



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**AVISO OFICIAL 01 - EDITAL PROGRAD nº. 115/2017
GABARITO PROVISÓRIO**

**DA AVALIAÇÃO ESPECÍFICA DO CURSO DE MEDICINA E PROCEDIMENTO PARA
RECURSOS**

REOPÇÃO DE CURSO – 2018.1

O candidato que desejar interpor recurso ao gabarito provisório divulgado pelo presente Aviso Oficial, deverá realizar os seguintes procedimentos:

- a)** imprimir, preencher corretamente (indicando a modalidade de ocupação de vaga – transferência ou aproveitamento de diploma), e assinar no local indicado, o Formulário para Interposição de Recurso, disponível na página eletrônica da instituição (link: <https://goo.gl/CEEVLe>);
- b)** digitalizar o formulário preenchido e eventuais documentos comprobatórios;
- c)** acessar a página eletrônica [CLICANDO AQUI](#) , preencher o formulário eletrônico e anexar o arquivo de recurso digitalizado e eventuais documentos comprobatórios. Será aceito o envio de dados somente no formato .PDF, com tamanho de, no máximo, 150MB (cento e cinquenta megabytes).
- d)** imprimir o Comprovante de Interposição de Recurso, gerado somente após o término da inscrição.
- e)** Os candidatos poderão interpor os recursos até às 23h59 (vinte e três horas e cinquenta e nove minutos) do dia 26 de setembro de 2017.
- f)** A UNILA não se responsabiliza por solicitações de interposição de recursos via internet não recebidas por quaisquer motivos de ordem técnica, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, falta de energia elétrica, bem como outros fatores que impossibilitem a transferência de dados.

PROVA DE REOPÇÃO DE CURSO EDITAL PROGRAD-UNILA N^o 115/2017

GABARITO PROVISÓRIO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	A	A	D	C	B	C	B	C	D	A	B	C	C	D	D	A	A	C	C

Questões abertas:

21. Ponte (nota integral)

Tronco cerebral (metade da nota)

22. Tem-se uma acidose metabólica plenamente compensada ou uma alcalose respiratória plenamente compensada.

23. Na região duodenal existem quimiorreceptores que são sensíveis a acidez do conteúdo estomacal e também aos diferentes nutrientes da dieta, e que influenciam diretamente a secreção de importantes hormônios gastrointestinais, como por exemplo, a CCK (colecistoquinina). No caso de A.S.R., que segundo o relato ingeriu alimentos ricos em gorduras, este excesso de lipídios que chega a região duodenal, sensibiliza estes quimiorreceptores que por sua vez estimulam a liberação aumentada de CCK. Este hormônio, entre outras funções, diminui o esvaziamento gástrico e estimula vigorosas contrações da vesícula biliar para que sejam liberados mais sais biliares para emulsificar o excesso de lipídios, e como esta se encontra obstruída pela presença de cálculos biliares, gera fortes dores.

24. Considerando que a secreção de HCl no estômago, pelas células oxínticas, é dependente da ação da bomba de H⁺-K⁺ na membrana apical, na qual o H⁺ é jogado para o lúmen da glândula e que coloca o K⁺ para dentro, contra o gradiente de ambos os íons (processo ativo), posteriormente o Cl⁻ passa para o lúmen através de canais iônicos na membrana luminal, pode-se afirmar que para controlar a acidez estomacal por este processo uma das melhores estratégias é a inibição da bomba de prótons H⁺-K⁺-ATPase. Há também a possibilidade de se utilizar anti-histamínicos que atuam nas células ECL, por meio do receptor específico do tipo H₂, inibindo a secreção de gastrina e conseqüentemente diminuindo a acidez estomacal. Este último mecanismo é fisiologicamente influenciado também pela estimulação vagovagal (nervo vago) o qual por meio de estimulação parassimpática estimula este mecanismo aumentando a acidez, ou seja, caso seja realizada uma vagotomia na região estomacal, a acidez seria fortemente diminuída.

25. De maneira geral o sistema nervoso entérico é considerado parte do sistema nervoso autônomo. O SNE é formado por uma rede de neurônios que inervam praticamente todo o trato gastrointestinal, sendo representado pelos plexos mioentérico (Auerbach) e submucoso (Meissner). Normalmente atua de forma integrada ao SNA, onde o sistema nervoso simpático e o parassimpático são capazes de inibir ou ativar, respectivamente, as suas funções, porém pode funcionar de modo independente. Caso haja uma neuropatia, a qual é caracterizado como uma patologia nas estruturas do sistema nervoso, que neste caso em especial atinge boa parte do sistema nervoso do indivíduo, podem haver prejuízo na transmissão de impulsos nervosos prejudicando a atuação das células de Cajal, alterando a motilidade intestinal causando alteração de transito do TGI e em casos mais avançados gastroparesia.