



**UNIVERSIDADE
TIRADENTES**

PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA

→ MEDICINA 2023.2/II

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

CADEIRA:



PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA – 2023.2/II

CURSO DE MEDICINA – SEGUNDA ETAPA

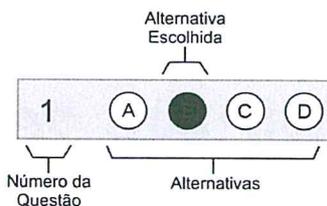
⇒ Este Caderno de Prova contém uma Prova Teórica – com 15 questões objetivas de múltipla escolha com quatro alternativas cada, identificadas por A, B, C, D.

⇒ Antes de iniciar as Provas, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe imediatamente ao aplicador de provas.

⇒ Para responder corretamente a Prova leia atentamente as orientações de cada questão.

⇒ Utilize caneta de tinta **azul** ou **preta**, fabricada em material transparente. Não é permitido usar lápis e/ou borracha.

⇒ As respostas das questões objetivas deverão ser registradas na Folha de Respostas própria, preenchendo integralmente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme o **exemplo**:



Só existe uma alternativa correta para cada questão.

⇒ Assine no espaço próprio da Folha de Respostas. Folha de Respostas identificada fora desse espaço implicará na anulação da Prova e consequente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou respondida a lápis ou com mais de uma alternativa marcada não será considerada.

⇒ O tempo total para realização desta Prova é de duas horas.

⇒ Não será permitido que o candidato leve o Caderno de Provas, sendo fornecido formulário próprio para que registre as suas respostas e possa realizar a conferência dos seus acertos quando da publicação do Gabarito.

⇒ Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova e aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

⇒ Prova Teórica – Questões de 1 a 15

⇒ Questões Objetivas

Instruções →

Para responder as questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas



QUESTÃO / 1

As causas congênitas de mortalidade infantil refletem as condições de acompanhamento pré e perinatal.

Sobre a notificação da mortalidade Infantil por causas congênitas no Brasil, pode se dizer que

- A) as anomalias não identificadas nas primeiras horas após o nascimento ficam subnotificadas no sistema de Declarações de Nascidos Vivos (DNV).
- B) as doenças do sistema osteomuscular são diagnosticadas tardiamente e, portanto, têm maior probabilidade de serem subnotificadas.
- C) a notificação por condições congênitas não é compulsória para todas as anomalias congênitas.
- D) o sistema de Declarações de Nascidos Vivos (DNV) já é a fonte mais importante de informações, dispensando outras fontes.

QUESTÃO / 2

Com base nas definições da Classificação Internacional de Doenças (CID), indique qual é a definição de período perinatal utilizada para fins de registro de mortalidade infantil no Brasil:

- A) Do nascimento até 7 dias completos.
- B) Do nascimento até 28 dias completos.
- C) Da 22ª semana de gestação até o 7º dia de vida.
- D) Da 28ª semana de gestação até o 28º dia de vida.

QUESTÃO / 3

Considerando as possibilidades de transmissão de doenças infectocontagiosas entre mães e filhos, causas importantes de mortalidade infantil, pode-se afirmar:

- A) A transmissão congênita ocorre apenas durante a gestação, enquanto a transmissão vertical e a perinatal ocorrem após o nascimento.
- B) A transmissão congênita e a transmissão vertical são sinônimos e se referem à transmissão de agentes infecciosos da mãe para o feto durante a gestação.
- C) A transmissão vertical ocorre após o nascimento, enquanto a transmissão congênita ocorre após o nascimento, mas durante o período perinatal.
- D) A transmissão perinatal ocorre durante o parto, enquanto a transmissão vertical engloba a transmissão congênita e a transmissão perinatal.

QUESTÃO / 4

A mielomeningocele é uma falha do fechamento do tubo neural durante a embriogênese.

Considerando-se as fases embrionárias do desenvolvimento do sistema nervoso central (SNC), esse fechamento ocorre na

- A) primeira semana.
- B) segunda semana.
- C) terceira semana.
- D) quarta semana.

QUESTÃO / 5

O uso de corticoides junto com anti-inflamatórios potencializa o risco de úlcera gástrica.

Considerando que as ações dos corticoides e dos anti-inflamatórios na mucosa gástrica são diferentes, pode-se dizer que essa interação medicamentosa é considerada:

- A) Sinérgica.
- B) Antagônica.
- C) Competitiva.
- D) Indutora.

QUESTÃO / 6

O abdome agudo é considerado uma situação de urgência com risco iminente de vida. Entretanto, seu tratamento nem sempre é cirúrgico.

Uma das causas de abdome agudo, cujo tratamento é sempre conservador não cirúrgico, é:

- A) Úlcera péptica perfurada.
- B) Pancreatite aguda.
- C) Intussuscepção intestinal.
- D) Rotura de aneurisma arterial.

QUESTÃO / 7

A dor visceral se diferencia da dor somática. Um dos sinais do abdome agudo que se baseia na diferença fisiopatológica entre os dois tipos de dor é o Sinal de

- A) Blumberg.
- B) Collen.
- C) Giordano.
- D) Piparote.

QUESTÃO / 8

Os opioides são classe de drogas analgésicas de forte poder de ação, entretanto seu uso crônico pode gerar a dependência química.

Sobre o mecanismo de ação dos opioides, pode-se dizer que resultam de

- A) abertura de canais de cálcio, inibindo o efluxo de potássio, levando à hiperexcitabilidade neuronal.
- B) ligação aos receptores opioides, ativando proteínas G estimulatórias, o que aumenta a neurotransmissão de impulsos nociceptivos.
- C) ligação aos receptores, ativando proteínas G inibitórias, o que reduz a excitabilidade neuronal à transmissão de impulsos nociceptivos.
- D) aumento da produção de neurotransmissores excitatórios no córtex, resultando em hiperexcitabilidade neuronal e redução da percepção da dor.

QUESTÃO / 9

A infecção pelo *Vibrio cholerae* tem características endêmicas mas já foi epidêmica, causando muitas mortes pelo mundo e chegando, inclusive, ao Brasil. O principal mecanismo de morte pela infecção por essa bactéria é a desidratação por diarreia.

O mecanismo da diarreia no Cólera é:

- A) Inflamatório.
- B) Secretor.
- C) Malabsortivo.
- D) Trânsito Rápido.

QUESTÃO / 10

A conciliação medicamentosa desempenha um papel importante na segurança do paciente idoso, no contexto do cuidado geriátrico.

Considere as seguintes afirmações:

- I) A conciliação medicamentosa é tão importante para pacientes idosos internados como para pacientes ambulatoriais.
- II) A conciliação medicamentosa envolve a manutenção dos medicamentos de uso habitual entre os medicamentos a serem prescritos.
- III) A conciliação medicamentosa deve ser realizada nas fases de transmissão de cuidados, como admissão, alta e transferência entre unidades de internação.
- IV) A conciliação medicamentosa é uma prerrogativa exclusiva dos médicos, pois envolve prescrição.

Identifique a alternativa que apresenta as afirmações corretas:

- A) I e II.
- B) II e III.
- C) I e III.
- D) III e IV.

QUESTÃO / 11

A depressão é, hoje, um dos transtornos psíquicos mais comuns, podendo ser classificada conforme a intensidade e gravidade. Considerando o diagnóstico de Transtorno Depressivo Maior (TDM), com base no tempo de evolução, pode-se afirmar:

- A) Uma pessoa pode ser diagnosticada com TDM após um único episódio depressivo.
- B) A recorrência é fundamental para o diagnóstico de TDM, ou seja, o diagnóstico envolve múltiplos episódios depressivos.
- C) O intervalo de tempo entre episódios repetidos de depressão não contribui no diagnóstico de TDM.
- D) Intervalos curtos, menores que dois meses, entre episódios de depressão, são indicativos de TDM.

QUESTÃO / 12

A Depressão na gravidez é um distúrbio relativamente comum e um dos aspectos a serem avaliados durante o Pré-natal.

Considerando esse diagnóstico, pode se afirmar:

- A) A depressão afeta, indistintamente, mulheres que planejaram ou não a gravidez.
- B) A baixa escolaridade é um fator de risco para depressão na gestação.
- C) A depressão é mais comum em mulheres com idade acima de 35 anos.
- D) As primigestas estão mais sujeitas à depressão que as múltiparas .

QUESTÃO / 13

Várias tentativas têm sido feitas para explicar o fenômeno da esquizofrenia. Considerando-se os modelos de explicação para essa doença, pode-se dizer que o modelo de "vulnerabilidade versus estresse"

- A) enfatiza a vulnerabilidade social na gênese da esquizofrenia.
- B) afirma que o curso da doença é determinado pelo estresse psicossocial.
- C) fortalece o tratamento focado na eliminação dos sintomas da doença.
- D) enfatiza o equilíbrio entre determinantes biológicos e o estresse ambiental.

QUESTÃO / 14

No diagnóstico das doenças psiquiátricas tanto os sintomas positivos quanto negativos são importantes.

Sobre esses sintomas, é correto afirmar:

- A) Sintomas positivos referem-se àqueles que são mais indicativos de disfunção psíquica com perda ou diminuição de funções normais.
- B) Imobilidade e pouca expressividade de emoções são classificados como sintomas positivos nas psicoses.
- C) Sintomas negativos representam o surgimento de convicções negativistas e pessimistas que não correspondem à realidade.
- D) Sintomas positivos envolvem adições ou alterações às funções perceptivas normais, como alucinações e delírios.

QUESTÃO / 15

Mulher, 52 anos de idade, em depressão após fim de casamento, tenta episódio de suicídio com ingesta de raticida. Chega à Emergência com hematúria, epistaxis e hematêmese.

Nesse caso pode-se dizer que o efeito tóxico da substância ingerida:

- A) Causa trombocitopenia e interfere nas funções plaquetárias.
- B) Modifica a síntese hepática dos fatores VII, IX e X.
- C) Inibe, primariamente, o fator XII da coagulação.
- D) Não altera a síntese de protombina.



www.strixeducacao.com.br

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

