



# UFPEL

## PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA MEDICINA

### 3º SEMESTRE

Edital CRA nº 14/2022

Aplicação em 03 de julho de 2022

Leia atentamente as seguintes instruções:

01. Não pergunte nada ao fiscal, pois todas as instruções estão na prova. Lembre-se de que uma leitura competente é requisito essencial para sua realização.
02. Verifique, nos espaços devidos do CARTÃO-RESPOSTA, se seus dados estão corretos. Caso haja algum dado incorreto, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
- 03. Leia atentamente as instruções do CARTÃO-RESPOSTA.**
04. Escreva as respostas das questões no RASCUNHO DO GABARITO (logo abaixo), a fim de transcrevê-las, posteriormente, ao CARTÃO-RESPOSTA.
05. Não se esqueça de que o tempo disponível para esta prova é de no máximo 4 (quatro) horas, inclusive para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA.
06. Não rasure, não amasse e nem dobre seu CARTÃO-RESPOSTA, para que ele não seja rejeitado pelo leitor.
07. **DESLIGUE E DESABILITE QUALQUER SOM DO SEU CELULAR (RETIRE A BATERIA OU COLOQUE EM MODO AVIÃO) E GUARDE-O DENTRO DO ENVELOPE. QUALQUER SOM EMITIDO POR ELE ACARRETERÁ NA SUA ELIMINAÇÃO DO CERTAME.**

### RASCUNHO DO GABARITO

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



EM BRANCO



**1.** A **anemia perniciosa** é caracterizada pela falta de uma vitamina no organismo devido ao comprometimento de sua absorção por deficiência de fator intrínseco. Qual a alternativa apresenta a vitamina que tem sua absorção comprometida e a alteração correspondente no hemograma desses pacientes?

- (a) Vitamina B12 e VGM (volume globular médio) alto.
- (b) Vitamina B1 e hematócrito baixo.
- (c) Vitamina B5 e hemoglobina inferior a 13 mg/dL.
- (d) Vitamina B6 e VGM (volume globular médio) alto.
- (e) Vitamina B9 e VGM (volume globular médio) baixo.

**2.** A excitotoxicidade devida à acumulação de neurotransmissores excitatórios ocorre em episódios de isquemia cerebral e apoplexia e está associada a doenças como esclerose lateral amiotrófica e doença de Alzheimer.

O principal **neurotransmissor excitatório** e um dos **receptores desse neurotransmissor**, são respectivamente:

- (a) Dopamina e receptor H-2.
- (b) Glutamato e receptor NMDA.
- (c) Acetilcolina e receptor AMPA.
- (d) Glicina e receptor Kaynato.
- (e) GABA e receptor GABA-A.

**3.** A **gota** é uma doença inflamatória que acomete, sobretudo, as articulações. Essa patologia ocorre quando o paciente apresenta quadros de:

- (a) Hiperfosfatemia.
- (b) Hiperuricemia.
- (c) Hiperuremia.
- (d) Hipercalemia.
- (e) Hipercalcemia.

**4.** Qual das seguintes substâncias é um peptídeo relacionado diretamente com o processo de **dor nos quadros de enxaqueca**?

- (a) Óxido nítrico.
- (b) Prostaglandina E2.
- (c) Peptídeo relacionado ao gene da calcitonina.

- (d) Adiponectina.
- (e) Histamina.

**5.** Um número crescente de **biomarcadores** tem sido usado para auxiliar no **diagnóstico do infarto agudo do miocárdio**. Entre esses biomarcadores podemos citar

- (a) a tropomiosina, a CK-MM e a ferritina.
- (b) as troponinas T e I, a CK-MB e a mioglobina.
- (c) as troponinas T e I, a CK-MM e a mioglobina.
- (d) as troponinas C e I, a CK-BB e a mioglobina.
- (e) a tropomiosina, a CK-total e a hemoglobina.

**6.** Pesquisas experimentais e clínicas têm reforçado a importância do cátion **zinco (Zn<sup>2+</sup>)** na saúde humana. O zinco possibilita várias funções bioquímicas e fisiológicas. Qual das seguintes funções **não** corresponde a esse oligoelemento?

- (a) Está presente na estrutura dos diversos tipos de colágeno.
- (b) Participa nas reações de diversas enzimas, dentre estas, álcool desidrogenase e anidrase carbônica.
- (c) Participa na síntese do RNA mensageiro.
- (d) Participa no sistema imunológico.
- (e) Participa na defesa antioxidante das células, pois está presente na estrutura da enzima superóxido dismutase.

**7.** A **Síndrome de Wernicke-Korsakoff** caracteriza-se por uma amnésia anterógrada com um estado de distúrbio mental, marcha atáxica e nistagmo. Isso ocorre por:

- (a) causa da presença de placas amiloides em pacientes com Parkinson.
- (b) deficiência de biotina nos pacientes diabéticos.
- (c) deficiência de tiamina nos pacientes alcoólatras.
- (d) deficiência de folato nos pacientes obesos.
- (e) causa da intoxicação com compostos organomercuriais.

**8.** Com relação à **albumina**, é **INCORRETO** afirmar que:

- (a) A microalbuminúria é um indicador precoce de insuficiência renal.
- (b) A síndrome nefrótica e a desnutrição proteica aguda são causas importantes de hiperalbuminemia.
- (c) Essa proteína é produzida nos hepatócitos e normalmente constitui mais da metade do conteúdo proteico do plasma sanguíneo.
- (d) Pacientes portadores de hepatopatias graves podem apresentar edema por causa da hipoalbuminemia.
- (e) Ela apresenta diversas funções tais como: transporte de ácidos graxos e bilirrubina não conjugada no plasma sanguíneo.

**9.** A alteração primária que causa a formação de **cálculos biliares** é a secreção de **bile litogênica** pelo fígado. Com relação a esse tipo de bile podemos afirmar que

- (a) apresenta aspecto heterogêneo, com uma alta quantidade de colesterol e baixas quantidades de sais biliares e fosfolipídios.
- (b) apresenta aspecto homogêneo, com uma baixa quantidade de colesterol e uma alta quantidade de sais biliares.
- (c) apresenta aspecto heterogêneo, com uma baixa quantidade de colesterol e altas quantidades de sais biliares e fosfolipídios.
- (d) apresenta aspecto homogêneo, com uma alta quantidade de colesterol e uma baixa quantidade de sais biliares e fosfolipídios.
- (e) apresenta aspecto heterogêneo, pois tem altas concentrações de bilirrubina direta e fosfatase alcalina.

**10.** Com relação ao **diabetes**, é **INCORRETO** afirmar que:

- (a) A HbA1c que se forma pela reação não enzimática da hemoglobina com a glicose, e que está presente nos eritrócitos humanos, é útil para avaliar os níveis de glicose sanguínea por um período de tempo superior a um mês antes da coleta sanguínea.
- (b) A retinopatia diabética é uma doença que afeta os pequenos vasos da retina; o aparecimento dessa patologia está relacionado

principalmente ao tempo de duração do diabetes e ao descontrole da glicemia.

- (c) A frutossamina é uma aldamina formada no metabolismo da frutose, sua dosagem é muito importante para avaliar micro quadros inflamatórios no processo de aterogênese nos vasos sanguíneos do paciente diabético.
- (d) A respiração de Kussmaul caracteriza-se por ser lenta e profunda, o que pode indicar um quadro de cetoacidose diabética.
- (e) A principal diferença entre o diabetes tipo 1 e o diabetes tipo 2 é que o diabetes tipo 1 é uma doença autoimune. No diabetes tipo 2, o pâncreas ainda produz insulina porém, além de ser insuficiente, ela não pode ser plenamente metabolizada pelo organismo em decorrência da resistência à insulina que ocorre nos órgãos.

**11.** As estatinas são fármacos empregados para diminuir os quadros de hipercolesterolemia, que agem inibindo a enzima que regula a síntese desse lipídio. A principal **enzima que regula a síntese do colesterol** nas células e o **tipo de inibição enzimática** provocada por esse tipo de medicamentos, são respectivamente:

- (a) Acil colesterol aciltransferase (ACAT) e inibição irreversível.
- (b) HMG-CoA sintase (3-hidroxi-3-methyl-glutaril-CoA sintase) e inibição alostérica.
- (c) HMG-CoA redutase (3-hidroxi-3-methyl-glutaril-CoA redutase) e inibição competitiva.
- (d) HMG-Coa liase (3-hidroxi-3-methyl-glutaril-CoA liase) e inibição competitiva.
- (e) Lecitina acil colesterol transferase (LCAT) e inibição alostérica.

**12.** São exames laboratoriais importantes para **avaliar a função hepática**:

- (a) determinação das enzimas ALT e fosfatase alcalina e dosagens de bilirrubinas.
- (b) determinação de DHL, da troponina e da enzima CKMB.
- (c) depuração da creatinina, dosagens de ureia e de creatinina séricas.
- (d) depuração da creatina e dosagens de ureia e de creatina séricas.
- (e) determinação das enzimas AST, ALT e CK.

**13.** As células glandulares que lançam ao meio externo sua secreção por exocitose denominam-se:

- (a) parácrinas
- (b) holócrinas
- (c) merócrinas
- (d) apócrinas
- (e) nenhuma alternativa está correta

**14.** As células caliciformes são:

- (a) células de secreção serosa
- (b) encontradas exclusivamente no intestino
- (c) células epiteliais secretoras
- (d) células epiteliais exclusivamente de revestimento
- (e) células de secreção lipídicas

**15.** O tecido conjuntivo denso modelado apresenta:

- (a) predomínio de fibroblastos entre suas células.
- (b) grossos feixes de fibras colágenas dispostos paralelamente.
- (c) predomínio de colágeno tipo I entre seus constituintes.
- (d) poucas células entre suas fibras.
- (e) todas as alternativas estão corretas.

**16.** Em um choque anafilático, observa-se a degranulação dos:

- (a) macrófagos
- (b) eosinófilos
- (c) mastócitos
- (d) linfócitos
- (e) plasmócitos

**17.** Quanto à ossificação endocondral, é possível afirmar que

- (a) o centro de ossificação primário cresce em direção às extremidades do modelo de cartilagem hialina.

- (b) o centro de ossificação primário aparece primeiro nas extremidades do modelo de cartilagem hialina.
- (c) os condrócitos se diferenciam em osteócitos.
- (d) a hipertrofia dos condrócitos precede a multiplicação dos osteócitos.
- (e) os condroblastos se diferenciam em osteócitos.

**18.** Os corpúsculos de Nissl

- (a) são grânulos de secreção.
- (b) são acúmulos de retículo endoplasmático liso no citoplasma do neurônio.
- (c) são acúmulos de DNA.
- (d) são acúmulos de retículo endoplasmático granular e polirribossomos livres.
- (e) estão presentes no axônio.

**19.** A vesícula biliar é um órgão oco, com formato de pêra, que armazena a bile. Sua mucosa é constituída por

- (a) epitélio cúbico simples e lâmina própria com glândulas.
- (b) epitélio cúbico simples e lâmina própria sem glândulas.
- (c) epitélio cilíndrico simples e lâmina própria sem glândulas.
- (d) epitélio cilíndrico simples e lâmina própria com glândulas.
- (e) nenhuma das alternativas está correta.

**20.** São células encontradas na epiderme:

- (a) Queratinócito, melanócito, reticulócito, granulócito.
- (b) Queratinócito, melanócito, espinhócito, Merkel.
- (c) Queratinócito, melanócito, reticulócito, Langerhans.
- (d) Queratinócito, melanócito, Merkel, Langerhans.
- (e) Queratinócito, melanócito, Merkel, reticulócito.

**21.** Assinale a afirmativa correta.

- (a) O lóbulo hepático clássico tem como centro a veia centrolobular e nas arestas ocorrem os espaços-porta.
- (b) O hepatócito é uma célula pobre em organelas e sua única função é sintetizar a bile.
- (c) As ilhotas de Langerhans constituem a porção exócrina cordonal do pâncreas.
- (d) A porção exócrina do pâncreas pode ser classificada como glândula exócrina acinosa simples, apresentando ácinos mucosos.
- (e) Nenhuma das alternativas está correta.

**22.** É o órgão que apresenta epitélio de revestimento cilíndrico simples, glândulas exócrinas tubulosas simples, grande quantidade de células linfoides e nódulos linfáticos na mucosa, que podem se estender até a submucosa. Não apresenta vilosidades nem fossetas na mucosa e não tem glândulas na submucosa

- (a) Intestino delgado – jejuno
- (b) Esôfago
- (c) Estômago
- (d) Intestino grosso
- (e) Intestino delgado – íleo

**23.** É correto afirmar que

- (a) como a parede das artérias é muito grossa, elas apresentam mais *vasa vasorum* do que as veias de calibre correspondente.
- (b) todos os vasos sanguíneos (arteriais, venosos, capilares e linfáticos) apresentam três túnicas, independentemente da espessura de sua parede.
- (c) as artérias, por terem que suportar uma pressão sanguínea elevada, apresentam mais túnicas do que as veias.
- (d) as veias de grande calibre podem apresentar músculo liso na túnica adventícia, o que não ocorre nas artérias.
- (e) nas veias, a túnica média ou muscular é a mais desenvolvida, para auxiliar no retorno do sangue venoso, sem pressão, ao coração.

**24.** As células responsáveis pela **gliose** – processo de cicatrização que ocorre no tecido nervoso do sistema nervoso central, são:

- (a) astrócitos
- (b) macrófagos
- (c) oligodendrócitos
- (d) micróglia
- (e) células ependimárias

---

---

## FISIOLOGIA

---

---

**25.** Leia as sentenças abaixo e as classifique como verdadeiras (V) ou falsas (F).

I - O Sistema Nervoso Autônomo (SNA) corresponde à porção eferente do sistema nervoso visceral, com exceção das fibras eferentes viscerais especiais.

II - O SNA controla a atividade de todos os diferentes tipos de células musculares e das células glandulares.

III - O SNA pode ser dividido em simpático, parassimpático e entérico.

IV - O SNA vai atuar nas respostas motoras do tipo movimento e manutenção de postura, por exemplo.

- (a) V – V- V – F
- (b) V – V – F - F
- (c) F – F - V - F
- (d) V – F – V – F
- (e) F - V- F – V

**26.** Se uma área do pulmão não for ventilada em função de uma obstrução brônquica, o sangue capilar pulmonar que irriga essa área apresentará uma pressão parcial de oxigênio (PO<sub>2</sub>), que será

- (a) igual à PO<sub>2</sub> venosa mista.
- (b) igual à PO<sub>2</sub> atmosférica.
- (c) igual à PO<sub>2</sub> arterial sistêmica normal.
- (d) maior do que a PO<sub>2</sub> inspirada.
- (e) menor do que a PO<sub>2</sub> venosa mista.

**27.** Quanto ao sistema somatossensorial:

I – Os mecanorreceptores são terminações nervosas encapsuladas, podendo ser de adaptação rápida ou lenta.

II – A sensibilidade ao tato é percebida somente na pele glabra.

III- Os mecanorreceptores que possuem menores campos receptivos encontram-se mais superficialmente na pele.

IV- Os axônios dos mecanorreceptores são do tipo A $\beta$ , sendo de transmissão rápida apesar de não possuírem mielina.

V- O córtex somatossensorial é localizado no giro pós-central do encéfalo e consegue determinar o tipo de estímulo, sua intensidade e localização (homúnculo sensorial).

Estão corretas as afirmativas:

- (a) II, III, V, apenas.
- (b) I, III, IV, V, apenas.
- (c) II, IV, V, apenas.
- (d) I, III, V, apenas.
- (e) I, II, III, V, apenas.

**28.** As hemácias são células incompletas lançadas na circulação e perduram por 120 dias como tempo estimado viável para sua função. É correto afirmar sobre estas células:

- (a) Quando da sua destruição, os grupos prostéticos heme são convertidos em pigmento atóxico, que fica retido nas células de defesa.
- (b) São produzidas sob estímulo local da medula óssea sem a interferência de sinalizadores periféricos, toda vez que diminuir sua concentração na circulação.
- (c) Há necessidade de vitamina K e ácido fólico para sua maturação e o ácido fólico é dependente da concentração de fator intrínseco para sua absorção nos enterócitos.
- (d) O estímulo necessário para sua produção é determinado pela hipóxia tecidual.
- (e) A eritropoetina secretada em grande quantidade pelos hepatócitos é o principal fator estimulante sobre as células-tronco hematopoiéticas.

**29.** Na constituição do coágulo sanguíneo há várias proteínas plasmáticas chamadas de fatores da

coagulação, que estão na sua forma inativa e no momento apropriado, são convertidos em enzimas. Muitos destes fatores são sintetizados no fígado e necessitam, na sua formação, da presença de vitamina K. O que acontece com a formação dos fatores de coagulação na ausência desta vitamina?

- (a) Não são formados, pois falta um constituinte na rota bioquímica de sua formação.
- (b) São formados, convertidos em enzimas na cascata da coagulação, mas não sofrem influência de anticoagulantes.
- (c) São inativados pela ligação ao íon cálcio.
- (d) São formados, mas não ativados na cascata da coagulação, levando à hemorragia.
- (e) Estes fatores ficam suscetíveis à ativação na corrente sanguínea, levando a uma maior formação de trombos.

**30.** Em qual das seguintes condições a pressão parcial de oxigênio (PO<sub>2</sub>) alveolar aumenta e a pressão parcial de gás carbônico (PCO<sub>2</sub>) diminui?

- (a) Diminuição da ventilação alveolar e metabolismo aumentado
- (b) Aumento da ventilação alveolar e metabolismo inalterado
- (c) Diminuição da ventilação alveolar e metabolismo inalterado
- (d) Aumento do metabolismo e ventilação alveolar inalterada
- (e) Aumento proporcional no metabolismo e na ventilação alveolar

**31.** Sobre a musculatura esquelética, leia as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- (a) As moléculas fibrilares da proteína distrofina mantêm os filamentos de miosina e actina organizados nos sarcômeros.
- (b) Músculos de precisão apresentam predomínio de inervação com muitas fibras musculares por unidade motora.
- (c) O grau de superposição dos filamentos de actina e miosina é diretamente proporcional à tensão desenvolvida pelo músculo.
- (d) Os túbulos transversos ou T são invaginações da membrana que conduzem o potencial de ação, despolarizando-a e permitindo a abertura dos canais de cálcio no retículo sarcoplasmático.
- (e) As proteínas responsáveis pela contração muscular são a miosina, a tropomiosina, a actina e a mielina.

**32.** Na circulação coronariana:

- (a) A glicose é a fonte predominante de energia para as células cardíacas em estado de repouso.
- (b) Durante a sístole, o gradiente transmural do VE é maior no endocárdio do que no epicárdio.
- (c) As variações do fluxo durante o ciclo cardíaco não diferem entre as câmaras ventriculares.
- (d) O plexo arterial endocárdico é pouco desenvolvido em relação ao plexo epicárdico.
- (e) A adrenalina é a principal responsável pela vasodilatação arteriolar paralela ao aumento da atividade cardíaca.

**33.** Na regulação da Pressão Arterial Média (PAM),

- (a) a ativação de receptores cardiopulmonares pelo aumento da pressão venosa central leva à inibição da liberação de arginina-vasopressina e ao aumento da liberação de peptídeo natriurético atrial.
- (b) a resposta isquêmica do SNC é um mecanismo de ajuste da PAM frente a mudanças posturais.
- (c) a distensão de barorreceptores carotídeos, decorrente de aumento do fluxo sanguíneo nas carótidas, determina ativação da descarga simpática sobre coração e vasos.
- (d) em resposta à hipervolemia, é observada descarga parassimpática vagal vasodilatadora sobre os grandes vasos venosos.
- (e) a compressão abdominal contribui na compensação homeostática desencadeada pelo aumento da PAM.

**34.** Sobre os miócitos ventriculares cardíacos:

- (a) A liberação de cálcio armazenado no retículo sarcoplasmático ativa os canais de cálcio tipo T presentes no sarcolema dos miócitos ventriculares.
- (b) No relaxamento, a adrenalina promove a fosforilação da fosfolambano, que deixa de inibir a atividade da SERCA.
- (c) O período refratário absoluto dos miócitos ventriculares termina com o início da fase de platô do potencial de ação.
- (d) A fase de despolarização dos miócitos ventriculares inicia pela rápida abertura de canais de cálcio tipo L.
- (e) Os canais de cálcio sensíveis a cálcio são distribuídos ao longo do sarcolema sendo inibidos pela ryanodina.

**35.** No túbulo proximal, em condições fisiológicas, é observado que

- (a) a secreção de potássio pela face luminal das células proximais é controlada pela aldosterona.
- (b) a angiotensina II estimula o contratransportador luminal  $\text{Na}^+/\text{H}^+$ , aumentando a reabsorção do bicarbonato filtrado.
- (c) ocorre reabsorção de cerca de 90% da carga filtrada de sódio por controle do hormônio antidiurético.
- (d) a reabsorção tubular de cloreto de sódio devolve ao fluxo sanguíneo cortical um líquido hiperosmótico ao plasma sanguíneo.
- (e) a reabsorção de glicose pela membrana luminal das células do túbulo proximal ocorre por mecanismo de transporte ativo primário.

**36.** O componente predominante da resposta renal compensatória à acidose metabólica é:

- (a) O aumento da secreção luminal do íon amônio resultante do metabolismo da glutamina pelas células do túbulo proximal.
- (b) A redução da secreção de íons hidrogênio pelas células principais do ducto coletor cortical.
- (c) O aumento da secreção luminal de bicarbonato pelas células intercaladas beta.
- (d) A diminuição da secreção tubular proximal de fosfatos estimulada pelo paratormônio.
- (e) O aumento da absorção basolateral de íons hidrogênio pelas células intercaladas alfa.

**37.** Na fisiologia endócrina:

- (a) As desidases periféricas garantem que a conversão de tiroxina no hormônio intratecidual mais ativo T3 seja da ordem de 100%.
- (b) O glucagon inibe a glicogenólise e a neoglicogênese hepática.
- (c) A secreção de GLP-1 pela presença de glicose na luz intestinal incrementa a secreção de insulina pelas células beta pancreáticas.
- (d) A dopamina é considerada o ativador fisiológico de secreção de prolactina pelos lactotrofos.
- (e) O aumento da concentração livre de cortisol no plasma determina o aumento da secreção de corticotrofina pelos corticotrofos.



**38.** Nos processos de digestão e absorção no trato digestório, é verdadeiro que:

- (a) A tripsina, a quimiotripsina e a elastase são exopeptidases que liberam aminoácidos livres na luz intestinal.
- (b) As micelas de sais biliares atuam como transportadores de produtos da hidrólise lipídica através da membrana luminal dos enterócitos.

- (c) No enterócito há reesterificação de lipoproteínas do tipo LDL no retículo endoplasmático rugoso e no complexo Golgi, as quais sofrem exocitose e absorção pelo quilífero central.
- (d) A colipase secretada pelos enterócitos apresenta uma ação hidrolítica similar à da lipase intestinal, contribuindo ao processo digestório.
- (e) A absorção de glicose no duodeno e jejuno proximal ocorre por cotransporte secundário com sódio.

---

---

## ANATOMIA

---

---

**39.** Uma mulher diabética de 45 anos desenvolveu Herpes-zóster, que compromete a córnea direita. Por meio de qual nervo o vírus da varicela mais provavelmente se propaga até a córnea?

- (a) NC II - óptico
- (b) NC III – oculomotor
- (c) NC V - trigêmio
- (d) NC VII – facial
- (e) NC IX – glossofaríngeo

**40.** Qual das seguintes artérias não faz parte do Polígono de Willis?

- (a) A. Comunicante anterior
- (b) A. Comunicante posterior
- (c) A. Cerebral média
- (d) A. Cerebral posterior
- (e) A. Cerebral anterior

**41.** Um indivíduo sofreu uma agressão física por uma arma branca (faca) ao nível do braço, havendo lesão/secção do nervo musculocutâneo. Desta lesão, resulta:

- (a) Enfraquecimento da supinação + enfraquecimento da extensão do cotovelo + enfraquecimento da flexão do braço
- (b) Perda da supinação + perda da flexão do cotovelo + enfraquecimento da flexão do braço
- (c) Perda da pronação + enfraquecimento da supinação + enfraquecimento da flexão do cotovelo

- (d) Enfraquecimento da pronação + enfraquecimento da extensão do cotovelo + enfraquecimento da flexão do braço
- (e) Enfraquecimentos da flexão do braço + enfraquecimento da supinação + enfraquecimento da flexão do cotovelo

**42.** O nervo isquiático passa pelo forame isquiático menor imediatamente abaixo de qual músculo?

- (a) M. Gêmeo superior
- (b) M. Glúteo máximo
- (c) M. Glúteo médio
- (d) M. Glúteo mínimo
- (e) M. Piriforme

**43.** A janela oval do ouvido médio,

- (a) comunica as rampas vestibular e coclear do ouvido interno.
- (b) situa-se na parede medial da caixa timpânica e acima do promontório.
- (c) comunica o ouvido interno com o helicotrema.
- (d) está acoplada ao ligamento anular da platina do estribo, local onde fixa-se o músculo tensor do tímpano.
- (e) situa-se imediatamente acima e adjacente à proeminência do trânsito do nervo facial no seu trajeto de percurso na caixa timpânica.

**44.** Um paciente portador de aneurisma da aorta (crossa da aorta) manifestou **disfonia** (voz rouca). Explica-se esta alteração na voz, possivelmente, por:

- (a) Lesão do nervo vago
- (b) Lesão do nervo glossofaríngeo
- (c) Lesão do nervo frênico
- (d) Lesão do nervo laríngeo recorrente direito
- (e) Lesão do nervo laríngeo recorrente esquerdo

**45.** Um homem obeso, com 48 anos de idade, desmaiou enquanto jogava basquetebol na entrada da garagem. Não pôde ser ressuscitado. Na necrópsia, a artéria coronária esquerda e os dois ramos terminais estavam 95% ocluídos com placas (formações) escleróticas. Os ramos terminais da artéria coronária esquerda são:

- (a) A. Circunflexa e A. Atrial esquerda
- (b) A. Marginal esquerda e A. Circunflexa
- (c) A. Interventricular anterior e A. Interventricular posterior
- (d) A. Interventricular anterior e A. Marginal esquerda
- (e) A. Interventricular anterior e A. Circunflexa

**46.** O parênquima pulmonar recebe irrigação nutritiva, **principalmente** através de quais vasos?

- (a) Artérias brônquicas
- (b) Artérias intercostais anteriores
- (c) Artérias intercostais posteriores
- (d) Veia pulmonar
- (e) Artéria pulmonar

**47.** A endocardite acomete as válvulas do coração provocando infecção e, muitas vezes, disfunção valvular grave, sendo necessária sua substituição. Existe uma população, a de usuários de drogas injetáveis, que está mais sujeita à endocardite de uma válvula específica. Considerando que os usuários utilizam punções no sistema venoso superficial sob condições críticas de antisepsia, qual válvula baseada em conceitos anatômicos está mais sujeita à endocardite especificamente nesta população?

- (a) Válvula aórtica
- (b) Válvula mitral
- (c) Ducto arterioso
- (d) Válvula da veia cava inferior
- (e) Válvula tricúspide

**48.** Durante um procedimento cirúrgico, você elevou o cólon transversal do paciente e percebeu uma artéria no mesocólon transversal. Que vaso é este?

- (a) Artéria cólica média
- (b) Artéria gastromental direita
- (c) Artéria pancreaticoduodenal inferior
- (d) Artéria cólica direita
- (e) Artéria sigmoideia

**49.** A região mais superficial dos rins, onde se localizam, predominantemente, as unidades morfofuncionais (néfrons) dos rins, é:

- (a) Hilo renal
- (b) Medula renal
- (c) Córtex renal
- (d) Pelve renal
- (e) Seio renal

**50.** Durante um procedimento cirúrgico em que você remove a vesícula biliar, você espera que a irrigação sanguínea, a artéria cística, se origine de qual das seguintes artérias?

- (a) Artéria gástrica direita
- (b) Artéria hepática esquerda
- (c) Artéria hepática própria
- (d) Artéria hepática direita
- (e) Artéria hepática comum