

MÉDICO DA ÁREA DE SEGURIDADE SOCIAL
DERMATOLOGIA
Código 307

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:
FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

O tempo de duração da prova abrange a assinatura da **Folha de Respostas**, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO - Nos termos do Edital nº 02/2013, "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...]: **portar arma(s)** no local de realização da prova [...]; **portar**, mesmo que desligados [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 9.4.31, alíneas "d", "e" e "i")

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **60 (sessenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 15 (quinze) questões de Saúde Pública, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

INSTRUÇÃO - As questões de 1 a 5 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 1**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

Nossos dias melhores nunca virão?

Ando em crise, mas não é muito grave: ando em crise com o tempo. Que estranho “presente” é este que vivemos hoje, correndo sempre por nada, como se o tempo tivesse ficado mais rápido do que a vida. (da maneira que seria se o tempo...)

As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade, não só das empresas, mas a produtividade dos humanos. Tudo sugere velocidade, urgência, nossa vida está sempre aquém de alguma tarefa. A tecnologia nos enfiou uma lógica produtiva de fábricas, fábricas vivas, chips, pílulas para tudo. Temos de funcionar, não de viver. Por que tudo tão rápido? Para chegar aonde? Antes, tínhamos passado e futuro; agora, tudo é um “enorme presente”. E este “enorme presente” é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num tempo parado, mas incessante, num futuro que “não pára de não chegar”.

Antes, tínhamos os velhos filmes em preto-e-branco, fora de foco, as fotos amareladas, que nos davam a sensação de que o passado era precário e o futuro seria luminoso. Nada. Nunca estaremos no futuro. E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia. Estamos cada vez mais em trânsito, como carros, somos celulares, somos circuitos sem pausa, e cada vez mais nossa identidade vai sendo programada. O tempo é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.

Há alguns anos, eu vi um documentário do cineasta Mika Kaurismaki e do Jim Jarmusch sobre um filme que o Samuel Fuller ia fazer no Brasil, em 1951. Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás. E também registrou os índios vendo seu passado na tela. Eles nunca tinham visto um filme e o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi. Eu vi os índios descobrindo o tempo. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando. Seus rostos viam um milagre. A partir desse momento, eles passaram a ter passado e futuro. Foram incluídos num decorrer, num “devir” que não havia. Hoje, esses índios estão em trânsito entre algo que foram e algo que nunca serão. O tempo foi uma doença que passamos para eles, como a gripe. E pior: as imagens de 50 anos é que pareciam mostrar o “presente” verdadeiro deles. Eram mais naturais, mais selvagens, mais puros naquela época. Agora, de calção e sandália, pareciam estar numa espécie de “passado” daquele presente. Algo decaiu, piorou, algo involuiu neles.

Fui atrás de velhos filmes de 8mm que meu pai rodou há 50 anos também. Queria ver o meu passado, ver se havia ali alguma chave que explicasse meu presente hoje, que prenunciasse minha identidade ou denunciasse algo que perdi, ou que o Brasil perdeu... Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média, tentando exibir uma felicidade familiar que até existia, mas precária, constrangida; e eu ali, menino comprido feito um bambu no vento, já denotando

a insegurança que até hoje me alarma. Minha crise de identidade já estava traçada. E não eram imagens de um passado bom que decaiu, como entre os índios. Era um presente atrasado, aquém de si mesmo.

Vendo filmes americanos dos anos 40, não sentimos falta de nada. Com suas geladeiras brancas e telefones pretos, tudo já funcionava como hoje. O “hoje” deles é apenas uma decorrência contínua daqueles anos. Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época. A depressão econômica tinha passado, como um grande trauma, e não aparecia como o nosso subdesenvolvimento endêmico. Para os americanos, o passado estava de acordo com sua época. Em 42, éramos carentes de alguma coisa que não percebíamos. Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente. Nos filmes brasileiros antigos, parece que todos morreram sem conhecer seus melhores dias.

E nós, hoje, continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização que não chega nunca? Quando o Brasil vai crescer? Quando cairão afinal os “juros” da vida? Chego a ter inveja das multidões pobres do Islã: aboliram o tempo e vivem na eternidade de seu atraso. Aqui, sem futuro, vivemos nessa ansiedade individualista medíocre. Nosso atraso cria a utopia de que, um dia, chegaremos a algo definitivo. Mas ser subdesenvolvido não é “não ter futuro”; é nunca estar no presente.

JABOR, Arnaldo. Fragmento do texto disponível no site http://www.paralerepensar.com.br/a_jabor_nossodias.htm (Adaptado)

Questão 1

Nesse texto, o autor

- I. defende que o hoje - presente - sustenta o amanhã - futuro.
- II. menciona algumas datas com a finalidade de situar o leitor.
- III. ironiza a situação atual dos povos indígenas brasileiros.
- IV. reflete a respeito da dimensão do tempo nas sociedades.
- V. utiliza figuras de linguagem ao longo de sua exposição.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, III, VI, apenas.
- B) II, IV e V, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) I, II, III, IV e V.

Questão 2

Na estrutura dos trechos a seguir estão presentes os modos de composição textual identificados entre parênteses, **EXCETO**:

- A) “E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia.” (Opinião).
- B) “Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás.” (Narração de um fato).
- C) “As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade” [...]. (Instrução).
- D) “Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média” [...]. (Descrição).

Questão 3

Assinale a alternativa em que o enunciado ultrapassa informações do **TEXTO 1**.

- A) As cenas dos filmes antigos faziam as pessoas sonhar com um futuro melhor.
- B) As tecnologias provocam o recrudescimento da competitividade.
- C) O Brasil padece de subdesenvolvimento crônico, não tem vocação para evoluir.
- D) Os índios são mais inocentes quando não têm noção de tempo

Questão 4

Considerando a composição linguística e discursiva do texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em “vivemos nessa ansiedade individualista mediocre”, a palavra sublinhada pode ser substituída pelo termo *deprimente*, sem haver alteração de sentido no período.
- B) Nos trechos: “o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi” e “continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização” [...] há antítese.
- C) O termo *como* neste fragmento do texto: “Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente.” Introduce uma ideia de comparação.
- D) No enunciado: “Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época”, o termo sublinhado pode ser substituído por *logo*, sem se alterar o sentido original do trecho no texto.

Questão 5

Segundo o dicionário Aurélio (versão eletrônica), a palavra TEMPO significa 1. A sucessão dos anos, dos dias, das horas, etc., que envolve, para o homem, a noção de presente, passado e futuro; 2. Momento ou ocasião apropriada (ou disponível) para que uma coisa se realize; 3. Época; 4. As condições meteorológicas; 5. Estação; 6. Certo período, visto do ângulo daquele que fala, com quem se fala, ou de quem se fala; época; 7. O período em que se vive; época, século [...].

Leia estes fragmentos do texto em que a palavra **TEMPO** aparece.

- I. “E este ‘enorme presente’ é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num **tempo** parado”.
- II. “O **tempo** é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.”
- III. “Eu vi os índios descobrindo o **tempo**. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando.”
- IV. “O **tempo** foi uma doença que passamos para eles”.

Nesses fragmentos a palavra “tempo” foi empregada em que acepção do verbete do dicionário Aurélio?

- A) 1.
- B) 2.
- C) 4.
- D) 7.

INSTRUÇÃO: As questões de 6 a 8 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 2**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

TEXTO 2

Qual era a notícia do dia em que você nasceu?

9_mai_2013

O *Google* mais uma vez inova. Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

De 1890 até 1998, é possível visualizar algumas edições do jornal em um formato digitalizado muito fácil de entender e localizar.

Que tal descobrir o que estava acontecendo quando você nasceu?

Para acessar basta [CLICAR AQUI](#), e escolher a data que preferir.

Disponível em < <http://jornalismoceunsp.wordpress.com/2013/05/09/qual-era-a-noticia-do-dia-em-que-voce-nasceu/> >

Acesso em: 7 nov.2013.

Questão 6

Considerando as informações apresentadas, é **INCORRETO** afirmar que o Texto 2 é uma notícia

- A) a respeito da possibilidade de acessar outras notícias do Jornal do Brasil por meio da Internet.
- B) que divulga uma interessante inovação do *Google* sobre aniversários entre os anos de 1890 e 1998.
- C) que veicula a ideia de que o formato digital é simples de entender e fácil de localizar o que se pretende.
- D) sobre a facilidade de acessar edições a partir da escolha de uma determinada data entre dadas opções.

Questão 7

As palavras **LOCALIZAR** e **DIGITALIZAR**, empregadas no texto, são grafadas com **Z** porque recebem o mesmo sufixo que as palavras

- A) envernizar, enraizar.
- B) matizar, ajuizar.
- C) revezar, esvaziar.
- D) simbolizar, colonizar.

Questão 8

Leia este trecho.

Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

Com base na composição desse trecho, é **CORRETO** afirmar que

- A) as aspas foram usadas para destacar o emprego de um termo estrangeiro.
- B) as letras maiúsculas na palavra *Jornal* são opcionais e obrigatórias em *Brasil*.
- C) o pronome relativo *onde* foi empregado indevidamente no lugar de “em que”.
- D) o termo *Desta vez* pode ser substituído por *Outra vez* sem prejuízo semântico.

INSTRUÇÃO: Leia o texto 3 para responder às questões de 9 e 10.

TEXTO 3

Eu Nasci Há Dez Mil Anos Atrás

Raul Seixas

- "Um dia, numa rua da cidade
Eu vi um velhinho
Sentado na calçada
Com uma cuia de esmola
E uma viola na mão
O povo parou para ouvir
Ele agradeceu as moedas
E cantou essa música
Que contava uma história
Que era mais ou menos assim: "

Eu nasci!
Há dez mil'anos atrás
E não tem nada nesse mundo
Que eu não saiba demais...(2x)

Composição: Raul Seixas / Paulo Coelho

Disponível em: < <http://letras.mus.br/raul-seixas/48309/> > Acesso em: 7 nov.2013

Questão 9

No título da canção e no refrão, de acordo com a norma padrão da escrita, o verbo haver é empregado

- A) como verbo auxiliar e, por isso, pode se flexionar no singular ou no plural, acompanhando a flexão do verbo principal.
- B) de modo impessoal, permanecendo na terceira pessoa do singular, sendo essa impessoalidade transmitida para o verbo auxiliar.
- C) no sentido de tempo decorrido, a ideia de passado já está clara, visível, por isso não é necessária a posposição de nenhuma palavra de reforço.
- D) para acompanhar o verbo ser quando indica hora, data ou distância, por isso concorda com a expressão numérica predicativo.

Questão 10

Assinale a alternativa em que a função sintática do termo sublinhado foi identificada **INCORRETAMENTE** nos parênteses.

- A) Um dia, numa rua da cidade (Complemento nominal).
- B) Eu vi um velhinho (Objeto direto).
- C) Sentado na calçada (Adjunto adverbial de lugar).
- D) O povo parou para ouvir (Sujeito simples).

Saúde Pública

Questão 11

De acordo Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde tem como atribuição:

- A) Produzir exclusivamente medicamentos essenciais.
- B) Elaborar normas e procedimentos para proteção do meio ambiente, nele compreendidas fauna e flora.
- C) Participar do controle e fiscalização da produção de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- D) Incrementar o desenvolvimento científico e tecnológico no País em todas as áreas do conhecimento.

Questão 12

De acordo com a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o Sistema Único de Saúde tem como objetivo a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

São considerados fatores determinantes da saúde, **EXCETO**:

- A) Alimentação.
- B) Moradia.
- C) Saneamento básico.
- D) Genética individual.

Questão 13

O Sistema Único de Saúde prevê atendimento integral, com prioridade, para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

É correto afirmar que são consequências da prevenção em saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento dos custos do sistema de saúde com reabilitação.
- B) Diminuição da ocorrência de doenças.
- C) Redução dos custos com tratamento e reabilitação.
- D) Melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Questão 14

Em relação às taxas de mortalidade proporcional por causas mal definidas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um importante indicador de qualidade da informação que permite identificar a causa secundária da morte na declaração de óbito.
- B) Sinaliza a disponibilidade de infraestrutura assistencial e de condições para o diagnóstico de doenças, bem como a capacitação profissional para preenchimento das declarações de óbito.
- C) Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas visando à adoção de medidas relativas à assistência e aos sistemas de informação em saúde.
- D) Tende a estar subestimado em áreas com baixa cobertura do sistema de informações de mortalidade que costumam apresentar condições assistenciais insatisfatórias, prejudicando a identificação das causas de morte.

Questão 15

As afirmativas a seguir referem-se aos coeficientes de mortalidade neonatal precoce.

- I. São úteis para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade neonatal precoce, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- II. Contribuem para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.
- III. Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas para a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.
- IV. Seu cálculo pode ser subestimado pela exclusão de óbitos declarados como natimortos, mas ocorridos, na verdade, pouco após o parto.

Estão **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

- A) I apenas.
- B) I e II apenas.
- C) I, II e III apenas.
- D) I, II, III e IV.

Questão 16

Os indicadores são instrumentos valiosos para a gestão e avaliação da situação de saúde em todos os níveis.

São funções dos indicadores, **EXCETO**:

- A) Produzir evidência sobre a situação sanitária e suas tendências.
- B) Fornecer base empírica para identificar grupos humanos com maiores necessidades de saúde, estratificar o risco epidemiológico e identificar áreas críticas.
- C) Constituir insumo para o estabelecimento de políticas e prioridades mais bem ajustadas às necessidades individuais em detrimento do coletivo.
- D) Promover a saúde individual, mediante medidas de alcance coletivo, a partir da utilização adequada dos avanços científicos e tecnológicos disponíveis.

Questão 17

Com relação às doenças crônico-degenerativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) São doenças de notificação compulsória.
- B) O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) tem como principal instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, o que dificulta a vigilância de doenças crônicas, como a hipertensão arterial e o diabetes melito.
- C) Seus dados podem ser acessados por meio do Sistema de Informação Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
- D) Seu impacto na mortalidade pode ser medido pelas informações relativas às declarações de óbitos.

Questão 18

Assinale a alternativa que define uma epidemia em saúde.

- A) Ocorrência em uma região ou comunidade de um número de casos em excesso em relação ao que normalmente seria esperado.
- B) Padrão de ocorrência de doenças relativamente estável em uma área geográfica ou em um grupo populacional.
- C) Ocorrência em uma região ou comunidade de um elevado número de casos.
- D) Surgimento de um novo agente nocivo, geralmente vírus, que infecta os seres humanos e se espalha rapidamente e de forma eficiente.

Questão 19

Regiões	Sexo	Acidentes de transporte			Homicídios			Todas as causas externas		
		1990	2000	2004	1990	2000	2004	1990	2000	2004
Brasil	Masc.	31,9	28,6	32,6	41,3	49,8	50,5	116,6	119,1	119,9
	Fem.	8,8	6,6	7,2	3,6	4,3	4,2	24,1	21,8	22,1
Norte	Masc.	23,1	24,7	27	35,9	33,5	40,6	86,3	83,4	95,4
	Fem.	7,2	6,1	6,8	3,9	3,1	3,2	17,7	15,7	16,7
Nordeste	Masc.	19,3	23,3	26,6	28,0	36,3	43,3	74,0	93,7	104,8
	Fem.	5,3	4,9	5,2	2,4	3,1	3,3	14,9	17,0	17,3
Sudeste	Masc.	37,8	27,0	30,7	56,8	68,9	61,2	150,8	143,4	131,1
	Fem.	10,2	6,3	7	4,5	5,6	4,7	29,6	24,5	24,4
Sul	Masc.	39,8	38,8	44,5	27,0	28,2	37,5	114,7	109,4	120,9
	Fem.	10,9	9,3	9,9	3,0	3,1	3,9	28,2	24,4	25,2
Centro-Oeste	Masc.	38,9	42,7	48,3	37,4	52,9	53,1	116,0	133,4	138,3
	Fem.	11,8	9,9	10,6	3,9	5,8	5,4	26,7	25,9	26,2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). e base demográfica do IBGE.

Nota: Em 1990, estão incluídos somente os acidentes de trânsito por veículos a motor.

Tabela 1 - Taxa de mortalidade específica por causas externas, segundo sexo. Brasil e grandes regiões, 1990, 2000 e 2004.

Com base nos dados da tabela, é **CORRETO** afirmar

- A) que, entre 1990 e 2004, a taxa de mortalidade por causas externas aumentou em todas as regiões, exceto na região Sudeste, evidenciando acentuada e generalizada mortalidade masculina.
- B) que, em 2004, a razão entre as taxas para homens e mulheres variou de 4,8 vezes, na região Sul, a 6,1 vezes, na região Nordeste. No caso dos homicídios, a razão chegou a 13 vezes nas regiões Nordeste e Sudeste.
- C) que os acidentes de transporte ocuparam, em 2004, o primeiro lugar nas regiões Norte, Nordeste e Sudeste, enquanto, no Sul, predominaram os homicídios.
- D) que, na região Centro-Oeste, o peso das duas causas de mortalidade foi equivalente.

Questão 20

De acordo com *Beaglehole et al. Epidemiologia básica*. 2. ed. São Paulo: Santos/OMS, 2010, existem quatro níveis de prevenção à saúde.

Relacione a **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I

- I. Nível primordial.
- II. Nível primário.
- III. Nível secundário.
- IV. Nível terciário.

COLUNA II

- () Proteção da saúde por esforços pessoais e comunitários como melhoria do estado nutricional, imunizações e eliminação de riscos ambientais.
- () Medidas que inibam o efeito de condições ambientais, econômicas, sociais e comportamentais.
- () Medidas que amenizem o impacto da doença de longa duração e da incapacidade; redução do sofrimento e aumento dos anos potenciais de vida útil.
- () Medidas disponíveis para indivíduos e comunidades para detecção precoce e intervenção imediata visando controlar a ocorrência da doença e minimizar incapacidade, (por exemplo: rastreamento).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) I, II, III, IV.
- B) II, I, IV, III.
- C) I, II, IV, III.
- D) IV, II, III, I.

Questão 21

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004
Doenças infecciosas e parasitárias	6,8	5,1	9,2	7,3	8,6	6,0	6,6	4,9	4,6	4,0	8,1	5,5
Neoplasias	13,4	15,7	11,2	12,7	10,6	12,5	13,6	16,3	16,4	19,2	12,0	14,4
Doenças do aparelho circulatório	32,3	31,8	24,1	24,3	29,9	30,9	33,3	32,7	34,7	33,1	28,9	30,8
Doenças do aparelho respiratório	11,5	11,4	9,5	11,1	9,4	9,5	11,8	12,2	13,4	11,8	9,8	10,1
Algumas afecções originadas no período perinatal	4,8	3,5	10,6	8,2	6,9	5,7	4,2	2,4	3,3	2,2	5,7	3,6
Causas externas	15,4	14,2	20,1	18,9	17,0	15,5	14,9	13,3	13,1	12,6	20,5	17,8
Demais causas definidas	15,7	18,3	15,3	17,6	17,7	19,9	15,6	18,2	14,6	17,1	15,1	17,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

Tabela 2 - Mortalidade proporcional por grupos de causas (%). Brasil e grandes regiões, 1996 e 2004.

Sobre a tabela 2 e o perfil epidemiológico no Brasil, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) O perfil de mortalidade é influenciado ao longo do tempo por mudanças na estrutura etária da população, assim como pelo surgimento ou desaparecimento das epidemias.
- B) O Brasil convive com um perfil epidemiológico típico de países subdesenvolvidos. Entretanto, ainda persistem as doenças crônico-degenerativas, típicas de países em desenvolvimento.
- C) Mais de 60% dos óbitos informados no País, em 2004, foram devidos a três grupos de causas: doenças do aparelho circulatório (31,8%), causas externas (14,2%) e neoplasias (13,4%), com pequenas variações em relação aos valores de 1996.
- D) Nos anos analisados, as doenças do aparelho circulatório estavam em primeiro lugar em todas as regiões. Em seguida, situavam-se as causas externas nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, sendo que as neoplasias estavam em segundo lugar nas regiões Sul e Sudeste.

Questão 22

O processo normativo do Sistema Único de Saúde (SUS) contempla a ampla diversidade e diferenças do nosso País.

Entretanto, diversos desafios persistem e são prioridades destacadas no Pacto pela Saúde, **EXCETO**:

- A) Compromisso com o SUS e seus princípios.
- B) Fortalecimento da atenção primária.
- C) Valorização da saúde.
- D) Fortalecimento da assistência suplementar.

Questão 23

São considerados fatores relacionados ao maior uso do sistema de saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento e envelhecimento da população.
- B) Transição epidemiológica.
- C) Desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) Implementação de programas de vacinação da população.

Questão 24

Ao longo de todos os anos que se seguiram à promulgação da Constituição de 1988, a área da saúde tentou construir consensos que permitissem garantir recursos adequados para a implementação de um sistema público universal. Entretanto, diversos obstáculos foram impostos dificultando sua concretização.

Dentre eles, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Inclusão, como despesas do Ministério da Saúde, itens não reconhecidos como gastos SUS.
- B) Permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário.
- C) Gratuidade da assistência terapêutica.
- D) Carência de recursos financeiros.

Questão 25

São ações para fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, **EXCETO**:

- A) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento dos hospitais e clínicas, dotando-os de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- B) Implementar a estratégia de saúde da família considerando-se as diferenças locais regionais.
- C) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção primária por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.

Conhecimentos Gerais

Questão 26

Com relação à transição epidemiológica ocorrida no Brasil nas últimas décadas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A mortalidade atribuível às doenças crônicas não transmissíveis ajustada para a idade aumentou entre 1996 e 2007, sobretudo devido à maior mortalidade em doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas.
- B) As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte no Brasil e geram o maior custo referente às internações hospitalares no sistema de saúde nacional.
- C) As doenças infecciosas têm diminuído sua importância como causa de adoecimento e morte. Nesse sentido, a incidência da dengue tem se reduzido e a tendência é a eliminação da doença no País em futuro próximo.
- D) A violência relacionada ao trânsito é responsável por cerca de um terço das mortes por causas externas no Brasil e acomete igualmente homens e mulheres.

Questão 27

Análise as seguintes afirmativas sobre a organização do sistema de saúde brasileiro e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A descentralização da gestão da saúde foi um dos aspectos marcantes do processo de implantação do Sistema Único de Saúde.
- B) O Programa de Saúde da Família (PSF) tem sido a principal estratégia de estruturação da atenção básica no Sistema Único de Saúde.
- C) O uso de serviços do PSF também está associado a melhorias em indicadores de saúde como a redução na taxa de mortalidade infantil pós-neonatal e em internações hospitalares potencialmente evitáveis.
- D) O setor privado da saúde responde pela cobertura de 60% da população brasileira, sendo responsável por cerca de 4/5 das despesas com saúde no País.

Questão 28

A gestão da clínica é definida por MENDES 2011 em *As redes de atenção à saúde*, como o conjunto de tecnologias destinadas a prover atenção à saúde centrada nas pessoas, efetiva, baseada em evidências científicas, segura, com custos adequados, oportunos, equitativos e humanizados.

São tecnologias sanitárias típicas da gestão da clínica, **EXCETO**:

- A) Gestão à vista.
- B) Diretrizes clínicas.
- C) Gestão de casos.
- D) Auditoria clínica.

Questão 29

Nos ensaios clínicos randomizados, há muitas maneiras de sumarizar os efeitos do novo tratamento em relação ao tratamento padrão. Tem-se sugerido que o indicador de maior relevância clínica é o *Número Necessário para se Tratar (NNT)*, ou seja, o número de pacientes que precisa ser tratado com o novo tratamento para se prevenir um evento adverso.

Considerando-se que, na doença hipotética X, no qual a piora clínica (evento adverso) é observada em 50% dos pacientes tratados com o tratamento padrão e de 39% com o novo tratamento (redução absoluta do risco de 11% = 0,11), calcule o NNT para o tratamento novo.

- A) 3.
- B) 9.
- C) 11.
- D) 39.

Questão 30

A acuidade de um teste diagnóstico novo é habitualmente avaliada comparando-o com um teste de referência ou padrão para a doença em questão, descrevendo-se quantos casos com a doença foram reconhecidos pelo teste (verdadeiro-positivo) e quantos casos sem a doença obtiveram o teste negativo (verdadeiro-negativo), assim como aqueles com a doença mas com teste negativo (falso-negativo) e os sem a doença e teste positivo (falso-positivo, ver figura A). Um estudo foi realizado para se avaliar a acuidade diagnóstica do exame clínico no reconhecimento da faringite estreptocócica confirmada com cultura, e os resultados foram tabulados na figura B.

		Doença	
		Presente	Ausente
Teste	Positivo	verdadeiro-positivo	falso-positivo
	Negativo	falso-negativo	verdadeiro-negativo

		Faringite estreptocócica confirmada com cultura	
		Presente	Ausente
Diagnóstico clínico de faringite	Positivo	27	35
	Negativo	10	77

Correlacione a **COLUNA I** (atributos) com a **COLUNA II** que apresenta os valores respectivos de cada atributo.

COLUNA I

COLUNA II

- | | |
|-----------------------------|----------|
| 1. Sensibilidade. | () 25%. |
| 2. Especificidade. | () 69%. |
| 3. Prevalência. | () 73%. |
| 4. Valor preditivo positivo | () 44%. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 3 2 1 4.
- B) 4 2 1 3.
- C) 4 1 2 3.
- D) 3 1 2 4.

Questão 31

Considere as seguintes afirmativas sobre os direitos humanos fundamentais:

- I. A Declaração Universal dos Direitos do Homem e do Cidadão, de 1948, constitui a mais relevante conquista dos direitos humanos em nível internacional.
- II. Seguindo uma tendência da época em que foi editada, a Constituição Brasileira de 1946 previu diversos direitos sociais relativos aos trabalhadores e empregados.
- III. O *Bill of Rights*, documento que formaliza a declaração de independência dos Estados Unidos da América, trouxe enorme limitação ao poder estatal.

A partir de sua análise, conclui-se que estão **CORRETAS**

- A) I e III apenas.
- B) I e II apenas.
- C) II e III apenas.
- D) I, II e III.

Questão 32

Os direitos fundamentais relacionados com o seguro social, o amparo à doença e à subsistência em geral são classificados como:

- A) Direitos políticos.
- B) Direitos de primeira geração.
- C) Direitos sociais.
- D) Direitos individuais e coletivos.

Questão 33

Afirma-se que os direitos fundamentais encontram seus limites nos demais direitos igualmente consagrados como fundamentais, razão pela qual, na hipótese de conflito entre dois ou mais daqueles direitos, deve o intérprete se valer do princípio da concordância prática ou da harmonia.

O trecho põe em relevo a seguinte característica dos direitos fundamentais:

- A) Imprescritibilidade.
- B) Universalidade.
- C) Relatividade.
- D) Inalienabilidade.

Questão 34

Sobre a escusa de consciência prevista na Constituição da República do Brasil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Aplica-se apenas à prestação do serviço militar obrigatório.
- B) Aplica-se apenas às questões de fé ou crença religiosa.
- C) Acarreta necessariamente a perda dos direitos políticos.
- D) Consiste no direito de não cumprir obrigações ou praticar atos que conflitem com crenças e convicções.

Questão 35

Prevê o Art. 5º da Constituição da República do Brasil que a pena será cumprida em estabelecimento distinto segundo os critérios que estabelece.

Entre tais critérios, não se inclui:

- A) O sexo do apenado.
- B) A natureza do delito.
- C) A idade do apenado.
- D) A instrução do apenado.

Conhecimentos Específicos

Questão 36

O Lúpus Eritematoso é uma doença espectral associada a achados clínicos característicos e padrões de autoimunidade policlonal de células B.

Sobre o Lúpus Eritematoso é **INCORRETO** afirmar.

- A) O Lúpus Eritematoso Cutâneo Subagudo (LECS) pode ter como fator precipitante a exposição a fatores naturais (luz solar) ou artificiais (luminárias fluorescentes não protegidas).
- B) Algumas drogas como procainamida, hidralazina, isoniazida, clorpromazina, dilantina podem induzir ao Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES).
- C) As lesões do Lúpus Eritematoso Cutâneo Subagudo (LECS) podem ser precipitadas pela griseofulvina, piroxicam, naproxeno, diltiazem e cilazapril.
- D) O tabagismo não pode ser implicado como fator etiológico do Lúpus Eritematoso Cutâneo (LEC).

Questão 37

A dermatomiosite/polimiosite apresenta fraqueza simétrica dos músculos proximais das extremidades.

Constituem condições que podem simular a fraqueza muscular proximal de lesão inflamatória autoimune no músculo estriado da dermatomiosite/polimiosite, **EXCETO**:

- A) Intoxicações por metais pesados, anfetaminas, ergotamina.
- B) Miopatias infecciosas pelo HIV e HTLV-1, vírus Epstein-Barr, influenza, hepatite B, ecovírus.
- C) Miopatias induzidas por drogas como álcool, antimaláricos, colchicina, isotretinoína, agentes redutores de lípidos (sinvastatina, clofibrato, niacina).
- D) Doenças endócrinas: hipotireoidismo e hipertireoidismo, síndrome de Cushing, neuropatia diabética e hipocalcemia.

Questão 38

As micoses subcutâneas ou micoses de implantação são causadas por fungos introduzidos diretamente na derme ou tecido subcutâneo através de trauma penetrante.

Quanto às micoses subcutâneas é **INCORRETO** afirmar.

- A) Os pacientes com a Síndrome de Imunossupressão Adquirida (AIDS) desenvolvem esporotricose com lesões cutâneas múltiplas sem comprometimento linfático proeminente, porém com infecções profundas como a artrite.
- B) Os aspectos macroscópicos e histopatológicos dos grãos da *Nocardia brasiliensis* são: grãos pálidos do branco ao amarelo e à coloração pela Hematoxilina-Eosina (HE) apresentam aspecto de franja pequena, azul pálida, eosinofílica.
- C) Na cromoblastomicose os microorganismos vistos nas células gigantes ou nos abscessos de neutrófilos são estruturas com pigmento castanho, frequentemente com um ou dois septos e uma parede celular espessa.
- D) A feohifomicose é uma formação de lesões císticas, cujos fungos formam cadeias de células arredondadas e ausência de hifas ao exame micológico direto.

Questão 39

A infecção pelo Citomegalovírus (CMV) apresenta padrões morfológicos desde vesículas até placas verrucosas.

Sobre a infecção pelo CMV é **INCORRETO** afirmar.

- A) A manifestação cutânea mais específica do CMV presente em 30% dos casos de CMV cutâneo é a ulceração especialmente na região perianal.
- B) Infecção materna primária por CMV durante as primeiras 24 semanas de gestação é responsável pelo mais alto risco de sequelas permanente no feto.
- C) Terapia parenteral prolongada com glicocorticoides isolados tem grande impacto na reativação do CMV.
- D) A acrodermatite papular da infância (síndrome de Gianotti-Crosti) está associada a muitas infecções virais tais como: enterovírus, hepatite B, adenovírus e CMV.

Questão 40

O Vírus Epstein-Barr (VEB) é o agente etiológico da mononucleose infecciosa.

Sobre a infecção pelo VEB é **INCORRETO** afirmar.

- A) O VEB está associado à leucoplasia oral e ao linfoma de células B em pacientes com a imunodeficiência adquirida.
- B) O VEB também pode estar associado a neoplasias, incluindo linfoma de *Burkitt*, carcinoma nasofaríngeo, doença de *Hodgkin* e certos linfomas de células T.
- C) O VEB constitui importante causa de supressão medular idiopática após transplante de medula óssea.
- D) Ulcerações genitais azuladas e escuras dolorosas têm sido descritas em pacientes com infecção aguda pelo VEB.

Questão 41

A doença pelo Vírus da Imunodeficiência Adquirida (HIV) é contínua e progride da infecção primária até a morte com uma sequência de infecções e neoplasias oportunistas sinalizando a destruição gradual do sistema imunológico.

Constituem desordens mucocutâneas altamente indicativas de infecção pelo HIV:

- A) Linfadenopatia generalizada.
- B) Onicomicose subungueal proximal.
- C) Leucoplasia pilosa oral.
- D) Foliculite eosinofílica.

Questão 42

A sífilis é uma doença infecciosa causada pelo *Treponema pallidum*, uma espiroqueta microaerofílica, que é patogênica somente em humanos.

Constituem variações clínicas, sorológicas e terapêuticas da sífilis em pacientes com HIV, **EXCETO**:

- A) Progressão rápida para doença terciária, dentro do primeiro ano da infecção.
- B) Resposta limitada ou ausente dos anticorpos para sífilis, com testes de anticorpos treponêmicos e a reagina repetidamente negativos no soro e no líquido.
- C) Pode ocorrer sífilis maligna com vasculite manifestada por febre, mal-estar, cefaleia e nódulos, ulceração e esclerose.
- D) Grande probabilidade de cura com terapêutica adequada e nova infecção somente com reexposição ao microrganismo.

Questão 43

A lipoido proteinose é uma afecção hereditária de caráter autossômico recessivo.

Sobre esta patologia é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Os achados laboratoriais são típicos.
- B) A parotidite recorrente está relacionada com a oclusão do canal salivar.
- C) O primeiro sinal clínico é geralmente a rouquidão causada pela infiltração da mucosa laríngea.
- D) A infiltração das pálpebras pode induzir à má oclusão destas e mau funcionamento dos cílios, reduzindo a lubrificação ocular e levando à ulceração da córnea.

Questão 44

A sarcoidose é uma doença granulomatosa não infecciosa, que atinge a pele e outros órgãos como os pulmões, linfonodos e olhos.

Sobre a sarcoidose é **INCORRETO** afirmar.

- A) Os nódulos subcutâneos (Sarcoidose de Darier-Roussy) são nódulos indolores recobertos por pele de aspecto normal localizados na região occipital e couro cabeludo.
- B) O lúpus pernio atinge predominantemente a porção central da face e tem cor vermelho-violácea, com telangectasias.
- C) As lesões cicatriciais sarcoídeas tornam-se eritemato-acastanhadas e amareladas sob a vitropressão.
- D) O eritema nodoso na síndrome de *Löfgren* acompanha o aumento bilateral dos linfonodos mediastinais.

Questão 45

O sarcoma de Kaposi é uma neoplasia maligna, considerada de origem em células da parede vascular.

Sobre o sarcoma de Kaposi é **INCORRETO** afirmar.

- A) O sarcoma de Kaposi epidêmico que ocorre em pacientes HIV é causado pelo *herpes vírus hominis* - HHV- tipo 8.
- B) A cavidade oral é sede frequente de lesões de sarcoma de Kaposi epidêmico e as lesões ocorrem predominantemente na região do palato.
- C) O edema ocorre por extravasamento de líquido da proliferação vascular e obstrução das estruturas linfáticas.
- D) O diagnóstico diferencial do sarcoma de Kaposi é feito com tumor de células granulomatosas, carcinoma de células de *Merkel*, angiomas.

Questão 46

A síndrome da Dapsona constitui uma síndrome de hipersensibilidade que se enquadra no quadro clínico denominado *DRESS (Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms)*.

Sobre a síndrome da Dapsona é **INCORRETO** afirmar.

- A) Consiste em dermatite esfoliativa associada a uma síndrome mononucleose-*simile*.
- B) Apresenta acometimento hepático e colestase.
- C) É de ocorrência rara e não requer esquema substitutivo.
- D) Apresenta linfadenopatia, anemia e febre.

Questão 47

Constituem manifestações cutâneas e neurológicas da Hanseníase, **EXCETO**:

- A) O acometimento neural na forma de neuropatia pode ocorrer como única manifestação clínica.
- B) A hanseníase nodular da infância manifesta-se, em geral, como lesão única papulosa ou papulo-tuberosa na face ou em membros com aspecto sarcoidico.
- C) Nas formas dimorfas o comprometimento neurológico é frequente e agressivo, variando de mononeurite múltipla à polineuropatia.
- D) A hanseníase da forma indeterminada apresenta-se, em geral, com manchas hipocrômicas com hipoestesia e um ou poucos nervos periféricos acometidos.

Questão 48

O diagnóstico da coinfeção com HIV tem implicações na abordagem da Leishmaniose Tegumentar Americana – LTA.

Sobre esta coinfeção é **INCORRETO** afirmar.

- A) Recomenda-se a sorologia para HIV para todos os pacientes com LTA.
- B) A LTA não modifica a progressão da doença HIV.
- C) A imunodepressão causada pelo vírus HIV facilita a progressão da LTA.
- D) Lesão cutânea ou mucosa com mais de duas semanas de evolução em pacientes HIV é necessário investigar LTA.

Questão 49

Quanto à Intradermorreação de Montenegro – IRMN é **INCORRETO** afirmar.

- A) É negativa nas primeiras quatro a seis semanas após o surgimento da lesão cutânea.
- B) Após a cura clínica, a IRMN torna-se negativa.
- C) Na forma cutânea difusa, a IRMN costuma ser negativa.
- D) Nas populações de área endêmica, a positividade da IRMN varia de 20 a 30%.

Questão 50

O tratamento sistêmico na psoríase torna-se necessário nos casos de doença grave, quando as lesões são generalizadas e pustulosas.

Sobre o tratamento sistêmico na psoríase é **INCORRETO** afirmar.

- A) A psoríase pustulosa e a artrite psoriática são mais efetivamente tratadas com methotrexate - MTX.
- B) Na psoríase vulgar do tipo crônico, o MTX é menos eficiente, sendo a ciclosporina mais eficiente, a qual é também efetiva na psoríase eritrodérmica e na pustulosa generalizada.
- C) A melhor resposta à acitretina é com a psoríase em placas, não melhorando a artrite psoriásica mesmo com terapêutica prolongada.
- D) No tratamento com ácido fumarínico os pacientes podem apresentar náuseas, diarreia, rubores, exantemas, leucopenia, linfopenia e eosinofilia.

Questão 51

O líquen plano apresenta lesão cutânea clássica de pápula, poligonal, achatada pruriginosa.

Sobre o líquen plano é **INCORRETO** afirmar.

- A) A pseudopelada de *Brocq* é considerada estágio final de fibrose folicular causada por dermatose inflamatória primária como o líquen plano pilar.
- B) O líquen plano conjuntival pode se manifestar como conjuntivite cicatricial.
- C) O líquen plano mucoso pode ocorrer com envolvimento do tecido gengival e vulvar.
- D) O líquen da região anal tem aspecto eritematoso.

Questão 52

O penfigoide gestacional é uma dermatose bolhosa pruriginosa, polimórfica, inflamatória e subepidérmica que ocorre no período de gravidez e pós-parto.

Sobre o penfigoide gestacional é **INCORRETO** afirmar.

- A) Está relacionado com infecção viral durante o período gestacional.
- B) Os fatores hormonais têm um importante papel na patogênese do penfigoide gestacional, incluindo os tumores produtores de hormônios.
- C) O infiltrado eosinofílico é considerado o achado histopatológico mais consistente para o diagnóstico do penfigoide gestacional.
- D) Um diagnóstico diferencial importante é com a urticária pruriginosa da gravidez com pápulas e placas.

Questão 53

A hidradenite é uma inflamação crônica e supurativa das glândulas sudoríparas apócrinas.

Sobre a hidradenite é **INCORRETO** afirmar.

- A) Doenças sistêmicas como diabetes, anemia e obesidade podem ser predisponentes.
- B) As formas graves de localização pararectal fazem diagnósticos diferenciais com doença de *Crohn* e retocolite ulcerativa.
- C) A isotretinoína deve ser administrada em doses maiores que a utilizada para acne e por tempo prolongado nos casos de hidradenite refratária a tratamento com antibióticos.
- D) Nas formas crônicas e recidivantes com cicatrizes e fístulas, recomenda-se ressecção cirúrgica.

Questão 54

Quanto à Epidermólise Bolhosa Hereditária – EBH é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Uma classificação simplificada da EBH pode ser de acordo com a localização da bolha (intraepidérmica: EB Simples; zona da membrana basal: EB Juncional; sublâmina densa: EB Distrófica).
- B) A tetraciclina e fenitoína fazem parte do arsenal terapêutico da EBH.
- C) Os pacientes com epidermólise bolhosa distrófica recessiva frequentemente desenvolvem carcinoma espinocelular.
- D) O imunomapeamento é necessário para classificação do subtipo de EB.

Questão 55

Quanto às dermatoses bolhosas intraepidérmicas é **INCORRETO** afirmar.

- A) O pênfigo herpetiforme apresenta achados de imunofluorescência semelhantes aos pênfigos vulgar e foliáceo.
- B) Uma das formas de diferenciar o pênfigo paraneoplásico do pênfigo vulgar é a realização da Imunofluorescência Indireta (IFI) utilizando-se como substrato o epitélio vesical murino onde ocorre o reconhecimento de autoantígenos em 83% dos casos.
- C) O pênfigo por IgA é uma dermatose acantolítica neutrofílica com depósitos de IgA intercelulares intraepidérmicos à imunofluorescência direta e indireta.
- D) No pênfigo foliáceo não existe correlação entre altos títulos de anticorpos circulantes e atividade da doença.

Questão 56

Quanto às onicoses assinale a associação **INCORRETA**.

- A) Síndrome das unhas amarelas: Infecção por HIV.
- B) Sulcos de *Beau*: Endocardite bacteriana.
- C) Esclerodermia: Pterígio inverso.
- D) Síndrome nefrótica: Unha em cristal opalino.

Questão 57

Quanto às reações adversas às drogas é **INCORRETO** afirmar.

- A) Na Necrólise Epidérmica Tóxica - NET ou síndrome de *Lyell* existe correlação entre a dosagem da droga e o desencadeamento do quadro clínico.
- B) A síndrome de *Stevens-Johnson* constitui forma de eritema multiforme causada por medicamentos como sulfas, anticonvulsivantes e anti-inflamatórios.
- C) A síndrome de Babuíno corresponde à erupção eritemato-papulosa, pruriginosa, atingindo nádega, virilha e coxas.
- D) A síndrome Fetal da Hidantoína provoca alterações nas unhas, cabelos, retardo mental e do crescimento.

Questão 58

Constituem fotodermatoses de origem genética, **EXCETO**:

- A) Síndrome de *Hartnup*.
- B) Síndrome de *Bloom*.
- C) Síndrome de *Albright*.
- D) Síndrome de *Rothmund-Thompson*.

Questão 59

Constituem manifestações cutâneas não específicas dos linfomas e leucemias, **EXCETO**:

- A) Prurido generalizado no linfoma de *Hodgkin*, micose fungoide e leucemia linfocítica.
- B) Lesões ictiosiformes adquiridas nos linfomas.
- C) Alterações de coloração da pele com hiperpigmentação na doença de *Hodgkin*.
- D) Estomatite, gengivite, glossite e balanite no mieloma múltiplo e gamopatias monoclonais.

Questão 60

As mastocitoses compreendem quadros clínicos caracterizados por acúmulo anormal de mastócitos em um ou mais órgãos.

Com relação às mastocitoses é **INCORRETO** afirmar.

- A) O sinal patognomônico das mastocitoses é o sinal de *Darier*.
- B) Na telangectasia macular eruptiva o sinal de *Darier* e o dermatografismo podem não ser evidentes.
- C) Os mastócitos podem ser evidenciados no exame histopatológico pela coloração do vermelho-congo.
- D) Na mastocitose sistêmica podem ser evidenciadas crises agudas por liberação de grandes quantidades de histamina.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

41 A B C D

42 A B C D

43 A B C D

44 A B C D

45 A B C D

46 A B C D

47 A B C D

48 A B C D

49 A B C D

50 A B C D

51 A B C D

52 A B C D

53 A B C D

54 A B C D

55 A B C D

56 A B C D

57 A B C D

58 A B C D

59 A B C D

60 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**