

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 "proíbe". 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 antiarritmica.

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

- (A) procainamida
 - (B) lidocaina
 - (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) lidocaina endovenosa
- (B) soco precordial
- (C) cardioversão elétrica
- (D) marcapasso intracardíaco
- (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

NEUROLOGIA

31. Assinale a afirmativa INCORRETA:

- (A) Resultados normais à eletroneuromiografia não excluem a possibilidade de neuropatias de fibras finas;
- (B) A temperatura da pele pode interferir significativamente nos resultados obtidos nos testes de neurocondução;
- (C) A eletroneuromiografia é o exame de escolha para se determinar a etiologia de uma neuropatia periférica;
- (D) Após exame eletromiográfico de paciente sabidamente infectado pelo HIV pode-se reutilizar com segurança agulhas desde que desinfetadas por 1 minuto ou mais em solução a 0,5% de hipoclorito de sódio;
- (E) Macas de metal não devem ser utilizadas para exames eletroneuromiográficos

32. Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A onda F é evocada por estímulo supramaximal durante a avaliação do estudo de condução motora por ativação antidrômica de neurônios motores espinhais;
- (B) As ondas A são respostas de latência intermediária entre a resposta M e a onda F que geralmente desaparecem por estímulo supramaximal;
- (C) A resposta simpática cutânea é a única resposta autonômica facilmente testada com as técnicas usuais de eletroneuromiografia;
- (D) A técnica MUNE avalia o número de unidades motoras funcionantes;
- (E) O reflexo H é um reflexo polisináptico mediado por fibras Ib.

33. Com relação às neuropatias periféricas da hanseníase, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Trata-se da causa mais comum de neuropatia periférica no mundo;
- (B) O déficit sensitivo tipicamente poupa a região do couro cabeludo, das palmas das mãos e das solas dos pés;
- (C) Os reflexos profundos são tipicamente anormais;
- (D) A forma lepromatosa caracteriza-se tipicamente por polineuropatia enquanto a forma tuberculóide por mononeuropatia múltipla;
- (E) Os nervos cranianos mais frequentemente acometidos são o V e o VII.

34 São manifestações freqüentes dos estágios iniciais da infecção pelo HIV, EXCETO:

- (A) Síndrome de Guillain-Barré;
- (B) Polirradiculoneuropatia inflamatória crônica;
- (C) Polirradiculopatia lombossacra;
- (D) Paralisia facial periférica;
- (E) Ganglioneurite.

35. Assinale a colagenose que cursa mais freqüentemente com ganglionite dorsal:

- (A) Lupus eritematoso sistêmico;
- (B) Esclerodermia;
- (C) Doença mista do tecido conjuntivo;
- (D) Síndrome de Sjögren;
- (E) Artrite reumatóide.

36. Assinale a causa mais comum de neuropatia periférica por vasculite:

- (A) Vasculite primária do sistema nervoso periférico;
- (B) Vasculite reumatóide;
- (C) Panarterite nodosa;
- (D) Síndrome de Churg-Strauss;
- (E) Infecção pelo citomegalovírus.

37 São dosagens enzimáticas importantes na definição diagnóstica de uma neuropatia metabólica hereditária, EXCETO:

- (A) a-galactosidase;
- (B) Oxidase fitâmica;
- (C) Biotinidase;
- (D) Galactosil ceramidase;
- (E) Aril-sulfatase A;

38. Menina com atraso do desenvolvimento psicomotor, seguido por regressão de marcos, apresenta aos nove anos deformidade fixa dos pés (eqüinismo) e escoliose, tetraparesisa espástica com hiperreflexia profunda (exceto em Aquileus), espessamento de nervos ulnares e fibulares. Pode-se cogitar a possibilidade de:

- (A) Leucodistrofia metacromática
- (B) Doença de Refsum;
- (C) Doença de Tangier;
- (D) Adrenoleucodistrofia;
- (E) Doença de Krabbe.

39. A neuropatia periférica hereditária que se manifesta inicialmente por episódios recorrentes de febre no lactente, também conhecida como neuropatia congênita sensitiva com anidrose é:

- (A) Neuropatia hereditária sensitiva autonômica do tipo I (HSAN-I);
- (B) HSAN-II;
- (C) HSAN-III;
- (D) HSAN-IV;
- (E) HSAN-V.

40. A apresentação mais freqüente da Neuropatia hereditária sensitivo-motora é conhecida pela sigla:

- (A) CMT-1 ou HMSN-1;
- (B) CMT-2 ou HMSN-2
- (C) HMSN-3;
- (D) CMT-4 ou HMSN-4;
- (E) CMTX ou HMSNX.

41. Assinale o teste MENOS útil na avaliação de uma neuropatia periférica dolorosa
- Glicemia pós-prandial;
 - Velocidade de hemossedimentação;
 - Sorologia para HIV;
 - Reação de Mitsuda;
 - Dosagem de porfobilinogênio urinário.
42. Das toxinas e drogas abaixo assinale a que NÃO causa neuropatia dolorosa:
- Metronidazol;
 - Chumbo;
 - Tálio;
 - Nitrofurantoina;
 - Talidomida.
43. Com relação aos estudos da condução nervosa, assinale a afirmativa INCORRETA:
- Nas neuropatias desmielinizantes adquiridas não costuma se encontrar dispersão temporal anormal e bloqueio de condução parcial;
 - O principal papel dos estudos de neurocondução é o de confirmar a localização anatômica do processo patológico;
 - A presença de potencial de ação sensitivo normal implica na integridade das células do gânglio da raiz dorsal bem como dos seus axônios;
 - Pacientes com distúrbio sensitivo sugestivo de envolvimento de fibras de grosso calibre, mas com abolição de potenciais de ação sensitivos, devem ter doença localizada proximalmente ao gânglio da raiz dorsal;
 - Nos 7 a 10 primeiros dias após uma lesão traumática aguda de nervo periférico encontra-se, como dado sugestivo de degeneração Walleriana, respostas sensitivas normais e perda axonal motora.
44. Observe as afirmativas a seguir, em relação ao estudo de condução nervosa:
- A latência do reflexo H costuma ser constante e mais curta que a da onda F.
 - Dispersão temporal anormal associada a bloqueio de condução são achados típicos das neuropatias desmielinizantes.
 - As velocidades de condução sensitiva e motora permanecem constantes no adulto, só começando a declinar a partir dos 60 anos.
- Assinale a alternativa CORRETA:
- Apenas a afirmativa I está correta;
 - Apenas a afirmativa II está correta;
 - Apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas,
 - Todas as afirmativas estão corretas.
45. Com relação ao diagnóstico diferencial eletromiográfico das lesões nervosas periféricas assinale a afirmativa CORRETA.
- Nas lesões do nervo femoral encontra-se denervação dos músculos adutores da coxa e quadríceps;
 - Nas lesões da raiz de C7 encontra-se denervação nos músculos extensor radial do carpo, abductor curto do polegar, primeiro interosseo dorsal, abdutor do quinto dedo, flexor ulnar do carpo e musculatura paraespinal correspondente;
 - As lesões do nervo supraescapular diferenciam-se das radiculopatias de C5-C6 por apresentarem denervação dos músculos supraespinhoso e infraespinhoso, com preservação do rombóide, biceps e deltóide;
 - Nas lesões do nervo fibular, ao contrário das radiculopatias de L4-L5, encontra-se denervação do músculo tibial posterior;
 - Denervação do músculo flexor radial do carpo é encontrada nas lesões do nervo radial, mas não nas lesões da raiz de C7-C8.
46. Assinale os diagnósticos onde podem ser encontrados potenciais de ação musculares compostos de baixa amplitude, potenciais de fibrilação, potenciais de unidade motora com recrutamento diminuído e longa duração:
- Doenças do neurônio motor e síndrome de Guillain-Barré;
 - Doenças do neurônio motor e síndrome de Lambert-Eaton;
 - Síndrome de Guillain-Barré e botulismo;
 - Miastenia gravis e botulismo;
 - Miastenia gravis e síndrome de Lambert-Eaton
47. Observe as afirmativas a seguir:
- Potenciais de reinervação começam a surgir de 1 a 3 semanas após uma lesão aguda de nervo periférico.
 - Fasciculações são observadas em lesões de células das pontas anteriores da medula ou nas radiculopatias.
 - Ondas agudas positivas são indicativas de denervação ou de miopatia.
- Assinale a alternativa CORRETA:
- Apenas a afirmativa I está correta,
 - Apenas a afirmativa II está correta;
 - Apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - Apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - Todas as afirmativas estão corretas.
48. Assinale a doença onde há aumento da atividade de inserção à eletromiografia:
- Distrofia muscular de Duchenne;
 - Miastenia gravis;
 - Polimiosite;
 - Distrofia miotônica;
 - Neuromiotonia.

49. "Redução não-uniforme da velocidade de condução nervosa de 2 ou mais nervos motores; bloqueio de condução parcial ou dispersão temporal em 1 ou mais nervos motores; latências distais prolongadas em 2 ou mais nervos motores; ausência de ondas F ou prolongamento das latências de ondas F em 2 ou mais nervos motores."

A presença de no mínimo 3 destes critérios corrobora, do ponto de vista eletroneuromiográfico, o diagnóstico de:

- (A) Neuropatia sensitivo-motora hereditária do tipo 1;
- (B) Neuropatia motora multifocal;
- (C) Neuropatia motora axonal aguda;
- (D) Polineuropatia do paciente crítico;
- (E) Poliradiculoneuropatia desmielinizante inflamatória crônica.

50. Redução uniforme das velocidades de condução motoras em mais de 25% dos valores normais em todos os nervos estudados associada a ausência de significativo bloqueio de condução nervosa é achado eletroneuromiográfico de:

- (A) Neuropatia sensitivo-motora hereditária do tipo 1;
- (B) Neuropatia sensitivo-motora hereditária do tipo 2;
- (C) Neuropatia hereditária com susceptibilidade à pressão;
- (D) Neuropatia axonal gigante;
- (E) Indivíduos normais acima de 60 anos;