



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 04/2022



M0746006N

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DO ESPÍRITO SANTO

1º TENENTE MÉDICO (QOM) - DERMATOLOGIA

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

MANHÃ



Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **oitenta questões objetivas e uma questão discursiva**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas e a Versão Definitiva da Discursiva.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno, na Folha de Respostas e na Versão Definitiva da Discursiva incorrerá na eliminação do candidato.



Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ Os únicos documentos válidos para avaliação são a Folha de Respostas e a Versão Definitiva da Discursiva.
- ✓ Na Folha de Respostas e na Versão Definitiva da Discursiva, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas e na Versão Definitiva da Discursiva, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esses documentos devem ser devolvidos ao fiscal na saída, devidamente preenchidos e assinados.



Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 5 (cinco) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas e a transcrição da Versão Definitiva da Discursiva.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.



Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do **Instituto AOC** no endereço eletrônico **www.institutoaocp.org.br**, conforme previsto em Edital.



**instituto
aocp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Conhecimentos em Saúde Pública e Gestão de Saúde

1

Sobre a atenção à saúde das pessoas em situações de vulnerabilidades assinale a alternativa correta.

- (A) A atenção à saúde é direcionada aos “grupos de risco” para identificar e atender especificamente homossexuais e usuários de drogas.
- (B) Os atendimentos de saúde às pessoas privadas de liberdade estão restritos ao próprio ambiente prisional para minimizar os riscos de fuga.
- (C) As pessoas privadas de liberdade trabalham auxiliando os profissionais na administração dos medicamentos aos demais privados.
- (D) Residentes em áreas de tráfico de drogas e pobreza possuem maior vulnerabilidade, sendo necessário conhecer os determinantes sociais que influenciam no processo de saúde-doença.
- (E) O conceito de vulnerabilidade é uma condição restrita à renda individual/familiar. Gênero, raça/etnia, apesar de serem relevantes, não estão contemplados no conceito de vulnerabilidade.

2

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado e aperfeiçoar o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS). Quanto às RAS, é correto afirmar que

- (A) segue a lógica do Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC), fundamentado nas ações curativas e centrado no cuidado médico.
- (B) o modelo de atenção preconizado pelas RAS é centrado no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas.
- (C) a Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) está no centro das RAS e por isso é ela que coordena os fluxos e contrafluxos de pacientes pelos demais serviços.
- (D) Rede de Atenção às Urgências e Emergências, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas e Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência são alguns exemplos das RAS em vigência no SUS.
- (E) a Atenção Primária à Saúde (APS) é a principal porta de entrada do usuário nos serviços de saúde, mas, por ser de baixa densidade tecnológica, só consegue ser efetiva para 20% das pessoas com condições de saúde simples.

3

Sobre a Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/1990 e o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () É objetivo do SUS a identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
 - () É prerrogativa, no campo de atuação do SUS, a colaboração na proteção do meio ambiente.
 - () As iniciativas privadas organizadas para participação complementar ao SUS estão desobrigadas a cumprirem os princípios doutrinários do SUS.
 - () Os serviços públicos que integram o SUS constituem campo de prática para ensino e pesquisa.
- (A) V – V – V – F.
(B) V – V – F – V.
(C) F – V – V – V.
(D) V – F – F – V.
(E) V – V – F – F.

4

Em relação à Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É o conjunto de ações de saúde coletiva que envolve alta complexidade e tecnologias duras voltadas à promoção, prevenção, diagnóstico e vigilância em saúde.
- (B) É desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado, realizadas preferencialmente por profissionais de saúde de nível superior.
- (C) É a única porta de entrada do SUS, caracterizando-se como coordenadora do cuidado em saúde e definidora das ações e dos serviços a serem executados para o usuário.
- (D) É pautada na acessibilidade e no acolhimento, sendo que as equipes devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram os serviços, de modo universal e sem diferenciações excludentes.
- (E) Apesar de não possuir território adstrito definido, realiza o planejamento e o desenvolvimento de ações de saúde em consonância com o princípio da equidade.

5

A respeito da Portaria nº 264, de 17 de fevereiro de 2020, sobre a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Estabelece a notificação compulsória de casos de violência contra a mulher que for atendida em serviços de saúde, sejam eles públicos ou privados.
- (B) Os tipos de violência (Física / Psicológica ou Moral / Negligência ou Abandono / Sexual / Patrimonial / Tortura / Tráfico de seres humanos / Trabalho infantil) precisam estar descritos na ficha de notificação.
- (C) A Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus é de notificação imediata ao Ministério da Saúde.
- (D) Sobre a notificação para a dengue, os sinais clínicos de alarme e de gravidade precisam estar presentes no preenchimento da ficha de notificação.
- (E) A Hanseníase, por ser uma doença infectocontagiosa de alto potencial transmissor, está incluída no rol das notificações compulsórias imediatas ao Ministério da Saúde.

6

A Epidemiologia é um ramo da Saúde Pública que se constitui como importante instrumento no desenvolvimento de estratégias para as ações de proteção e promoção da saúde da comunidade. A respeito dos conceitos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pandemia é uma ocorrência epidêmica de larga distribuição espacial que atinge várias nações, tratando-se de um processo limitado no tempo e ilimitado no espaço.
- (B) O surto epidêmico pode ser definido como a ocorrência de uma doença em alta frequência em uma região determinada, como um estado ou região de um país, em que os casos podem estar ou não correlacionados.
- (C) Endemia é a ocorrência de qualquer doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada, habitualmente presente entre os membros de uma população.
- (D) Epidemia é uma alteração espacial e cronologicamente delimitada do estado saúde-doença de uma população, em que há uma elevação inesperada e descontrolada da incidência de determinada doença.
- (E) A ocorrência de uma epidemia pode ser identificada pela análise do diagrama de controle, importante para o acompanhamento e controle das doenças na população.

7

O Cuidado Centrado na Pessoa e Família possui vertentes em diversas políticas e estratégias do Ministério da Saúde, em especial na Política Nacional de Humanização (PNH). Em relação ao Cuidado Centrado na Pessoa e Família, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Explorar a experiência da doença é um momento em que o profissional de saúde precisa repassar com precisão e objetividade o significado daquela doença ao paciente, bem como repassar todas as modificações que ele precisará realizar na sua vida para controlá-la.
- () Para entender a pessoa como um todo, é necessário que o profissional de saúde esteja focado em compreender como aquela condição crônica se instalou, para que possa prescrever o melhor plano de cuidados ao paciente.
- () O fortalecimento da relação entre a pessoa e o profissional de saúde se dá a partir de tratamentos assertivos e resolutivos. Assim, a pessoa consegue ter uma relação de confiança com o profissional.
- () A elaboração do plano conjunto de manejo dos problemas é feito pelo profissional de saúde a partir da identificação dos problemas e seleção das prioridades.

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

8

Considerando a emergência de saúde pública de importância nacional de atenção ao paciente com COVID-19 na Rede de Atenção ao SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) O sistema de informação oficial para o monitoramento de contatos é o sistema SIS-SARS-CoV-2.
- (B) A maioria das pessoas com COVID-19 desenvolveram sintomas graves e com necessidade de suporte de oxigênio, o que provocou o colapso nos serviços hospitalares.
- (C) Os serviços de saúde que compõem a vigilância em saúde têm como finalidade conhecer o perfil epidemiológico dos casos e dos vírus circulantes para que medidas de prevenção e controle sejam traçadas.
- (D) A Vigilância de síndrome respiratória aguda grave (SRAG) foi implantada no Brasil em 2020, em decorrência da pandemia de COVID-19.
- (E) A Vigilância Sentinela é uma unidade restrita ao Ministério da Saúde implantada para o monitoramento da circulação do vírus SARS-CoV-2 no país.

9

Em relação à Lei nº 8.142/1990, referente à participação popular e controle social, assinale a alternativa correta.

- (A) Os conselheiros de saúde foram instituídos para a participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde, com remuneração *pró-labore por hora/atividade*.
- (B) O Conselho Nacional de Saúde possui composição paritária, ou seja, $\frac{1}{4}$ de usuários, $\frac{1}{4}$ de trabalhadores da saúde, $\frac{1}{4}$ de prestadores de serviços complementares e $\frac{1}{4}$ de gestores.
- (C) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e consultivo para propor diretrizes na formulação de políticas de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) Tanto os Conselhos quanto as Conferências de Saúde são condições facultativas para o funcionamento do SUS nas três esferas de governo (municipal, estadual e federal).
- (E) As Conferências buscam consolidar e fortalecer o controle social do SUS, assegurando dotação orçamentária própria, além de reafirmar a participação popular.

10

M.M, 44 anos, sexo masculino, comparece junto com sua esposa à consulta de pré-natal de alto risco no ambulatório de referência para gestação de alto risco no seu município. Diferentemente de sua esposa, M.M não realiza consulta médica há mais de 5 anos, apresenta acúmulo de gordura abdominal evidente e refere que não pratica atividade física. Sobre o caso relatado, assinale a alternativa correta.

- (A) Pensando que a abordagem integral à família é um dos componentes da política de atenção à saúde do homem, o obstetra deve aproveitar esse momento e realizar também o pré-natal do homem.
- (B) A assistência à saúde do homem está intimamente relacionada à mortalidade por câncer de próstata na população dos 20 aos 59 anos. Por isso, o médico deve, pelo menos, solicitar o exame de PSA.
- (C) Diante da urgência da necessidade de consulta médica para o acompanhante, o médico deve encaminhá-lo à Unidade de Pronto Atendimento mais próxima para garantir que esse homem não fique sem atendimento.
- (D) O médico deve orientar o acompanhante a buscar seu atendimento na atenção básica, bem como a realizar exames específicos inseridos na estratégia de pré-natal do parceiro.
- (E) Sabendo que a implementação da atenção à saúde do homem deve ocorrer de forma hierarquizada, priorizando as ações da atenção especializada e hospitalar, esse homem compareceu no nível de atenção correta para realizar também seus exames de rotina.

11

A ferramenta utilizada para o gerenciamento de materiais e estoques dos serviços de saúde, que se baseia na criticidade e imprescindibilidade, é a

- (A) Classificação XYZ.
- (B) Escala de Lawton.
- (C) Classificação RSS.
- (D) Escala de Rass.
- (E) Escala de Braden.

12

Sobre a vigilância em saúde, preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

A _____ realiza um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, compreendidas em todas as etapas e processos, da produção ao consumo e descarte.

- (A) Vigilância Sanitária
- (B) Vigilância Epidemiológica
- (C) Vigilância do Trabalho
- (D) Vigilância Ambiental
- (E) Vigilância dos Serviços

13

A Bioética tem como objetivo indicar os limites e as finalidades da intervenção do homem sobre a vida, identificar os valores de referência racionalmente proponíveis e denunciar os riscos das possíveis aplicações. São princípios da bioética, EXCETO

- (A) beneficência.
- (B) não maleficência.
- (C) justiça.
- (D) equidade.
- (E) autonomia.

14

Os indicadores de saúde são medidas que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho do sistema de saúde. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O cálculo da mortalidade em idosos é realizado a partir do número médio de anos de vida esperados, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- (B) A Pesquisa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) é um importante indicador de qualidade da Atenção Primária.
- (C) O Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP) registra as emergências de saúde pública, por exemplo, a ocorrência de microcefalia.
- (D) O Índice de Massa Corporal (IMC) é um importante indicador nutricional presente no Sistema de Informação Nutricional (SI-Nutri).
- (E) Para a realização da colpocitologia oncótica, emite-se a Autorização para procedimentos de alto custo/complexidade (Apac), a partir do Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS).

15

I.G.M, sexo feminino, idosa, 72 anos, comparece à UBS para consulta agendada. Durante a consulta, o profissional de saúde que a atende checa as suas informações na Caderneta de Saúde que ela trouxe consigo, cujo Protocolo de Identificação do Idoso Vulnerável (VES-13) é de 2 pontos. Sobre a atenção à saúde da pessoa idosa no SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) De acordo com o VES-13, a senhora I.G.M é classificada como idosa em risco de fragilização.
- (B) Pela pontuação atingida no VES-13, pode-se afirmar que a senhora I.G.M faz uso de polifarmácia.
- (C) Controle de gastos e gestão das finanças são elementos que fazem parte da avaliação de saúde da pessoa idosa, porém não estão contemplados no VES-13.
- (D) A Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa é um instrumento de uso restrito da Atenção Primária para o melhor acompanhamento do estado de saúde dos idosos.
- (E) A investigação do humor aparece na Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa como questionamento complementar ao protocolo VES-13.

16

Sobre os processos de trabalho e desenvolvimento dos trabalhadores em serviço ou em formação, assinale a alternativa correta.

- (A) A Educação Permanente em Saúde é um conjunto de práticas educacionais planejadas para o desenvolvimento do profissional a fim de deixá-lo mais capacitado ao trabalho.
- (B) A Educação em Serviço se inicia após a formação básica e está destinada a atualizar e melhorar a capacidade de uma pessoa ou grupo diante das evoluções técnico-científicas.
- (C) A Educação Continuada é toda ação desenvolvida após a profissionalização com propósito de atualização de conhecimentos por meio de metodologias formais de ensino.
- (D) A Educação em Saúde inclui as experiências vividas do profissional, que o ajudam a aprender as competências importantes ao seu trabalho.
- (E) A Educação Contínua visa desenvolver capacidades cognitivas e psicomotoras no ambiente de trabalho a partir da adesão de metodologias ativas.

17

A respeito do Programa Nacional de Gestão de Custos (PNGC), preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

O PNGC tem como público-alvo, _____, institutos, hospitais federais do Ministério da Saúde e _____. É uma importante ferramenta da gestão de custos pública, com a finalidade de _____ a utilização das informações de custos pelos gestores de saúde, no intuito de otimizar o desempenho do SUS.

- (A) preferencialmente / secretarias estaduais e municipais de saúde / incentivar
- (B) especialmente / secretarias estaduais de saúde / distribuir
- (C) exclusivamente / secretarias municipais de saúde / amplificar
- (D) prioritariamente / ambulatórios de especialidades / expandir
- (E) primeiramente / policlínicas / fomentar

18

Sobre a História Natural das Doenças e seus níveis de prevenção, referente à Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA), assinale a alternativa correta.

- (A) A vacinação contra LTA pode ser considerada uma medida de prevenção primária a ser realizada nos serviços públicos de saúde.
- (B) A prescrição do tratamento medicamentoso adequado para o paciente ocorre após a manifestação de sinais e sintomas da LTA, o que corresponde à fase clínica do período patogênico.
- (C) O período pós-patogênico corresponde à eliminação do agente etiológico do organismo do paciente.
- (D) O período de latência da LTA abrange desde a exposição ao agente etiológico até que este se torne infeccioso, incluindo o período pré-patogênico.
- (E) A atuação da enfermagem nos cuidados do curativo diário é uma medida de prevenção primária para LTA.

19

O Planejamento Estratégico em Saúde (PES) é uma metodologia que trabalha com a definição de prioridades definidas por meio da análise situacional, que permite identificar, formular e priorizar os problemas de acordo com as condições de saúde e os aspectos da gestão. Em relação ao PES, assinale a alternativa correta.

- (A) O Momento Explicativo é quando se traçam as metas, prevendo as estratégias e todos os recursos necessários para a implantação do plano.
- (B) O Momento Tático-operacional é quando se pesam prós e contras da implantação do plano, a partir da análise dos recursos utilizados.
- (C) O Momento Estratégico é quando acontece a execução dos trabalhos, na qual as ações são monitoradas e avaliadas continuamente.
- (D) O Momento Reconhecimento corresponde à etapa de diagnóstico, no qual se identificam, selecionam e priorizam os problemas.
- (E) O Momento Normativo é quando ocorre a definição dos objetivos a serem alcançados e se estabelecem os prazos para a realização das tarefas.

20

A matriz SWOT é uma ferramenta amplamente utilizada na gestão em saúde para a organização do planejamento estratégico no ambiente de trabalho. Sobre a ferramenta SWOT, assinale a alternativa correta.

- (A) Como exemplos de fraquezas de um serviço público de saúde, é possível elencar o excesso de burocracia e os problemas de gestão.
- (B) A identificação de oportunidades e fraquezas são fatores de origem externa a serem considerados para a análise de ambiente de trabalho.
- (C) Correlacionar os pontos fortes com as oportunidades permite elaborar estratégias que potencializam a organização do serviço.
- (D) As oportunidades no ambiente de trabalho podem ser exemplificadas como a boa comunicação entre os membros da equipe multidisciplinar.
- (E) As ameaças são atributos negativos internos que comprometem o trabalho. Como exemplo, é possível citar o longo tempo de permanência dos usuários na sala de espera para consulta médica.

21

Está(ão) incluído(s)/a(s) no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde.
- (B) a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- (C) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.
- (D) as despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (E) os investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e os aprovados pelo Congresso Nacional.

22

Analise o caso a seguir:

A equipe de saúde Vale do Rio Verde promoveu um encontro com a população adscrita presente no território da unidade de saúde. Dentre os assuntos abordados, os direitos e deveres dos usuários foram apresentados pelo gestor de saúde do município. Assinale a alternativa que contempla um desses direitos apresentados.

- (A) Acompanhante, nos casos de internação, para idosos acima de 65 anos.
- (B) Nas situações de urgência/emergência, encaminhamento do paciente ao hospital mais próximo da sua residência.
- (C) Direito da equipe de saúde, preferencialmente o médico, de decidir se os familiares e acompanhantes das pessoas internadas deverão ser informados sobre seu estado de saúde.
- (D) Recebimento das receitas e prescrições terapêuticas devem conter a Classificação Internacional de Doenças.
- (E) Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras, para um serviço de saúde com capacidade para resolver seu tipo de problema.

23

A taxa de mortalidade infantil, no estado do Espírito Santo, é de 9,76. O método de cálculo utilizado é

- (A) número de óbitos em menores de 1 ano de idade (por 10.000) dividido pelo número de nascidos mortos na população no ano considerado.
- (B) número de óbitos em menores de 5 anos de idade (por 1.000) dividido pelo número de indivíduos que formam a população em determinado momento.
- (C) número de óbitos em menores de 1 ano (por 1.000) dividido pelo número total de óbitos na população no ano considerado.
- (D) número de óbitos em menores de 1 ano (por 120.000) dividido pelo número de indivíduos nascidos vivos na população no ano considerado.
- (E) número de óbitos em menores de 1 ano de idade (por 1.000) dividido pelo número de nascidos vivos na população no ano considerado.

24

Analise o caso a seguir:

A equipe de Saúde da Família realizou uma reunião para elaborar estratégia de enfrentamento devido à epidemia de dengue no município de Chapecó. Sobre epidemia, é correto afirmar que

- (A) é a denominação utilizada em situações em que a doença envolve grande número de pessoas e atinge uma larga área geográfica.
- (B) é a situação em que há aumento acima do esperado na ocorrência de casos de evento ou doença em uma área ou entre um grupo específico de pessoas, em determinado período.
- (C) é a presença contínua de uma enfermidade ou de um agente infeccioso em uma zona geográfica determinada.
- (D) é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico. O emprego dessa expressão dá a ideia de que é possível situar, com certeza, a origem da infecção em uma zona conhecida.
- (E) é a disseminação mundial de uma nova doença, e o termo passa a ser usado quando uma epidemia, surto que afeta uma região, espalha-se por diferentes continentes com transmissão sustentada de pessoa para pessoa.

25

Uma criança de 6 anos apresentou sinais e sintomas clínicos compatíveis com sarampo. Teve contato com um primo de 12 anos, que apresentou sintomas da mesma doença, há menos de 21 dias, e teve confirmação de sarampo por diagnóstico laboratorial (esse primo foi considerado a fonte de infecção). Nesse contexto, é mais adequado que essa criança de 6 anos seja classificada como caso

- (A) suspeito.
- (B) confirmado.
- (C) provável ou possível.
- (D) confirmado por critério clínico-epidemiológico.
- (E) coprimário.

Conhecimentos em Medicina

26

Um paciente de 55 anos possui um sopro, percebido na ausculta cardíaca pelo seu médico. Foi realizada a manobra de Rivero-Carvallo nesse paciente e ela foi positiva. Qual é o provável diagnóstico desse paciente?

- (A) Estenose mitral.
- (B) Estenose tricúspide.
- (C) Insuficiência pulmonar.
- (D) Insuficiência tricúspide.
- (E) Insuficiência mitral.

27

Sobre a febre reumática, é correto afirmar que

- (A) é uma doença autoimune geralmente desencadeada pelo *Staphylococcus*.
- (B) o diagnóstico clínico geralmente é realizado empregando-se os critérios de Ranson.
- (C) a artrite constitui o componente mais importante e grave da doença.
- (D) é uma doença de herança autossômica dominante.
- (E) pode desencadear cardite grave e insuficiência cardíaca congestiva.

28

Assinale a alternativa correta a respeito da insuficiência cardíaca (IC) e seus mecanismos envolvidos.

- (A) A diminuição do débito cardíaco gera um aumento da angiotensina II, acarretando diminuição da resistência periférica e da pré-carga.
- (B) Na IC, geralmente há uma diminuição na concentração de endotelina, sendo um fator de bom prognóstico.
- (C) Edema de membros inferiores e hepatomegalia dolorosa são sinais geralmente encontrados na IC direita.
- (D) Na IC retrógrada, predominam manifestações de pós-carga aumentada, como hipotensão arterial e queda do débito urinário.
- (E) Na IC, o nível do fator de necrose tumoral diminui, induzindo disfunção miocárdica associada à apoptose.

29

Assinale a alternativa que apresenta manifestações extra-articulares que mais comumente podem estar presentes na artrite reumatoide.

- (A) Nódulos subcutâneos, cavitações pulmonares e espessamento vesical.
- (B) Ceratoconjuntivite seca, pericardite e nódulos subcutâneos.
- (C) Fibrose intersticial difusa, neuropatia compressiva e litíase biliar.
- (D) Vasculite, hepatomegalia e pancreatite.
- (E) Nódulos musculares, pericardite e miopatia degenerativa.

30

Um paciente de 66 anos, sexo masculino, apresenta febre recorrente, fraqueza e indisposição. Em seu hemograma, foi identificada anemia, leucocitose de 70.000 céls./mm³, presença de blastos e de bastonetes de Auer. Qual é o provável diagnóstico desse paciente?

- (A) Leucemia mieloide aguda.
- (B) Linfoma não-Hodgkin.
- (C) Leucemia mieloide crônica.
- (D) Linfoma Hodgkin.
- (E) Leucemia linfocítica aguda.

31

Quanto às patologias relacionadas à próstata e sua anatomia, é correto afirmar que

- (A) a maioria dos adenocarcinomas de próstata surgem na zona de transição.
- (B) a hiperplasia prostática benigna surge exclusivamente na zona periférica.
- (C) a zona de transição corresponde a aproximadamente 70% do volume da próstata no adulto jovem e é o local de surgimento da hiperplasia prostática benigna.
- (D) a maioria dos adenocarcinomas de próstata surgem na zona periférica.
- (E) a hiperplasia prostática benigna surge exclusivamente na zona central.

32

Assinale a alternativa que apresenta apenas manifestações clínicas comumente relacionadas à Doença de Graves.

- (A) Depressão, palpitações e pele seca.
- (B) Oftalmopatia, bócio e sonolência.
- (C) Queda de cabelo, mixedema pré-tibial e proptose ocular.
- (D) Fadiga, bócio e litíase biliar.
- (E) Artropatia, perda de peso e diplopia.

33

Sobre as medicações relacionadas ao tratamento da asma brônquica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O brometo de ipratrópio é uma droga anticolinérgica utilizada como agente broncodilatador.
- (B) O formoterol é um beta-agonista inalatório de longa duração.
- (C) As xantinas são drogas com moderada ação broncodilatadora e com alguma ação anti-inflamatória.
- (D) O nedocromil tem sua ação antiasmática relacionada à inibição de canais de cloro.
- (E) Os antileucotrienos, como o montelucaste, são utilizados principalmente pela via endovenosa no tratamento agudo da asma.

34

Um paciente de 42 anos, sem comorbidades ou vícios, apresenta dispneia, tosse e dor torácica, de início há 2 semanas. Apresentou derrame pleural ao exame de imagem e foi submetido à toracocentese diagnóstica, constatando-se líquido pleural exsudativo, com infiltrado linfomonocitário e nível de adenosina deaminase de 100UI. Qual é o diagnóstico mais provável desse paciente?

- (A) Carcinoma pulmonar de células não pequenas.
- (B) Pneumonia bacteriana complicada.
- (C) Pneumonia viral complicada.
- (D) Tuberculose pleural.
- (E) Insuficiência cardíaca complicada.

35

Uma paciente de 40 anos, portadora de Lúpus, apresenta alterações renais com presença de depósitos globais subepiteliais com alterações mesangiais, compatível com glomerulonefrite lúpica membranosa, que, segundo a Sociedade Internacional de Nefrologia e Patologia Renal, é descrita como nefrite lúpica classe

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

36

Assinale a alternativa que apresenta corretamente um fármaco utilizado no tratamento da osteoporose e seu modo de ação.

- (A) Ranelato de estrôncio – atua estimulando a formação óssea, provavelmente agindo nos canais de potássio e acelerando a apoptose dos osteoblastos.
- (B) Denosumab – anticorpo monoclonal humano antiRANKL que mimetiza a atuação da osteoprotegerina endógena, ao ocupar RANKL nos osteoblastos, evitando a ativação de osteoclastos.
- (C) Teriparatida – atua aumentando a apoptose e estimulando a atividade dos osteoclastos, aumentando, também, a massa óssea.
- (D) Raloxifeno – modulador seletivo de receptores estrogênicos que exerce efeito antagonista no metabolismo lipídico e ósseo, e agonista no tecido mamário.
- (E) Bisfosfonatos – inibem a reabsorção óssea através do aumento da osteoclastogênese e da atividade dos osteoclastos, acelerando, também, sua apoptose.

37

Um paciente de 28 anos, sem comorbidades, começou a apresentar febre de 40°C, prostração, coriza, tosse e conjuntivite nos últimos 2 dias. Apresentou, a seguir, lesões elevadas esbranquiçadas com base eritematosa na região interna das bochechas e, após 2 dias, rash cutâneo em face, com disseminação posterior para membros inferiores, com duração de 5 dias. Esse quadro clínico está, mais provavelmente, relacionado ao/à

- (A) rubéola.
- (B) exantema súbito.
- (C) sarampo.
- (D) eritema infeccioso.
- (E) dengue.

38

Um paciente de 82 anos, hipertenso e diabético, iniciou quadro de dor abdominal, perda de peso e icterícia significativa. Realizou tomografia de abdome total com achado de massa na cabeça do pâncreas em contato com a veia mesentérica superior e com a veia porta em aproximadamente 270°, além de 2 nódulos hepáticos, o maior tendo 3 cm. Diante do caso clínico desse paciente e seus achados, qual das condutas a seguir é a menos indicada em seu processo de manejo?

- (A) Gastroduodenopancreatectomia com ressecção das lesões hepáticas.
- (B) Derivação biliodigestiva em Y-de-Roux.
- (C) Biópsia pancreática por ecoendoscopia e passagem de prótese de via biliar via CPRE (colangiopancreatografia retrógrada endoscópica).
- (D) Tomografias de tórax e solicitação de Ca 19-9 para melhor estadiamento de provável neoplasia pancreática.
- (E) Biópsia percutânea das lesões hepáticas guiada por tomografia.

39

Paciente jovem com ganho de peso há 1 ano e diagnóstico de osteoartrose de quadril à direita de início recente. Qual deve ser o primeiro tratamento a ser indicado para esse paciente?

- (A) Cirúrgico, com artrodese de quadril.
- (B) Cirúrgico, com osteotomia de fêmur proximal.
- (C) Conservador, com perda de peso e realização de exercícios sem carga.
- (D) Cirúrgico, com osteoplastia de quadril.
- (E) Cirúrgico, com artroplastia total de quadril.

40

Assinale a alternativa que apresenta apenas informações corretas relacionadas à indicação de abordagem cirúrgica no paciente com aneurisma de aorta abdominal.

- (A) Aneurismas maiores que 3cm, geralmente, têm indicação cirúrgica.
- (B) Crescimento do aneurisma de 0,2cm ao ano, geralmente, tem indicação cirúrgica.
- (C) Aneurismas maiores que 10cm têm indicação cirúrgica. De tamanho inferior a esse, geralmente, não têm indicação cirúrgica.
- (D) Aneurismas maiores que 6cm, geralmente, têm indicação cirúrgica.
- (E) Crescimento do aneurisma de 0,6cm ao longo de três anos, geralmente, tem indicação cirúrgica.

41

Um paciente de 67 anos apresenta edema e dor à palpação de região poplíteia de membro inferior direito associados à taquicardia (frequência cardíaca = 110bpm). Realizou uma cirurgia ortopédica há 2 semanas. Começou a apresentar febre e tosse há poucas horas. De acordo com o Escore de Wells, qual é o grau de probabilidade para diagnóstico de TEP (tromboembolismo pulmonar) para esse paciente?

- (A) Probabilidade baixa.
- (B) Probabilidade alta.
- (C) Probabilidade muito baixa.
- (D) Probabilidade muito alta.
- (E) Probabilidade moderada.

42

Dentre os tipos de demência, é possível citar a demência frontotemporal (DFT) e a demência relacionada à doença de Alzheimer. Assinale a alternativa que descreve corretamente uma alteração encontrada mais comumente na doença de Alzheimer em relação à DFT.

- (A) Síndrome amnésica tardia.
- (B) Alteração de personalidade precoce.
- (C) Anomia precoce.
- (D) Estereotípias verbais.
- (E) Distúrbios visuoespaciais tardios.

43

No tratamento do diabetes mellitus, é possível lançar mão dos análogos do peptídio semelhante ao glucagon 1 (GLP1, *glucagon-like peptide 1*). Qual das medicações a seguir faz parte dessa classe de medicamentos?

- (A) Acarbose.
- (B) Exenatida.
- (C) Metformina.
- (D) Pioglitazona.
- (E) Repaglinida.

44

Em relação à dengue, sua apresentação e seu manejo, é correto afirmar que

- (A) os sinais de alerta e agravamento do quadro costumam ocorrer na fase de remissão da febre.
- (B) a prova do laço positiva é patognomônica de febre hemorrágica da dengue.
- (C) o ácido mefenâmico não deve ser utilizado no controle da dor, pois pode aumentar o risco de sangramentos.
- (D) os salicilatos podem ser empregados para controle da febre e da dor em associação com a dipirona.
- (E) o diagnóstico sorológico pode ser feito pelo método ELISA, devendo ser coletado a partir do segundo dia do início dos sintomas.

45

Assinale a alternativa correspondente à causa menos comum, dentre as outras, de hemorragia digestiva alta.

- (A) Úlcera duodenal.
- (B) Varizes esofágicas.
- (C) Úlcera gástrica.
- (D) Tumores de esôfago.
- (E) Gastrites e duodenites.

46

Em relação aos tumores que podem acometer o fígado, é correto afirmar que

- (A) o adenoma hepático é um tumor benigno raro, encontrado predominantemente em homens jovens.
- (B) os hemangiomas são tumores benignos, geralmente assintomáticos, encontrados incidentalmente em exames de imagem.
- (C) a hiperplasia nodular focal é o tumor benigno mais comum do fígado, encontrado predominantemente em mulheres jovens.
- (D) o carcinoma hepatocelular é o tumor maligno primário mais frequente do fígado, com acometimento predominante em mulheres.
- (E) os adenomas hepáticos maiores do que 1cm devem ser removidos cirurgicamente devido ao alto de risco de malignidade.

47

Um paciente com choque hipovolêmico grave encontra-se na tríade letal. Quais sinais a seguir incluem o paciente nesse estado?

- (A) Alcalose, hipertermia e trombose venosa profunda.
- (B) Hipotermia, alcalose e coagulopatia.
- (C) Acidose, hipertermia e taquicardia.
- (D) Coagulopatia, hipotermia e hipotensão.
- (E) Acidose, hipotermia e coagulopatia.

48

São manifestações extraintestinais que podem ocorrer na doença de Crohn, EXCETO

- (A) uveíte.
- (B) pioderma gangrenoso.
- (C) hipotireoidismo.
- (D) amiloidose.
- (E) espondilite anquilosante.

49

Como se denomina o sinal correspondente à dor no ponto de McBurney quando o abdome inferior esquerdo é comprimido?

- (A) Sinal de McBurney.
- (B) Sinal de Rovsing.
- (C) Sinal de Murphy.
- (D) Sinal do obturador.
- (E) Sinal do ileopsoas.

50

Quanto aos critérios de Ranson para pancreatite aguda biliar no momento de admissão do paciente, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) os descritos a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Idade maior que 55 anos.
- () Nível de lactato desidrogenase >250UI/L.
- () Nível de glicose no sangue > 200mg/dL.
- () Aspartato aminotransferase >250UI/L.

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

Conhecimentos Específicos

51

A coloração branca, na porção distal da lâmina ungueal, é denominada

- (A) hiponíquio.
- (B) onicocórnia.
- (C) prega ungueal.
- (D) zona queratógena.
- (E) matriz ungueal.

52

Em relação a manifestações sistêmicas na boca, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A fenitoína causa hiperplasia gengival normocrômica generalizada.
- (B) A anemia ferropriva causa língua atrófica por atrofia das papilas no dorso da língua, de aspecto brilhante, ou “língua careca”.
- (C) O diabetes está associado à gengivite com gengiva vestibular eritematosa, sangrante e edemaciada.
- (D) A psoríase apresenta língua geográfica, com áreas eritematosas com atrofia das papilas filiformes, delimitadas por halo branco circinado.
- (E) O pênfigo foliáceo está associado a erosões e úlceras na mucosa jugal e labial inferior, assim como ao penfigoide das membranas mucosas.

53

Dentre as doenças hereditárias, assinale a alternativa correta em relação à ictiose vulgar.

- (A) A descamação, na ictiose vulgar, aparece desde o nascimento.
- (B) As escamas são espessas na região das dobras na ictiose vulgar.
- (C) A hiperatividade da arilsulfatase C, na ictiose recessiva ligada ao X, resulta na deleção completa do gene STS no cromossomo Xp22.32 em 10% dos pacientes.
- (D) Foram identificadas mutações no gene FLG, que codifica a filagrina, assim como na dermatite atópica, causando diminuição dos corpos lamelares.
- (E) A hiperatividade de esteroidesulfatase resulta em hidrólise não pareada de sulfato de colesterol com ativação da transglutaminase-1, que forma a barreira cutânea normal.

54

Chega ao ambulatório de dermatologia uma primigesta para fazer um check-up dermatológico, mas o dermatologista pensa de forma integral para analisar o caso. Considerando as alterações genéticas e de gestação em dermatologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Na ictiose, há mutação no gene SLC27A4, que codifica a proteína FATP4, ocorrendo oligodrâmnio visto na ultrassonografia.
- (B) O trabalho de parto pode apresentar falha no início espontâneo ou progressão consequente à dilatação cervical por aumento de estrogênio.
- (C) A desconjugação de DHEAS – sulfato de dehidroepiandrosterona – é necessária para a síntese de progesterona.
- (D) Na gestante com feto acometido de ictiose recessiva ligada ao X (IRLX), a deficiência de esteroidesulfatase na placenta fetal causa aumento de estrogênio na urina e no líquido amniótico.
- (E) A sífilis congênita é transmitida para a criança a partir da gestante infectada em qualquer período da gravidez.

55

Paciente dá entrada no ambulatório de dermatologia com alteração nos cabelos e você, como dermatologista, raciocina sobre diversas doenças genéticas. Dentre aquelas autossômicas recessivas, assinale a alternativa que corresponde à doença ou síndrome que compromete a adesão intercelular, ou entre células e matriz, e causa impacto na epiderme, como queratodermia palmoplantar, cabelos lanosos e no coração, como cardiomiopatia ou morte súbita.

- (A) Síndrome de Howel-Evans.
- (B) Síndrome de Mcgrath.
- (C) Doença de Naxos.
- (D) Doença de Richner-Hanhart.
- (E) Síndrome de Stein-Lubinski-Dhurrie.

56

Assinale a alternativa correta.

- (A) Os eosinófilos são produzidos na medula óssea, respondem aos estímulos alérgenos ou infecções parasitárias, como helmintos ou fungos, e representam em torno de 60% dos leucócitos circulantes no sangue periférico.
- (B) Os eosinófilos possuem grânulos citotóxicos – MPB, EPO e EDN –, respectivamente, proteína básica principal, peroxidase eosinofílica e neurotoxina derivada de eosinófilos.
- (C) Os eosinófilos adquirem cor azul na histoquímica por hematoxilina-eosina (HE).
- (D) Os eosinófilos promovem resposta imunológica th1.
- (E) As proteínas aniônicas dos grânulos são muito tóxicas aos parasitas helmintos e ao epitélio das vias aéreas humanas, pois afetam a atividade de enzimas dentro dos tecidos.

57

Paciente comparece à consulta para mostrar uma placa hiperplásica na região plantar, de superfície aveludada e consistência elástica. Analisando não apenas a região plantar, o dermatologista identifica outros sinais. Observa que, na palma da mão, não há lesão, mas poderia haver hiperplasia cutânea e efetua uma biópsia para auxiliar no seu diagnóstico. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A lesão é um colagenoma cerebriforme plantar de aspecto que simula a superfície cerebral, de cor acinzentada.
- (B) A lesão é o critério maior e configura a síndrome de Proteus.
- (C) A síndrome Proteus é caracterizada por hemi-hipertrofia, macrodactilia, tumores subcutâneos, hiperplasia cutânea nas plantas e/ou palmas, exostoses, nevos epidérmicos e escoliose.
- (D) Algumas manifestações dessa doença estão presentes ao nascimento, mas a maior parte surge na vida adulta.
- (E) A epiderme apresenta leve hiperplasia, e as fibras elásticas estão aumentadas na coloração de Van Gieson.

58

Dentre as seguintes alternativas, assinale a que o dermatologista precisa investigar em relação à possibilidade de lesão maligna.

- (A) Tumor glômico.
- (B) Granuloma piogênico.
- (C) Exostoses.
- (D) Melanoníquia estriada.
- (E) Perígio ungueal invertido.

59

Em relação à doença de Behçet, que acomete a mucosa oral e genital, mas atualmente se sabe que é uma doença que atinge múltiplos órgãos por ter alteração genética e estímulos celulares, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre em população mediterrânea com frequência e em portadores do HLA B51. Na Itália, a alteração genética prevalente está em CCR5delta32.
- (B) Em cerca de 8% dos pacientes, há diminuição parcial ou total da visão e uveíte.
- (C) Alterações neuropsiquiátricas são frequentes, como aneurisma cerebral e depressão.
- (D) A vasculite retiniana observada pelo oftalmologista é um critério maior.
- (E) O diagnóstico é clínico e com base nas observações do médico, sendo que as aftas orais representam 3 pontos e as genitais representam 1 ponto.

60

Paciente chega em seu consultório porque não suporta mais as lesões na face e você, como dermatologista, já logo começa a pensar nas diversas possibilidades que acometem a face, como dermatite atópica, dermatite perioral, dermatite de contato, dermatite seborreica, rosácea, candidíase, tinha da face, lúpus eritematoso sistêmico, acne vulgar e erupção polimorfa à luz. Em relação aos tratamentos da dermatite perioral, assinale a alternativa correta.

- (A) A terapia zero é a indicada para casos moderados, mantendo o corticoide tópico.
- (B) Tetraciclina oral reduz o tempo de resolução do caso, mas para as crianças a opção é metronidazol tópico.
- (C) Pimecrolimus 1% tópico reduz o tempo de resolução do quadro sem reduzir a sua gravidade.
- (D) Eritromicina tópica aumenta o tempo para resolução de forma mais lenta do que a tetraciclina oral, sendo recomendada em casos leves.
- (E) Isotretinoína oral é usada nos casos moderados a 1mg/kg/dia por 6 a 8 meses.

61

Em relação às melanodermias, assinale a alternativa que apresenta a correta relação entre a doença e sua descrição.

- (A) Efélides: é de herança autossômica dominante, 40% dos pacientes são mais comuns em fototipos baixos e chineses, e o gene envolvido é o gene receptor da melanocortina 1 (MC1R).
- (B) Melanocitose oculodermal ou fusco-caeruleus-ophthalmo-maxilaris: a mancha azulada acomete a área do primeiro e segundo ramos do nervo trigêmeo, podendo haver pigmentação da esclera e glaucoma em 10% dos casos. Geralmente, está presente ao nascimento, sendo mais frequente no sexo feminino. Não há alteração de fibras colágenas ou elásticas, e a transformação maligna é rara.
- (C) Naevus fusco-caeruleus-acromio-delhoideus é mais frequente em chineses. A mancha aparece nos ombros, supraclavicular medial e braquial lateral.
- (D) Doença de Albright: mutação no gene GNAS1, gerando lesões ósseas, puberdade precoce nos homens e lesões cutâneas.
- (E) Síndrome de Peutz-Jeghers: doença sistêmica autossômica dominante, com alteração no gene que codifica a serina-treonina quinase no cromossomo 19p13.3. Predomina em homens e se manifesta com manchas pigmentadas nos lábios e nos pólipos intestinais, principalmente no duodeno e no reto.

62

No inverno, os pacientes com Melasma diminuem e retornam quando as manchas aumentam no verão. Sobre o tratamento do Melasma, assinale a alternativa correspondente ao ativo despigmentante que NÃO atua inibindo a tirosinase.

- (A) Ácido ascórbico.
- (B) Rucinol.
- (C) Tretinoína.
- (D) Alfa-arbutin.
- (E) Ácido azelaico.

63

A respeito de lasers e terapias com luz, assinale a alternativa correta em relação ao comprimento de onda.

- (A) Erbium Yag Laser: 500 a 1200nm.
- (B) Laser fracionado não ablativo: 694nm.
- (C) Nd-Yag: 1064nm.
- (D) Luz intensa pulsada: 1550nm.
- (E) Q-switched Ruby Laser: 2940nm.

64

Lupus erythemateux, descrito por Hebra em 1845 e Cazenave em 1851, é uma doença multissistêmica, sendo a pele responsável por mais de 85% do início da doença, com deficiência de fatores do complemento, especialmente da fração C2. Dependendo da predisposição e dos fatores externos, são formados autoanticorpos. Assinale a alternativa correspondente ao anticorpo de maior probabilidade de acometimento renal.

- (A) Antinucleossomais.
- (B) Anti-P ribossomal.
- (C) Anti-MA.
- (D) Anti-Ro-ssA.
- (E) Anti-Ds-DNA.

65

Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Em tumores sólidos, os eosinófilos migram para o trato gastrointestinal, o tecido adiposo, o timo, as glândulas mamárias e o útero.
- () As proteínas aniônicas dos eosinófilos (ECP e MBO), o fator de crescimento neural e os VEGFs liberados por eosinófilos ativados podem também modular as funções dos mastócitos.
- () A interação entre eosinófilos e mastócitos é relevante para doenças alérgicas, inflamatórias, mas não nas neoplasias, em que a ação do eosinófilo prevalece.
- () Os mastócitos podem modular as funções dos eosinófilos e vice-versa.

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

66

Sobre o Herpes-vírus, assinale a alternativa correta.

- (A) O Herpes-vírus simples é subdividido em dois grupos: HSV-1 e HSV-2, sendo que o HSV-2 é mais comumente transmitido durante a infância, e o HSV-1 transmitido após a puberdade.
- (B) Tanto o HSV-1 quanto o HSV-2 podem produzir lesões orais e periorais. No entanto o HSV-2 é mais encontrado nas lesões orais e periorais, e o HSV-1 nas lesões genitais.
- (C) As lesões em HSV-1 e HSV-2 são clinicamente distinguíveis.
- (D) O vírus é considerado dermatrópico porque tem necessidade de residir no interior de células de origem endodérmica, como em mucosas, olhos, sistema nervoso central e derme.
- (E) O HSV é neurotrópico porque, após sua entrada no organismo, dissemina-se para as vias nervosas, instalando-se e permanecendo em latência nos nervos periféricos, nos gânglios nervosos e, principalmente, no gânglio trigeminal.

67

No exame físico de lesões intraoral e extraoral de um paciente que vem ao seu consultório, você, como dermatologista, analisará assimetria facial, mudança de contorno, cor e textura da pele, além da palpação de linfonodos, por meio de inspeção, palpação, auscultação e olfação. Em relação à avaliação dos linfonodos da região de cabeça e pescoço, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Normalmente, um linfonodo não é palpável e mede cerca de 0,5cm de diâmetro.
- (B) Os linfonodos da cabeça são intracranianos, seguindo parte central do sistema nervoso, e possuem vasos linfáticos ou linfonodos.
- (C) Para drenar as porções posterior e anterolateral do couro cabeludo, as partes superficiais e profunda da face e os linfonodos da cabeça são regionalizados em grupos.
- (D) Os linfonodos da cabeça são occipitais, mastóideos ou pós-auriculares, pré-auriculares ou parotídeos superficiais. Os linfonodos da face são parotídeos, superficiais e profundos da face. Os linfonodos do pescoço são cervicais anteriores, submentuais, submandibulares, cervicais superficiais e cervicais profundos.
- (E) Linfonodos cervicais profundos são numerosos e formam uma cadeia ao longo da bainha carótica. Eles recebem a linfa da cabeça e do pescoço, e seus vasos eferentes formam o tronco jugular, que drena a linfa coletada do ducto linfático direito, ou do ducto torácico, no lado esquerdo, para retornar ao sistema circulatório.

68

Paciente etilista, diabético e obeso entra no consultório mencionando que passou, nas unhas, diversos remédios “da farmácia”, mas não adiantou em nada e, por isso, a esposa disse que era melhor fazer uma consulta dermatológica. O dermatologista analisa as unhas das mãos e dos pés, identifica distrofias importantes e pensa em doenças sistêmicas. Assinale a alternativa que corresponde a uma doença restrita à unha.

- (A) Presença de pitting ungueal ou depressões cupuliformes nas unhas das mãos.
- (B) Presença de pigmento castanho-esverdeado em espaço onicolítico.
- (C) Presença de pitting geométrico ou depressões cupuliformes superficiais e de tamanho reduzido distribuído de forma geométrica.
- (D) Presença de estrias longitudinais vermelhas ou longitudinais brancas.
- (E) Presença de hiperqueratose cuneiforme do leito, que determina formação de uma incisura.

69

Paciente de 10 anos é trazida pela mãe ao seu consultório porque esta encontrou, na pele de sua filha, algumas manchas e gostaria de saber se é micose. Você analisa o caso, faz o exame físico e identifica manchas café com leite que fazem pensar em uma doença neuroectodérmica descrita, em 1882, por Friedrich Daniel Recklinghausen e sobre a qual posteriormente são estabelecidos os critérios clínicos. Sendo assim, lembra-se de considerar uma avaliação neurológica, ortopédica e oftalmológica para complementar o diagnóstico. Sobre essa doença, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Para o diagnóstico da forma clássica, é necessário haver ao menos dois itens: um glioma do nervo óptico; seis ou mais manchas café com leite iguais ou maiores que 5mm em criança com idade de até 6 anos e maiores de 15mm em criança acima de 6 anos.
- () Os nódulos de Lisch, detectáveis ao exame oftalmológico, ocorrem em 90% dos doentes com menos de 5 anos.
- () Displasia do esfenóide ou afinamento do córtex de ossos longos com ou sem pseudoartrose é uma lesão característica.
- () Haver um parente de primeiro grau com alterações clínicas não é um critério diagnóstico.
- () Embora sejam raras, a macrocefalia e a baixa estatura são critérios diagnósticos.

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

70

A imunodermatologia é cada vez mais considerada na fisiopatologia das doenças. Em relação às células e aos mecanismos imunológicos em dermatologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Em vários tumores, os mastócitos e os eosinófilos são observados.
- (B) Os mastócitos distribuem-se em todos os tecidos humanos normais, tais como pele, brônquios, amígdalas, mucosa nasal e intestinal, conjuntiva, linfonodos e parênquima mamário.
- (C) Nas doenças alérgicas, os mastócitos e as células de Langerhans formam a "unidade efetora alérgica".
- (D) Mastócito e eosinófilo, mesmo com diferentes progenitores mielóides, diferem em ações bioquímicas.
- (E) A IL-5, o *stem cell factor* (SCF), a histamina, o PAF, a prostaglandina D2 (PGD2), os cisteinil-leucotrienos e os fatores de crescimento do endotélio vascular (VEGFs), produzidos por mastócitos ativados, podem modular as funções dos eosinófilos através de sua ligação com receptores específicos.

71

Sabe-se que a dermatologia é uma área complexa e abrangente. Dentre as manifestações dermatológicas, é possível identificar sinais de que há alteração na resposta hemostática. Você, como dermatologista, trabalha no pronto-socorro e, ao chegar um paciente, solicita exames laboratoriais e, na sala de choque, utiliza o ROTEM (tromboelastometria rotativa) para analisar as alterações nas plaquetas e na coagulação. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O dano endotelial desencadeia vasoconstrição imediata e expõe o fator tecidual (FT) e o colágeno da matriz subendotelial.
- (B) Como consequência do dano endotelial, as plaquetas se aderem e formam um tampão plaquetário.
- (C) A via intrínseca e a via extrínseca da coagulação convergem para a via final comum para produzir coágulo de fibrina insolúvel.
- (D) A via intrínseca corresponde ao tempo de protrombina, e a via extrínseca ao tempo de tromboplastina parcialmente ativada.
- (E) A coagulação também é considerada em 3 fases: iniciação, amplificação e propagação. O ativador do plasminogênio tecidual ativa a plasmina, que é responsável pela fibrinólise.

72

A respeito de neoplasias e efeitos tromboembólicos, assinale a alternativa correta.

- (A) Eventos tromboembólicos ocorrem em cerca de 5% dos doentes com neoplasia maligna, sendo a sétima maior causa de óbito nesses doentes.
- (B) Os mecanismos da trombose nas neoplasias ainda não se encontram totalmente elucidados, podendo haver influência de substâncias pró-coagulantes das células tumorais que atuam como fator tecidual ativador de fator VII ou proteases ativadoras do fator X.
- (C) O fator de necrose tumoral (TNF) age sobre as células endoteliais, facilitando a fibrinólise e bloqueando a coagulação.
- (D) Pacientes oncológicos apresentam baixo risco de trombose no pós-operatório. Por isso, é desconsiderado o uso de heparina profilática após o procedimento.
- (E) Os efeitos trombóticos ocorrem no segmento venoso.

73

O suor é uma queixa comum em dermatologia. Dependendo da quantidade de suor, é possível classificar em hiperidrose, hipoidrose ou anidrose. A hiperidrose também classifica-se em hiperidrose primária ou secundária, a depender da origem. Sobre as hidroses, assinale a alternativa correta.

- (A) A hiperidrose primária é associada a condições sistêmicas, e a sudorese excessiva geralmente se localiza nas axilas, palmas e plantas.
- (B) A hiperidrose secundária tem origem neural hipotalâmica, cortical e gustativa por lesão de troncos nervosos ou fibras reflexas.
- (C) A hiperidrose emocional ou cortical é a hiperidrose localizada de forma mais evidente em axilas, palmoplantares, perineo-inguinal e facial pelo aumento da atividade mental ou emocional.
- (D) Algumas pessoas que comem pimenta podem se queixar de sudorese facial (lábios, fronte e malaras), a qual é considerada hiperidrose gustatória.
- (E) A síndrome de Frey é caracterizada por sudorese e eritema no trajeto do nervo auriculotemporal decorrente de trauma desse nervo, seja por complicação cirúrgica da glândula salivar, ou dissecação do pescoço e traumatismos, ocorrendo, em 85% dos casos, no pós-operatório da parotidectomia no primeiro mês da cirurgia.

74

Quase todo paciente de dermatologia possui queixa relacionada aos cabelos, seja uma rarefação ou alopecia em placas. Você, como dermatologista, vai analisar de acordo com a história, as doenças de base e as terapias medicamentosas que o paciente segue. Alguns dos recursos são a dermatoscopia das lesões e a análise das estruturas e cores do couro cabeludo ou perifoliculares. Considerando o tema, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os óstios foliculares preservados indicam preservação do infundíbulo sem haste, podendo ou não estar preenchido por outro material.
- (B) Os fios curtos com extremidade distal fina que engrossam rapidamente são pelos em crescimento.
- (C) Se a região folicular não foi identificada, há perda por destruição de óstio folicular.
- (D) O líquen plano pilar está associado às hepatites B e C. Por isso, é necessário solicitar sorologia no início da investigação do caso, além de FAN e anticorpos tireoidianos.
- (E) A saída de fios anágenos ao teste de tração leve (*pull test* anágeno) indica uma agressão folicular intensa e é um importante parâmetro clínico da inflamação nas alopecias cicatriciais primárias.

75

Dentre as seguintes alternativas, é correto afirmar que há perda de óstio folicular

- (A) na fase inicial da foliculite abscedante.
- (B) na fase inicial do lúpus.
- (C) na alopecia frontal fibrosante.
- (D) na alopecia de tração.
- (E) na atriquia com pápulas.

76

Chega ao pronto-socorro uma senhora, 68 anos, pesando cerca de 90kg, com artrite reumatoide com deformidade importante, em uso de cloroquina 360 mg 2 vezes ao dia, referindo que está com dificuldade para enxergar, mas não sabe muito bem explicar. O dermatologista pode considerar que ela se refere a escotomas, à cegueira noturna, à dificuldade de acomodação visual e à alteração da visão colorida. O acometimento ocular por antimaláricos pode ocorrer em 3 a 30% dos casos. Considerando o caso apresentado e o uso de antimaláricos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A pigmentação da mácula, a perda dos reflexos corneais, a pigmentação da retina e a constrição segmentar das arteríolas da retina são reversíveis com a retirada da droga.
- (B) A inibição da replicação do DNA ocorre devido à estabilização das membranas lisossomais. Essa inibição da replicação do DNA, no epitélio pigmentado da retina, é um dos fatores que gera a toxicidade da droga.
- (C) A concentração na epiderme chega a ser de 5 a 15 vezes maior que a concentração plasmática e tende a acumular-se onde há melanina, causando impregnação na retina.
- (D) A retinopatia é o efeito colateral mais grave, mas raro se usado nas doses preconizadas.
- (E) É necessário diagnosticar uma possível retinopatia preexistente. Lesão retiniana vascular secundária à atividade do LES ou de outras etiologias é, por exemplo, contraindicação formal ao antimalárico.

77

No tratamento do lúpus eritematoso cutâneo e da artrite reumatoide a um grupo de pacientes, foi considerado, no ambulatório, o uso de antimalárico, mas o dermatologista precisa analisar, caso a caso, a possibilidade de iniciar a terapia com esse tipo de medicamento. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Antimaláricos, como cloroquinas e seus derivados, são indicados a todas as formas de Lúpus eritematoso e usados na artrite reumatoide. São 4 os antimaláricos que têm em comum os radicais ativos 4-aminoquinolina: quinacrina, difosfato de cloroquina, amodiaquim e hidroxicloroquina. O pico máximo da droga é na 4ª semana de administração.
- (B) A fotoproteção com FPS-15, pelo menos, e protetores anti-UVA é um ponto comum a todas as formas de lúpus eritematoso. Os antimaláricos atuam como fotoprotetores quando conferem maior estabilidade ao DNA irradiado, aumentando a dose eritematosa mínima e dificultando transformações epidérmicas.
- (C) São armazenados sob depósito primeiramente no fígado, no baço, no pulmão e na adrenal, onde a concentração chega a ser 20 vezes maior que os níveis plasmáticos.
- (D) Os antimaláricos têm ação inflamatória devido ao aumento da permeabilidade vascular e à ativação de prostaglandina, ativando a produção das interleucinas pró-inflamatórias. A ação plaquetária promove os fenômenos tromboembólicos.
- (E) Estabilizam membranas lisossomais, o que dificulta a ação de enzimas lisossomais nos mecanismos de apoptose. Estimulam diretamente a adrenal, aumentando a síntese de ACTH.

78

Paciente adolescente trazida ao consultório pela mãe menciona esfregar bastante o pescoço no banho, mas sempre fica com aspecto "sujo". Você, como dermatologista, colheu os dados iniciais da paciente e verificou que a mãe era obesa e com diabetes em tratamento com metformina 500 mg duas vezes ao dia. Com essas informações, você considera que a doença da paciente possui uma forma benigna e outra maligna, que representa uma paraneoplasia cutânea. Com base no caso apresentado, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A neoplasia correlacionada é o adenocarcinoma visceral.
- (B) A forma benigna pode fazer parte de outra síndrome congênita, por fármaco ou pela obesidade.
- (C) Na forma maligna, ocorre resistência insulínica.
- (D) Na forma maligna, o FGF-alfa atua nos receptores EGF-R.
- (E) Os fármacos associados são corticosteroides, contraceptivos, niacina, ácido fusídico tópico, insulina e aripiprazole.

79

A respeito do pseudoxantoma elástico (PXE), assinale a alternativa correta.

- (A) O pseudoxantoma elástico, de herança autossômico-recessiva, inicia no segundo ano de vida.
- (B) Acomete mais homens do que mulheres (2H:1M) e é mais branda nas mulheres.
- (C) É caracterizado por calcificação do tecido elástico na pele e apresenta pápulas amareladas agrupadas em placas simétricas em cervical ou flexuras, olhos com estrias anginoides na retina ou degeneração macular e sistema cardiovascular com calcificação da lâmina elástica interna das artérias de pequeno calibre.
- (D) O defeito no gene ABCC6 leva ao acúmulo de cálcio nos tecidos. No entanto 20% dos pacientes com betatalassemia apresentam fenótipo semelhante ao PXE, mas sem defeito no gene ABCC6.
- (E) O tratamento para o PXE consiste em ácido acetil salicílico e anti-inflamatórios não hormonais, controle oftalmológico e cardiológico.

80

As doenças metabólicas e a obesidade impactam a pele e o sistema imunológico em suas sinalizações. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) Os neutrófilos contribuem para a homeostase do tecido adiposo normal em não obesos, expressando IL-4 no tecido adiposo, a qual auxilia os macrófagos residentes no tecido adiposo a manter um fenótipo M2.
- (B) Na obesidade, monócitos migram para o tecido adiposo e diferenciam-se em macrófagos M1, que expressam TNF- α e sintetase induzível do ácido nítrico, os quais desencadeiam inflamação e resultam em doença metabólica.
- (C) Dieta rica em gordura que induz à obesidade aumenta significativamente o número de eosinófilos no tecido adiposo.
- (D) A indoleamina 2,4-dioxigenase (IDO), uma enzima constitucionalmente expressa em neutrófilos, catalisa a conversão de triptofano a quinureninas (kynurenines), as quais induzem a apoptose de células T produtoras de interferon-gama (células Th2).
- (E) Quando a IL-33 se liga ao seu receptor na membrana dos neutrófilos, as vias NF- κ B e a proteína quinase ativa por mitógeno (MAPK) são ativadas, diminuindo a expressão celular da B2-integrina CD11b e da molécula de adesão celular-1 (ICAM-1).

Instruções para Discursiva

A Prova Discursiva será avaliada considerando-se os seguintes aspectos:

1. Conhecimento técnico-científico sobre a matéria.
2. Atendimento ao tema proposto na questão.
3. Clareza na argumentação/senso crítico em relação ao tema proposto na questão.
4. Utilização adequada da Língua Portuguesa.

O candidato terá sua Prova Discursiva avaliada com nota 0 (zero) em caso de:

- a) não atender ao Tema proposto e ao conteúdo avaliado;
- b) manuscrito em letra ilegível ou grafar por outro meio que não o determinado em Edital;
- c) apresentar acentuada desestruturação na organização textual ou atentar contra o pudor;
- d) redigir seu texto a lápis ou a tinta em cor diferente de azul ou preta;
- e) não apresentar a questão redigida na Folha da Versão Definitiva da Prova Discursiva ou entregá-la em branco;
- f) apresentar identificação, em local indevido, de qualquer natureza (nome parcial, nome completo, outro nome qualquer, número(s), letra(s), sinais, desenhos ou códigos).

O candidato disporá de, **no mínimo, 10 (dez) linhas e, no máximo, 30 (trinta) linhas** para elaborar a resposta da questão da Prova Discursiva, sendo desconsiderado para efeito de avaliação qualquer fragmento de texto que for escrito fora do local apropriado ou que ultrapassar a extensão de 30 (trinta) linhas permitida para a elaboração de seu texto.

Discursiva

1

As diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito bastante generalizado de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas à sua situação de saúde. O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os DSS dispostos em diferentes camadas concêntricas, segundo seu nível de abrangência. Já as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente. Os objetivos das RAS são melhorar a qualidade da atenção, a qualidade de vida das pessoas usuárias, os resultados sanitários do sistema de atenção à saúde, a eficiência na utilização dos recursos e a equidade em saúde.

Diante do exposto, explique:

- a) com base no modelo dos Determinantes Sociais de Saúde (DSS) de Dahlgren e Whitehead, que sustenta a atual política de atenção às pessoas com condições crônicas no SUS, como os determinantes individuais e proximais são considerados nesse modelo;
- b) os três elementos fundamentais constitutivos das Redes de Atenção à Saúde.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30
