

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais.

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proibe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião.

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) estinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

CLINICA MÉDICA

11. A seqüência inicial de manobras no protocolo de assistência à parada cardio-respiratória por fibrilação ventricular envolve a desfibrilação elétrica com até 3 choques consecutivos, os cuidados com vias aéreas, a massagem cardíaca externa e o acesso venoso. Após a administração de vasopressor e uma nova tentativa de desfibrilação elétrica sem sucesso, está indicado o uso de uma droga antiarrítmica.

A droga antiarrítmica atualmente considerada como de primeira escolha para uso no protocolo de assistência à parada cardio-respiratória por fibrilação ventricular é:

- (A) procainamida
 - (B) lidocaína
 - (C) flecainida
 - (D) amiodarona
 - (E) gluconato de cálcio
12. São causas de hiperpotassemia, EXCETO:
- (A) espironolactona
 - (B) acidose metabólica
 - (C) trauma muscular extenso
 - (D) insuficiência renal aguda
 - (E) hiperaldosteronismo
13. As bactérias mais freqüentemente envolvidas na exacerbação do comprometimento respiratório em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) são:
- (A) *mycoplasma pneumoniae* / *chlamydia pneumoniae* / *pseudomonas aeruginosa*
 - (B) *estreptococos pneumoniae* / *haemophilus influenzae* / *moraxella catarrhalis*
 - (C) *estafilococos aureus* / *mycoplasma pneumoniae* / *acinetobacter sp*
 - (D) *pseudomonas aeruginosa* / *klebsiella pneumoniae* / *chlamydia pneumoniae*
 - (E) *estafilococos aureus* / *pseudomonas aeruginosa* / *mycoplasma pneumoniae*
14. A primeira alteração encontrada numa gasometria arterial realizada em paciente com asma brônquica leve é:
- (A) hipoxemia
 - (B) hipercapnia
 - (C) hipocapnia
 - (D) alcalose metabólica
 - (E) acidose metabólica
15. São considerados agentes infecciosos transmitidos predominantemente pelo ato sexual, EXCETO
- (A) HIV tipo 1
 - (B) *Neisseria gonorrhoeae*
 - (C) *Chlamydia trachomatis*
 - (D) Epstein-Barr virus
 - (E) Papillomavirus humano

16. São medidas eficazes na redução da transmissão materno-fetal ou perinatal da infecção pelo vírus HIV, EXCETO:

- (A) Zidovudine para mulheres durante a gravidez e trabalho de parto.
- (B) Zidovudine em recém natos por algumas semanas.
- (C) Vitamina A em suplementação materna durante a gravidez.
- (D) Proibir o leite materno e usar leite industrializado.
- (E) Nevirapine para mulheres durante o trabalho de parto e recém natos, 72 horas após o nascimento.

17. Em acidentes com material perfuro-cortante envolvendo profissionais de saúde e sangue de pacientes contaminados, a doença com maior potencial de transmissão para um mesmo volume de sangue contaminado é:

- (A) Doença de Chagas
- (B) Malária
- (C) Hepatite C
- (D) Hepatite B
- (E) HIV-AIDS

18. São consideradas causas mais prováveis de hepatite por drogas, EXCETO

- (A) Metildopa
- (B) Zidovudine
- (C) Diclofenaco
- (D) Fenitoína
- (E) Metoclopramida

19. A confirmação laboratorial de eficácia da vacinação para hepatite B é melhor efetuada através da dosagem de:

- (A) HBeAg
- (B) anti-Hbc
- (C) anti-Hbe
- (D) HBsAg
- (E) anti-HBs

20. Durante as manobras de assistência à parada cardio-respiratória o tratamento mais indicado para pacientes com taquicardia ventricular sem pulso palpável é:

- (A) lidocaína endovenosa
- (B) soco precordial
- (C) cardioversão elétrica
- (D) marcapasso intracardiaco
- (E) amiodarona endovenosa

21. São consideradas as principais causas bacterianas de Pneumonia Adquirida na Comunidade que necessitam de hospitalização, orientando a antibioticoterapia inicial a ser utilizada:

- (A) *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*
- (B) *Streptococcus pneumoniae* e *Klebsiella pneumoniae*
- (C) *Legionella sp* e *Chlamydia pneumoniae*
- (D) *Klebsiella pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*
- (E) *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*

22. A neuropatia periférica que surge durante o tratamento com uma droga antibiótica tem como etiologia mais provável:
- (A) Cefazolina
 - (B) Gentamicina
 - (C) Metronidazol
 - (D) Sulfametoxazol-trimetropim
 - (E) Claritromicina
23. Os exames laboratoriais sanguíneos mais indicados para a avaliação seqüencial da adequação ou não da dose terapêutica de Levothyroxina em pacientes com hipotireoidismo são:
- (A) T3 e T4 totais
 - (B) Tireoglobulina e anti-TPO
 - (C) T4 livre e T3 total
 - (D) T4 livre e TSH
 - (E) T3 e TSH
24. O coma mixedematoso é uma manifestação clínica potencialmente letal do hipotireoidismo. O tratamento inclui uma série de medidas, EXCETO:
- (A) Reposição volêmica para tratar a hipotensão arterial.
 - (B) L-thyroxina por via venosa.
 - (C) Aquecimento corporal passivo com mantas e cobertores.
 - (D) Tratar a hipernatemia com soluções hipotônicas
 - (E) Uso eventual de corticosteróides
25. O melhor método para controle do efeito anticoagulante de heparina não fracionada por via venosa é:
- (A) Tempo parcial de tromboplastina ativado
 - (B) Tempo de protrombina
 - (C) INR
 - (D) Tempo de coagulação
 - (E) Tempo de sangramento
26. A alteração da coagulação sanguínea mais comum em pacientes com sepsis é:
- (A) Tempo de coagulação aumentado
 - (B) Tempo parcial de tromboplastina aumentado
 - (C) Tempo de protrombina aumentado
 - (D) Hipofibrinogenemia
 - (E) Trombocitopenia
27. Em paciente com 42 anos que recebeu 3 doses de vacina anti-tetânica há 9 anos, em caso de acidente com ferimento superficial e após uma limpeza eficaz da ferida, a conduta mais adequada a seguir é:
- (A) administrar uma dose de vacina de reforço imediata e 2 doses seqüenciais.
 - (B) orientar para uma dose de vacina de reforço dentro de um ano.
 - (C) administrar imunoglobulina antitetânica e uma dose de vacina.
 - (D) administrar soro antitetânico e uma dose imediata de vacina e 2 doses seqüenciais.
 - (E) administrar imunoglobulina antitetânica e orientar para vacinação seqüencial com 3 doses.
28. O tratamento preferencial para a colite ulcerativa leve a moderada é:
- (A) Prednisona
 - (B) Sulfasalazina
 - (C) Prednisolona
 - (D) Metotrexate
 - (E) Aspirina
29. A Síndrome de resistência a insulina ou Síndrome X metabólica é caracterizada pelos seguintes achados, EXCETO
- (A) hipertensão arterial
 - (B) redução de HDL-Colesterol e aumento de triglicerídeos
 - (C) doença aterosclerótica cardiovascular acelerada
 - (D) hipotireoidismo
 - (E) obesidade visceral
30. O tempo de duração efetivo de uma dose de insulina NPH administrada por via subcutânea é de:
- (A) 3 a 6 horas
 - (B) 10 a 16 horas
 - (C) 24 a 36 horas
 - (D) 12 a 36 horas
 - (E) 4 a 6 horas

ENDOCRINOLOGIA

31. Menino de 5 anos é levado para avaliação em função da presença de pelos na região pubiana, observados nos últimos 4 meses. Ao exame demonstra idade estatural de 9 anos, idade óssea de 9 anos e 6 meses (G.Pyle), desenvolvimento genital G3 P3 (segundo Tanner), testículos com cerca de 6 ml de volume, discreta ginecomastia bilateral, pelos axilares e odor axilar. A dosagem de Testosterona e de gonadotrofinas encontra-se na faixa puberal.

Assinale a alternativa correta em relação ao caso:

- (A) trata-se de um caso de pseudo-puberdade precoce;
- (B) é necessário o acompanhamento por mais 3 meses para decisão quanto à conduta;
- (C) testotoxicose pode ser afastada certamente;
- (D) é necessário exame de imagem do SNC;
- (E) a prova de cortrosina irá diferenciar entre pseudo-puberdade precoce e pubarca precoce.

32. A ginecomastia pode ser causada pelo uso de drogas. Indique, dentre as listadas abaixo, aquela cujo efeito se faz por inibição da ação de androgênios:

- (A) metildopa;
- (B) maconha;
- (C) dietilestilbestrol;
- (D) clomifeno;
- (E) digitálico.

33. Paciente com diabetes tipo 2, em uso de metformina 850 mg 2 vezes ao dia, apresenta HbA1c de 4,4 (vn até 7,0) e o seguinte perfil de glicemias capilares:

	desjejum	almoço	jantar
Antes	88	93	99
1 h após	109	204	111
2 h após	97	189	103

Das alternativas abaixo, aquela que expressa a conduta farmacológica mais apropriada para o caso é:

- (A) acrescentar gliburida 5mg pela manhã;
- (B) introduzir insulina NPH após o jantar;
- (C) acrescentar nateglinida no café da manhã;
- (D) substituir a metformina por acarbose;
- (E) acrescentar repaglinida no almoço.

34. Um paciente com AIDS, que vem utilizando inibidores de proteases, apresenta hipercolesterolemia. Assinale dentre os fármacos abaixo aquele que é mais indicado nestas circunstâncias, por causar menos interação com inibidores de proteases.

- (A) sinvastatina;
- (B) fluvastatina;
- (C) pravastatina;
- (D) genfibrozila;
- (E) ácido ômega 3.

35. Em um caso de hipercortisolismo do tipo ACTH independente, em que está contra-indicada a abordagem, pode-se adotar como solução adrenolítica o uso de:

- (A) metirapona;
- (B) mitotane;
- (C) cetoconazol;
- (D) trasilol;
- (E) espironolactona.

36. Paciente do sexo masculino, 36 anos, apresenta-se com obesidade centrípeta, estrias violáceas e hipertensão arterial. Seus exames revelam os seguintes resultados: Cortisol livre urinário – 600 mg/24 horas; Cortisol sérico após 1 mg de dexametasona – 22 mg/dL; cortisol sérico após 4 mg de dexametasona – 6 mcg/dL; ACTH – 138,0 pg/ml; TC e RM de sela turca não revelam anormalidades; TC de adrenais – hiperplasia bilateral das adrenais. O exame que melhor diferenciará a etiologia das principais suspeitas diagnósticas será:

- (A) cateterismo do seio petroso inferior com gradiente central/periférico de ACTH;
- (B) arteriografia seletiva dos vasos adrenais para dosagem de cortisol;
- (C) broncoscopia com lavado brônquico e biopsia para a busca de carcinoma indiferenciado de pulmão;
- (D) pneumoencefalografia seguida de arteriografia seletiva dos vasos da base do cérebro para dosagem seletiva de ACTH;
- (E) TC helicoidal das adrenais.

37. Paciente diabético apresenta níveis de PA na faixa de 160X100 mmHg. Sem lesão retiniana, sem achados neurológicos ou cardiovasculares atualmente, mas com história de perda fugaz de movimentos no dimídio direito há cerca de um ano.

A abordagem terapêutica mais adequada para a hipertensão arterial neste caso é:

- (A) não há indicação de tratamento se assintomática.
- (B) apenas mudança de estilo de vida;
- (C) uso de anti-hipertensivo;
- (D) mudança dietética e de estilo de vida por seis meses;
- (E) investigar hipertensão secundária.

38. Entre os tumores abaixo o que pode cursar com produção ectópica de Prolactina é:

- (A) teratoma ovariano;
- (B) angiosarcoma;
- (C) carcinoma medular da tireóide;
- (D) mielolipoma;
- (E) carcinoma de parótida.

39. A tríade colelitíase, diabetes e esteatorréia, podendo haver também síndrome de Cushing por secreção concomitante de ACTH, ocorre no seguinte tumor:

- (A) VIPoma;
- (B) síndrome de Zollinger-Ellison;
- (C) glucagonoma;
- (D) insulinoma;
- (E) somatostatina.

40. Hiponatremia é distúrbio eletrolítico freqüente entre pacientes com AIDS. Das drogas abaixo, indique aquela que pode levar a hiponatremia.

- (A) dapsone;
- (B) anfotericina B;
- (C) pentoxifilina;
- (D) pentamidina;
- (E) rifampicina.

41. Considere um paciente que apresenta genitália ambígua de aspecto assimétrico, com testículo palpável unilateralmente, possuindo ainda, útero e anexos com gônada rudimentar ou em fita contralateral ao testículo.

Apresenta genótipo mais comum para o caso:

- (A) 46XY
- (B) 45X0/46XY
- (C) 46XX
- (D) 46XX/46XY
- (E) 47XXX

42. Todas as substâncias listadas abaixo têm ação competitiva no receptor hormonal, EXCETO:

- (A) clomifeno;
- (B) nateglinida;
- (C) pegvisomant;
- (D) mifepristona;
- (E) ciproterona.

43. Em relação ao efeito "gancho" na dosagem da Prolactina sérica, observe as assertivas e responda em seguida:

- I. Evidencia-se através da diluição da amostra;
- II. Ocorre quando há falta de antígeno na amostra;
- III. Causa uma falsa redução da concentração da prolactina;
 - (A) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - (B) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - (C) todas as afirmativas estão corretas;
 - (D) apenas a afirmativa III está correta;
 - (E) apenas a afirmativa I está correta.

44. Assinale o hormônio abaixo que exerce sua ação por meio de receptor de sete segmentos trans-membrana:

- (A) GH;
- (B) T4;
- (C) Testosterona;
- (D) PTH;
- (E) IGF-1.

45. São marcadores de formação óssea, EXCETO:

- (A) osteocalcina;
- (B) peptídeos de extensão do pró-colágeno;
- (C) fosfatase alcalina;
- (D) hidroxilisina urinária;
- (E) piridinolina livre no plasma.

46. Considere as afirmativas abaixo, relacionadas à função gonadal em pacientes com AIDS e assinale a opção correta:

- I. A disfunção gonadal é incomum entre pacientes com AIDS;
- II. Acetato de megestrol pode levar a redução da função gonadal;
- III. Entre as causas de hipogonadismo masculino está a infiltração testicular por sarcoma de Kaposi.
 - (A) somente a I está correta;
 - (B) todas estão corretas;
 - (C) somente I e III estão corretas;

(D) somente I e II estão corretas;

(E) somente II e III estão corretas.

47. Paciente do sexo masculino, com 23 anos, queixa-se de impotência coeundi. No exame físico apresenta estatura de 180 cm, peso de 75 Kg, envergadura de 185 cm, ginecomastia bilateral, imberbe, com pouca pilificação corporal, com testículos tópicos, com 1,5 mL de volume, firmes à palpação. Diante do diagnóstico mais provável, devemos encontrar:

- (A) gonadotrofinas baixas e hiposmia;
- (B) cariótipo 46XX/45XO;
- (C) pesquisa de corpúsculo de Baar positiva;
- (D) níveis muito elevados de 17 cetosteróides urinários;
- (E) estruturas mullerianas desenvolvidas.

48. Algumas situações cursam com alteração das necessidades de L-Tiroxina. Assinale aquela em que as necessidades de L-Tiroxinas estão diminuídas:

- (A) doença de Crohn;
- (B) gestação;
- (C) uso de androgênio em mulheres;
- (D) uso de rifampicina;
- (E) uso de hidróxido de alumínio;

49. Paciente diabético, de 50 anos, com controle metabólico ruim, apresenta-se com otalgia à direita há cerca de 5 dias. Há 2 dias percebe febre e procura atendimento. Ao exame apresenta saída de secreção pelo meato auditivo, hiperemia local estendendo-se à região da mastóide, com dor intensa à manipulação e a otoscopia. Febre, com desvio da comissura labial para a esquerda.

Das opções abaixo, aquela que descreve a melhor abordagem terapêutica para o caso é:

- (A) amoxicilina via oral por 7 a 10 dias;
- (B) solicitar parecer à neurologia e aguardar;
- (C) punção lombar imediata;
- (D) antibióticoterapia de largo espectro venosa;
- (E) medicação tópica à base de antibiótico e corticóides.

50. A Hemoglobina Glicada (HbA1c) reflete o controle glicêmico das 6 a 12 semanas anteriores. Considere as afirmativas a respeito deste exame e, em seguida, responda:

- I. HbA1c pode estar falsamente reduzida na presença de Hb F;
- II. Altas doses de ácido acetil-salicílico podem elevar a HbA1c;
- III. Na gestação pode ocorrer falsa redução na HbA1c.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas as assertivas I e II estão corretas;
- (B) apenas a assertiva I está correta;
- (C) apenas as assertivas II e III estão corretas;
- (D) apenas a assertiva III está correta;
- (E) apenas as assertivas I e III estão corretas.