

# Concurso Público



## Médico

# Área Dermatologia

**LEIA COM ATENÇÃO**

# 2011

- 01] Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02] Preencha os dados pessoais.
- 03] Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04] Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
- 05] Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06] Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de respostas.
- 07] Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (■).

**A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**

- 08] Só marque uma resposta para cada questão.
- 09] Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
- 10] Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
- 11] Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 12] Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas

**Duração desta prova: 3 horas**

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_

Órgão Exp.: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

COMISSÃO DE PROCESSOS  
SELETIVOS E TREINAMENTOS  
Fone: (81) 3412-0800  
Fax: (81) 3412-0808



### TEXTO 1

#### O erro médico versus o erro não médico

O médico com certeza não comete mais erros do que outros profissionais de nível superior em saúde ou até fora do âmbito da saúde, como em Direito, Arquitetura, Administração etc. Com certeza, bem menos. A diferença principal está na quase proibição formal do erro face à natureza própria do trabalho médico e seu objetivo de restaurar ou aprimorar a condição humana.

Embora para o médico a medicina seja um compromisso de meios, para o paciente e a sociedade ela é vista como uma cruel expectativa de resultados. O doente vai ao médico em busca de resultados e, quase sempre, imediatos. Mostra-se ansioso, com sua vida em jogo, e não transige na busca de resultados substantivos e positivos. Isso torna quase proibitivo o erro médico.

Vale lembrar que o resultado adverso, em medicina, pode ser sinônimo de morte, diferente do resultado adverso do conserto de um aparelho eletrodoméstico ou de um depósito bancário malfeito. Ao contrário dos erros cometidos pelo médico, outros serviços malfeitos representam perdas financeiras ou materiais, mas nunca dores imediatas, perda de órgãos ou funções ou de entes queridos.

A contrariedade decorrente do erro médico é quase sempre imediata, elide com a vontade do paciente, bate de frente com sua esperança e significa uma dolorosa reversão de expectativas. O médico lida com a matéria animada, discursiva e dotada de excepcional inteligência. Porém, o conhecimento sobre a complexa estrutura humana é limitado e parcial. Enquanto isto, o técnico em eletrônica lida com aparelhos criados pela própria inteligência humana, e ainda dispõe de um arsenal de peças de reposição. Por isso, a rigor, não deveria cometer erros, ou deveria errar menos do que o médico.

Nós, médicos, não criamos o homem, não temos seu esquema eletrônico ou sua carta de navegação; nem a chave-mestra dos seus segredos. E nem podemos deixar transparecer nossa limitação científica, exibir os limites da nossa competência, que estão muito aquém da expectativa mágica do doente, sob pena de furar os balões encantados da esperança. Por outro lado, devemos menos ainda fomentar ilusões a respeito dos nossos poderes efetivos. Não desmentir a ingênua expectativa do doente nem agravá-la.

A nós resta o esforço de acertar por humildade e insistência na consecução dos meios e errar apenas por exclusão, por amor ou obstinação no empenho de obter bons resultados. *Enão* pedir perdão, mas aprender com o erro e usá-lo na próxima vitória. A rigor, o perdão do erro médico não se acha na competência dos Conselhos, mas começa na própria intenção do acerto, e termina na mesa de necropsia ou na revisão do óbito. A condenação dos Conselhos não invalida ou desfaz o erro médico; é apenas uma forma singular de pedir desculpas à sociedade e exigir do médico o *mea culpa*.

GOMES, Júlio César Meirelles.

Excerto adaptado do texto "Erro médico: reflexões". Disponível em: [http://revistabioetica.cfm.org.br/index.php/revista\\_bioetica/article/view/459/342](http://revistabioetica.cfm.org.br/index.php/revista_bioetica/article/view/459/342). Acesso em 28/04/2011.

01. Assinale a alternativa que corresponde à síntese da principal ideia do Texto 1.

- A) "O perdão do erro médico não se acha na competência dos Conselhos, mas começa na própria intenção do acerto, e termina na mesa de necropsia ou na revisão do óbito."
- B) "Para o médico a medicina é um compromisso de meios, mas para o paciente e a sociedade ela é vista como uma cruel expectativa de resultados."
- C) "O médico com certeza não comete mais erros do que outros profissionais de nível superior em saúde ou até fora do âmbito da saúde, como em Direito, Arquitetura, Administração etc."
- D) "Nós, médicos, não criamos o homem, não temos seu esquema eletrônico ou sua carta de navegação; nem a chave-mestra dos seus segredos."
- E) "O resultado adverso, em medicina, pode ser sinônimo de morte, diferente do resultado adverso do conserto de um aparelho eletrodoméstico ou de um depósito bancário malfeito."

02. O Texto 1 é construído com base no cotejo entre o "erro médico" e o "erro não médico". Tendo em mente esse cotejo, assinale a alternativa que está em desacordo com as ideias do texto.

- A) O erro médico é quase totalmente proibido pela sociedade porque, diferente das outras profissões, a do médico objetiva restaurar ou aprimorar a condição humana.
- B) O erro médico deve ser perdoado pelos Conselhos, pois é sempre consequência do esforço pelo acerto e da obstinação no empenho de obter bons resultados.
- C) Dada a expectativa dos pacientes, que procuram o médico na busca de resultados substantivos e positivos, e veem sua vida em jogo, o erro médico é quase proibitivo.
- D) Diferente do erro médico, o erro não médico representa perdas financeiras ou materiais, mas nunca dores imediatas, perda de órgãos ou funções ou de entes queridos.
- E) A rigor, o erro não médico deveria inexistir ou existir com menos frequência, já que os outros profissionais trabalham com aparelhos criados pela própria inteligência humana.

03. "Embora para o médico a medicina seja um compromisso de meios, para o paciente e a sociedade ela é vista como uma cruel expectativa de resultados." Nesse trecho, evidencia-se uma relação semântica de:

- A) comparação.
- B) finalidade.
- C) causalidade.
- D) condicionalidade.
- E) concessão.

04. “E nem podemos deixar transparecer nossa limitação científica, exibir os limites da nossa competência, que estão muito aquém da expectativa mágica do doente, sob pena de furar os balões encantados da esperança.” Assinale a alternativa que corresponde ao sentido do segmento destacado.

- A) com o risco de destruir a esperança do paciente.
- B) pois com isso a cura perderia o encantamento.
- C) sob acusação de esconder do paciente a verdade.
- D) a fim de renovar a esperança de cura.
- E) que resultaria em pior prognóstico da doença.

05. “Enquanto isto, o técnico em eletrônica lida com aparelhos criados pela própria inteligência humana, e ainda dispõe de um arsenal de peças de reposição. Por isso, a rigor, não deveria cometer erros, ou deveria errar menos do que o médico.” Com o termo destacado, o autor pretendeu expressar, nesse trecho:

- A) probabilidade.
- B) possibilidade.
- C) convicção.
- D) obrigatoriedade.
- E) permissão.

06. No que se refere às regras da regência verbal, analise as proposições abaixo.

- 1) O médico sobre cujo erro se falou não compareceu à reunião.
- 2) Não foi fácil demitir a enfermeira com a qual fora casado durante dez anos.
- 3) Finalmente, ele encerrou a pesquisa à qual se dedicou toda a vida.
- 4) O livro, de cujo título não consigo me lembrar, trata de erros médicos.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2 e 4, apenas.
- C) 1, 3 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

07. Analise as proposições a seguir, no que se refere às regras da concordância (verbal e nominal).

- 1) Toda a sociedade sabe que, naquele caso em especial, foi cometido diversos erros.
- 2) Certamente havia menos erros no passado, porque existiam menos profissionais da medicina.
- 3) A culpa pelas graves acusações publicadas nos jornais são de toda a equipe médica.
- 4) Sem dúvida, sobra vagas para médicos, mas nem todos aceitam trabalhar nas condições atuais.

Está(ão) de acordo com as normas gramaticais vigentes:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2, apenas.
- C) 1 e 4, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 1 e 3, apenas.

08. Assinale a única alternativa em que a forma verbal destacada está incorretamente conjugada.

- A) Recomenda-se que pacientes muito ansiosos se entretam com atividades esportivas.
- B) O erro médico deve ser avaliado por tribunal à parte, se isso convier à sociedade.
- C) Se os pacientes não viessessem ao médico com tanta ansiedade, certamente o tratamento seria facilitado.
- D) Evite julgar seu médico, se acontecer de você vir algum erro cometido por ele.
- E) Se os médicos propuserem novos nomes para a Comissão de Ética, certamente esses nomes serão considerados.

## TEXTO 2

### NOVA PEDRA

### Muito mais perigosa

A droga entrou primeiro no Brasil no Acre e no Amazonas, através das fronteiras com a Bolívia e a Colômbia

Ao contrário do crack, que possui bicarbonato de sódio e amoníaco em sua composição química, o oxi é constituído por querosene e cal, além de restos do refino da cocaína

O efeito da droga dura cerca de 15 minutos, os quais são seguidos pela necessidade de novas pedras do entorpecente

Mais prejudicial do que o crack, ataca, principalmente, o



sistema respiratório, o fígado e os rins

De acordo com a concentração de seus compostos, a pedra de oxi pode apresentar coloração mais escura do que a pedra de crack, que é branca

(Imagem disponível em <http://www.jaguaribe-ce.com>. Acesso em 05/06/2011.)

09. A análise das informações presentes no Texto 2 nos leva a concluir que ele tem, principalmente, uma função:

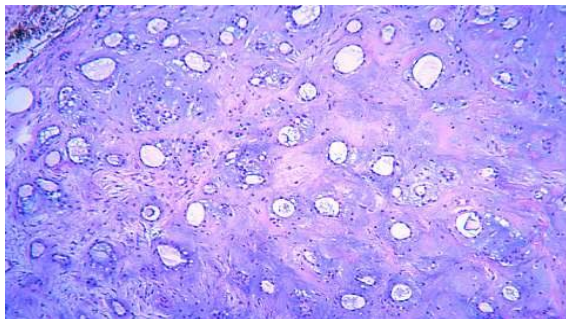
- A) publicitária.
- B) lúdica.
- C) informativa.
- D) instrucional.
- E) doutrinária.

10. A partir das ideias presentes no título, e ao longo de todo o Texto 2, fica evidente que ele se constrói, privilegiadamente:

- A) pelo emprego de farta adjetivação, que tem a função de caracterizar uma droga pouco conhecida.
- B) pela exploração de trechos narrativos, que funcionam para chamar a atenção do leitor.
- C) por trechos de efeito moralizante, nos quais são evocados valores caros à nossa sociedade.
- D) por meio de comparações entre uma nova droga e outra mais conhecida pela sociedade.
- E) por trechos injuntivos, por meio dos quais se estabelece um diálogo entre autor e leitor.

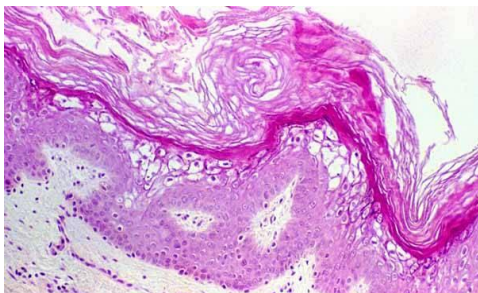
## Conhecimentos Específicos

11. Paciente do sexo masculino, com 55 anos de idade, apresenta nódulo eritematoso na face, medindo 2cm de diâmetro. Realizou biópsia excisional e o exame anatomopatológico está demonstrado na figura abaixo.



Esse quadro corresponde a:

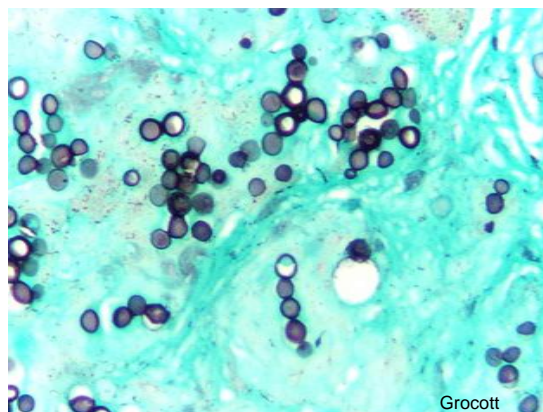
- A) espiradenoma.
  - B) adenoma apócrino.
  - C) siringoma condroide.
  - D) hidradenoma.
  - E) poroma écrino.
12. Paciente do sexo masculino, com 25 anos de idade, chega ao hospital se queixando de pele seca desde o nascimento e traz o exame histopatológico abaixo.



Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Ictiose vulgar.
- B) Ictiose bolhosa de Siemens.
- C) Hiperkeratose epidermolítica.
- D) Eritroqueratodermia variabilis.
- E) Eritroqueratodermia simétrica e progressiva de Darier.

13. Paciente do sexo masculino, com 40 anos de idade, portador de lesões verrucosas nos membros inferiores há vários anos, realizou exame anatomopatológico, que apresentou a imagem abaixo.



Qual o diagnóstico?

- A) Candidíase mucocutânea
- B) Coccidioidomicose.
- C) Lobomicose.
- D) Paracoccidioidomicose.
- E) Cromomicose.

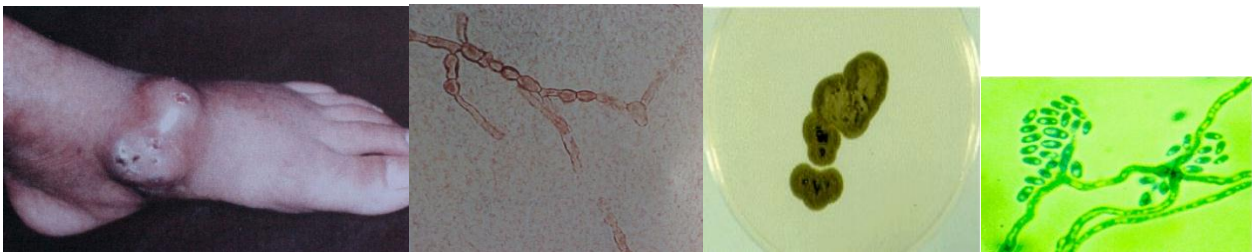
14. Paciente do sexo masculino, com 30 anos de idade, refere lesões nos braços há 6 meses. Realizou exame micológico, que foi negativo, e anatomopatológico, que está apresentado abaixo.



Qual o diagnóstico?

- A) Amiloidose.
- B) Miliun coloide.
- C) Líquen nítidos.
- D) Elastose solar.
- E) Granuloma anular.

15. Qual(is) desmogleína(s) está(ão) associada(s) com hipotricose?
- A) Desmogleína 1 e 3.  
 B) Desmogleína 2, apenas.  
 C) Desmogleína 2 e 4.  
 D) Desmogleína 3, apenas.  
 E) Desmogleína 4, apenas.
16. O gene responsável pela Síndrome de Goltz é:
- A) PORCN.  
 B) Endoglin.  
 C) BP Ag2.  
 D) Myosin Va.  
 E) Fillagrin.
17. A função do gene responsável pela Síndrome de Wiscott-Aldrich é:
- A) transporte de cobre.  
 B) polimerização dos filamentos de actina.  
 C) hidrólise de glicolipídios.  
 D) hidrólise de glicoproteínas.  
 E) transporte de ferro.
18. A Síndrome de Griscelli tipo 1 resulta de um defeito na(o):
- A)  $\beta$ -catenina.  
 B) proteína ligada ao TGF.  
 C) resposta da imunidade inata.  
 D) transporte dos melanossomas aos queratinócitos.  
 E) resposta da imunidade humoral.
19. Os corpos de Michaelis-Gutman são vistos no(a):
- A) rinoscleroma.  
 B) LCCT.  
 C) dermatite atópica.  
 D) malacoplaquia.  
 E) pitíriase liquenoide crônica.
20. Qual é o principal alérgeno das tatuagens com a hena escura "dark henna"?
- A) Quaternium 15.  
 B) Parabenos.  
 C) Formaldeído.  
 D) p-fenilenodiamina.  
 E) Diazolidinil urea.
21. Um paciente com múltiplos pólipos do trato gastrointestinal e múltiplos cistos epidermóides pode apresentar qual alteração ocular?
- A) Hipertrofia congênita do epitélio pigmentado da retina.  
 B) Ceratoconus.  
 C) Coloboma.  
 D) Ceratite herpética.  
 E) Hipertelorismo.
22. Glaucoma está associado com:
- A) Neurofibromatose tipo 1 e Síndrome de Sturge-Weber.  
 B) Neurofibromatose tipo 2 e Síndrome de Goltz.  
 C) Neurofibromatose tipo 1 e Síndrome de Gardner.  
 D) Neurofibromatose tipo 2 e Síndrome de Sturge-Weber.  
 E) Síndrome de Sturge-Weber e Síndrome de Gardner.
23. Paciente jovem apresenta fragilidade óssea que resulta em fraturas espontâneas ao menor trauma. Neste caso, a alteração ocular mais comum é:
- A) catarata.  
 B) nódulos de Lisch.  
 C) opacificação do cristalino.  
 D) ectrópio.  
 E) esclerótica azul.
24. Paciente com 40 anos de idade, do sexo masculino, foi submetido a transplante renal e apresenta, há 2 meses, lesão tumoral no pé esquerdo. Baseando-se na clínica e no exame micológico, o agente etiológico é:



- A) *Exophiala dermatitidis*.  
 B) *Curvularia lunata*.  
 C) *Cladosporium carrionii*.  
 D) *Exophiala jeanselmei*.  
 E) *Scedosporium apiospermum*.

25. A inibição do receptor do fator de crescimento epidérmico (anti-EGFR) pode causar qual efeito colateral?
- A) Paroníquia.
  - B) Onicomiose.
  - C) Unhas amarelas.
  - D) Hemorragias subungueais.
  - E) Hipocratismo digital "clubbings".
26. *Pterygium inversum unguis* pode está associado com:
- A) Líquen plano.
  - B) esclerodermia.
  - C) alopecia areata.
  - D) insuficiência cardíaca congestiva.
  - E) psoríase.
27. Hipodontia está associada com:
- A) síndrome de Gardner.
  - B) síndrome de Down.
  - C) displasia ectodérmica.
  - D) disostose cleidocranial.
  - E) síndrome Hood.
28. A imunofluorescência direta demonstrou depósito de imunocomplexos ao longo da membrana basal de uma biópsia de mucosa nasal. Esse achado sugere o diagnóstico de:
- A) eritema multiforme.
  - B) síndrome de Behçet.
  - C) pênfigo vulgar.
  - D) penfigoide cicatricial.
  - E) síndrome de Reiter.
29. Uma criança de 8 meses de idade, do sexo feminino, apresenta um rash na área das fraldas e genital que não responde aos tratamentos com antifúngicos tópicos e emolientes. Uma biópsia mostrou na derme grandes células mononucleares com núcleo reniforme. Qual marcador de imunistoquímica é esperado ser positivo neste caso?
- A) CD3
  - B) CD30
  - C) CD7
  - D) CD1a
  - E) CD56
30. Qual dos seguintes metais é mais comumente implicado em reações nas tatuagens?
- A) Cobalto.
  - B) Mercúrio.
  - C) Cromo.
  - D) Cadmo.
  - E) Ferro.
31. Pacientes com LES bolhoso e epidermolise bolhosa adquirida podem demonstrar anticorpos para:
- A) BPAg I (230 kD)
  - B) BPAg II (180 kD)
  - C) Colágeno tipo IV
  - D) Colágeno tipo VII
  - E) Colágeno tipo XVIII
32. Todas as variantes clínicas das ictioses abaixo estão associadas com alterações oculares, EXCETO:
- A) síndrome de Netherton.
  - B) síndrome de Sjogren-Larson.
  - C) síndrome Conradi-Hunerman.
  - D) ictiose ligada ao X.
  - E) síndrome de Refsum.
33. Qual dermatose perforante não está associada com insuficiência renal crônica?
- A) Doença de Kyrle.
  - B) Folliculite perforante.
  - C) Colagenoma perforante reativo.
  - D) Calcifilaxia.
  - E) *Elastosis perforans serpiginosa*.
34. Hiperpigmentação reticulada axilar com aumento dos melanossomas e acantólise é consistente com o diagnóstico de:
- A) esclerose tuberosa.
  - B) *erythema ab igne*.
  - C) síndrome de Brooks-Spiegler.
  - D) doença de Galli-Galli.
  - E) síndrome de Cronkhite-Canadá.
35. Uma criança de 9 meses de idade apresenta cabelos prateados brilhantes, convulsão, hepatoesplenomegalia, adenomegalias, pancitopenia, infecções estafilocócicas recorrentes e grânulos neutrofílicos. Qual gene está mais provavelmente envolvido neste caso?
- A) LYST
  - B) c-kit
  - C) HPS1
  - D) Pax3
  - E) RAB27a
36. Em uma paciente são diagnosticados múltiplos triquelemomas. Neste caso, há um risco aumentado de qual neoplasia?
- A) Siringoma condroide maligno.
  - B) Múltiplos carcinomas basocelulares.
  - C) Carcinoma espinocelular da cavidade oral.
  - D) Carcinoma de mama.
  - E) Carcinoma anexial microcístico.
37. Qual síndrome é caracterizada por desenvolver múltiplos tricoepiteliomas e cilindromas?
- A) Síndrome de Bazex.
  - B) Síndrome de Cowden.
  - C) Síndrome Rombo.
  - D) Síndrome de Birt-Hogg-Dube.
  - E) Síndrome de Brooke-Spiegler.
38. Em qual patologia epidérmica não está associado o fenômeno de Borst-Jadassohn?
- A) Carcinoma basocelular.
  - B) Doença de Bowen.
  - C) Ceratose actínica.
  - D) Ceratose seborreica.
  - E) Hidroacantoma simplex.

39. Lesões esclerodermiformes podem ser observadas em todas as condições seguintes, EXCETO na:

- A) síndrome de Crowe-Fukase.
- B) síndrome Stiff skin.
- C) argiria.
- D) exposição à vitamina K.
- E) exposição à isoniazida.

40. Paciente do sexo masculino, com 32 anos de idade, apresenta bolhas e cicatrizes no dorso das mãos, taquicardia e, ocasionalmente, constipação. Qual exame laboratorial seria mais útil para confirmar o diagnóstico de porfiria variegata?

- A) Urinálise normal.
- B) Fluorescência do plasma positiva a 626nm.
- C) Fluorescência da urina positiva a 626nm.
- D) Relação Uroporfirinogênio / Coproporfirinogênio 8:1.
- E) Coproporfirina fecal > Protoporfirina.

41. O aparecimento de úlceras herpetiformes na córnea, ceratoderma palmoplantar e lesões acrais dolorosas é mais consistente com alteração do metabolismo de qual aminoácido?

- A) Arginina.
- B) Glicina.
- C) Histidina.
- D) Leucina.
- E) Tirosina.

42. Erupção vesicular que surge nos lábios após exposição ao sol é mais provavelmente causada pela produção de qual citocina?

- A) IL-2
- B) IL-4
- C) IL-6
- D) IL-10
- E) IL-13

43. Quais tipos de colágeno são encontrados na lâmina densa e nas fibrilas de ancoragem?

- A) Tipos IV e XVII.
- B) Tipos IV e VII.
- C) Tipos VII e XVII.
- D) Tipos III e IV.
- E) Tipos IV e V.

44. Qual marcador está frequentemente associado ao CD5, em linfomas de células B?

- A) CD7
- B) CD20
- C) CD43
- D) CD45RO
- E) CD3

45. Qual proteína não é um filamento intermediário?

- A) Actina.
- B) Desmina.
- C) Ceratina.
- D) Neurofilamentos.
- E) Vimentina.

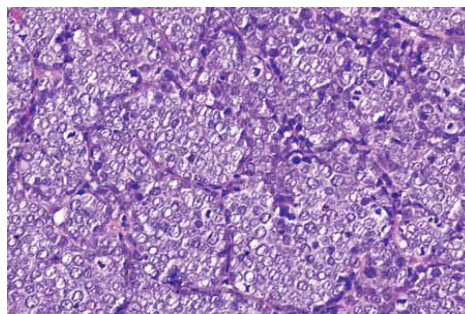
46. Os medicamentos antivirais aciclovir, valaciclovir e famciclovir requerem fosforilação por qual das enzimas?

- A) HSV timidina quinase.
- B) HSV helicase.
- C) HSV protease.
- D) HSV primase.
- E) Ribonuclease.

47. Qual dos seguintes medicamentos anti-hipertensivos deve geralmente ser evitado na urticária crônica em pacientes com angioedema?

- A) Diuréticos tiazídicos.
- B) Bloqueadores de canal de cálcio.
- C) Betabloqueadores cardioseletivos.
- D) Inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- E) Diuréticos de alça.

48. Paciente do sexo masculino, com 70 anos de idade, é portador de um nódulo na pálpebra superior direita há 3 meses. O exame anatomopatológico do fragmento excisado apresenta a imagem abaixo. A imuno-histoquímica demonstrou: S-100 -; HMB -; NSE +; Melan A -; Cromogranina +; CD 45 -; CK20 +; TTF-1 -.



O diagnóstico é consistente com:

- A) melanoma amelanótico.
- B) carcinoma neuroendócrino metastático.
- C) linfoma.
- D) metástase de câncer de mama.
- E) carcinoma neuroendócrino primário da pele.

49. Paciente do sexo feminino, idosa, apresenta nódulos na face em área periorbital esquerda. Foi tratada com compressas quentes e antibióticos tópicos por várias semanas, sem melhora. O exame anatomopatológico mostrou uma diferenciação sebácea com atipia de aspecto pagetoide. Ela também referia um desconforto intestinal. A paciente é provavelmente portadora de qual síndrome?

- A) Síndrome de Muir-Torre.
- B) Síndrome de Basex-Dupré-Christol.
- C) Síndrome de Birt-Hogg-Dobe.
- D) Síndrome de Turcot.
- E) Síndrome de Huriez.

50. Qual desordem genética é caracterizada por pigmentação reticulada da pele, distrofias ungueais, leucoqueratose e falência da medula óssea?

- A) Síndrome de Bloom.
- B) Síndrome de Zinsser-Engman-Cole.
- C) Lipoidoproteinose.
- D) Síndrome de Waardenburg.
- E) Síndrome de Chediak-Higashi.