

ESTADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

Médico Dermatologista

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões **ESPECÍFICAS**

- 12 questões de **Português**

* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (um) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seus Cartões de Respostas pois em hipótese alguma eles serão substituídos, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 23/04/2012, no site www.acaplami.com.br.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes no Edital do Concurso Público nº 001/2012 da PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA de 10/02/2012, e suas retificações.

* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

BOA PROVA!!

Data: 22 de Abril de 2012

PARTE I – MÉDICO DERMATOLOGISTA

01 - Sobre psoríase é INCORRETO afirmar:

- A) Psoríase é doença inflamatória crônica da pele e articulações, imuno-mediada, de base genética, com grande polimorfismo de expressão clínica.
- B) A doença pode ocorrer em qualquer idade com picos de incidência na segunda e quinta décadas de vida associados a diferentes antígenos de histocompatibilidade.
- C) O início antes dos quinze anos correlaciona-se com maior frequência de casos familiares.
- D) A psoríase se manifesta, na maioria das vezes, por placas eritemato-escamosas, bem delimitadas, ocasionalmente pruriginosas, em áreas de traumas constantes na pele – cotovelos, joelhos, região pré-tibial, couro cabeludo e região sacra.
- E) A psoríase pode ser tratada com Corticóides (de 6 em 6 horas) ou Derivados da vitamina D3 (de 8 em 8 horas) ou metotrexato (de 12 em 12 horas). Sendo a escolha e a posologia de acordo com a sintomatologia.

02 - São características da epiderme, EXCETO:

- A) Não possui vasos sanguíneos
- B) Não possui nervos (mas receptores sensoriais).
- C) Camadas: germinativa e queratinizada.
- D) Substância amorfa.
- E) Melanina (melanócitos).

03 - São características de dermatovirose pelo vírus DNA, EXCETO:

- A) Duplicação DNA no núcleo
- B) Genoma mais estável
- C) Antioncogenes celulares (p53)
- D) Citólise controlada (infecções quierantes)
- E) Síntese de todos os elementos virais no citoplasma.

04 - Quanto a Candidíase é INCORRETO afirmar:

- A) O principal agente das candidíases é a *C. glabrata*.
- B) Candidíase ou candidose é uma micose causada por leveduras do gênero *Candida*, em que a lesão pode ser branda, aguda ou crônica, superficial ou profunda, e de espectro clínico bem variável.
- C) Espécies de *Candida* residem como comensais, fazendo parte da microbiota normal dos indivíduos saudáveis. Todavia, quando há uma ruptura no balanço normal da microbiota ou o sistema imune do hospedeiro encontra-se comprometido, as espécies do gênero *Candida* tendem a manifestações agressivas, tornando-se patogênicas.
- D) Quanto à origem, pode ser endógena, quando oriunda da microbiota; ou exógena, como uma DST.
- E) Infecções sistêmicas por *Candida* podem comprometer vísceras como resultado de disseminação hematogênica, complicações infecciosas estas geralmente documentadas em pacientes críticos, portadores de doenças degenerativas e/ou neoplásicas.

05 - Dos receptores sensoriais, o receptor do frio é:

- A) Ruffini
- B) Krause
- C) Pacini
- D) Meissner
- E) Clausin

06 - Quanto à dermatite atópica é INCORRETO afirmar:

- A) Doença cutânea crônica (com períodos de crise e de acalmia, podem ou não coincidir com surtos de asma ou rinite alérgica), recidivante, de caráter inflamatório, que ocorre mais frequentemente em crianças.
- B) Fatores etiológicos não imunológicos: alterações metabólicas, fisiológicas e farmacofisiológicas.
- C) Apresentam níveis séricos elevados de IgG e IgE.
- D) Eczema constitucional: Neurodermatite disseminada, Prurigo disseminado, Prurigo (prurido + sinal – pápula, etc.) diastático.
- E) Sinais e sintomas: prurido, sudorese com prurido, xerose cutânea, vasculo-reatividade cutânea anômala e alterações psicológicas.

07 - São características da verruga plana, EXCETO:

- A) Acometem, principalmente, braços, região frontal, dorso das mãos, face posterior das pernas e região da genitália.
- B) Não cresce endofiticamente
- C) Mais numerosa, tênue, mais fina (menor hiperqueratose, cor mais acinzentada)
- D) Fenômeno de Koebner: fenômeno isomórfico - um trauma na região de pele já desencadeia, nesta, o surgimento de lesões do mesmo tipo das encontradas em outro local do corpo.
- E) Presente também na psoríase, vitiligo e líquen plano.

08 - Quanto a dermatites alérgicas de contato (DAC) é INCORRETO afirmar:

- A) As DAC se manifestam como eczemas agudo ou crônico. Na fase aguda, são acompanhadas, frequentemente, por prurido intenso e, nas formas crônicas, por espessamento da epiderme (liquenificação), com descamação e fissuras.
- B) A DAC resulta de uma reação cutânea eczematosas, imunologicamente mediada por células-T, com resposta antígeno-específica tardia, a um antígeno hapteno em contato com a pele.
- C) Ao se afastar do contato com o alérgeno, pode haver remissão total do quadro, mas a hipersensibilidade latente permanece e reexposições voltam a desencadeá-lo.
- D) O período de incubação, após a exposição inicial, pode variar de cinco a 21 dias.
- E) A DAC corresponde a uma reação imunológica do tipo II.

09 - São características do impetigo estreptocócico, EXCETO:

- A) Vesículas e bolhas efêmeras (rompem rapidamente).
- B) Crostas espessas (amarelo-acastanhadas ou amarelo-acinzentadas).
- C) Manchas eritematosas.
- D) Possui tendência a propagação para áreas vizinhas.
- E) Sem tendência a circunscção.

10 - A pitiríase versicolor (PV) é uma micose superficial causada pela levedura do gênero _____ que caracteriza-se por lesões maculosas e descamativas de coloração variável, que se distribuem com maior frequência nos braços, tórax e região da cintura escapular.

A alternativa que preenche corretamente a lacuna é:

- A) Trichosporon spp
- B) Saccharomyces spp.
- C) Malassezia spp.
- D) Candidas ssp.
- E) Histoplasma ssp.

11 - São características de Síndrome da pele escaldada estafilocócica (SSSS) (Staphylococcal Scalded Skin Syndrome), EXCETO:

- A) Parece “queimadura de sol”: eritema generalizado, hipersensibilidade na pele; começa com destacamento da pele; febre, grandes bolhas
- B) Acometem principalmente adultos (maioria benigna).
- C) Toxina esfoliativa (esfoliatina) = exotoxina
- D) Staphylococcus aureus do grupo 2 fagotipo 3A, 3B, 3C, 5S ou 71 (mais comum).
- E) SSSS no neonato: Impetigo de Ritter von Rittershain (ou pênfigo epidérmico do Recém-Nascido = pênfigo neonatorum)

12 - Não é uma variante muito comum; porém, caracteriza-se por alta porcentagem de recidiva; áreas de atividade e de cicatriz entremeadas; ocorre muito em região malar.

Esta é a descrição de que tipo de Carcinoma Basocelular:

- A) Plano-cicatricial
- B) Nódulo-ulcerado
- C) Terebrante
- D) Pagatóide
- E) Vegetante

13 - São características clínicas da Melanose Blastomatosa de Dubreuilh, EXCETO:

- A) Mancha acastanhada e negra.
- B) Manchas com bordas nítidas e irregulares.
- C) 1/3 torna-se invasivo (lentigo maligno melanoma)
- D) Pode ter leve grau de disseminação.
- E) O Lentigo senil apresenta apenas uma nuance de cor, geralmente mais escura.

14 - Quanto a Dermatite de estase é INCORRETO afirmar:

- A) Ocorre em adultos, sendo mais freqüente em mulheres, principalmente no período pós-parto.
- B) A causa mais comum de estase são varizes, por insuficiência valvular ou tromboflebites.
- C) Outros fatores também podem desencadear estase são obesidade, lesões tróficas musculares, artrites deformantes ou fraturas nos membros inferiores e pés valgos-planos.
- D) O eczema ou dermatite de estase, eczema varicoso ou hipostático é doença aguda das pernas, decorrente da estase venosa nesta região.
- E) Entre os sinais prodromicos da afecção, estão o edema e a dermatite ocre, esta caracterizada por manchas vermelho acastanhadas decorrentes da pigmentação hemossiderótica residual após púrpura de estase.

15 - Quanto à leishmaniose cutânea (LC) é INCORRETO afirmar:

- A) A leishmaniose cutânea (LC) é definida pela presença de lesões exclusivamente na pele, que se iniciam no ponto de inoculação das promastigotas infectantes, através da picada do vetor, para qualquer das espécies de Leishmania causadoras da doença.
- B) A lesão primária é geralmente única, embora eventualmente múltiplas picadas do flebotomíneo ou a disseminação local possam gerar um número elevado de lesões.
- C) Acompanha-se de adenopatia regional, com ou sem linfangite, em 30 a 40% dos casos. Com a evolução, ganha destaque o notável polimorfismo das lesões sendo possível encontrar formas impetigóide, liquenóide, tuberculosa ou lupóide, nodular, vegetante e ectimatóide.
- D) São freqüentes as ulcerações com bordas elevadas, endurecidas e fundo com tecido de granulação grosseira, configurando a clássica lesão com borda em moldura.
- E) Na maioria dos casos, a infecção progride e, após um período de latência clínica de vários meses de duração, surgem as lesões cutâneas e/ou mucosas, conseqüentes à disseminação hematogênica e/ou linfática do parasita.

16 - O Sinal de Forschheimer é característico de:

- A) Sarampo
- B) Caxumba
- C) Dengue
- D) Herpes simples
- E) Rubéola

17 - São características do molusco contagio, EXCETO:

- A) Comum em crianças, atópicos, imunodeprimidos.
- B) Lesão: pápula esférica bem definida e umbilicada.
- C) Transmissão: direta e sexual.
- D) Há prurido e eczematização.
- E) Tratamento: curetagem, nitrogênio líquido, Imiquimod, hidróxido de potássio de 5-10%, eletrocauteização, ácido tricloacético.

18 - São característica da Verrugas por agente Papilomavirus humano (HPV); EXCETO:

- A) Lesões papulosas, vegetantes na mucosa e exudativa na parte cutânea, evoluindo para lesões verrucosas formando uma coroa.
- B) Transmissão: contato direto ou indireto.
- C) Incubação: 3 meses.
- D) Diagnóstico: clínico, penioscopia, histopatológico, PCR.
- E) Tratamento: ácido salicílico 16%, podofilina 25%, podofilotoxina, crioterapia, eletrocoagulação, ácido retinóico a 0,05%, ácido nítrico 100%, Imiquimod.

19 - A acne vulgar pode ser classificada de acordo com o tipo e o número de lesões. A acne de grau IV é do tipo:

- A) Acne conglobata.
- B) Acne pápulo-pustulosa.
- C) Acne nódulo-cística.
- D) Acne fulminante.
- E) Acne comedoniana.

20 - Refere-se ao quadro clínico da escabiose, EXCETO:

- A) Sintoma principal: prurido noturno.
- B) Lesão característica : túnel ou sulco escabiótico que é uma pequena lesão linear, não maior que 1 cm, apresentando, em uma das extremidades, uma vesícula perlácea (eminência acariana) onde encontra-se o parasita.
- C) Distribuição das lesões: espaços interdigitais, axilas, hipogástrio, nádegas, punhos, cotovelos. É sugestivo o comprometimento dos mamilos nas mulheres; bolsa escrotal e pênis nos homens; face, couro cabeludo, palmas e plantas nas crianças.
- D) Lesões secundárias: escoriações, piodermites e áreas de eczematização.
- E) Hiperestesia cutânea em casos graves.

21 - A lesão mais precoce da sífilis secundária é:

- A) Pápulas de coloração eritemato-acastanhada.
- B) Alopecia em clareira.
- C) Exantema morbiliforme, não pruriginoso (roséola).
- D) Lesões elevadas em platô, de superfície lisa, nas mucosas.
- E) Lesões pápula-hipertróficas nas regiões de dobras.

22 - Inclui-se no diagnóstico diferencial da Donovanose, EXCETO:

- A) Condiloma acuminado
- B) Cancro mole
- C) Tuberculose
- D) Paracoccidiodomicose
- E) Varicela

23 - Quanto à hanseníase é INCORRETO afirmar:

- A) A hanseníase é doença de evolução crônica, causada pelo *Mycobacterium leprae*, um bacilo álcool ácido resistente, que possui tropismo por nervos periféricos mistos.
- B) A lesão nervosa determina alterações sensitivas e motoras que levam a instalação de graus variados de incapacidade física, e podem interferir na vida social e econômica dos pacientes, resultando no estigma e discriminação dos mesmos.
- C) A alteração biomecânica ocorre a partir de amiotrofias, fraquezas musculares e deformidades que contribuem diretamente para o desarranjo ósseo do pé. O hanseniano possui diminuição ou abolição da sensibilidade, o que reflete na diminuição da proteção fisiológica necessária para a prevenção de inúmeras lesões cutâneas.
- D) As úlceras cutâneas constituem uma importante complicação consequente da neuropatia nos pacientes hansenianos. Essas lesões devem ser abordadas e devidamente prevenidas, pois constituem porta de entrada para infecções que podem se agravar e conduzir o paciente a complicações graves e até mesmo a amputação.
- E) Dentre as incapacidades graves e socialmente relevantes, estão as úlceras cutâneas. A região palmar é abordada como o local comumente acometido por úlceras, devido a alterações biomecânicas e diminuição da sensibilidade ocorridas no paciente.

24 - Quanto a pênfigo vulgar é INCORRETO afirmar:

- A) Doença auto-imune que forma bolhas intra-epidérmicas e envolve a pele e as membranas mucosas.
- B) O tratamento se dá com prednisona 40-100mg/dia + um imunossupressor (ciclofosfamida 1,0 a 1,5 mg/kg/dia ou azatioprina 0,5 – 1,0 mg/kg/dia).
- C) As moléculas desmossômicas dos queratinócitos são o alvo dos autoanticorpos (IgG).
- D) Erosões orais, em geral, precedem as bolhas na pele em semanas ou meses.
- E) Lesões duram semanas e regredem com hiperpigmentação, sem formação de cicatrizes.

25 - Sobre varicela é INCORRETO afirmar:

- A) Existe uma presença simultânea de lesões (vesículas, pústulas e crostas) em todos os estágios.
- B) É causado pelo vírus varicela zoster que é transmitido por perdigotos ou pelo líquido vesicular.
- C) Na época do aparecimento das vesículas, o paciente apresenta febre. A temperatura volta ao normal quando as vesículas desaparecem.
- D) Tratamento: Sintomáticos: febre ou dor: Paracetamol 1g/kg/dose, 6/6 h. Prurido: Dexclorfeniramina VO: 2-5 anos: 0,5 mg 6/6h, 6-11 anos: 1mg 6/6h, adultos 2 mg 6/6h. Suspensão 2mg/5mL.
- E) Exantema que inicia pela face e dissemina-se para o tronco e extremidades.

26 - Quanto a estrófulo é INCORRETO afirmar:

- A) Dermatose desencadeada por picadas de insetos (pulgas, mosquitos e formiga), ocorrendo nos primeiros anos de vida, principalmente em crianças atópicas.
- B) O prurido geralmente é intenso e a evolução dá-se em surtos que coincidem com picada do inseto. Infecção secundária é freqüente.
- C) A manifestação do estrófulo independe de fatores hereditários, sexo ou cor.
- D) Caracteriza-se por lesões papulosas encimadas por vesícula periférica e lesões pápulo pustulosas, escoriadas, geralmente em áreas expostas.
- E) No adulto, pode estar associado a neoplasias malignas ou imunodepressão.

27 - Zoonose causada por espiroqueta transmitida por carrapato, caracterizada por lesão cutânea iniciada por uma pequena mácula ou pápula vermelha que aumenta lentamente, tomando uma forma anular. Em geral é única podendo ser múltipla e é denominada de eritema crônico migratório. Quando atinge 5 cm, é importante para a suspeita diagnóstica e alerta à vigilância epidemiológica.

Esta é a descrição de:

- A) Meningite asséptica
- B) Mononucleose infecciosa
- C) Doença de Lyme
- D) Febre reumática
- E) Uveítes

28 - Em lesões com menos de 4 semanas, recomenda-se o tratamento para as duas causas mais freqüentes de úlcera genital, a sífilis e o cancro mole com a Penicilina G Benzatina, 2,4 milhões UI, via IM, em dose única; ou Eritromicina (estearato) 500mg, VO, 6/6 horas por 15 dias (para os casos de alergia à penicilina) mais os um dos medicamento, dosagem e posologia a seguir, dos quais é INCORRETO afirmar:

- A) Tianfenicol 500mg, VO, 8h/8h; por 5 dias.
- B) Doxiciclina 100 mg, VO, 12/12 horas, por 10 dias ou até a cura clínica (contra- indicado para gestantes, nutrízes).
- C) Ciprofloxacina 500 mg, VO, 12/12 horas, por 3 dias (contra-indicado para gestantes, nutrízes e menores de 12 anos).
- D) Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprin 160 mg, VO, de 12/12 horas, por 10 dias ou até a cura clínica.
- E) Azitromicina 1 g, via oral (VO), em dose única.

PARTE II - PORTUGUÊS

As questões 29 e 30 referem-se ao texto seguinte:

Pensamento vem de fora
e pensa que vem de dentro,
pensamento que expectora
o que no meu peito penso.
Pensamento a mil por hora,
tormento a todo momento.
Por que é que eu penso agora
sem o meu consentimento?
Se tudo que comemora
tem o seu impedimento,
se tudo aquilo que chora
cresce com o seu fermento;
pensamento, dê o fora,
saia do meu pensamento.
Pensamento, vá embora,
desapareça no vento.
E não jogarei sementes
em cima do seu cimento.

Arnaldo Antunes. *Tudos*. 4. ed. São Paulo: Iluminuras, 1998.

29 - O que incomoda o eu lírico é:

- A) Sua dificuldade para pensar.
- B) Sua familiaridade com suas ideias.
- C) Sua facilidade para pensar.
- D) A quantidade de ideias incompreensíveis que produz.
- E) A autonomia de seu pensamento.

30 - Das afirmações seguintes:

I – Percebemos através dos dois primeiros versos que o eu lírico constata que seu pensamento é a reunião das coisas vistas e ouvidas; aquilo que ele pensa criar, na realidade é externo a ele.

II – Nos versos “E não jogarei sementes/ em cima do seu cimento”, as palavras sementes e cimento foram empregadas em sentido metafórico sendo a primeira, as ideias em estado inicial.

III – O valor final que o eu lírico atribui a seu pensamento é de que este é ilimitado, além de agir de modo dependente à vontade expressa pelo eu lírico.

- A) Todos estão corretos.
- B) Estão corretos os itens I e III.
- C) Estão corretos os itens II e III.
- D) Estão corretos os itens I e II.
- E) Apenas o item I está correto.

31 - Identifique a alternativa cujo vocábulo destacado foi usado de forma incorreta:

- A) Estou esperando Maria Helena há mais de duas horas.
- B) Antes de mais nada, é bom saber onde eles estão indo.
- C) Trata-se de uma questão muito mal resolvida.
- D) Ainda vou descobrir o porquê dessa polêmica.
- E) Não estacione naquele local, senão você será multado.

32 - Assinale a alternativa em que o hífen esteja usado corretamente:

- A) semi-infantil
- B) supra-sensível
- C) ante-braço
- D) auto-análise
- E) extra-judicial

33 - Os elementos mórficos que constituem os vocábulos INAPTO e CANTÁSSEMOS são, respectivamente:

- A) prefixo – radical – desinência nominal / radical – vogal temática – desinência verbal (número - pessoal) – desinência verbal (modo - temporal).
- B) radical – desinência nominal / radical – desinência verbal (número - pessoal) – desinência verbal (modo - temporal).
- C) sufixo – desinência nominal / radical – vogal temática – desinência verbal (número - pessoal).
- D) prefixo – radical – desinência verbal / radical – vogal temática – desinência verbal (modo - temporal).
- E) prefixo – radical – desinência nominal / radical – vogal temática – desinência verbal (modo - temporal) – desinência verbal (número - pessoal).

34 - Assinale a alternativa em que todos os vocábulos devem receber o acento gráfico;

- A) ibero – alcool – maquinaria
- B) textil – enigma – sutil
- C) interim – zefiro – agape
- D) fortuito – ureter – estereotipo
- E) recém – pudico – zenite

35 - Assinale a alternativa cujo termo destacado funciona como predicativo do objeto:

- A) Aquiles parecia inflexível o tempo todo.
- B) O ministro considerou incerta a sua presença no seminário.
- C) Para quem usa caixa eletrônico, a vida fica mais fácil.
- D) Desesperados, eles gritavam por socorro.
- E) Muitas pessoas deixaram o local insatisfeitas.

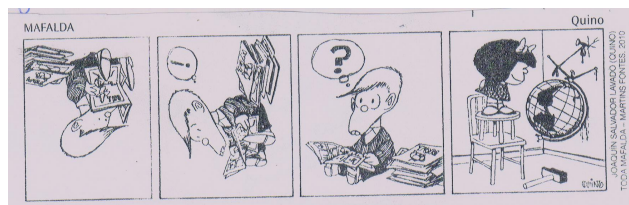
36 - No período “Vejo agora quanto estava preso a ela”, a oração destacada classifica-se em:

- A) subordinada substantiva objetiva indireta.
- B) subordinada substantiva completiva nominal.
- C) subordinada adjetiva explicativa.
- D) subordinada substantiva objetiva direta.
- E) subordinada adverbial temporal.

37 - Em todas as frases seguintes o sinal indicativo de crase foi usado corretamente, exceto em:

- A) “Mulheres à beira de um ataque de nervos”.
- B) A cidade à qual nos referimos é longe.
- C) Voltamos cedo à casa dos amigos.
- D) Assisti àquele filme.
- E) Estava disposto à disputar uma vaga.

A questão 38 refere-se a tira seguinte:



38 - Das afirmações seguintes:

I – No segundo quadrinho, o ponto de exclamação sugere o espanto ou a surpresa do menino (Filipe), ao perceber que havia mudado de posição.

II – No terceiro quadrinho o menino (Filipe) está na posição normal, sentado de frente, mas não entende o que lhe aconteceu. O ponto de interrogação expressa essa dúvida.

III – Através do último quadrinho é possível compreender o que possivelmente ocorreu nos quadrinhos anteriores.

- A) Estão corretos apenas os itens I e II.
- B) Estão corretos apenas os itens II e III.
- C) Todos estão corretos.
- D) Estão corretos apenas os itens I e III.
- E) Apenas o item I está correto.

39 - Indique a figura de linguagem existente na frase “Eu, que antes vivera de palavras de caridade ou orgulho ou de qualquer outra coisa”:

- A) anacoluto
- B) antonomásia
- C) sinestesia
- D) gradação
- E) hipérbole

40 - Nas frases seguintes:

I – Fomos nós quem pretendeu o cargo.

II – Fui eu quem fez o exercício.

III – Hoje sou eu quem paga a conta.

Quanto a concordância podemos afirmar:

- A) Apenas I e II estão corretas.
- B) Apenas II e III estão corretas.
- C) Apenas I e III estão corretas.
- D) Todas estão corretas.
- E) Todas estão incorretas.