







# RASCUNHO

Texto

**O amor acaba**  
(Paulo Mendes Campos)

O amor acaba. Numa esquina, por exemplo, num domingo de lua nova, depois de teatro e silêncio; acaba em cafés engordurados, diferentes dos parques de ouro onde começou a pulsar; de repente, ao meio do cigarro que ele atira de raiva contra um automóvel ou que ela esmaga no cinzeiro repleto, polvilhando de cinzas o escarlate das unhas; na acidez da aurora tropical, depois duma noite votada à alegria póstuma, que não veio; e acaba o amor no desenlace das mãos no cinema, como tentáculos saciados, e elas se movimentam no escuro como dois polvos de solidão; como se as mãos soubessem antes que o amor tinha acabado; na insônia dos braços luminosos do relógio; e acaba o amor nas sorveterias diante do colorido iceberg, entre frisos de alumínio e espelhos monótonos; e no olhar do cavaleiro errante que passou pela pensão; às vezes acaba o amor nos braços torturados de Jesus, filho crucificado de todas as mulheres; mecanicamente, no elevador, como se lhe faltasse energia; no andar diferente da irmã dentro de casa o amor pode acabar; na epifania da pretensão ridícula dos bigodes; nas ligas, nas cintas, nos brincos e nas silabadas femininas; quando a alma se habitua às províncias empoeiradas da Ásia, onde o amor pode ser outra coisa, o amor pode acabar; na compulsão da simplicidade simplesmente; no sábado, depois de três goles mornos de gim à beira da piscina; no filho tantas vezes semeado, às vezes vingado por alguns dias, mas que não floresceu, abrindo parágrafos de ódio inexplicável entre o pólen e o gineceu de duas flores; em apartamentos refrigerados, atapetados, aturdidos de delicadezas, onde há mais encanto que desejo; e o amor acaba na poeira que vertem os crepúsculos, caindo imperceptível no beijo de ir e vir; em salas esmaltadas com sangue, suor e desespero; nos roteiros do tédio para o tédio, na barca, no trem, no ônibus, ida e volta de nada para nada; em cavernas de sala e quarto conjugados o amor se erija e acaba; no inferno o amor não começa; na usura o amor se dissolve; em Brasília o amor pode virar pó; no Rio, frivolidade; em Belo Horizonte, remorso; em São Paulo, dinheiro; uma carta que chegou depois, o amor acaba; uma carta que chegou antes, e o amor acaba; na descontrolada fantasia da libido; às vezes acaba na mesma música que começou, com o mesmo drinque, diante dos mesmos cisnes; e muitas vezes acaba em ouro e diamante, dispersado entre astros; e acaba nas encruzilhadas de Paris, Londres, Nova Iorque; no coração que se dilata e quebra, e o médico sentença imprestável para o amor; e acaba no longo périplo, tocando em todos os portos, até se desfazer em mares gelados; e acaba depois que se viu a bruma que veste o mundo; na janela que se abre, na janela que se fecha; às vezes não acaba e é simplesmente esquecido como um espelho de bolsa, que continua reverberando sem razão até que alguém, humilde, o carregue consigo; às vezes o amor acaba como se fora melhor nunca ter existido; mas pode acabar com doçura e esperança; uma palavra, muda ou articulada, e acaba o amor; na verdade; o álcool; de manhã, de tarde, de noite; na floração excessiva da primavera; no abuso do verão; na dissonância do outono; no conforto do inverno; em todos os lugares o amor acaba; a qualquer hora o amor acaba; por qualquer motivo o amor acaba; para recomeçar em todos os lugares e a qualquer minuto o amor acaba.

- 1) **A partir da leitura atenta do texto, é correto afirmar que:**
- o autor, ao longo do texto, desconstrói sua tese inicial apresentando exemplos que, por serem triviais, não ilustram um posicionamento efetivo.
  - a duração do amor está diretamente relacionada com o modo pelo qual esse sentimento é tratado pelas pessoas.
  - as diferentes experiências retratadas reforçam o posicionamento que revela a noção de finitude atribuída ao amor.
  - a abordagem objetiva feita pelo autor sobre um tema mais abstrato aproxima o texto de um enfoque jornalístico ou científico.
  - no texto, os exemplos pessoais, caracterizados pela primeira pessoa, complementam a estrutura linguística subjetiva encontrada no título.

- 2) **A pontuação, no texto, cumpre um papel expressivo e delimita sua estrutura sintática. Nesse sentido, é correto afirmar que o texto apresenta:**
- apenas duas orações absolutas.
  - dois períodos compostos.
  - apenas uma frase nominal.
  - um período simples e um composto.
  - mais de dois períodos simples.
- 3) **O texto não aborda apenas o amor de um casal, mas outras manifestações do sentimento amoroso. Assim, assinale a opção que contenha uma passagem do texto que ilustre, exclusivamente, uma manifestação ou referência ao relacionamento de um casal.**
- “às vezes acaba o amor nos braços torturados de Jesus, filho crucificado de todas as mulheres;”
  - “no andar diferente da irmã dentro de casa o amor pode acabar;”
  - “na epifania da pretensão ridícula dos bigodes;”
  - “nas ligas, nas cintas, nos brincos e nas silabadas femininas;”
  - “no filho tantas vezes semeado, às vezes vingado por alguns dias, mas que não floresceu;”
- 4) **Por meio de sua seleção vocabular, o autor também imprime efeitos de sentido ao seu texto. Assim, a linguagem por ele empregada pode ser caracterizada como predominantemente:**
- simbólica
  - técnica
  - objetiva
  - popular
  - informal

**Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.**

*“depois duma noite votada à alegria póstuma, que não veio; e acaba o amor no desenlace das mãos no cinema, **como tentáculos saciados**, e elas se movimentam no escuro **como dois polvos de solidão**.”*

- 5) **Observando as possibilidades de recursos coesivos da língua, analise as afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.**
- A primeira ocorrência da conjunção “e” contribui para a progressão do texto apresentando valor semântico de alternância.
  - A segunda ocorrência da conjunção “e” também contribui para a progressão do texto, mas apresenta valor semântico de oposição, podendo ser substituída por “mas” sem prejuízo de sentido.
  - Tanto o pronome “elas” quanto o “se” apontam para um mesmo referente que é o vocábulo “mãos”.
- Todas as afirmativas estão corretas.
  - Apenas I e II estão corretas.
  - Apenas a I está correta.
  - Apenas II e III estão corretas.
  - Apenas a III está correta.
- 6) **As construções destacadas no fragmento em análise revelam o emprego de figuras de estilo que reforçam o sentido do texto. Trata-se de exemplos de:**
- Hipérboles
  - Comparação
  - Metáfora
  - Metonímia
  - Ironia

7) No trecho “na floração excessiva da primavera; no abuso do verão; na dissonância do outono; no conforto do inverno,” as palavras em destaque, no contexto em que se encontram, podem ser classificadas, morfologicamente, como:

- a) verbos
- b) adjetivos
- c) advérbios
- d) pronomes
- e) substantivos

8) A opção do autor por enunciar, no título do texto, o verbo “acabar” no presente do Indicativo cumpre o seguinte papel semântico:

- a) revela uma ação que ocorre no momento em que é enunciada.
- b) indica uma ação presente com valor de passado.
- c) aponta para uma ideia que assume sentido de futuro, uma previsão.
- d) ilustra uma ação que se repete com “status” de verdade absoluta.
- e) denota uma possibilidade relacionada ao presente da enunciação.

9) Observe o fragmento: “depois de três goles mornos de gim à beira da piscina”. Nele, o acento grave é compreendido também pelo papel sintático da construção em que ele se encontra. Considerando o contexto, assinale a opção em que se destaca um exemplo de palavra ou expressão que, embora não corresponda ao mesmo valor semântico, exerça a mesma função sintática do termo destacado neste enunciado.

- a) “num domingo de lua nova”
- b) “polvilhando de cinzas o escarlate das unhas”
- c) “na compulsão da simplicidade simplesmente”
- d) “e amor acaba na poeira que vertem os crepúsculos”
- e) “e acaba nas encruzilhadas de Paris”

10) Acerca da conclusão proposta pelo texto, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) A finitude do amor está na impossibilidade de um novo recomeço em função das experiências anteriores.
- b) A finalidade do término de um amor está diretamente relacionada à ideia de um recomeço em uma experiência descrita como cíclica pelo autor.
- c) Há uma generalização na visão atribuída pelo autor à ideia de recomeço amoroso por meio do emprego do pronome indefinido “todos”.
- d) A ideia de recomeço proposta pelo autor não assume conotação plenamente positiva em função de uma relação direta com a ideia de finitude.
- e) Não é possível prever o momento em que o amor pode acabar embora o autor aponte, categoricamente, a certeza de seu fim.

#### RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcos utilizou  $\frac{3}{4}$  de  $\frac{3}{5}$  do salário que recebeu

para pagar dívidas, e gastou ainda 20% do restante do salário para comprar mantimentos. Se ainda lhe restou R\$ 1.320,00, então o valor total do salário que Marcos recebeu foi, em reais, igual a:

- a) R\$ 2.500,00
- b) R\$ 2.357,14
- c) R\$ 3.771,43
- d) R\$ 3.000,00
- e) R\$ 3.200,00

12) O administrador de uma sorveteria quis saber a preferência de seus clientes sobre três sabores: morango, chocolate e abacaxi. Para isso, elaborou uma ficha em que cada cliente marcaria com um X quais sabores eram de sua preferência, podendo marcar quantos sabores quisesse. O resultado foi o seguinte: 27 clientes marcaram os três sabores, 50 marcaram os sabores morango e chocolate, 48 marcaram chocolate e abacaxi, 52 marcaram morango e abacaxi, 80 marcaram abacaxi, 78 marcaram morango e 82 marcaram chocolate. Se todos os clientes marcaram pelo menos um sabor e preencheram somente uma ficha cada, então o total de clientes consultados foi:

- a) 417
- b) 390
- c) 117
- d) 286
- e) 142

13) Considerando a sequência lógica: 3, A, 5, C, 8, E, 12, G, ..., o décimo e o décimo terceiro termos da sequência, considerando o alfabeto de 26 letras, são, respectivamente:

- a) I ; 30
- b) 30 ; L
- c) I ; 23
- d) K ; 23
- e) 23 ; I

14) A frase “Se a Terra é um planeta, então não emite luz” é equivalente a frase:

- a) A Terra é um planeta e não emite luz.
- b) A Terra não é um planeta ou não emite luz.
- c) A Terra é um planeta ou não emite luz.
- d) A Terra não é um planeta e não emite luz.
- e) A Terra é um planeta ou emite luz.

15) P e Q são proposições simples e o valor lógico de P condicional Q é falso. Nessas condições, é correto afirmar que:

- a) O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q é verdade.
- b) O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q é falso.
- c) O valor lógico de P é verdade e o valor lógico de Q é verdade.
- d) O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q pode ser falso ou verdade.
- e) O valor lógico de P é verdade e o valor lógico de Q é falso.

16) Considerando as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, assinale a alternativa correta sobre a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH.

- a) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, excluindo a prestação às instituições de ensino.
- b) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, excluindo a prestação às instituições de ensino.
- c) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, exclusivamente, pela prestação às instituições de ensino.
- d) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- e) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico, exclusivamente, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.

17) Considerando as disposições do ESTATUTO SOCIAL DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH, anexo ao decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, assinale a alternativa correta.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, semanalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, mensalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, seis de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, semanalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação unânime de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, quinzenalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação unânime de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, mensalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros.

18) Considerando as disposições do ESTATUTO SOCIAL DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH, anexo ao decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, quanto ao Conselho Fiscal, assinale a alternativa correta.

- a) O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- b) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de quatro membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- c) O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de três anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos indefinidamente.
- d) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de quatro membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, não podendo ser reconduzidos.
- e) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de cinco membros efetivos e três suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, não podendo ser reconduzidos.

19) Assinale a alternativa **INCORRETA** nos termos do REGIMENTO INTERNO DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH sobre a Diretoria Executiva.

- a) Compete à Diretoria Executiva propor os valores dos regimes de alçada para as várias instâncias de gestão da EBSEERH.
- b) Compete à Diretoria Executiva aprovar os dados, indicadores e sinalizadores para o monitoramento e avaliação contínuos das unidades e órgãos componentes da EBSEERH, consolidados e apresentados pela Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação, em conjunto com a Coordenadoria de Gestão Integrada, a partir de propostas das Diretorias ou em articulação e avaliação conjunta com elas.
- c) Compete à Diretoria Executiva administrar e dirigir os bens, serviços e negócios da EBSEERH, e decidir, apenas por iniciativa própria, sobre operações de responsabilidade situadas no respectivo nível de alçada decisória estabelecido pelo Conselho de Administração.
- d) Compete à Diretoria Executiva monitorar e avaliar continuamente os processos de serviços e de gestão, assim como as condições para o funcionamento adequado da Sede, das filiais da EBSEERH ou outras unidades descentralizadas.
- e) Compete à Diretoria Executiva propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH.

20) Assinale a alternativa correta nos termos do REGIMENTO INTERNO DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEH sobre a solicitação para inclusão de matérias nas pautas das reuniões ordinárias do Conselho de Administração, do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo.

- a) Deve ser feita ao órgão referente à respectiva reunião até 10 (dez) dias úteis antes da data de sua realização.
- b) Deve ser feita à Secretaria Geral até 6 (seis) dias úteis antes da data de realização da respectiva reunião.
- c) Deve ser feita à Secretaria Geral até 6 (seis) dias corridos após a data da convocação da respectiva reunião.
- d) Deve ser feita ao órgão referente à respectiva reunião até 10 (dez) dias corridos antes da data de sua realização.
- e) Deve ser feita à Diretoria Jurídica até 15 (quinze) dias corridos após a data da convocação da respectiva reunião.

### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Assinale a alternativa correta sobre a evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto à implantação da Reforma Administrativa Federal, quando ficou estabelecido que o Ministério da Saúde seria o responsável pela formulação e coordenação da Política Nacional de Saúde e ficaram as seguintes áreas de competência: política nacional de saúde; atividades médicas e paramédicas; ação preventiva em geral, vigilância sanitária de fronteiras e de portos marítimos, fluviais e aéreos; controle de drogas, medicamentos e alimentos e pesquisa médico-sanitária.

- a) 1963.
- b) 1969.
- c) 1956.
- d) 1961.
- e) 1967.

22) Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a organização dos Conselhos de Saúde, nos termos da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde.

- a) Quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no Município, caberá ao Conselho Estadual de Saúde assumir, junto ao executivo municipal, a convocação e realização da Conferência Municipal de Saúde, que terá como um de seus objetivos a estruturação e composição do Conselho Municipal. O mesmo será atribuído ao Conselho Nacional de Saúde, quando não houver Conselho Estadual de Saúde constituído ou em funcionamento.
- b) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é preferencial nos Conselhos de Saúde.
- c) As funções, como membro do Conselho de Saúde, não serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, garante a dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro. Para fins de justificativa junto aos órgãos, entidades competentes e instituições, o Conselho de Saúde emitirá declaração de participação de seus membros durante o período das reuniões, representações, capacitações e outras atividades específicas.
- d) O conselheiro, no exercício de sua função, responde pelos seus atos conforme legislação vigente.
- e) O número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde e constituído em lei.

23) Assinale a alternativa correta quanto às disposições do artigo 195 da Constituição Federal, sobre o financiamento da seguridade social.

- a) As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- b) A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, não poderá contratar com o Poder Público, mas poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais.
- c) Qualquer benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- d) São passíveis de cobrança de contribuição para a seguridade social todas as entidades beneficentes de assistência social.
- e) A majoração de qualquer benefício ou serviço da seguridade social independe de fonte de custeio total.

24) Sobre a Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa correta:

- a) A elaboração de programas de aperfeiçoamento não integra a política de recursos humanos.
- b) Entre os objetivos da política de recursos humanos estão aquelas que visam a evitar dedicação exclusiva aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).
- c) Inclui-se nos objetivos da política de recursos humanos a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino, inclusive de pós-graduação.
- d) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos não poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).
- e) A política de recursos humanos na área da saúde será formalizada e executada, articuladamente, em uma única esfera de governo.

25) Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142 de 28/12/1990 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- a) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não incluem investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- b) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não incluem investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- c) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) incluem cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, desde que não destinados a investimentos na rede de serviços.
- d) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- e) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não permitem despesas de custeio do Ministério da Saúde.



- 26) Paciente, 38 anos, sexo masculino, da entrada no pronto socorro 30 minutos após ingestão de camarão na praia apresentando urticária, angioedema em lábios e olho esquerdo, dispneia e sibilância. Assinale a alternativa correta em relação à melhor conduta neste caso.**
- Aplicar antihistamínico endovenoso, corticoíde endovenoso e inalação com  $\beta 2$  agonista. Caso paciente não apresente melhora aplicar adrenalina 1/10.000, 0,5 mg intramuscular, podendo repetir a mesma dose após 5 a 15 minutos caso paciente não apresente resposta.
  - Aplicar adrenalina 1/1.000, 0,5 mg intramuscular, podendo repetir a mesma dose após 5 a 15 minutos caso paciente não apresente resposta. Aplicação de anti-histamínico endovenoso, corticoíde endovenoso e inalação com  $\beta 2$  agonista pode ser realizada associadamente.
  - Aplicar adrenalina 1/1.000, 0,5 mg subcutânea, podendo repetir a mesma dose após 5 a 15 minutos caso paciente não apresente resposta. Aplicação de anti-histamínico endovenoso, corticoíde endovenoso e inalação com  $\beta 2$  agonista pode ser realizada associadamente.
  - Aplicar anti-histamínico endovenoso, corticoíde endovenoso e inalação com  $\beta 2$  agonista. Caso paciente não apresente melhora aplicar adrenalina 1/1.000, 0,5 mg subcutânea, podendo repetir a mesma dose após 5 a 15 minutos caso paciente não apresente resposta.
  - Aplicar adrenalina 1/1.000, 0,5 mg endovenosa, podendo repetir a mesma dose após 5 a 15 minutos caso paciente não apresente resposta. Aplicação de anti-histamínico endovenoso, corticoíde endovenoso e inalação com  $\beta 2$  agonista pode ser realizada associadamente.
- 27) Paciente 18 anos, sexo feminino, refere angioedema em face e mãos recorrente há aproximadamente 3 anos. Refere que as crises de angioedema duram aproximadamente 5 dias e não melhoram com anti-histamínicos. Refere ter uma tia que apresenta os mesmos sintomas. Refere já ter realizado exames para investigação de angioedema hereditário. Assinale a alternativa que apresenta os resultados mais compatíveis com diagnóstico de angioedema hereditário tipo II.**
- Nível sérico do inibidor de C1 normal, função do inibidor de C1 baixo, nível sérico C4 baixo, nível sérico C3 normal, nível sérico de C1q normal.
  - Nível sérico do inibidor de C1 baixo, função do inibidor de C1 baixo, nível sérico C4 baixo, nível sérico C3 normal, nível sérico de C1q normal.
  - Nível sérico do inibidor de C1 normal, função do inibidor de C1 normal, nível sérico C4 elevado, nível sérico C3 elevado, nível sérico de C1q normal.
  - Nível sérico do inibidor de C1 elevado, função do inibidor de C1 normal, nível sérico C4 normal, nível sérico C3 normal, nível sérico de C1q elevado.
  - Nível sérico do inibidor de C1 baixo, função do inibidor de C1 baixo, nível sérico C4 baixo, nível sérico C3 normal ou baixo, nível sérico de C1q baixo.
- 28) Paciente 25 anos, sexo feminino, gestante, comparece em primeira consulta de pré natal assintomática, com exame físico compatível com gestação de primeiro trimestre, porém apresentando VDRL 1:64 e FTABs positivo, sendo realizado diagnóstico de sífilis. A ginecologista deseja prescrever então penicilina benzatina para tratamento da mãe e do feto, porém a paciente refere ser alérgica à penicilina. A mesma refere que há 8 anos recebeu dose única de penicilina benzatina 1.200.000 UI para tratamento de amigdalite porém aproximadamente 1 hora após apresentou eritema generalizado com prurido e algumas placas urticariformes. Na época foi tratada com medicamento endovenoso, cujo nome não se lembra, com melhora progressiva do quadro. Refere que desde então não apresentou mais nenhuma infecção que necessitasse de tratamento com antibióticos. A ginecologista encaminha então a paciente para o imunologista para condução do caso. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para investigação e tratamento da paciente.**
- A paciente apresenta provavelmente antecedente de anafilaxia após uso de penicilina benzatina portanto há contraindicação para o uso de tal medicamento. A mesma deve ser tratada com eritromicina na dose adequada e o RN (recém-nascido) deve ser tratado como portador de sífilis congênita ao nascimento.
  - A reação da paciente foi provavelmente uma reação de Jarisch-Herxheimer, que não configura reação alérgica, portanto não é necessário investigação para alergia a penicilina.
  - A reação da paciente ocorreu há muitos anos atrás, podendo-se inferir que a paciente pode receber a dose de penicilina benzatina adequada para tratamento da sífilis pois as pacientes tendem a ficar tolerantes após alguns anos da reação, não sendo necessário expor gestante e feto ao risco desnecessário dos testes cutâneos a penicilina.
  - Devem ser realizados testes cutâneos (puntura e intradérmico) com diluição padronizada de penicilina G potássica. Se o resultado de um dos testes for positivo a paciente deverá ser submetida a dessensibilização com penicilina via oral e após, aplicada penicilina benzatina na dose adequada.
  - A paciente acima apresenta quadro compatível com alergia a penicilina devendo ser realizada dessensibilização com a própria penicilina benzatina e aplicação da dose adequada após.

**29) Correlacione corretamente as características clínicas e as imunodeficiências primárias associadas:**

- I. Deficiência de adesão leucocitária
  - II. Síndrome de hiper IgE
  - III. Ataxia-Telangectasia
  - IV. Síndrome de Chediak-Higashi
  - V. Síndrome de Bloom
- ( ) Telangectasia cutânea  
( ) Cabelos Prateados  
( ) Dupla arcada dentária  
( ) Fácies de pássaro  
( ) Retardo na queda do coto umbelical

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) II, III, V, I, IV
- b) III, I, II, IV, V
- c) III, IV, II, V, I
- d) III, V, II, IV, I
- e) V, II, III, I, IV

**Texto para as questões 30 e 31:**

Paciente de 22 anos, sexo feminino, apresenta-se em consulta médica referindo que há aproximadamente 1 ano vem apresentando dispneia durante o dia, principalmente durante prática de atividade física. Refere que atualmente os sintomas estão praticamente diários e tem acordado à noite para usar  $\beta 2$  agonista de curta duração 2 a 3 vezes na semana. Refere que quando era criança tinha "bronquite", porém, desde os 12 anos de idade tinha permanecido assintomática até o ano passado. Refere que associa a piora com sua mudança da casa da mãe para a casa do namorado, que é tabagista, além da casa ser muito empoeirada. Ao exame físico paciente não apresenta nenhuma alteração.

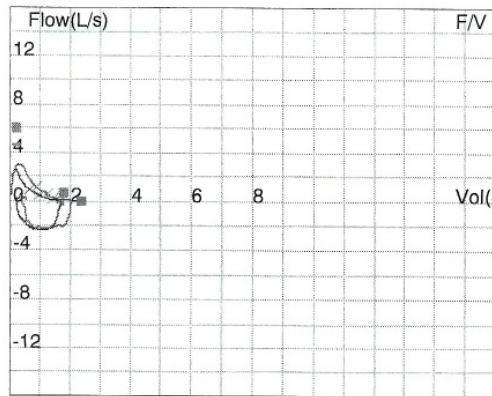
**30) Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada para a paciente.**

- a) Solicitar prova de função pulmonar, teste de puntura para aeroalérgenos, IgE sérica total e manter  $\beta 2$  agonista de curta duração até o retorno para melhor avaliação do quadro.
- b) Solicitar prova de função pulmonar, teste de puntura para aeroalérgenos, IgE sérica total e iniciar budesonida (inalador de pó seco) 200mcg duas vezes ao dia.
- c) Iniciar curso de corticóide oral (prednisona 40mg por 5 dias), manter  $\beta 2$  agonista de curta duração até o retorno e iniciar investigação após.
- d) Solicitar prova de função pulmonar, teste de puntura para aeroalérgenos, IgE sérica total e iniciar salmeterol 25mcg duas vezes ao dia até o retorno.
- e) Solicitar prova de função pulmonar, teste de puntura para aeroalérgenos, IgE sérica total e iniciar formoterol/budesonida (6/200mcg inalador de pó seco) duas vezes ao dia e orientar a paciente através de plano de ação a utilizar o mesmo medicamento em caso de exacerbação ou  $\beta 2$  agonista de curta duração.

31) A paciente do texto relacionado, retorna após 2 meses referindo melhora importante dos sintomas, após início do tratamento. Traz prova de função pulmonar conforme figura a seguir. Assinale a alternativa com o laudo adequado do exame apresentado, de acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisologia.

Resultado FVC	Preditos Limite Inferior		Pré-Bd %Predito		Pós-Bd %Predito		% Pós Bd
FVC (L)	2,39	1,75	€1,69	71%	2,04	85%	21%
FEV1 (L)	1,92	1,31	€1,02	53%	€1,29	67%	27%
FEV1/FVC	0,80	0,72	€0,60	75%	€0,63	79%	5%
FEF25-75/FVC	0,82	0,47	€0,30	37%	€0,31	38%	4%
FEF25-75% (L/s)	1,94	1,11	€0,51	26%	€0,64	33%	26%
PEFR (L/s)	6,11	4,58	€2,54	42%	€3,00	49%	18%
PEFR (L/m)	366,44	---	152,40	42%	180,00	49%	18%
FEV6 (L)	---	---	1,62	---	1,97	---	22%
FEF50/FIF50	---	---	0,25	---	0,35	---	42%
FEF50% (L/s)	---	---	0,60	---	0,82	---	38%
FIF50% (L/s)	---	---	2,40	---	2,32	---	-3%
FIVC (L)	2,39	---	1,27	53%	1,50	63%	18%
FIV1/FIVC	---	---	1,14	---	1,09	---	-5%
Insp time (s)	---	---	1,55	---	1,66	---	7%
Exp time (s)	---	---	7,78	---	7,33	---	-6%

FVC Fluxo x Volume



FVC Volume x Tempo

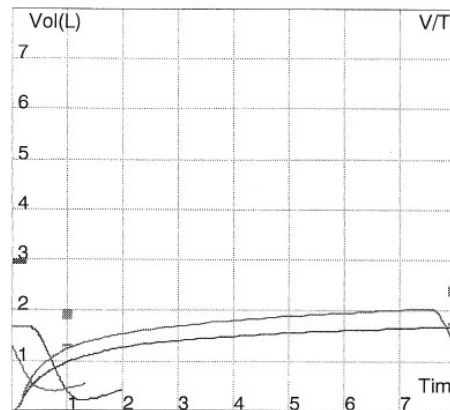


FIGURA 1

- Normal
- Distúrbio ventilatório obstrutivo leve com resposta ao broncodilatador
- Distúrbio ventilatório obstrutivo moderado com resposta ao broncodilatador
- Distúrbio ventilatório obstrutivo moderado com resposta ao broncodilatador com redução da capacidade vital forçada associada
- Distúrbio ventilatório obstrutivo leve sem resposta ao broncodilatador

32) Assinale a alternativa que apresenta um tratamento **não recomendado** na última atualização do **guideline** de classificação, diagnóstico e tratamento da urticária.

- Uso de omalizumabe (anti-IgE)
- Associação de anti-histamínico anti-H1 de primeira e segunda geração
- Aumentar a dose habitual de anti-histamínico antiH1 de segunda geração em até quatro vezes
- Uso de ciclosporina
- Cursos curtos de corticóide sistêmico nas exacerbações

33) Paciente de 8 anos apresentou angioedema, urticária generalizada e hipotensão após uma ferroadada de vespa em face, quando brincava na casa de um amigo. O paciente foi socorrido imediatamente e tratado adequadamente para anafilaxia no dia do ocorrido. Encaminhado posteriormente para consulta com imunologista, para avaliação e conduta. Assinale a alternativa **incorreta** em relação à conduta neste caso.

- Orientar o paciente a evitar locais de exposição a vespa como parques e sítios.
- Orientar plano de ação personalizado.
- Prescrever adrenalina autoinjetável e orientar quanto ao uso, caso o paciente tenha novo contato com o inseto.
- Iniciar imunoterapia sem necessidade de prosseguir investigação com testes cutâneos já que o paciente identificou o inseto.
- Orientar para que a imunoterapia tenha sucesso a mesma deve ser realizada por no mínimo 3 a 5 anos.

34) São critérios para diagnóstico de aspergilose broncopulmonar alérgica, **exceto**:

- IgE sérica > 1000 ng/ml
- História de asma
- Teste de puntura positivo para antígenos de A. fumigatus
- Elevação da IgE e IgG plasmáticas específicas para A. fumigatus
- Bronquiectasias periféricas

- 35) Paciente de 47 anos é encaminhada ao consultório do imunologista por ter apresentado uma anafilaxia perioperatória. A paciente realizou histerectomia há 2 meses tendo apresentado, após uma hora e trinta minutos, queda da pressão arterial e saturação, associada a placas urticariformes generalizadas. Tratada adequadamente para anafilaxia com boa resposta ao tratamento. A paciente não apresentava nenhum antecedente pessoal ou familiar de anafilaxia. Referia apenas alergia a mandioca, tendo excluído a mesma da dieta há 5 anos. Assinale a alternativa que indica a etiologia mais provável da anafilaxia neste caso.
- Relaxante neuromuscular
  - Látex
  - Opioides
  - Hipnóticos
  - Anestésico local
- 36) Correlacione corretamente as respostas imunológicas de Gel & Coombs às reações a medicamentos
- Tipo I
  - Tipo II
  - Tipo III
  - Tipo IVa
  - Tipo IVb
  - Tipo IVc
  - Tipo IVd
- ( ) Pustulose exantemática generalizada aguda  
( ) Anemia hemolítica, trombocitopenia, nefrite induzida por droga  
( ) Síndrome de hipersensibilidade sistêmica a droga  
( ) Dermatite de contato  
( ) Anafilaxia  
( ) Necrólise epidérmica tóxica  
( ) Doença do soro
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- VII, II, V, IV, I, VI, III
  - II, VII, III, IV, I, VI, V
  - III, IV, I, V, II, VII, VI
  - VII, V, II, IV, I, III, VI
  - V, II, VI, IV, I, VII, III
- 37) Assinale a alternativa correta em relação à doença respiratória exacerbada por aspirina (DREA)
- É caracterizada por uma tétrade clínica com polipose nasal, sinusite eosinofílica crônica hipertrófica, asma e sensibilidade exclusivamente a aspirina
  - A dessensibilização com aspirina é indicada aos pacientes com necessidade do uso da medicação para proteção de doenças cardiovasculares porém infelizmente não tem benefício nos pacientes com DREA
  - O tratamento da polipose nasal deve ser realizado através de polipectomia com baixas taxas de recidiva dos mesmos
  - Os inibidores de leucotrienos inibem sintomas de vias aéreas superiores e inferiores durante teste de provocação com aspirina
  - O padrão-ouro para o diagnóstico de DREA é a provocação com aspirina
- 38) Paciente de 25 anos, sexo feminino, cabeleireira e manicure procura atendimento médico, pois há aproximadamente 6 meses vem apresentando lesões eczematosas em região cervical e pálpebras, bilateralmente. Refere que as mesmas inicialmente desapareciam após 3 a 4 semanas com descamação fina ao final do processo, porém atualmente as lesões são constantes. Ao exame físico: eczema crônico em região cervical e eczema subagudo em pálpebras, sem outras alterações. O médico que a atendeu solicita o teste de contato devido à hipótese de dermatite de contato alérgica. A paciente retorna com resultado do exame: formaldeído 3+, timerosal 2+, parafenilendiamina 2+. Assinale a alternativa correta em relação ao caso apresentado
- A paciente provavelmente tem dermatite de contato pelas substâncias parafenilodiamina e timerosal, encontradas em esmaltes de unha, os quais usa em sua profissão. A mesma deve estar apenas sensibilizada a formaldeído, não tendo o mesmo relação clínica com o quadro da paciente.
  - A paciente deve excluir as três substâncias para as quais apresentou positividade no teste de contato pois apresenta dermatite de contato causada pelo contato com as três substâncias
  - A paciente não deve receber vacinas que contenham timerosal em sua formulação pelo risco de anafilaxia
  - O quadro clínico apresentado pela paciente não é compatível com as substâncias para as quais apresentou positividade no teste portanto devem ser investigadas outras causas de eczema
  - A paciente provavelmente tem dermatite de contato pelas substâncias formaldeído e parafenilodiamina, encontradas em esmaltes de unha e tintura de cabelo escuras respectivamente, os quais usa em sua profissão. A mesma deve estar apenas sensibilizada ao timerosal, não tendo o mesmo relação clínica com o quadro da paciente
- 39) Paciente de 23 anos, sexo masculino, é encaminhado para investigação de possível imunodeficiência primária. O paciente apresentou aos 5 anos de idade abscesso em testículo direito sendo necessário exereses do mesmo com substituição por prótese. Aos 13 anos de idade apresentou abscesso em lobo pulmonar esquerdo de difícil tratamento. Aos 20 anos apresentou abscesso cerebral com necessidade de drenagem. O paciente se recuperou bem de todas as infecções citadas. Nega qualquer outra infecção. Nega história familiar de imunodeficiência. No momento assintomático, sem alterações ao exame físico. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável do paciente e qual o exame mais adequado para investigação do mesmo.
- Imunodeficiência comum variável. Solicitar dosagem de imunoglobulinas.
  - Agamaglobulinemia. Solicitar dosagem de imunoglobulinas.
  - Imunodeficiência combinada. Solicitar dosagem de imunoglobulina e imunofenotipagem de linfócitos B e T.
  - Doença granulomatosa crônica. Solicitar teste dihidrorodamina.
  - Neutropenia cíclica. Solicitar hemograma.

**40) Assinale a alternativa correta em relação a mastocitose**

- a) A mastocitose é uma doença rara classificada em cutânea e sistêmica. A forma mais comum da doença é a forma sistêmica que acomete cerca de 67% dos casos
- b) A principal mutação encontrada nos pacientes com mastocitose está no gene KIT, que decodifica o receptor c-kit
- c) O diagnóstico da mastocitose é feito através da dosagem da triptase sérica >10ng/mL
- d) Entre as formas cutâneas a forma mais comum é o mastocitoma cutânea
- e) A mastocitose sistêmica está sempre associada a malignidade

**41) Assinale alternativa que apresenta alternativa correta em relação à alergia alimentar:**

- a) Alergia alimentar é definida como reação IgE mediada que ocorre após ingestão de um determinado alimento
- b) A alergia a proteína do leite de vaca (APLV) se refere à lactose presente no leite
- c) Os pacientes com APLV podem substituir o leite de vaca por leite de cabra, leite de ovelha ou leite de soja
- d) São indicações do teste de provocação oral com leite de vaca: confirmação de suspeita de APLV após reações agudas, avaliação periódica da aquisição de tolerância clínica dos casos de APLV, avaliação da reatividade clínica em pacientes com dieta restritiva a múltiplos alimentos, avaliação da reatividade clínica ao LV em alimentos processados (assado ou cozidos a altas temperaturas)
- e) As fórmulas infantis à base de proteína isolada de soja podem ser prescritas a partir do diagnóstico da APLV, independente da idade do lactente e deve ser mantida até no mínimo os 12 meses de idade

**42) Paciente de 45 anos, sexo masculino, apresenta-se em consulta médica para avaliação referindo que há cerca de 5 anos vem observando uma disfagia progressiva, inicialmente a sólidos, progredindo para alimentos pastosos e atualmente com dificuldade até a ingestão de alimentos líquidos. Refere que teve perda de peso de 10kg no último ano devido ao quadro. Há aproximadamente 2 meses apresentou-se ao pronto-socorro com impactação de fatia de carne em esôfago sendo necessária endoscopia para retirada do alimento. O paciente tem observado uma piora dos sintomas com a ingestão de leite, tendo excluído o mesmo de sua dieta. Traz endoscopia que demonstra estenose parcial de esôfago médio e estrias longitudinais e biópsia com 20 eosinófilos/campo. É hipertenso e diabético em uso de captopril, hidroclorotiazida e metformina. Ao exame físico não apresenta alteração. Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica para este paciente e qual o tratamento mais adequado.**

- a) Esofagite eosinofílica. Propionato de fluticasona deglutido através do acionamento do inalador pressurizado de pó dosimetrado 500-1000 µg/dia.
- b) Doença do refluxo gastroesofágico. Omeprazol 80mg/dia.
- c) Alergia a proteína do leite de vaca. Excluir leite de vaca da dieta do paciente.
- d) Neoplasia de esôfago. Exereses do tumor e quimioterapia.
- e) Doença inflamatória intestinal. Sulfasalazina 4g/dia.

**43) Assinale a alternativa incorreta em relação à imunidade humoral**

- a) Os anticorpos são produzidos nos tecidos linfóides e na medula óssea, mas eles entram na circulação e são capazes de atingir qualquer sítio de infecção
- b) Os microrganismos desenvolveram estratégias para resistir e escapar da imunidade humoral, tais como variação dos antígenos e a aquisição de resistência ao complemento e à fagocitose
- c) Os recém-nascidos adquirem anticorpos IgA de sua mãe pela placenta e do leite materno pelo epitélio intestinal, utilizando um receptor Fc neonatal para capturar e transportar anticorpos maternos
- d) O anticorpo IgA é produzido na lâmina própria dos órgãos mucosos e é ativamente transportado por um receptor Fc especial pelo epitélio para o lúmen, onde bloqueia a capacidade de invasão do epitélio pelos microrganismos
- e) Os anticorpos neutralizam a infectividade dos microrganismos e a patogenicidade das toxinas microbianas ligando-se a eles e interferindo na capacidade destes microrganismos e toxinas de se ligar às células hospedeiras

**44) Fazem parte dos sinais de alerta para imunodeficiência primária em crianças em nosso meio, exceto:**

- a) Duas ou mais pneumonias no último ano
- b) Infecções urinárias de repetição/ incontinência urinária no primeiro ano de vida
- c) Estomatites de repetição ou monilíase por mais de dois meses
- d) Infecções intestinais de repetição/ diarreia crônica
- e) Asma grave, Doença do colágeno ou Doença auto-imune

**45) Paciente de 3 anos de idade, sexo feminino, é levada ao consultório devido a “alergia na pele” há aproximadamente 6 meses. Os pais da criança referem que a mesma vem apresentando lesões eczematosas e pruriginosas em flexuras antecubitais e poplíteas. A mãe refere que a paciente vive coçando o local causando piora das lesões. Ao exame físico observa-se eczema aguda em flexuras antecubitais e poplíteas, xerose e outros sinais menores de dermatite atópica. Assinale a alternativa incorreta em relação ao provável diagnóstico de dermatite atópica da paciente.**

- a) Na fase infantil a dermatite atópica caracteriza-se principalmente por lesões em face poupando maciço central. Outros locais como face extensora dos membros e troncos pode ser acometida.
- b) São critérios menores para o diagnóstico de dermatite atópica: xerose, pitíriase alba, queratose pilar e queilites
- c) Dentre os critérios de gravidade da dermatite atópica o mais utilizado é o SCORAD que avalia a extensão e gravidade das lesões cutâneas, além de quantificar o prurido e a qualidade do sono.
- d) Alguns dos diagnósticos diferenciais de dermatite atópica são dermatite seborreica, síndrome de hiper-IgE, acrodermatite enteropática e ictioses.
- e) O teste de contato com os alimentos mais implicados na dermatite de contato com leite, trigo e soja é o padrão ouro para diagnóstico de alergia alimentar nestes pacientes.

- 46) Paciente de 33 anos de idade, sexo masculino, é encaminhado pelo médico do trabalho devido a suspeita de asma ocupacional. O paciente refere trabalhar em indústria de tecidos há 5 anos. Há 3 anos vem apresentando dispneia aos esforços mais intensos, com crises de sibilos e opressão torácica aproximadamente uma vez por semana. Refere que na infância tinha “bronquite” porém estava sem crises desde os 10 anos de idade. Refere que os sintomas melhoram no período de férias, porém voltam a aparecer quando retorna para o trabalho. Ao exame físico não apresenta nenhuma alteração. Assinale a alternativa correta em relação a este caso.
- O diagnóstico de asma ocupacional não é o mais provável pois o paciente já tinha antecedente de asma na infância, sendo usual retorno dos sintomas após um período assintomático.
  - A asma ocupacional é caracterizada pela limitação variável ao fluxo de ar e/ou hiper-reatividade das vias aéreas devido a causas e condições presentes, especificamente, no ambiente de trabalho e não a estímulos encontrados fora deste, imunologicamente mediada por IgE.
  - O diagnóstico de asma ocupacional só pode ser definido relacionando o aparecimento da asma com possíveis agentes do emprego atual do trabalhador, não tendo relevância ocupações prévias
  - A broncoprovocação inespecífica negativa, quando realizada em paciente trabalhando e/ou sintomático, afasta o diagnóstico de asma ocupacional
  - O pico de fluxo expiratório seriado é considerado o padrão ouro no diagnóstico de asma ocupacional
- 47) Em relação a imunoterapia alérgeno-específica assinale a alternativa correta:
- A eficácia da imunoterapia sublingual atualmente é igual à imunoterapia subcutânea podendo substituir esta última.
  - A imunoterapia é contraindicada em pacientes com asma grave não controlada, em pacientes em uso de beta-bloqueadores e em gestantes. Caso a paciente engravide durante o tratamento o mesmo deve ser interrompido até resolução da gravidez.
  - Atualmente já há eficácia comprovada para realização de imunoterapia em pacientes com dermatite atópica, porém com eficácia inferior à apresentada nos pacientes com rinite.
  - Em pacientes com asma e rinite a imunoterapia alérgeno-específica substitui o tratamento com corticosteroides nasais e inalatórios.
  - A imunoterapia tem efeito preventivo no desenvolvimento de novas sensibilizações alérgicas, além de prevenir a progressão da rinite alérgica para asma e em pacientes com rinoconjuntivite alérgica pode prevenir o desenvolvimento de asma.
- 48) Paciente de 5 anos de idade, sexo masculino, encaminhado pelo oftalmologista por possível conjuntivite alérgica. Paciente apresenta prurido intenso, lacrimejamento e sensação de corpo estranho. Mãe refere que os sintomas do paciente pioram principalmente no verão e primavera. Ao exame físico observam-se papilas hipertróficas em tarso superior e nódulos de Horner-Trantas na região límbica. Segundo exame oftalmológico, o paciente apresenta comprometimento córneo. Em relação ao caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.
- Conjuntivite alérgica sazonal
  - Conjuntivite alérgica perene
  - Ceratoconjuntivite primaveril
  - Ceratoconjuntivite atópica
  - Conjuntivite Papilar Gigante
- 49) Assinale a alternativa que correlaciona corretamente as citocinas e suas principais funções.
- Interleucina 3
  - Interleucina 4
  - Interleucina 10
  - Interleucina 12
- ( ) Inibição da expressão de IL-12 e da classe MHC II  
( ) Estimula mudança de classe do linfócito B para IgE e estimula proliferação e diferenciação de linfócito Th2  
( ) Induz maturação de todas as linhagens hematopoiéticas  
( ) Estimula diferenciação de linfócito Th1
- I, II, III, IV
  - II, III, IV, I
  - I, III, IV, II
  - III, II, I, IV
  - III, IV, I, II
- 50) Assinale a alternativa correta em relação aos testes *in vivo* e *in vitro* realizados para diagnóstico de doenças alérgicas.
- No Brasil há disponível para diagnóstico *in vitro* de pesquisa de IgE para pesquisa de alergia a medicamentos amoxicilina, penicilina, ampicilina, cefepime e látex.
  - Os testes cutâneos de leitura imediata são úteis para reações alérgicas do tipo III.
  - A dosagem de IgG sérica específica é de grande utilidade clínica no diagnóstico de alergias alimentares.
  - O teste de basófilos ativados tem se mostrado bastante útil no diagnóstico de alergias alimentares.
  - A técnica de immunoblot bidimensional tem auxiliado na identificação de novas proteínas alergênicas.