



CARGO: MÉDICO(A)

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 30 (trinta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o Caderno de Questões esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA: a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. **O candidato NÃO poderá levar consigo o Caderno de Questões, poderá levar tão somente o Gabarito a ser destacado do Caderno de Questões;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

NOME COMPLETO:

Destaque aqui -----

[illegible]

LÍNGUA PORTUGUESA

01) Assinale a alternativa cuja letra em destaque **NÃO** represente o mesmo fonema representado pela letra *j* em *janela*:

- (A) Giro.
- (B) Garota.
- (C) Juízo.
- (D) Gestaçã**o**.
- (E) Joelho.

02) Assinale a alternativa que apresente apenas palavras paroxítonas:

- (A) Próximo, médico, Paraná.
- (B) Sensível, gráfico, também.
- (C) Vulnerável, consciência, ruído.
- (D) Crédito, última, sério.
- (E) Sêmola, sítio, café.

03) Assinale a alternativa que apresente a classe gramatical do termo em destaque no período: O preço do petróleo no mercado internacional já vinha em alta e a situação se agravou de maneira dramática nos últimos 15 dias, em decorrência do conflito entre Ucrânia e Rússia, que é um importante produtor de petróleo e gás natural:

- (A) Verbo.
- (B) Substantivo.
- (C) Preposição.
- (D) Adjetivo.
- (E) Advérbio.

04) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: Quase duas semanas depois que os primeiros tanques russos cruzaram a fronteira ucraniana, a invasão do país pela Rússia teve um impacto profundo na Europa, dentro e fora da Otan, e especialmente no caso da Suécia e da Finlândia:

- (A) Afirmação.
- (B) Negação.
- (C) Dúvida.
- (D) Lugar.
- (E) Tempo.

05) Assinale a alternativa que apresente a função gramatical exercida pelos termos em destaque no período: Os imigrantes encontraram um lar no vasto e fértil sul do

Brasil.

- (A) Objeto Direto.
- (B) Sujeito.
- (C) Predicativo do Sujeito.
- (D) Objeto Indireto.
- (E) Aposto.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

06) Para manter o distanciamento em uma sala de espera, foi determinado que deve ter no máximo uma pessoa sentada por metro quadrado. Se as dimensões desta sala são de 6 metros de comprimento por 8 metros de largura, quantas pessoas podem ficar aguardando neste local mantendo a orientação de distanciamento?

- (A) 48 pessoas.
- (B) 36 pessoas.
- (C) 24 pessoas.
- (D) 64 pessoas.
- (E) 14 pessoas.

07) Para determinar o valor do auxílio saúde como um benefício aos seus colaboradores, foi criado por uma determinada empresa privada a seguinte regra: calcula-se a média aritmética simples de salários dos últimos 5 anos e deste resultado paga-se 91% ao trabalhador enquanto está em tratamento. Se um trabalhador teve calculada a sua média em R\$ 3.490,00 ele vai receber durante o seu tratamento a quantia de:

- (A) R\$ 3.095,60.
- (B) R\$ 3.125,80.
- (C) R\$ 3.159,70.
- (D) R\$ 3.175,90.
- (E) R\$ 3.187,50.

08) Uma determinada doença atinge uma a cada cinco pessoas após os cinquenta anos. Se em uma comunidade temos 1600 pessoas nesta faixa etária, após todas realizarem exames, o número de pessoas esperado com esta doença deve ser de:

- (A) 500.
- (B) 480.
- (C) 380.
- (D) 320.
- (E) 280.

09) Quantidade de casos confirmados de covid-19 por regiões do Brasil, até o dia 15/07/20.

Regiões	Quantidade de casos
Centro-Oeste	159.224
Sul	137.339
Norte	334.487
Nordeste	659.711
Sudeste	675.987
Total	1.966.748

Fonte: Secretarias Estaduais de Saúde. Brasil, 2020.

Com base nesta tabela é correto afirmar que:

- (A) O menor número de casos ocorre na região Centro-oeste.
- (B) Neste período aproximadamente 15% dos casos estavam concentrados nas regiões Sul e Centro-oeste.
- (C) O Nordeste concentra o maior número de casos.
- (D) Sudeste e Nordeste tem juntos menos de 50% dos casos.
- (E) Sul e Centro-oeste juntos tem mais casos que o Norte.

10) Uma multa foi aplicada ao Município X por descumprir uma norma sanitária. A função exponencial $f(x) = 20000 \cdot (1,05)^x$ determina o valor a ser pago, onde a variável x é o número de dias até que o problema seja resolvido. Se o Município levou dois dias para resolver o problema, pagou de multa o valor de:

- (A) R\$ 20.000,00.
- (B) R\$ 20.150,00.
- (C) R\$ 21.650,00.
- (D) R\$ 21.975,00.
- (E) R\$ 22.050,00.

CONHECIMENTOS GERAIS/ATUALIDADES

11) Qual importante ator da teledramaturgia brasileira, com sucesso nas décadas de 1980 e 1990, faleceu recentemente em seu apartamento no Rio de Janeiro? Assinale a alternativa correta:

- (A) José Carlos Sanches.
- (B) Angenor de Oliveira.
- (C) Linduarte Noronha.
- (D) Dionísio Azevedo.
- (E) Luigi Picchi.

12) O conflito entre Rússia e Ucrânia chegou ao seu mais recente clímax a partir de fevereiro de 2022. Porém, a relação entre

interesses políticos, militares e econômicos da Rússia com regiões separatistas ucranianas teve outro episódio no ano de _____ quando o cenário principal das ações foi a região da _____, componente principal do acesso à frota russa ao _____. Analise as opções que completam corretamente o enunciado acima e assinale a alternativa correta:

- (A) 1994/Arábia/Golfo Pérsico.
- (B) 2014/Crimeia/Mar Negro.
- (C) 2008/Grande Planície do Sul/Mar Mediterrâneo.
- (D) 1999/Baixa Silésia/Canal da Mancha.
- (E) 1956/Boêmia/Rio Danúbio.

13) Qual dos grupos logísticos abaixo iniciou suas atividades enquanto companhia aérea em meio a uma crise institucional de sua homônima dos transportes rodoviários? Assinale a alternativa correta:

- (A) Nordeste.
- (B) GuaRios.
- (C) Itapemirim.
- (D) Princesa dos Campos.
- (E) Pérola do Oeste.

14) Qual das instituições abaixo é uma importante instituição cultural paranaense? Assinale a alternativa correta:

- (A) Teatro Guaíra.
- (B) Theatro da Paz.
- (C) Teatro de Santa Isabel.
- (D) Teatro Amazonas.
- (E) Teatro Guararapes.

15) Qual importante time de futebol paranaense foi notícia nacional porque, apesar de uma história desportiva irretocável nos anos 1990, e frequentar torneios nacionais e internacionais durante diferentes ocasiões nas décadas seguintes, atualmente amarga sucessivos rebaixamentos e graves problemas financeiros, correndo o risco até de falência? Assinale a alternativa correta:

- (A) Grêmio Esportivo do Oeste.
- (B) Clube Atlético Antoninense.
- (C) Esporte Clube Água Verde.
- (D) Império Toledo de Futebol.
- (E) Paraná Clube.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

16) Com relação a asma, leia as alternativas a seguir e assinale a (as) correta(s):

I - A asma varia muito de pessoa para pessoa e num mesmo indivíduo. Tem épocas que pode ser muito leve e os sintomas desaparecerem e tem momentos em que pode piorar muito, necessitando atendimentos de emergência e até mesmo internação. As crises de asma também podem variar, umas sendo mais fortes do que as outras.

II - Exposição a fezes de baratas pode provocar sintomas de asma. Piora por aumento da inflamação dos brônquios.

III - A fumaça do cigarro é prejudicial aos asmáticos, mesmo se o doente não fumar. Asmáticos filhos de pais fumantes estão sujeitos a piora dos sintomas e da própria gravidade da asma. A fumaça do cigarro, além de aumentar os sintomas também pode aumentar a inflamação dos brônquios.

IV - Ar muito frio e seco pode desencadear sintomas de asma por irritar os brônquios do asmático. Contudo, esse ar tem que ser muito frio, como o que ocorre nos invernos.

V - A exposição à poluição do ambiente em geral e poluição do ambiente de trabalho também pode piorar a asma.

- (A) I, II, IV e V.
- (B) III.
- (C) I, III e IV.
- (D) I e III.
- (E) I, II, III, IV e V.

17) Sobre gastrite leia as alternativas a seguir e assinale a(as) correta(s):

I - Gastrites agudas são de aparecimento súbito e geralmente associadas a um agente causador como medicamentos (antiinflamatórios e corticoide) infecções e estresse físico ou psíquico podem levar a uma gastrite aguda.

II - Gastrite crônica: Sabe-se que a bactéria *H. pylori* pode determinar uma gastrite crônica (quadro prolongado de gastrite). Esta bactéria não sobrevive em ambientes ácidos, como é o estômago. No entanto, o *Helicobacter pylori* leva à destruição da barreira protetora que reveste a mucosa do estômago, permitindo que o suco gástrico agrida esta mucosa, o que leva à inflamação da mesma, caracterizando a gastrite. Como a infecção pela bactéria é crônica, a inflamação também segue este padrão.

III - A gastrite atrófica prejudica a absorção de

vitamina B12 e pode levar ao quadro conhecido como anemia perniciosa; Ocorre quando os anticorpos atacam o revestimento do estômago, provocando a diminuição ou extinção das enzimas gástricas.

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) I, II e III.
- (D) Apenas I.
- (E) II e III.

18) Alguns fatores e sintomas que relacionam-se ao desenvolvimento de gastrite, leia as alternativas a seguir e assinale a correta:

I - Analgésicos; Abdômen inchado, principalmente após as refeições.

II - Alcoolismo; Queimação no estômago e gases.

III - Doenças autoimunes; dor de estômago ou desconforto abdominal, logo após a refeição ou quando fica muito tempo sem comer nada.

IV - Estresse emocional; Náusea e vômitos.

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

19) A síndrome do intestino irritável (SII) é complexa, envolve diversos sistemas e alterações metabólicas ainda pouco descritas. Sobre o SII leia as alternativas a seguir e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):

() A diarreia pode ser manejada através de antidiarreicos, agonistas opióides, sequestradores de ácidos biliares, probióticos para regulação da flora intestinal e antagonistas do receptor 5-HT₃. O tratamento da SII medicamentoso é extremamente individual tendo em vista que precisa do envolvimento psicossocial interligado com a aderência farmacológica para ser obtido o sucesso.

() Tratamento farmacológico para a dor abdominal, é considerado o uso de relaxantes musculares e antiespasmódicos, antidepressivos tricíclicos ou inibidores seletivos da receptação de serotonina. Em relação à constipação, alguns laxantes, fibras e agentes de volume são indicados. O agonista de canal de cloro (lubiproston) foi aprovado recentemente, assim como o uso de psyllium é citado no Roma IV.

() A dieta baixa em FODMAP

(fermentable oligosaccharides, disaccharides, monosaccharides, and polyols) restringe o consumo de vários alimentos, dentre eles: lactose (leite e derivados), frutose (mel, uva, vinho, kiwi, suco de laranja, ameixa seca), frutanos (trigo, centeio, alho, cebola e beterraba), galactanos (feijão, lentilha, grão de bico, bebidas de soja, repolho, brócolis, pimentão, arroz, amendoim) e polióis (xilitol, sorbitol e manitol).

() Modificações do estilo de vida
Extremamente importante a inclusão de atividade física através da orientação de um educador físico, práticas da higiene do sono, redução do estresse e de sobrecargas emocionais com ajuda da psicologia e/ou psiquiatria. Assim como a reeducação alimentar ou dietas devidamente estruturadas e orientadas pelo nutricionista.

- (A) V, F, F, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) V, V, V, V.
- (D) F, F, V, F.
- (E) F, V, V, F.

20) A hipoglicemia é caracterizada por um nível baixo de glicose no sangue, geralmente abaixo de 70 mg/dl. Sobre este assunto leia as alternativas e analise a correta:

I - A hipoglicemia indica que a glicose consumida pelos tecidos está sendo superior às concentrações plasmáticas. Esse desbalanço pode ser resultado de um consumo excessivo de glicose (exercício físico ou a um aumento das perdas externas), ou pode resultar de um aporte inadequado de glicose (produção endógena insuficiente ou estados de jejum prolongado).

II - A classificação mais utilizada é a que divide as hipoglicemias em duas categorias: a de jejum e a pós-prandial. A de jejum pode resultar da administração de fármacos hipoglicemiantes ou outras drogas, insuficiência hepática ou renal, sepse, entre outras causas. A pós-prandial pode ser causada por síndrome de hipoglicemia pancreatogênica não insulinoma (NIPHS), hipoglicemia pós-bypass gástrico e hipoglicemia autoimune à insulina.

III - Os sintomas autonômicos incluem tremores, palpitações e ansiedade/excitação, sudorese, fome e parestesias. Os sintomas neuroglicopênicos incluem fraqueza generalizada, sonolência ou alteração do nível de consciência e tontura.

IV - A hipoglicemia pós-prandial normalmente não requer um tratamento urgente, pois são

quadro autolimitados e medidas preventivas como refeições ligeiras e frequentes ao longo do dia ajudam a não terem recorrência do quadro.

- (A) Todas corretas.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) I, II e III.
- (E) II, III e IV.

21) Hipotireoidismo costuma ser classificado em 3 tipos de acordo com a origem do problema, leia as alternativas a seguir e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):

() Primário (problema na tireoide).
() Secundário (problema na hipófise).
() Terciário (problema no hipotálamo).
() A administração da Levotiroxina é realizada, geralmente, pela manhã, ainda em jejum.

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, V, F, F.
- (C) F, F, V, V.
- (D) V, V, V, V.
- (E) V, V, V, F.

22) Sobre o hipertireoidismo leia as alternativas a seguir e assinale a correta:

I - Os indivíduos que apresentam o hipertireoidismo podem apresentar diversos sintomas, tais como ansiedade, perda de peso, fadiga, disfunções sexuais, sudorese, taquicardia, irritabilidade, insônia e oftalmopatia de Graves. Tais sintomas ocorrem por causa da hiper estimulação a nível orgânico provocada pelo aumento dos níveis de T3 e T4 no organismo.

II - O tratamento do hipertireoidismo depende muito da causa, porém podem ser utilizados fármacos como: Metimazol ou propiltiouracil (bloqueiam a peroxidase tireoidiana, diminuindo a organificação de iodo, e alteram a reação de acoplamento), betabloqueadores, iodo.

III - A cintilografia serve para avaliar a presença de nódulos e realizar o acompanhamento de pacientes que possuem esse tipo de quadro da doença. Já a biopsia serve para analisar a suspeita de um possível câncer na tireoide.

IV - A forma mais comum do hipertireoidismo primário, é a doença de Graves.

- (A) I, II, III e IV.
- (B) I e II.

- (C) I e III.
- (D) II e III.
- (E) I, II e IV.

23) A trombose venosa profunda (TVP), juntamente com o tromboembolismo pulmonar (TEP), constitui o tromboembolismo venoso (TEV). É uma doença causada pela coagulação do sangue no interior das veias. Leia as alternativas a seguir e assinale a incorreta:

- (A) Fatores de risco Hereditários: resistência à proteína C ativada (principalmente fator V de Leiden); mutação do gene da protrombina G20210A; deficiência de antitrombina; deficiência de proteína C; deficiência de proteína S; hiperhomocisteinemia; aumento do fator VIII; aumento do fibrinogênio.
- (B) Fatores de risco Adquiridos: síndrome do anticorpo antifosfolípido; câncer; hemoglobinúria paroxística noturna; idade > 65 anos (a idade é o maior fator de risco para trombose); obesidade; gravidez e puerpério; doenças mieloproliferativas (policitemia vera; trombocitemia essencial etc.); síndrome nefrótica; hiperviscosidade (macroglbulinemia de Waldenström; mieloma múltiplo); doença de Behçet; trauma; cirurgias (as de maior risco são as neurocirurgias e as ortopédicas, com enfoque em quadril e joelho); imobilização; viagens aéreas prolongadas (>6 horas); terapia estrogênica.
- (C) Para as gestantes com TEV agudo, recomenda-se terapia com doses ajustadas de HBPM SC ou de HNF, até seis semanas pós-parto (tempo mínimo de anticoagulação: três meses) ou o tempo necessário para completar o período preconizado de anticoagulação.
- (D) Meias elásticas medicinais de compressão gradual: Meias compressivas não melhoram a função de bomba da panturrilha, e não reduz o edema e piora a microcirculação cutânea.
- (E) Anticoagulação inicial para TVP aguda de MMII: Recomenda-se o tratamento inicial com Heparina de baixo peso molecular (HBPM) subcutânea (SC), heparina não fracionada (HNF) endovenosa (EV) ou subcutânea (SC) monitorizada, dose fixa de HNF SC, ou fondaparinux SC, seguida de anticoagulantes orais a longo prazo.

24) O escore de Wells deve ser usado em combinação com meios diagnósticos adicionais. Leia as alternativas a seguir e assinale a correta:

I - Pacientes com baixa/moderada probabilidade clínica para TVP: realizar mensuração do D-dímero. Valores normais

descartam TVP. Valores altos requerem exames de imagem diagnóstica.

II - Pacientes com alta probabilidade clínica para TVP: realizar exames de imagem diagnóstica.

III - Ultrassonografia com Doppler: exame não invasivo de escolha para o diagnóstico de TVP. O principal critério ultrassonográfico para diagnóstico de TVP é o teste de compressão. Nesse caso, com o transdutor vascular se localizam as veias femorais comum, superficial e poplítea e realiza-se leve compressão venosa. Se houver compressão completa se exclui TVP, caso não haja compressão o exame é considerado positivo para presença de trombo.

IV - A venografia com contraste é o exame considerado padrão-ouro para o diagnóstico de TVP. Porém, não deve ser realizado como exame inicial para diagnóstico, reservado apenas quando os outros testes são incapazes de definir o diagnóstico.

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

25) Rinite alérgica é a inflamação da mucosa nasal provocada por contato com alérgicos, que pode resultar em sintomas crônicos ou recorrentes, leia as alternativas a seguir e assinale a resposta incorreta:

- (A) Os alérgenos de menor relevância clínica são os provenientes de ácaros, animais domésticos, insetos, fungos, polens e raramente alérgenos alimentos.
- (B) A rinite alérgica é caracterizada pela clássica reação de hipersensibilidade tipo I. Inicialmente, há exposição ao alérgeno; na sequência, a célula apresentadora de antígeno ou macrófago incorpora/processa o alérgeno e se liga ao linfócito Th2. Essa ligação acaba por ativar tal linfócito, resultando na liberação de diversas citocinas, entre elas as interleucinas IL-4, IL-6 e IL-13, as quais promovem a diferenciação do linfócito B em plasmócito, sendo este responsável pela síntese de IgE. Finalmente, há ligação do IgE na superfície do mastócito, tornando-o sensibilizado.
- (C) Alguns pacientes apresentam sintomas sistêmicos, tais como: astenia, irritabilidade, diminuição da concentração, anorexia, náuseas e desconforto abdominal, sendo os três últimos sintomas secundários à deglutição de secreção nasal abundante.
- (D) O Cromoglicato Dissódico tem ação

antiinflamatória e estabiliza a membrana do mastócito. São mais restrito as crianças, sendo útil como profilaxia antes da exposição ao alérgeno, não apresentando alívio dos sintomas na crise alérgica.

(E) Os corticosteroides são as drogas mais potentes. São eficazes em todos os sintomas nasais, sendo superiores aos anti-histaminicos em todos os sintomas da rinite alérgica. Ocorre uma redução local do número de mastócitos, e influxo de basófilos e eosinófilos, diminuindo a liberação de prostaglandinas. Os principais são disponíveis são: beclometasona, budesonida, fluticasona, triancinolona e mometasona.

26) Sobre a artrite reumatoide (AR) é uma doença crônica sistêmica, de etiologia desconhecida e caráter autoimune, cujo alvo primário são as articulações, cujo padrão de acometimento é simétrico, aditivo e periférico. Leia as alternativas a seguir e assinale a correta:

I - Apesar do forte acometimento articular, a doença é de caráter sistêmico, podendo acometer pulmões, pleura, coração, vasos sanguíneos e outros órgãos do corpo.

II - Também existe o agravante de que, devido a seu caráter autoimune, é muito frequente que portadores desenvolvam também outras doenças autoimunes, como lúpus eritematoso sistêmico, tireoidite de Hashimoto, esclerose sistêmica.

III - Dentre outros fatores ambientais, temos o tabagismo e substâncias irritativas para o tecido pulmonar, resultando na alteração da citrulinização de proteínas da mucosa; e a exposição a alguns vírus e patógenos como Epstein-barr, parvovírus B-19, M. tuberculosis, E. coli e P. mirabilis. O contato com esses patógenos pode induzir a formação de complexos imunes, que desencadeiam a produção do fator reumatoide, um anticorpo de alta afinidade com a porção Fc da imunoglobulina.

IV - Existe ainda o componente hormonal, que confere um risco maior de desenvolvimento da Artrite Reumatoide (AR) em mulheres, tendo associação com as pílulas anticoncepcionais.

- (A) Todas corretas.
- (B) I, II e IV.
- (C) I, II e III.
- (D) II, III e IV.
- (E) I, III e IV.

27) A Gota é uma artrite inflamatória de origem metabólica que é causada por

cristalização dos cristais de urato monossódico mono-hidratado (UMS) nas articulações. Leia as alternativas a seguir e assinale a correta:

I - O desequilíbrio metabólico responsável pela gota é a supersaturação do sangue e dos fluidos orgânicos com o íon urato, até o ponto em que a formação de cristais é viável.

II - Em um pH fisiológico e temperatura corporal normal, o urato é considerado supersaturado em concentrações de 6,8 mg/dL ou mais. Assim, de uma perspectiva biológica, a hiperuricemia é caracterizada por nível sérico de urato superior a 6,8 mg/dL nos homens e nas mulheres. Embora a hiperuricemia seja um pré-requisito necessário para o desenvolvimento de gota, apenas 20% de todos os indivíduos hiperuricêmicos desenvolverão gota.

III - O curso natural da gota progride de uma monoartrite intermitente ou oligoartrite nas extremidades inferiores para uma poliartrite crônica, destrutiva e debilitante, envolvendo quase todas as articulações periféricas do corpo. Também considerado na definição de gota está o espectro das condições clínicas resultantes da deposição dos cristais de UMS nos tecidos subcutâneos e rins, manifestando-se como depósitos de tofos, celulite inflamatória, nefropatia do urato e cálculos renais.

IV - A hiperuricemia ocorre quando a produção de urato não é balanceada pela excreção renal. Em 90% de todos os pacientes com gota, a causa desse desequilíbrio é a subexcreção renal. Os 10% restantes dos casos de gota são causados por superprodução de purina ou uma combinação da superprodução e subexcreção. As causas não genéticas de hiperuricemia incluem outras condições médicas, componentes da dieta e medicações.

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

28) Sobre a Diabetes Mellitus (DM) leia as alternativas a seguir e assinale a incorreta:

(A) No DM tipo 1, a deficiência na produção da insulina possui dois mecanismos já estabelecidos: Autoimune (1A): Possui autoanticorpos (Anti-Ilhota, anti-GAD, anti-IA-2) identificados como marcadores da doença autoimune, que muitas vezes aparecem nos

exames antes mesmo das manifestações clínicas. Idiopática (1B): Não possui marcadores de doença autoimune, não sendo identificada a sua causa.

(B) No DM tipo 2, há resistência à insulina nas células, que gera um aumento da demanda de síntese da insulina na tentativa de compensar o déficit em sua ação. Inicialmente, por conta disso, há um hiperinsulinismo, sendo representada clinicamente pela acantose.

(C) Outras causas de hipoinsulinismo são descritas, sendo elas a hipossensibilidade das células β pancreáticas à glicose, devido há baixa expressão do GLUT2 e deficiência de incretinas, sendo a causa de ambas ainda desconhecida.

(D) Os pacientes com DM tipo 2, são obesos, não são sedentários e possuem outros fatores de risco para doenças cardiovasculares.

(E) Alguns pacientes com DM tipo 2 podem apresentar sintomas típicos de diabetes, mas a maioria passa meses a anos assintomáticos, só apresentando sintomas quando já possuem lesão em órgão-alvo.

29) O Diabetes Mellitus (DM) tipo 1 possui clínica clássica e o diagnóstico mais precoce devido às suas manifestações agudas. Este grupo é composto por crianças e adolescentes, sendo incomum do aparecimento em adultos, que é denominada de Latent Autoimmune Diabetes of Adults (LADA). Os sintomas que esses pacientes apresentam são; leia as alternativas a seguir e assinale a correta:

I - Polúria.

II - Polidipsia.

III - Polifagia.

IV - Emagrecimento.

V - Enurese noturna e candidíase vaginal podem aparecer em crianças pequenas.

- (A) II, III, IV e V.
- (B) III, IV e V.
- (C) I, II, III, IV e V.
- (D) I, II e III.
- (E) I, IV e V.

30) Leia as alternativas a seguir sobre os fatores de risco da nefrolitíase e assinale a alternativa correta:

I - Hábitos alimentares: baixa ingestão de água, excesso de sal, dieta rica em proteínas.

II - Doenças renais (anatômicas e funcionais): rins policísticos, rins em ferradura, acidose tubular renal, hiperparatireoidismo primário.

III - Medicamentos: Indinavir, sulfadiaina, triantereno, vitamina D e análogos, vitamina C,

salicilatos.

IV - Cirurgias/doenças intestinais: síndrome do intestino curto e doença de Crohn.

V - Doenças sistêmicas: hipertensão arterial e gota.

- (A) I, II, III, IV e V.
- (B) III, IV e V.
- (C) I, II, III e IV.
- (D) I, II e III.
- (E) I, IV e V.