

CONCURSO PÚBLICO

Cargo 21

Médico – Dermatologia**TIPO A**

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

20 Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

25 De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos, nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digeri-los.

30 A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

35 Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação "As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas" significa dizer que sites sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em "as consultas ganharam mais tempo" (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão "um sem-número" (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Inference-se do trecho "Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação" (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração "Há um novo paciente nas salas de consulta" (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, F, V.
- (B) F, F, V, V, F.
- (C) V, F, V, F, V.
- (D) F, V, F, V, F.

QUESTÃO 4

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
(B) 1.
(C) 2.
(D) 3.

QUESTÃO 5



Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

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

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

A botica do povo

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado 5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar 10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a 25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor 30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise 35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é 40 descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso 45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e 50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

Manuel Proença Cavalcante. A botica do povo. In: **Senhor**, ano 2, n.º 16, jun./1960. Rio de Janeiro: Editora Senhor S.A. (com adaptações).

QUESTÃO 6

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III– Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV– Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) F, F, F, F.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 7

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

QUESTÃO 8

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

QUESTÃO 9

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III– São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV– Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 10

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

QUESTÃO 11

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III– Podem ser informatizados ou manuais.
- IV– São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 12

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

QUESTÃO 13

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

QUESTÃO 14

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

QUESTÃO 15

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

Em relação à acne, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Trata-se de uma doença genético-hormonal.
- II – É mais precoce na adolescência masculina do que na feminina.
- III – É mais comum nas etnias negra e asiática.
- IV – A acne conglobata é uma forma grave, acompanhada de sintomatologia sistêmica e leucocitose.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, V, V, F.
- (D) F, V, F, F.

QUESTÃO 17

A respeito da hanseníase, assinale a opção correta.

- (A) A hanseníase indeterminada é, em geral, a forma inicial da doença e pode apresentar nódulos e tubérculos, especialmente na face.
- (B) Pode haver resolução espontânea na hanseníase nodular da infância.
- (C) Na hanseníase *virchowiana*, pode-se observar comprometimento ocular e em orofaringe, mas as mucosas nasais são preservadas.
- (D) Na variedade históide, as lesões lembram dermatofibromas e são abacilíferas.

QUESTÃO 18

Acerca das reações hansênicas, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Na reação tipo 1 ou reação reversa, as lesões preexistentes tornam-se mais eritematosas, edematosas e infiltradas.
- II – É baixo o risco de neurites na reação tipo 1.
- III – Necroses e ulcerações podem surgir nas reações tipo 1.
- IV – Os pacientes multibacilares, especialmente os *virchowianos*, são os mais acometidos pelas reações do tipo 1.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 19

Quanto à leishmaniose tegumentar, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A transmissão da leishmaniose é feita por mosquitos flebotomíneos.
- II – Os principais reservatórios animais na Amazônia são compostos por mamíferos selvagens, como roedores e marsupiais; e por mamíferos desdentados, como o tamanduá e a preguiça.
- III – A leishmaniose é também observada em torno de habitações, sendo que, neste caso, animais domésticos e roedores podem ser reservatórios dos parasitos.
- IV – As lesões mucosas provocadas pela leishmaniose podem aparecer precocemente, mas, geralmente, surgem um ou dois anos após o início da infecção, quase sempre por conta da disseminação hematogênica.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, F.
- (B) F, V, V, V.
- (C) V, V, V, V.
- (D) V, F, F, V.

QUESTÃO 20

Em relação às infecções bacterianas da pele, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – No impetigo estreptocócico, é baixa a frequência de nefrite. Há cepas de estreptococos nefrogênicos.
- II – O principal diagnóstico diferencial da síndrome da pele escaldada estafilocócica (SSSS) é com a necrólise epidérmica tóxica (NET).
- III – Na erisipela, quando o processo é intenso, surgem bolhas e até mesmo necrose, com posterior ulceração.
- IV – Na facite necrotizante, o uso de antibióticos de largo espectro é fundamental, dispensando o desbridamento cirúrgico.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, F, V.
- (B) F, V, V, F.
- (C) V, V, V, V.
- (D) V, F, V, V.

QUESTÃO 21

Considerando as doenças que são definidoras da Aids (com ou sem evidência laboratorial de infecção pelo HIV), julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Candidíase esofágica, traqueal, brônquica ou pulmonar.
- II – Pneumonia por *Pneumocystis carinii*.
- III – Tuberculose pulmonar.
- IV – Sarcoma de Kaposi em qualquer faixa etária.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 22

Em relação às micoses superficiais, assinale a opção correta.

- (A) A pitiríase versicolor atinge especialmente mulheres da raça negra, tendo maior prevalência na vida adulta.
- (B) No tratamento sistêmico de dermatofitoses, dispensa-se o tratamento tópico.
- (C) O *T. rubrum* é quase sempre o agente das onicomicoses dos quirodáctilos.
- (D) A principal causa de paroníquia é *Fusarium spp.*

QUESTÃO 23

Quanto às farmacodermias, assinale a opção correta.

- (A) O lítio pode desencadear psoríase em alguns pacientes.
- (B) As farmacodermias são mais freqüentes em homens.
- (C) Os pacientes com Aids e mononucleose infecciosa não têm risco aumentado de apresentarem farmacodermias.
- (D) A necrólise epidérmica tóxica (síndrome de Lyell) é um quadro agudo no qual o paciente se comporta como um grande queimado. É a mais freqüente das farmacodermias.

QUESTÃO 24

Considere o seguinte caso clínico.

Aos 43 anos de idade, Margareth, branca e de olhos azuis, possui pele fotoenvelhecida. Há 6 meses vem notando o aparecimento na face – na região malar – de nódulo eritematoso de 1cm de diâmetro com bordas peroladas. No centro da lesão, há pequena ulceração; não há prurido e sangra facilmente.

O diagnóstico mais provável para esse caso é

- (A) carcinoma basocelular.
- (B) carcinoma espinocelular.
- (C) melanoma.
- (D) Mesmo com o tratamento adequado o prognóstico deste caso é ruim.

QUESTÃO 25

Acerca da tuberculose cutânea, assinale a opção correta.

- (A) A tuberculose cutânea tem prevalência semelhante à pulmonar, especialmente nos países pobres.
- (B) A infecção pode ocorrer por meio da via exógena ou por via endógena.
- (C) A tuberculose verrucosa é a forma mais freqüente no Brasil.
- (D) Na tuberculose indurativa de Bazin, os bacilos são numerosos.

QUESTÃO 26

Em relação às dermatoses ocupacionais, assinale a opção correta.

- (A) Os jovens parecem ser menos propensos às dermatoses profissionais.
- (B) A hiperidrose e a síndrome de retenção sudoral predispõem ao aparecimento de dermatoses profissionais.
- (C) As dermatites por irritantes constituem cerca de 80% das dermatoses ocupacionais.
- (D) Nas dermatites por irritantes, ocorre fenômeno imunológico.

QUESTÃO 27

No que se refere à hanseníase, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A rifampicina só é usada nos esquemas multibacilares.
- (B) Nos casos de reações do tipo 2 somente com eritema nodoso, a droga de escolha é a talidomida, especialmente em pacientes do sexo masculino.
- (C) A clofazimina leva à pigmentação acastanhada da pele e das mucosas, além do ressecamento da pele.
- (D) A reação do tipo 2 acomete pacientes próximos ao pólo *virchowiano*. O acometimento não se limita à pele com sintomatologia sistêmica muitas vezes severa.

QUESTÃO 28

Em relação a neoplasias, assinale a opção correta.

- (A) Pacientes com ceratoses actínicas podem evoluir para carcinoma espinocelular.
- (B) O melanoma é o mais grave e mais comum dos tumores malignos da pele.
- (C) No carcinoma espinocelular, não há riscos de metástases.
- (D) Pessoas com pele que queima facilmente e nunca bronzeia têm menor risco de apresentarem carcinoma basocelular.

QUESTÃO 29

A respeito da leishmaniose, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A leishmaniose tegumentar americana é uma das seis doenças infectoparasitárias mais importantes do planeta, de acordo com classificações da Organização Mundial de Saúde. No Brasil, ela está presente em todos os estados.
- (B) A *Leishmania V. braziliensis* tem especial tropismo pelas mucosas.
- (C) A forma difusa é causada pela *L. amazonensis*, a qual o tratamento é mais fácil.
- (D) A forma difusa cursa com placas infiltradas e nodulações que lembram hansenomas.

QUESTÃO 30

Em relação à paracoccidiodomicose, assinale a opção correta.

- (A) Trata-se de uma moléstia prevalente em populações urbanas e de baixa condição socioeconômica. No Brasil, é mais observada nas regiões Norte e Nordeste.
- (B) É mais comum no sexo feminino, na faixa etária entre 30 e 50 anos.
- (C) A forma mais rara de disseminação do parasita é a hematogênica.
- (D) As lesões de mucosas ocorrem em qualquer sítio, mas há maior prevalência nas gengivas, seguindo-se o palato, a língua, o assoalho da boca e outros.

QUESTÃO 31

Quanto às dermatoviroses, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A neuralgia pós-zoster é mais comum em doentes da terceira idade e o acometimento visual do *herpes zoster* pode levar à cegueira.
- (B) A erupção variceliforme de Kaposi é causada na maioria das vezes pelo HSV1.
- (C) A erupção variceliforme de Kaposi é um quadro grave, que pode levar risco de morte aos pacientes.
- (D) Atualmente sabe-se que o aciclovir tópico apresenta benefícios comparados ao tratamento sistêmico para os pacientes com infecções por herpes simples.

QUESTÃO 32

Considerando o lúpus eritematoso, julgue os itens a seguir como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Nas formas localizadas do lúpus eritematoso, quando as lesões são restritas ao segmento cefálico, não ocorrem sintomas gerais.
- II – O lúpus eritematoso cutâneo subagudo é uma forma disseminada cutânea do lúpus eritematoso com importante componente de fotossensibilidade.
- III – No lúpus neonatal, a criança pode apresentar bloqueio cardíaco, na maioria das vezes, transitório.
- IV – Os pacientes com lúpus eritematoso sistêmico bolhoso respondem bem ao tratamento com dapsona.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, F, V.
- (B) F, F, V, V.
- (C) V, V, V, F.
- (D) V, V, V, V.

QUESTÃO 33

Com referência às Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), assinale a opção INCORRETA.

- (A) Na gonorréia, os portadores assintomáticos constituem o principal fator da manutenção da alta frequência da moléstia.
- (B) As complicações mais comuns da gonococcia feminina são a doença inflamatória pélvica e a bartolinite.
- (C) A azitromicina é pouco eficaz no tratamento de uretrites por *Chlamydia spp.*
- (D) O cancro mole predomina no sexo masculino, sendo a mulher freqüentemente portadora assintomática.

QUESTÃO 34

A respeito das dermatozoonoses, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A sarna crostosa pode ser uma manifestação da infecção pelo vírus HTLV-1 e, portanto, deve ser solicitada sorologia diante de um quadro suspeito.
- II – O local da picada por pulga caracteriza-se por pequena pápula petequiral.
- III – A larva *migrans* é uma dermatose pruriginosa produzida pela inoculação acidental, na pele, de larvas de *ascaris lumbricoides* de animais.
- IV – A oncocercose pode levar à cegueira.

A quantidade de itens certos é

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

QUESTÃO 35

Em relação a cistos e neoplasias, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Denomina-se lúpia a presença de inúmeros cistos epidermóides de coloração amarelada localizados no escroto ou nos grandes lábios.
- (B) Cistos epidérmicos numerosos ou volumosos podem ser uma manifestação da Síndrome de Gardner.
- (C) Pacientes imunodeprimidos apresentam propensão a desenvolver dermatofibromas.
- (D) O cisto triquilemal (sebáceo) é muito menos freqüente do que o epidérmico.

QUESTÃO 36

Com referência às neoplasias, assinale a opção correta.

- (A) A lipomatose simétrica ou doença de Madelung é mais observada em homens, alcoólatras e obesos.
- (B) A nifedipina não pode ser útil no alívio da dor em pacientes com leiomiomas.
- (C) O tumor de Abrikossoff é geralmente múltiplo e localiza-se preferencialmente nos pés.
- (D) A hiperplasia angioliinfóide com eosinofilia é uma neoplasia maligna.

QUESTÃO 37

Acerca das dermatoviroses, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A doença Mãos-Pés-Boca afeta crianças menores de 10 anos e tem um prognóstico ruim.
- (B) A rubéola é causada por um togavírus.
- (C) Na síndrome de Gianotti-Crosti, atualmente, o vírus *Epstein-Barr* se tornou o principal agente responsável pela moléstia, porém outros vírus também podem desencadeá-la.
- (D) O dengue é uma doença febril, de etiologia viral e evolução benigna na forma clássica. Pode apresentar exantema (lembra a rubéola) e prurido principalmente em palmas e plantas.

QUESTÃO 38

Quanto à hanseníase, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Cerca de 90% das pessoas têm defesa natural contra o bacilo da hanseníase.
- (B) A sensibilidade tátil é a primeira a ser perdida.
- (C) A neurite não bem tratada e conduzida é a grande responsável pelas incapacidades físicas e deformidades na hanseníase.
- (D) O *Mycobacterium leprae* é um organismo intracelular obrigatório. Ele pode ser encontrado na linfa ou nos tecidos, isolado ou em globias.

QUESTÃO 39

Em relação à hanseníase, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Reações são episódios agudos de hipersensibilidade aos antígenos do *Mycobacterium leprae*.
- (B) O fenômeno de Lúcio é uma reação tipo 1.
- (C) Os pacientes *bordelines*, pela sua instabilidade imunológica, são os mais suscetíveis à apresentarem surtos reacionais.
- (D) O eritema nodoso é geralmente encontrado nos pacientes com reação do tipo 2.

QUESTÃO 40

Sobre as infecções da pele, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Na úlcera tropical há uma associação *fusoespiralar* e o tratamento é feito com penicilinas.
- (B) Três quadros de interesse dermatológico estão associados com infecções por *Pseudomonas aeruginosa*: síndrome da unha verde, intertrigo entre os pododáctilos e ectima gangrenosa.
- (C) O eritrasma é causado por um agente gram-negativo.
- (D) Na angiomatose bacilar, o principal diagnóstico diferencial é com sarcoma de Kaposi.

QUESTÃO 41

Sobre as DST, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) Nos estágios iniciais da sífilis (formas recentes), temos as formas não-infectantes da moléstia.
- (B) O período de incubação da sífilis é de 9 a 90 dias.
- (C) O corrimento das uretrites não-gonocócicas é menos espesso do que o da gonorréia e tende a ter coloração hialina.
- (D) A terapêutica recomendada para o linfogranuloma venéreo é a doxiciclina 100mg, de 12 em 12 horas, por 21 dias.

QUESTÃO 42

Considerando as farmacodermias, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As causas principais da Síndrome de Steven-Johnson e da necrólise epidérmica tóxica são as drogas, especialmente as sulfas, os anticonvulsivantes e os antiinflamatórios não-esteroidais.
- II – É importante lembrar que há reação cruzada entre fenitoína, fenobarbital e carbamazepina.
- III– As erupções exantemáticas respondem por 90% das reações cutâneas a drogas.
- IV– A síndrome do homem vermelho é uma forma de reação à droga ligada a quinolonas.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, V, V, V.
- (C) F, F, F, F.
- (D) V, F, V, V.

QUESTÃO 43

A respeito da Aids, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O exantema agudo da Aids surge 2 a 4 semanas após a exposição e se caracteriza por febre, adenomegalias, fadiga, sudorese e exantema morbiliforme. A resolução é espontânea.
- II – As infecções por herpes simples nos pacientes com retrovirose são caracterizadas por lesões atípicas, duradouras, extensas e de difícil cicatrização.
- III– O *herpes zoster* nos pacientes com Aids pode envolver múltiplos dermatômos.
- IV– Assim como no herpes simples, a infecção por citomegalovírus é também tratada com aciclovir.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, V, F, F.
- (C) F, V, V, F.
- (D) V, F, V, V.

QUESTÃO 44

Sobre piodermites e outras infecções bacterianas, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) Cerca de 2% a 3% da população tem furunculose de repetição, com episódios recorrentes causados geralmente pela mesma cepa do *S. aureus*.
- (B) A celulite periorbitária é comumente causada por *Pseudomonas*.
- (C) A fasciite necrotizante do tipo 1 é causada por pelo menos uma bactéria anaeróbia.
- (D) Vancomicina é a droga de escolha para os pacientes com infecção pelo estafilococo metililino resistente, quadro quase restrito aos ambientes hospitalares.

QUESTÃO 45

Acerca das micobacterioses, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) As micobacterioses são bacilos resistentes a muitos antibióticos. As mais comuns e importantes são o *M. tuberculosis* e *M. leprae*.
- (B) O *M. marinum* freqüentemente é denominado granuloma das piscinas.
- (C) As micobacterioses atípicas nunca causam doenças sistêmicas.
- (D) A minociclina é o tratamento de escolha para o *M. marinum*.

QUESTÃO 46

A respeito da acne, julgue os itens abaixo com Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A maioria dos pacientes com acne tem um nível de sebo maior que o normal.
- II – O comedão fechado de poro pequeno é o precursor das pápulas, das pústulas e dos cistos da acne inflamatória.
- III– O estresse não é fator importante de exacerbação da acne.
- IV– Na acne comedogênica não há lesões inflamatórias, pois a colonização pelo *P. acnes* ainda não ocorreu.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, F, F, V.
- (C) F, V, V, V.
- (D) F, F, F, F.

QUESTÃO 47

Sobre as afecções granulomatosas não-infecciosas, assinale a opção correta.

- (A) A sarcoidose é uma doença de adulto jovem e é mais comum em homens.
- (B) O eritema nodoso não acontece na sarcoidose.
- (C) A sarcoidose pode surgir sobre cicatrizes e tatuagens.
- (D) O êxito letal ocorre em mais de 80% dos pacientes com sarcoidose.

QUESTÃO 48

Acerca dos granulomas não-infecciosos, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) No granuloma anular há degeneração do colágeno central e do granuloma periférico.
- (B) É possível correlação com o diabetes no granuloma anular.
- (C) As lesões de granuloma anular são assintomáticas, e não sofrem regressão espontânea.
- (D) Pacientes com Aids tendem a apresentar a forma disseminada de granuloma anular.

QUESTÃO 49

Considere o seguinte caso clínico.

Joana, 20 anos, natural e procedente do Distrito Federal, foi atendida no ambulatório de dermatologia. Conforme relatou, há um ano vem notando o aparecimento de uma mancha assintomática mais clara nas costas. Ao exame dermatológico, notou-se a presença de mácula hipocrômica, medindo cerca de 4x5cm de diâmetro, localizada no dorso. As sensibilidades térmica e dolorosa estão diminuídas.

Com base no caso clínico acima, assinale a opção correta.

- (A) Trata-se de hanseníase forma tuberculóide.
- (B) Trata-se de forma indeterminada.
- (C) Trata-se de forma virchowiana.
- (D) A biópsia é de pouca importância e não deve ser realizada.

QUESTÃO 50

Considere o seguinte caso clínico.

Lauro, que é portador de hanseníase dimorfa virchowiana, foi atendido no pronto-socorro. Em tratamento há 9 meses, o paciente apresenta nódulos profundos e dolorosos disseminados pelo corpo e febre alta há 2 dias. Além da ardência nos olhos, seus pés e mãos encontram-se muito edemaciados. O diagnóstico de Lauro foi reação hansênica.

Em relação ao caso clínico descrito, assinale a opção correta.

- (A) Trata-se de uma reação do tipo 2.
- (B) Trata-se de uma reação tipo 1.
- (C) A talidomida e a prednisona oral não são bem indicadas nesse caso.
- (D) As lesões oculares não são significativas.

