



Prefeitura Municipal de
Barra Mansa
Estado do Rio de Janeiro

CONCURSO PÚBLICO NÍVEL SUPERIOR MÉDIO E FUNDAMENTAL

MDM22 MÉDICO DERMATOLOGISTA

CADERNO 3
GABARITO 3
APLICAÇÃO TARDE

Aplicação: 28/março

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos a terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o caderno de questões.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1 - Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **50** questões objetivas, está completo.
- 2 - Confira se seus dados e o **cargo** escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente o Fiscal/Chefe Local. Terminada a conferência, você deve assinar o cartão de respostas no espaço apropriado.
- 3 - Verifique se o número do Gabarito e do Caderno de Perguntas é o mesmo.
- 4 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 5 - Para cada questão objetiva são apresentadas cinco alternativas de respostas, apenas uma das quais está correta. Você deve assinalar essa alternativa de modo contínuo e denso.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- 28/03/2010, Entrega de títulos ao final da prova.
- 29/03/2010, divulgação do gabarito da Prova objetiva:
<http://concursos.biorio.org.br>
- 30 e 31/03/2010, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet: <http://concursos.biorio.org.br> até as 17h
- 12/04/2010, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.
- 13/04/2010, divulgação dos candidatos a terem os títulos avaliados.
- Informações:
Tel: 21 3525-2480 das 9 às 17h;
Internet:
<http://concursos.biorio.org.br>
E-mail:
barramansa2010@biorio.org.br
- Posto de Atendimento:
Av. Prof. João Chiesse Filho nº 650 (antigo quartel do exército)
9h às 12h e das 13h30min às 17h





LÍNGUA PORTUGUESA

Blogs, twitter, orkut e outros buracos

Não estou no “twitter”, não sei o que é o “twitter”, jamais entrarei nesse terreno baldio e, incrivelmente, tenho 26 mil “seguidores” no “twitter”. Quem me pôs lá? Quem foi o canalha que usou meu nome? Jamais saberei. Vivemos no poço escuro da web. Ou buscamos a exposição total para ser “celebridade” ou usamos esse anonimato irresponsável com nome dos outros. Tem gente que fala para mim: “Faz um blog, faz um blog!” Logo eu, que já sou um blog vivo, tagarelando na TV, rádio e jornais... Jamais farei um blog, esse nome que parece um coaxar de sapo-boi. Quero o passado. Quero o lápis na orelha do quitandeiro, quero o gato do armazém dormindo no saco de batatas, quero o telefone preto, de disco, que não dá linha, em vez dos gemidinhos dos celulares incessantes.

Comunicar o quê? Ninguém tem nada a dizer. Olho as opiniões, as discussões “online” e só vejo besteira, frases de 140 caracteres para nada dizer. Vivemos a grande invasão dos lugares-comuns, dos uivos de mediócras ecoando asneiras para ocultar sua solidão deprimente.

20 O que espanta é a velocidade da luz para a lentidão dos pensamentos, uma movimentação “em rede” para raciocínios lineares. A boa e velha burrice continua intocada, agora disfarçada pelo charme da rapidez. Antigamente, os burros eram humildes; se esgueiravam pelos cantos, ouvindo, amargurados, os inteligentes deitando falação. Agora não; é a revolução dos idiotas online.

Quero sossego, mas querem me expandir, esticar meus braços em tentáculos digitais, meus olhos no “google”, 30 (“goggles” – olhos arregalados) em órbitas giratórias, querem que eu seja ubíquo, quando desejo caminhar na condição de pobre bicho bípede; não quero tudo saber, ao contrário, quero esquecer; sinto que estão criando desejos que não tenho, fomes que perdi.

O leitor perguntará: “Por que este ódio todo, bom Jabor?” Claro que acho a revolução digital a coisa mais importante dos séculos. Mas estou com raiva por causa dos textos apócrifos que continuam enfiando na Internet com meu nome.

40 Já reclamei aqui desses textos, mas tenho de me repetir. Todo dia surge uma nova besteira, com dezenas de e-mails me elogiando pelo que eu “não” fiz. Vou indo pela rua e três senhoras me abordam – “Teu artigo na Internet é genial! Principalmente quando você escreve: ‘As mulheres são tão cheirosinhas; elas fazem biquinho e deitam no teu ombro...’”

“Não fui eu...”, respondo. Elas não ouvem e continuam: “Modéstia sua! Finalmente alguém diz a verdade sobre as mulheres! Mandei isso para mil amigas! Adoraram aquela parte: ‘Tenho horror à mulher perfeita. Acho ótimo celulate...’” Repito que não é meu, mas elas (em geral barangas) replicam: “Ah... É teu melhor texto...” – e vão embora, rebolando, felizes.

Sei que a Internet democratiza, dando acesso a todos para se expressar. Mas a democracia também libera a idiotia. Deviam inventar um “antispam” para bobagens.

(JABOR, Arnaldo. In: WWW.estadao.com.br - 3/11/2009 - com adaptações.)

01 - É correto afirmar que, ao escrever o texto, o autor objetivou:

- (A) apresentar as razões pelas quais odeia acessar a internet;
- (B) justificar a dificuldade de escrever em poucas linhas no *twitter*;
- (C) definir o conceito de democracia na era da revolução digital;
- (D) explicar o motivo pelo qual não escreve para os meios digitais;
- (E) defender o uso de um estilo mais sofisticado no mundo *online*.

02 - Assinale a única opção que está de acordo com a estrutura do texto:

- (A) o primeiro parágrafo introduz o tema central: o saudosismo;
- (B) o segundo parágrafo trata da oposição solidão *versus* silêncio;
- (C) o terceiro parágrafo faz a historiografia do conceito de inteligência;
- (D) o quinto parágrafo transcreve um diálogo travado fora do texto;
- (E) o quarto parágrafo expõe a tensão entre o *eu* e o *outro*.

03 - A relação de sentido estabelecida entre os segmentos não estar no “twitter” e ter 26 mil “seguidores” (L.01-03) denota:

- (A) exagero;
- (B) vaidade;
- (C) paradoxo;
- (D) ratificação;
- (E) ênfase.



04 - Considere as afirmativas:

- I - Segundo o autor, há uma desproporção entre a velocidade com que se difundem ideias no meio digital e a qualidade dessas ideias.
- II - No mundo virtual, como no real, a democracia permite comportamentos contra os quais não se tem controle.
- III - O autor demonstra irritação com a velocidade com que seus textos são divulgados na *internet*, sem haver tempo para reflexões sobre os assuntos abordados.

Assinale a alternativa correta:

- (A) somente as afirmativas I e III estão corretas;
- (B) somente as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) somente as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas;
- (E) nenhuma afirmativa está correta.

05 - A função sintática do termo destacado em *só vejo besteira* (L.16) é a mesma da oração sublinhada no item:

- (A) Não sabia se o texto seria divulgado em rede;
- (B) É claro que o blog faz sucesso entre intelectuais;
- (C) O importante é que nada saia diferente do planejado;
- (D) O modo como agimos define quem somos;
- (E) O receio de que a web promoveria solidão foi ultrapassado.

06 - Na frase *mas tenho de me repetir*. (L.40), a regência verbal está de acordo com as normas gramaticais. Marque a opção em que a regência CONTRARIA essas normas:

- (A) Esqueceu de que o texto foi publicado *online*;
- (B) A crônica do jornalista destinava-se ao público em geral;
- (C) Lembrou-se de que não existe censura na *internet*;
- (D) Ele prefere escrever à antiga a escrever bobagens na *web*;
- (E) O jornalista aspira a uma vida mais sossegada.

07 - Na frase *Acho ótimo celulate...*, a concordância nominal está de acordo com o padrão culto, o que **NÃO** ocorre em:

- (A) Julgamos verdadeiros os textos divulgados na *web*;
- (B) O autor defende o comportamento e a atitude éticas;
- (C) Nessas horas, é necessário paciência;
- (D) Levados em conta os argumentos, o autor tem razão;
- (E) Opiniões polêmicas podem nos custar caro.

08 - No texto, o segmento entre parênteses no sexto parágrafo tem função de:

- (A) introduzir um argumento contrário à tese;
- (B) camuflar uma ironia contra internautas;
- (C) definir um termo de uso generalizado;
- (D) enfatizar o uso errado da expressão;
- (E) destacar uma palavra estrangeira.

09 - Assinale o item em que o emprego do pronome relativo **NÃO** está de acordo com as normas gramaticais:

- (A) Ele esqueceu a senha onde costumamos entrar na rede;
- (B) Tenho amigos por cujas dicas de informática me oriento;
- (C) Os amigos a quem enviamos mensagens são parisienses;
- (D) É um fenômeno cujos efeitos só conheceremos no futuro;
- (E) Não deixo de atualizar a página que você sempre acessa.

10 - Considerando o texto, é INCORRETO afirmar que:

- (A) semanticamente, o verbo “ter” em *Tem gente que fala para mim* não indica “posse de algo”, mas sim “existência de algo ou de alguém”;
- (B) o duplo emprego da conjunção coordenativa *ou* informa que as ideias *exposição/anonimato* são inclusivas;
- (C) o emprego do pronome *esse* (L.10) está de acordo com as normas porque se refere a um substantivo já mencionado: *blog*;
- (D) a oração subordinada adjetiva *que perdi* (L.34) tem função de restringir o sentido da palavra *fome*;
- (E) a forma verbal destacada em *e vão embora, rebolando, felizes* pode ser substituída, sem prejuízo da frase, por “a rebolar”.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

11 - A Comissão Intergestores Tripartite no modelo de descentralização para o SUS é composta por:

- (A) Ministério da Saúde, Conselho Nacional de Secretarias Estaduais de Saúde, Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde;
- (B) médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde;
- (C) prefeito, governador, ministro da saúde;
- (D) representante dos movimentos comunitários organizados na área da saúde, Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde;
- (E) Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde.

12 - O principal financiador do SUS é:

- (A) o Fundo Nacional de Saúde;
- (B) a Secretaria Municipal de Saúde;
- (C) o Fundo Gestor de Saúde Pública;
- (D) a Secretaria Estadual de Saúde;
- (E) o Fundo de Amparo à Saúde.

13 - É motivo de suspensão imediata, pelo Ministro da Saúde, dos repasses financeiros transferidos mensalmente, fundo a fundo, para os municípios que não efetuarem pagamento aos prestadores de serviços sob sua gestão, públicos ou privados hospitalares e ambulatoriais, até o seguinte dia útil após crédito na conta bancária do fundo Estadual/Municipal de saúde:

- (A) 15°;
- (B) 5°;
- (C) 25°;
- (D) 20°;
- (E) 30°.

14 - De acordo com a lei (8142 de 28-12-1990) que dispõe sobre a transferência intergovernamental de recursos financeiros na área da saúde na gestão do SUS, a porcentagem de recursos destinados ao município é da ordem de:

- (A) 40%;
- (B) 30%;
- (C) 70%;
- (D) 60%;
- (E) 50%.

15 - Avalie se as assertivas a seguir estão corretas em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS):

- I - São fatores determinantes e condicionantes da saúde, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- II - Dentre os objetivos do SUS encontram-se a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- III - A iniciativa privada pode participar do SUS em caráter complementar.
- IV - Não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) as execuções de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica.

Estão corretas as assertivas:

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

16 - Entre as estratégias mínimas de atenção básica no Controle da Tuberculose preconizadas pelo SUS que constituem excelentes medidas preventivas está:

- (A) a identificação de sintomáticos respiratórios;
- (B) a quimioprofilaxia;
- (C) o tratamento supervisionado;
- (D) o fornecimento gratuito de medicamentos;
- (E) a busca de faltosos que já iniciaram tratamento específico.

17 - De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde do SUS, os serviços de internação hospitalar obrigatoriamente disponíveis em municípios-sede de módulos assistenciais deverão dispor de leitos hospitalares, no mínimo, para atender às seguintes especialidades:

- (A) clínica médica, pediatria, ortopedia;
- (B) clínica médica, pediatria, neurologia;
- (C) clínica médica, pediatria, doenças infecto-parasitárias;
- (D) clínica médica, pediatria, obstetrícia;
- (E) clínica médica, pediatria, cirurgia geral.



18 - A gestão plena da Atenção Básica Ampliada amparada em Norma Operacional do SUS amplia as responsabilidades dos municípios. Essa condição de gestão plena tem as seguintes áreas de atuação estratégicas mínimas, EXCETO:

- (A) controle da dengue;
- (B) controle da tuberculose;
- (C) controle da hanseníase;
- (D) controle do diabetes mellitus;
- (E) saúde da mulher.

19 - O conceito previsto na Norma Operacional de Assistência à Saúde para Município-polo é:

- (A) município que tenha a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de saúde correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal;
- (B) município que apresente papel de referência para outros municípios em qualquer nível de atenção à saúde;
- (C) base territorial mínima a ser submetida à aprovação pelo Ministério da Saúde e Comissão Intergestores Tripartite;
- (D) base territorial de planejamento da atenção à saúde definida pela Secretaria Estadual de Saúde;
- (E) município que tem capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de saúde para sua própria população quando não necessitar desempenhar papel de referência para outros municípios.

20 - As ações de alta complexidade/custo na atenção à saúde são financiadas pela (o):

- (A) Fundação de Amparo à Saúde;
- (B) Central Nacional de Regulação para Procedimentos de Alta Complexidade;
- (C) Ministério da Saúde;
- (D) Secretaria Municipal de Saúde;
- (E) Secretaria Estadual de Saúde.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Pode causar hipocalcemia:

- (A) acromegalia;
- (B) feocromocitoma;
- (C) mieloma múltiplo;
- (D) sarcoidose;
- (E) hipoparatiroidismo.

22 - Pode ocasionar mais frequentemente asma brônquica o uso de:

- (A) hidralazina;
- (B) beta bloqueador;
- (C) penicilina;
- (D) nitrofurantoina;
- (E) amiodarona.

23 - É medicamento vasodilatador usado em emergência hipertensiva:

- (A) hidralazina;
- (B) esmolol;
- (C) furosemida;
- (D) trimetafano;
- (E) fenoldopam.

24 - A droga com efeito teratogênico ou fetotoxicidade mais provável é:

- (A) ametidina;
- (B) sertralina;
- (C) furosemida;
- (D) griseofulvin;
- (E) fluoxetina.

25 - O antidepressivo inibidor da monoaminoxidase é:

- (A) sertralina;
- (B) fenilzina;
- (C) imiparimida;
- (D) escitoloprane;
- (E) fluoxetina.

26 - A síndrome hepatorenal ocorre na cirrose avançada na seguinte porcentagem:

- (A) 10%;
- (B) 5%;
- (C) 25%;
- (D) 20%;
- (E) 15%.



27 - A eclampsia severa está caracterizada quando a proteinúria atinge, em g/24h:

- (A) 0,5;
- (B) 3;
- (C) 5;
- (D) 1;
- (E) 2.

28 - A mamografia em mulheres acima de 40 anos deve ser realizada a cada:

- (A) 4 meses;
- (B) 6 meses;
- (C) 3 a 4 anos;
- (D) 1 a 2 anos;
- (E) 5 anos.

29 - Nos indivíduos considerados fora de risco para tuberculose, o teste cutâneo da tuberculina será considerado positivo quando a reação local atinge:

- (A) 5 cm;
- (B) 2 cm;
- (C) 15 cm;
- (D) 10 cm;
- (E) 8 cm.

30 - Nos doentes com câncer de pulmão em que, no curso da doença, aparece elevação dos níveis séricos da fosfatase alcalina, o exame mais indicado é a:

- (A) broncoscopia;
- (B) tomografia cerebral;
- (C) prova de função respiratória;
- (D) radiografia do tórax;
- (E) cintigrafia óssea.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 - Observe as afirmativas a seguir, em relação ao câncer de pele.

- I - O comprimento de onda carcinogênico está principalmente dentro da região UVA no espectro solar.
- II - A incidência de carcinoma espinocelular é mais dependente da exposição solar que a de carcinoma basocelular.
- III - A infecção cutânea por certos tipos de papilomavírus pode contribuir para o aumento do risco de câncer de pele.
- IV - Melanoma e lentigo maligno não têm relação comprovada com exposição à luz solar.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (B) apenas a afirmativa I está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e IV estão corretas;
- (D) apenas a afirmativa IV está correta;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

32 - São doenças dermatológicas que cursam com anormalidades ungueais, EXCETO:

- (A) líquen plano;
- (B) vitiligo;
- (C) psoríase;
- (D) doença de Darier;
- (E) alopecia areata.

33 - NÃO corresponde a efeito da isotretinoína oral no tratamento da acne:

- (A) inibição da atividade das glândulas sebáceas;
- (B) efeito indireto na redução da população de *P. Acnes*;
- (C) ação anti-inflamatória;
- (D) redução do tamanho de cicatrizes queloidianas;
- (E) efeito no padrão de ceratinização folicular.

34 - Lactente de 4 meses, com diagnóstico de dermatite atópica desde 2 meses, apresentou quadro repentino de erupção generalizada, incluindo face, couro cabeludo, palmas e plantas, caracterizada por pápulas, pústulas e nódulos. Ao exame, apresentava-se muito irritado, porém afebril. O diagnóstico mais provável e seu respectivo tratamento são:

- (A) erupção variceliforme de Kaposi / aciclovir endovenoso;
- (B) impetigo / penicilina benzatina intramuscular;
- (C) prurigo estrófulo / anti-histamínico via oral;
- (D) dermatite herpetiforme / dapsona via oral;
- (E) escabiose / enxofre precipitado 6% em vaselina tópico.



35 - Das associações a seguir, a que **NÃO** está correta é:

- (A) tricorrexe invaginada / síndrome de Netherthon;
- (B) pêlos em exclamação / alopecia areata;
- (C) *pili triangulari et canaliculi* / alopecia androgenética;
- (D) *pili torti* / síndrome de Bazex;
- (E) tricorrexe nodosa / síndrome de Menkes.

36 - Observe as afirmativas a seguir, em relação às infecções herpéticas.

- I - Na população adulta, em todo o mundo, mais de 85% apresentam evidência sorológica de infecção pelo HSV-1.
- II - As histórias naturais das infecções primárias e recorrentes são diferentes, assim como a resposta ao tratamento.
- III - No herpes labial recorrente, o local comum é a junção lábio-pele. Úlceras recorrentes dentro da boca são mais comumente devidas a aftas ou eritema multiforme.
- IV - O tratamento supressor da infecção recorrente é feito com aciclovir via oral (400mg 2x/ dia) por 1 ano e é indicado nos pacientes com 6 ou mais recorrências por ano.

Está correto o que se afirma em:

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

37 - Sobre o líquen plano é correto afirmar que:

- (A) o envolvimento oral ocorre em aproximadamente 60-70% dos casos e o padrão reticular é considerado o mais comum;
- (B) tem uma associação significativa com o vírus da hepatite B;
- (C) fenômeno de Koebner não é encontrado;
- (D) prurido é muito raro;
- (E) sinal de Auspitz está presente.

38 - As alternativas a seguir relacionam causas de paniculite, EXCETO:

- (A) lúpus eritematoso;
- (B) terapia esteróide;
- (C) frio extremo;
- (D) deficiência de alfa-1-antitripsina;
- (E) amiloidose cutânea.

39 - Mulher de 30 anos veio ao consultório de dermatologia com quadro de *tinea pedis* tipo intertriginosa, a qual apareceu após ida à piscina do clube. Sobre essa dermatofitose, avalie as afirmativas a seguir.

- I - É, junto com a *tinea manuum*, a forma mais comum de infecção dermatofítica.
- II - Hiperidrose pode ser um problema subjacente e fator de agravamento.
- III - Na investigação diagnóstica deve ser feito o exame das escamas coradas pelo KOH, o qual é positivo para hifas septadas e ramificadas.
- IV - No tratamento, os antifúngicos orais mais recentes como a terbinafina e o itraconazol estão substituindo a griseofulvina, pois estes têm maior afinidade para áreas ceratinizadas, são fungicidas e têm maior perfil de segurança.

Está correto o que se afirma em:

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

40 - Paciente de 35 anos, fototipo II, procurou dermatologista para avaliação de um “sinal” localizado no abdômen, existente desde a infância, porém que apresentou crescimento importante nos últimos 3 meses. Ao realizar a dermatoscopia da lesão, o médico informou tratar-se de lesão melanocítica somente e indicou exérese com biópsia da lesão devido à história apresentada. Para ter dado tal informação, o médico observou na dermatoscopia:

- (A) pontos e áreas amorfas pontos e áreas amorfas;
- (B) glóbulos pigmentados e estrias radiadas;
- (C) áreas de despigmentação e pontos;
- (D) rede pigmentar e áreas amorfas;
- (E) pseudocistos córneos e fissuras.

41 - Sobre o vitiligo **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) o vitiligo generalizado é o tipo mais comum e a disposição das máculas é frequentemente simétrica;
- (B) pode estar associado a outras desordens, como doenças da tireoide, diabetes melitus, doença de Addison e anemia perniciosa;
- (C) fenômeno de Koebner está presente;
- (D) nevos com halo podem estar associados;
- (E) os glicocorticóides tópicos são a melhor opção terapêutica para formas generalizadas, com extenso acometimento.



42 - São situações relacionadas ao aumento da incidência de câncer de pele não- melanoma, EXCETO:

- (A) imunossupressão crônica;
- (B) eritrodysplasia verruciforme;
- (C) síndrome de Gorlin;
- (D) xeroderma pigmentoso;
- (E) síndrome de Menkes.

43 - Em relação ao câncer de pele melanoma **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) as principais lesões precursoras são lentigo maligno, nevos melanocíticos congênitos, nevos displásicos e proliferações melanocíticas lentiginosas das mucosas;
- (B) na dermatoscopia podemos observar pseudópodes, véu azul-esbranquiçado e áreas de despigmentação;
- (C) o melanoma acral lentiginoso (MAL) é a forma mais comum nos indivíduos de pele escura, sendo considerado de menor agressividade e melhor prognóstico;
- (D) o melanoma de expansão superficial (MES) é o tipo mais comum de melanoma cutâneo na população geral, representando aproximadamente 70% dos casos;
- (E) na histopatologia, a progressão pagetóide é considerada diagnóstica, porém deve haver atipia citológica.

44 - Menino de 8 anos foi levado por sua mãe ao dermatologista para avaliação de quadro de pápulas peroladas, cor-de-carne, com umbilicação central, assintomáticas, localizadas na axila direita, tórax e abdômen, com duas semanas de evolução. A mãe está muito preocupada porque as lesões estão aumentando em número e tamanho. O diagnóstico e tratamento corretos são:

- (A) verruga vulgar / eletrocoagulação;
- (B) líquen plano / corticóide tópico;
- (C) verruga vulgar / crioterapia;
- (D) molusco contagioso / curetagem das lesões;
- (E) varicela / aciclovir via oral.

45 - Em relação à alopecia androgenética é correto afirmar que:

- (A) ocorre interconversão de androgênios no folículo piloso pela 5-alfa-redutase tipo 1;
- (B) a percentagem de cabelos na fase telógena está diminuída e a duração da fase anágena está aumentada;
- (C) o tratamento com finasterida (inibidor da 5-alfa-redutase) causa alta incidência de eventos adversos sexuais irreversíveis;
- (D) os fatores etiológicos básicos são os mesmos em homens e mulheres;
- (E) é necessário cuidado com o uso de minoxidil 5% tópico, devido à alta incidência de efeitos sistêmicos.

46 - São características da dermatite atópica do lactente, EXCETO:

- (A) acometimento predominante das dobras flexurais das extremidades;
- (B) lesões de aspecto mais agudo (muito prurido, pápulas eritematosas, vesículas e exsudato seroso);
- (C) poupa região da fralda;
- (D) acometimento predominante da face, couro cabeludo e superfícies extensoras das extremidades;
- (E) níveis elevados de IgE.

47 - Lactente de um mês foi trazido ao consultório com quadro de febre baixa e “bolhas na bochecha” há três dias. Ao exame, encontrava-se febril, irritado, com vesículas de conteúdo purulento confluentes, bolhas flácidas e crostas amarelo-acastanhadas na região perinatal e malar. Não apresentava sinal de Nikolsky. Mãe informa que quadro iniciou com pequenas bolhas que rapidamente cresceram e romperam e que o seu sobrinho apresentou o mesmo quadro há dez dias. O diagnóstico provável é:

- (A) impetigo estafilocócico;
- (B) pênfigo vulgar;
- (C) dermatite de contato alérgica;
- (D) impetigo estreptocócico;
- (E) penfigoide bolhoso.

48 - Avalie as afirmativas a seguir sobre acne.

- I - A lesão primária é o comedão, o qual é clinicamente muito importante devido ao potencial de formação de grandes lesões inflamatórias.
- II - Dermatite seborreica é comumente vista em associação com acne, porém parece não haver nenhuma relação entre essas duas doenças.
- III - O peróxido de benzoíla, um dos agentes tópicos mais prescritos, é um potente antibacteriano e, quando associado a antibióticos como eritromicina ou clindamicina, tem sua potência aumentada, além de reduzir a resistência bacteriana a esses antibióticos.
- IV - No tratamento com isotretinoína oral, as lesões do tronco e dorso são menos responsivas que as da face, podendo ser necessário o aumento da dose diária nos pacientes com envolvimento importante dessas regiões.

Assinale a alternativa correta:

- (A) somente as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) somente as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) todas as afirmativas estão corretas;
- (D) somente as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (E) somente as afirmativas III e IV estão corretas.



49 - Observe as afirmativas a seguir sobre psoríase.

- I - O início precoce (antes dos 15 anos) está associado a doença severa quanto à porcentagem de superfície corporal atingida e quanto à resposta à terapia.
- II - Existe risco aumentado de gota nesses pacientes.
- III - HLA-Cw6 é o principal antígeno de histocompatibilidade associado, enquanto o HLA-B17 associa-se ao início precoce e o HLA-B20 à psoríase associada à artrite periférica, principalmente espondilite.
- IV - Antimaláricos, lítio e inibidores da enzima conversora de angiotensina (iECA) são exemplos de drogas que podem melhorar o quadro clínico.

Assinale a alternativa correta:

- (A) somente as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) somente a afirmativa I está correta;
- (C) somente as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) somente as afirmativas III e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

50 - Correlacione os itens numéricos com os itens de letras a seguir.

- I- sífilis
- II- cancroide
- III- granuloma inguinal
- IV- herpes simples genital

- A- úlcera de base lisa, indolor
- B- úlcera vegetante exuberante
- C- pequenas ulcerações agrupadas, dolorosas
- D- base necrótica e granular, muito dolorosa

A associação correta é:

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



Concursos

BIORIO CONCURSOS

Av. Carlos Chagas Filho, 791 - Cidade Universitária - Ilha do Fundão – RJ

Central de Atendimento: (21) 3525-2480

Internet: <http://concursos.biorio.org.br>

E-mail: Barramansa2010@biorio.org.br