



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Alergia e Imunologia Pediátrica - ALIPD

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

01 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

02 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

03 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

04 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

05 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



06 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

07 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

08 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

09 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

11 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

12 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

13 - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

15 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



16 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

17 - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

22 - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

23 - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

24 - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



25 - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

26 - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

27 - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

28 - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

29 - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

30 - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.

ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA

31 - A ativação do sistema do complemento através da via da lecitina inicia-se a partir de:

- (A) C1q;
- (B) C2;
- (C) C3;
- (D) C3b;
- (E) C4.

32 - A principal citocina secretada pelas células NK, em resposta à estimulação por macrófagos, é:

- (A) IL-1,
- (B) IL-2,
- (C) IFN- α ;
- (D) IFN- γ ;
- (E) TNF.

33 - A zona de localização dos linfócitos T nos linfonodos é:

- (A) folículo linfóide;
- (B) córtex parafolicular;
- (C) centro germinativo;
- (D) seio medular;
- (E) região peri-arteriolar.

34 - Assinale a característica que está presente nos linfócitos B naïve:

- (A) meia-vida curta;
- (B) maturação da afinidade de anticorpos;
- (C) expressão de IgM e IgD;
- (D) secreção de anticorpos;
- (E) memória imunológica.

35 - Na imunidade adaptativa a fase de ativação corresponde à (ao):

- (A) reconhecimento de antígenos;
- (B) expansão e diferenciação clonal;
- (C) eliminação do antígeno;
- (D) apoptose de linfócitos ativados;
- (E) desenvolvimento de memória.



36 - As moléculas MHC apresentam as seguintes características, EXCETO:

- (A) cada molécula MHC apresenta um peptídeo de cada vez;
- (B) as moléculas MHC ligam-se somente a peptídeos;
- (C) peptídeos diferentes podem ligar-se à mesma molécula MHC;
- (D) a ligação das moléculas MHC a peptídeos é de curta duração;
- (E) os peptídeos apresentados por MHC I são transportados via reticulum endoplasmático.

37 - A geração da diversidade de anticorpos é decorrente do processo de:

- (A) recombinação genética;
- (B) herança co-dominante;
- (C) proliferação clonal;
- (D) seleção positiva;
- (E) seleção negativa.

38 - O ligante da molécula acessória CD28 é:

- (A) CTLA-4;
- (B) LFA-1;
- (C) ICAM-1;
- (D) VCAM-1;
- (E) B7-1.

39 - As principais citocinas produzidas pela subpopulação de linfócitos TH1 são:

- (A) IL-4, IL-5 e IL-13;
- (B) IL-3, IL-4 e IL-10;
- (C) IFN- γ , IL-2 e TNF;
- (D) IFN- γ , IL-10 e IL-13;
- (E) IL-2, IL-3 e TNF.

40 - Com relação ao GALT é correto afirmar que:

- (A) os linfócitos intra-epiteliais são predominantemente CD4+;
- (B) os folículos linfóides são os sítios efetores da resposta imune;
- (C) o processamento e apresentação de antígenos é realizado pelas células M;
- (D) a IgA1 é o subtipo de IgA predominante nas secreções intestinais;
- (E) a principal citocina que induz a produção de IgA é o TGF- β .

41 - A rejeição aguda de transplantes:

- (A) é decorrente de trombose vascular e necrose isquêmica;
- (B) ocorre dentro de 2 a 4 horas pós-transplante;
- (C) é mediada por células CTL;
- (D) é decorrente de fibrose e perda estrutural do órgão;
- (E) não é mediada por anticorpos.

42 - Dentre os mecanismos abaixo assinale aquele que representa um mecanismo de escape tumoral da resposta imune:

- (A) proteínas próprias mutantes;
- (B) mutações no genes MHC;
- (C) super-expressão de moléculas MHC;
- (D) alta imunogenicidade dos antígenos tumorais;
- (E) produtos de oncogenes.

43 - A apoptose ou morte celular programada **NÃO** pode ser ativada por:

- (A) Fas;
- (B) TNF;
- (C) Via da mitocôndria;
- (D) NF κ B;
- (E) Via do retículo endoplasmático.

44 - Em relação aos critérios para o diagnóstico de asma em lactentes com sibilos frequentes, **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) sejam filhos de pais com asma;
- (B) tenham diagnóstico de dermatite atópica;
- (C) apresentem sibilância na ausência de infecção viral;
- (D) apresentem eosinofilia periférica maior ou igual a 4%;
- (E) sejam filhos de mães fumantes.

45 - Em relação à ABPA é correto afirmar que:

- (A) os pacientes mostram anormalidades no número de células T;
- (B) a negatividade nos testes cutâneos por puntura ou ID com antígeno do *Aspergillus fumigatus*, praticamente exclui o diagnóstico;
- (C) prednisona é a droga de escolha para o tratamento na dose de 0,2 mg/kg;
- (D) os pacientes no estágio III podem apresentar remissão espontânea;
- (E) prova de broncoprovocação com antígenos do *Aspergillus fumigatus* é necessária para a confirmação diagnóstica.



46 - Em relação à alergia ao látex é correto afirmar que:

- (A) o Hev b 1 (fator de alongamento da borracha) é o principal reagente nos pacientes sensíveis ao látex;
- (B) o teste isolado sorológico com RAST é confirmatório para o diagnóstico;
- (C) a dermatite irritativa é a manifestação menos freqüente;
- (D) o Hev b 10 (magnose superóxido desmutase) é o alérgeno altamente específico do látex;
- (E) a pré-medicação com anti-histamínicos e corticosteróides é segura para prevenir reações durante o ato cirúrgico.

47 - Na avaliação laboratorial inicial de crianças com infecções recorrentes, são exames a serem solicitados:

- 1) hemograma completo
- 2) imunoglobulinas séricas
- 3) avaliação funcional da resposta de anticorpos
- 4) isohemaglutininas

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas a afirmativa 1 está correta;
- (B) apenas as afirmativas 3 e 4 estão corretas;
- (C) todas as afirmativas estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas;
- (E) apenas a afirmativa 2 está correta.

48 - Na doença granulomatosa crônica é correto afirmar que:

- (A) o diagnóstico é feito pelo achado de alterações morfológicas no hemograma;
- (B) existem anormalidades decorrentes da quimiotaxia dependente de complemento;
- (C) a atividade linfoproliferativa é defeituosa;
- (D) a forma mais comum da doença, acometendo 70% dos pacientes é ligada ao X;
- (E) há deficiência de CD 18.

49 - Lactente internado aos 4 meses de vida com quadro febril, dispnéico, PCR + para vírus sincicial respiratório, sem evidência de sombra tímica na radiografia de tórax, com suspeita diagnóstica de imunodeficiência combinada grave (SCID). Os exames que confirmariam o diagnóstico, são:

- (A) avaliação de subpopulações de linfócitos: CD3, CD4, CD8, CD16/56, CD19;
- (B) dosagem de glicose-6-fosfato-desidrogenase;
- (C) avaliação de CD18 e CD95;
- (D) dosagem de subclasses de IgG;
- (E) avaliação da expressão do CD154 .

50 - A lecitina ligada à manose (MBL) é sintetizada por:

- (A) linfócitos T;
- (B) monócitos;
- (C) células epiteliais;
- (D) polimorfonucleares;
- (E) hepatócitos.

51 - Em relação à asma brônquica é correto afirmar que:

- (A) há deterioração progressiva da função pulmonar em todos os pacientes;
- (B) o perfil de citocinas é: altos níveis de GM-CSF, IL-4 e baixos níveis de IL-5;
- (C) as células predominantes no escarro são: eosinófilos, células metacromáticas e corpos de Creola;
- (D) a autópsia nos casos de asma fatal mostra excessiva produção de muco e pequeno acometimento das vias aéreas;
- (E) as células predominantes no escarro são: macrófagos e neutrófilos.

52 - A dose moderada diária de budesonida para tratamento de asma em pacientes pediátricos situa-se na faixa de:

- (A) 100 – 200 µcg;
- (B) 200 – 300 µcg;
- (C) 200 – 400 µcg;
- (D) 300 – 500 µcg;
- (E) 400 – 500 µcg.

53 - A alternativa que **NÃO** indica um fator de risco para reação adversa à imunoterapia específica com antígenos inaláveis, é:

- (A) extratos não padronizados;
- (B) uso de agonistas beta-adrenérgicos;
- (C) exposição excessiva aos alérgenos;
- (D) aplicação por novas vias;
- (E) presença de asma sintomática.

54 - A complicação sistêmica mais freqüente do uso do corticosteróide inalatório nasal é:

- (A) cefaléia;
- (B) náuseas e vômitos;
- (C) aumento da pressão intra-ocular;
- (D) perda do olfato e paladar;
- (E) perfuração do septo nasal.



55 - Assinale, dentre os fármacos abaixo relacionados, aquele que é licenciado pelo FDA para uso em crianças com mais de dois anos de idade:

- (A) formoterol;
- (B) fluticasona;
- (C) salmeterol;
- (D) budesonida;
- (E) triancinolona.

56 - No diagnóstico laboratorial do angioedema relacionado à doença por imunocomplexos observa-se comumente níveis:

- (A) normais de C3;
- (B) normais de C4;
- (C) elevados de C3;
- (D) elevados de C4;
- (E) reduzidos de C3.

57 - A conjuntivite papilar gigante está relacionada à (ao):

- (A) uso de próteses oculares;
- (B) síndrome de Sjögren;
- (C) infecção viral;
- (D) infecção estafilocócica;
- (E) infecção por Clamydia.

58 - Em relação à esofagite eosinofílica alérgica é correto afirmar que:

- (A) é mediada exclusivamente por mecanismo IgE;
- (B) a eosinofilia periférica está presente em 90% dos pacientes;
- (C) a pHmetria é freqüentemente anormal;
- (D) é mediada exclusivamente por imunidade mediada por células;
- (E) o exame histológico evidencia usualmente eosinofilia igual ou superior a 15 células/campo.

59 - Constitui uma manifestação de alergia alimentar mediada exclusivamente por IgE a seguinte condição clínica:

- (A) dermatite herpetiforme;
- (B) síndrome de Heiner;
- (C) enterocolite induzida por proteína;
- (D) síndrome de alergia oral;
- (E) dermatite atópica.

60 - A droga de escolha para o tratamento da urticária colinérgica é:

- (A) ciproheptadina;
- (B) hidroxizina;
- (C) doxepina;
- (D) fexofenadina;
- (E) desloratadina.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>