trabalham em conjunto para regular funções corporais e comportamentais. O SNC, composto pelo cérebro e medula espinhal, é responsável por processar informações sensoriais, coordenar funções motoras e controlar processos autonômicos essenciais para a homeostase. O SNP conecta o SNC ao restante do corpo e divide-se em sistemas somático e autônomo, responsáveis pelo controle das funções voluntárias e involuntárias, respectivamente. Analise as proposições abaixo e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- a) () O cérebro é responsável pela integração e processamento de informações sensoriais e motoras, sendo que os nervos cranianos, provenientes diretamente do cérebro, têm um papel exclusivo nas funções sensoriais, sem envolvimento em funções motoras.
- b) () As vias motoras e sensoriais no sistema nervoso central comunicam-se por meio de neurotransmissores, que facilitam a transmissão de sinais entre os neurônios, sendo fundamentais para a coordenação e resposta a estímulos internos e externos.
- c) () O sistema nervoso periférico inclui os nervos que conectam a medula espinhal e o cérebro aos músculos esqueléticos e órgãos internos, e seu componente autônomo regula funções involuntárias, como a contração do músculo cardíaco e a secreção de hormônios.
- d) () No sistema nervoso somático, a condução de impulsos nervosos para os músculos esqueléticos é feita exclusivamente por fibras nervosas autônomas, que são responsáveis pela resposta involuntária de contração muscular.

QUESTÃO 6

Durante a gestação, o corpo materno passa por diversas adaptações fisiológicas para sustentar o desenvolvimento fetal e preparar-se para o parto, puerpério e lactação. Essas modificações incluem alterações no sistema cardiovascular, respiratório, renal e endócrino, além de ajustes no metabolismo e nas funções reprodutivas. A lactação, por sua vez, envolve a produção e secreção de leite, processos que são regulados por hormônios específicos e dependem de mudanças fisiológicas após o parto. Analise as proposições abaixo e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- a) () Durante a gestação, o aumento do volume sanguíneo e a diminuição da resistência vascular periférica resultam em uma redução da pressão arterial, o que é um reflexo das adaptações circulatórias necessárias para sustentar o feto.
- b) () No puerpério, a involução uterina ocorre principalmente devido à ação de hormônios como a prolactina, que também é responsável pela produção de leite, e à contração muscular do útero após o parto.
- c) () Durante a lactação, a produção de leite é estimulada pela prolactina, enquanto a ejeção do leite nas mamas é controlada pela ocitocina, sendo este reflexo essencial para a amamentação.
- d) () A gestante experimenta um aumento significativo na taxa de filtração glomerular, mas esse aumento não tem efeito sobre a excreção renal de sódio e água, sendo a função renal mantida sem alterações ao longo da gravidez.

QUESTÃO 7

O sistema cardiovascular desempenha um papel crucial na manutenção da homeostase, sendo responsável pela circulação sanguínea, fornecendo oxigênio e nutrientes às células e removendo produtos metabólicos. As funções do coração, vasos sanguíneos e o controle da pressão arterial são processos interligados que garantem a distribuição adequada de sangue aos órgãos e tecidos do corpo. Analise as proposições abaixo e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- a) () O volume sistólico é determinado pela quantidade de sangue ejetado pelo ventrículo esquerdo a cada batimento, sendo influenciado principalmente pela contratilidade do miocárdio, a pré-carga e a pós-carga.
- b) () A pressão arterial é mantida pela ação do coração e vasos sanguíneos, e pode ser influenciada por fatores como o volume sanguíneo, a resistência vascular periférica e a frequência cardíaca, mas não sofre influência direta dos sistemas nervoso e endócrino.
- c) () A circulação pulmonar tem como principal função a oxigenação do sangue, sendo composta por artérias pulmonares que transportam sangue rico em oxigênio para os pulmões e veias pulmonares que retornam sangue desoxigenado ao coração.
- d) () A frequência cardíaca é regulada pelo sistema nervoso autônomo, sendo acelerada pela ação do sistema simpático e diminuída pelo sistema parassimpático, com reflexos que respondem a mudanças nas necessidades metabólicas do corpo.

QUESTÃO 8

A filtração glomerular é o processo inicial na formação da urina, no qual o plasma sanguíneo é filtrado nos glomérulos renais, resultando na formação do filtrado glomerular. Esse processo depende de forças como a pressão hidrostática e a pressão coloidosmótica, bem como da integridade da barreira de filtração. Além disso, a taxa de filtração glomerular (TFG) é regulada por mecanismos intrínsecos e extrínsecos para manter a homeostase corporal. Analise as proposições abaixo e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- a) () A barreira de filtração glomerular é composta pelo endotélio capilar, pela membrana basal e pelos podócitos, estruturas que permitem a passagem seletiva de moléculas pequenas e impedem a filtração de proteínas plasmáticas e células sanguíneas.
- b) () A taxa de filtração glomerular (TFG) é determinada exclusivamente pela pressão hidrostática glomerular, sendo independente de fatores como a pressão arterial ou os mecanismos de autorregulação renal.
- c) () A pressão coloidosmótica do plasma e a pressão hidrostática na cápsula de Bowman se opõem à filtração glomerular, enquanto a pressão hidrostática glomerular favorece o processo de filtração.
- d) () A redução da TFG pode ser causada por diminuição no fluxo sanguíneo renal ou por alterações na integridade da barreira de filtração, o que prejudica a excreção de substâncias tóxicas e pode levar ao acúmulo de resíduos metabólicos no sangue.

PATOLOGIA GERAL

QUESTÃO 9

Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas relacionadas ao reparo de tecidos:

- a) () Envolve a angiogênese, proliferação de fibroblastos e produção de colágeno.
- b) () Na carne esponjosa há um excesso de proteínas da matriz extracelular.
- c) () Na regeneração de tecidos há a produção de colágeno para substituir o tecido original perdido.
- d) () O estado nutricional e metabólico do hospedeiro pode interferir na formação da cicatriz.

QUESTÃO 10

Sobre as fases do processo de inflamação, assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- a) () Na fase vascular, os mediadores químicos da inflamação atuam abrindo as junções endoteliais, permitindo o extravasamento de células para o tecido lesado.

- b) () Na fase produtiva, há a presença de células como neutrófilos.
- c) () A fase exsudativa promove a exsudação celular e plasmática.
- d) () Na fase reparativa há uma diminuição de fibroblastos com consequente formação da cicatriz.

QUESTÃO 11

Os distúrbios do crescimento celular e as neoplasias estão relacionados a alterações na regulação celular que afetam o ciclo celular, a diferenciação e a capacidade de resposta aos estímulos ambientais. Considerando os mecanismos moleculares e morfológicos envolvidos, analise as assertivas abaixo e julgue-as como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- a) () A displasia é um distúrbio pré-maligno irreversível, caracterizado pela proliferação celular desordenada com perda da arquitetura tecidual e características de malignidade evidente.
- b) () A metaplasia, embora seja uma resposta adaptativa, pode aumentar o risco de malignização quando persistem os estímulos causais, como ocorre na transformação de epitélio respiratório para epitélio escamoso em fumantes crônicos.
- c) () As neoplasias benignas não possuem capacidade de crescimento ilimitado e apresentam diferenciação completa, enquanto as malignas frequentemente apresentam anaplasia, pleomorfismo celular e alta atividade mitótica.
- d) () O crescimento das neoplasias malignas ocorre exclusivamente por expansão clonal de células neoplásicas, sem a influência de fatores do microambiente, como angiogênese ou interação com matriz extracelular.

FARMACOLOGIA

QUESTÃO 12

W.A., feminina, 56 anos, costureira, procurou atendimento por astenia, dores em membros inferiores, visão borrada, poliúria e perda de 3 kg em 3 meses. Seu pai e um dos seus três irmãos apresentam DM2. No exame antropométrico, apresentava peso de 84 kg, 160 cm de altura e índice de massa corporal (IMC) de 32,8 kg/m². Relatou ter insuficiência renal crônica. A paciente do caso clínico tem diagnóstico de DM2 e obesidade. O médico iniciou o tratamento farmacológico com um medicamento que atua inibindo a enzima dipeptidil peptidase-4 (DPP-4). Sobre antidiabéticos orais em pacientes com insuficiência renal grave, assinale as afirmações abaixo com V (verdadeiro) ou F (falso).

- a) () A empagliflozina é um inibidor da DPP-4 e, embora não seja contraindicada, a dose deve ser ajustada em pacientes com insuficiência.
- b) () A metformina é contraindicada em pacientes com insuficiência renal grave devido ao risco aumentado de acidose láctica
- c) () A pioglitazona não é contraindicada em pacientes com insuficiência renal, mas deve ser usada com cautela.
- d) () A sitagliptina, um inibidor da DPP-4, não deve ser usada em pacientes com insuficiência renal, nem mesmo com ajuste de dose.

QUESTÃO 13

R.T., masculino, 55 anos, branco, natural de Maringá, RS, casado, trabalha em serviços gerais, vem à consulta porque no último exame periódico a pressão estava alta. Relata que o pai faleceu subitamente aos 45 anos. Perfil psicossocial (PPS): Tabagista ativo, fuma meio maço desde os 18 anos de idade. Consome uma garrafa de cerveja diariamente e quatro garrafas nos finais de semana, além de vinho eventualmente; joga futebol aos sábados. Ao exame físico apresenta: índice de massa corporal (IMC) de 28 kg/m²; PA: 152/98 mmHg (média de duas aferições), frequência cardíaca de 80 bpm e respiratória de 18 rpm. Ele está em uso de losartan 50 mg uma vez ao dia, que foi prescrito há 3 meses. Ele menciona que nos últimos dois meses notou uma tosse seca persistente que não responde aos remédios caseiros. Sobre as ações mais apropriadas para este paciente, assinale as afirmações abaixo com V (verdadeiro) ou F (falso).

- a) () Aumentar a dose de Losartan.

- b) () Adicionar um Beta-bloqueador à terapia.
- c) () Substituir Losartan por um inibidor da ECA.
- d) () Substituir Losartan por um antagonista de canais de cálcio.

QUESTÃO 14

Paciente masculino, 52 anos de idade, tabagista por 20 anos, há dois anos sem fumar, é atendido no setor de emergência, lúcido, orientado, eupneico, acianótico, hidratado, com tosse frequente e intensa, com expectoração amarelada, e apresentando períodos de febre nas últimas 24 horas (temperatura axilar de 38,5°C), diminuição do apetite, cefaleia, calafrios e dor ventilatório dependente em hemitórax direito. Ao exame físico apresentou sinais de consolidação em hemitórax direito. O exame de raios X de tórax mostrou opacidade em lobo médio. Pressão arterial de 110 × 70 mmHg; Saturação periférica de oxigênio (SpO₂) de 95% em ar ambiente; frequência cardíaca de 90 bpm; e frequência respiratória de 24 IRPM. Com base na avaliação clínica e radiológica, foi diagnosticado PAC, sendo decidida a não realização de outros exames complementares e indicado tratamento ambulatorial considerando o baixo risco. Foi prescrito repouso não restrito ao leito, alimentação via oral conforme aceitação, medicação sintomática (antitérmico/analgésico) e antibiótico da classe dos macrolídeos (500 mg de azitromicina, VO, no primeiro dia, e 250 mg/dia, VO, nos 4 dias seguintes). Sobre os Macrolídeos assinale as afirmações abaixo com V (verdadeiro) ou F (falso).

- a) () Possuem reações adversas graves, como por exemplo: grande risco de anafilaxia.
- b) () Possuem reações adversas brandas, apresentando apenas sintomas gastrointestinais ocasionalmente.
- c) () Por apresentarem metabolismo renal e excreção biliar, praticamente são desprovidos de interações medicamentosas.
- d) () Os macrolídeos atuam por meio de inibição da síntese proteica bacteriana.

IMUNOLOGIA

QUESTÃO 15

Com base nas propriedades gerais da resposta imune inata e adquirida, analise as assertivas a seguir, com V (verdadeiro) ou F (falso):

- a) () O sistema imune inato é caracterizado pela presença de linfócitos T e B, que são essenciais para a ativação de respostas imunológicas específicas.
- b) () O sistema imune inato é composto por células fagocitárias como macrófagos e neutrófilos, que reconhecem padrões moleculares associados a patógenos (PAMPs).
- c) () A resposta imune adquirida é mediada pela produção de anticorpos, os quais são produzidos por células T após ativação pelo antígeno.
- d) () O sistema imunológico é organizado de forma anatômica, com os linfócitos primários localizados na medula óssea e timo, e os linfócitos secundários distribuídos nos linfonodos, baço e tecidos mucosos.

QUESTÃO 16

Sobre o Complexo Principal de Histocompatibilidade (MHC) e o processo de apresentação antigênica, analise as assertivas e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- a) () As moléculas do MHC classe I apresentam antígenos derivados de proteínas endógenas para linfócitos TCD4+.
- b) () As moléculas do MHC classe II apresentam antígenos exógenos, como fragmentos de patógenos fagocitados, para linfócitos TCD8+.
- c) () O processo de apresentação antigênica envolve a ligação de peptídeos derivados de proteínas antigênicas a moléculas do MHC, que, por sua vez, são reconhecidas por linfócitos T.
- d) () A deficiência na expressão do MHC classe I pode resultar em uma incapacidade de resposta efetiva contra infecções virais e neoplasias.

PARASITOLOGIA

QUESTÃO 17

A respeito da doença de Chagas, assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- a) () O sinal de Romaña marca o início da doença e é caracterizado pelo edema bipalpebral e bilateral.
- b) () O vetor pica e inocula a forma infectante do protozoário durante o repasto sanguíneo.
- c) () A forma infectante do *Trypanosoma cruzi* é a tripomastigota.
- d) () Nos tecidos, a forma encontrada do parasito é a amastigota.

QUESTÃO 18

Em relação à teníase e cisticercose, assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- a) () No ciclo evolutivo da teníase, o homem funciona como hospedeiro intermediário.
- b) () O verme adulto habita o intestino grosso dos seres humanos.
- c) () A transmissão da cisticercose ocorre pela ingestão de carne crua ou mal passada de bovinos ou suínos contendo o agente transmissor.
- d) () Os mecanismos de infecção da cisticercose são a autoinfecção interna, externa e a heteroinfecção.

MICROBIOLOGIA

QUESTÃO 19

CCN, 25 anos, chega a uma clínica da família para atendimento médico e relata como queixa principal, exantemas palmo-plantares. Refere ainda, algumas semanas atrás, a presença de uma lesão indolor, dura e limpa na região da vulva, que desapareceu sozinha. Relata multiplicidade de parcerias sexuais no último ano; nega uso de preservativo e história prévia de infecção sexualmente transmissível. O clínico solicitou exames de sangue cujos resultados foram: HBsAg não reagente, anti-HBc total não reagente, anti-HCV não reagente, anti-HIV não reagente, VDRL reagente 1:64 e quimioluminescência para *Treponema* reagente. Analise as assertivas abaixo e assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- a) () O agente etiológico em questão é um vírus, portanto o tratamento é sintomático.
- b) () Os resultados dos exames sugerem uma infecção passada, portanto, não há necessidade de tratamento.
- c) () Trata-se de uma infecção sexualmente transmissível curável.
- d) () O agente etiológico é uma bactéria e deve-se realizar o tratamento concomitante da parceria sexual.

QUESTÃO 20

As enterobactérias constituem uma família de bacilos Gram-negativos que habitam principalmente o trato gastrointestinal de humanos e animais. Entre os gêneros de maior relevância médica estão *Escherichia coli*, *Salmonella* e *Shigella*, que podem causar infecções intestinais e extraintestinais. Com base nas características biológicas, patogênicas e epidemiológicas dessas bactérias, julgue as assertivas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- a) () A *Escherichia coli* é normalmente encontrada no trato gastrointestinal humano e pode causar infecções extraintestinais, como infecções do trato urinário e meningites neonatais.
- b) () A *Salmonella* é responsável exclusivamente por infecções gastrointestinais autolimitadas, e causa manifestações sistêmicas, como febre tifoide.
- c) () A *Shigella* causa disenteria bacilar, caracterizada por fezes com sangue e muco, sendo transmitida principalmente pela via fecal-oral.
- d) () As enterobactérias possuem como característica comum a produção de esporos para resistir a condições ambientais adversas.