

Concurso Público 2015



Padrão Resposta às Questões Discursivas – Pediatria/Genética Médica
Após recursos

Questão 1

- a) 12,5% ou 1/8.
- b) 0,83% ou 1/120.
- c) Exame: Testagem da mutação;
Método laboratorial: Método da Reação em Cadeia da Polimerase (PCR).

Questão 2

- a) 1. Mulheres portadoras do gene mutado habitualmente não expressam o fenótipo;
2. A transmissão é materna;
3. Ocorre em meninos, habitualmente;
4. Ocorre em crianças de tias e avós maternos, habitualmente.
- b) Síndromes: X Frágil, MPSII e Simpson-Golabi-Behmel.

Achados fenotípicos:

- ✓ X Frágil: comportamento autista, flacidez ligamentar, orelhas grandes, palato alto, dentre outros.
- ✓ MPSII: disostose multiplex, face grosseira, rigidez articular, hepatoesplenomegalia, dentre outros.
- ✓ Simpson-Golabi-Behmel: macrocefalia, hipertelorismo ocular, macrostomia, macroglossia, anormalidades palatais, dentre outros.

- c) X Frágil: análise do gene FMRI;
MPSII: Ensaio enzimático (iduronato sulfatase em leucócitos);
Simpson-Golabi-Behmel: análise mutacional para o gene GPC3 - glipican 3.

Questão 3

- a) Síndrome de Noonan.
- b) 1. Síndrome Cardiofaciocutâneo (CFC);
2. Síndrome Neurofibromatose tipo 1 (NF1);

3. Síndrome Costello;
 4. Síndrome LEOPARD.
- c) 1. Síndrome Cardiofaciocutâneo (CFC): genes MAPK;
2. Síndrome Neurofibromatose tipo 1 (NF1): gene NF1;
3. Síndrome Costello: gene HRAS;
4. Síndrome LEOPARD: gene PTPN11.
- d) Mecanismo genético molecular – rasopatias, vias sinalizadoras relacionadas ao crescimento celular e supressão tumoral.

Questão 4

- a) Mutação *frameshift*: ocorre por deleções ou inserções de pares de bases na matriz de leitura;
Mutação *nonsense*: ocorre por alterações na sequência de pares de bases e cria um códon finalizador prematuramente;
Mutação *missense*: ocorre quando há substituição de um aminoácido por outro.
- b) Síndrome de Lery-Weill.
- c) Síndrome de Turner.

Questão 5

- a) Mucopolissacaridose tipo I (MPSI).
- b) 1. Terapia de reposição enzimática com Idursulfase em caráter semanal;
2. Monitoramento cardiológico (ecocardiograma);
3. Monitoramento respiratório (provas de função pulmonar e polissonografia);
4. Teste da caminhada;
5. Monitoramento neurológico (TCC e RNM para hidrocefalia e compressão medular).
- c) Benefícios: Melhora da organomegalia; melhora no teste da caminhada, na movimentação articular, no quadro de apneia obstrutiva; estabilização do quadro cardiológico.
Limitação: Não se propõe a tratar das manifestações neurológicas (hidrocefalia, compressão medular). Melhora da resposta terapêutica quanto mais precocemente for instituída.