

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S16 - MÉDICO 20H - ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA

Turno: Manhã

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, **a**¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso **às**² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara **a**³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens **a**⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude **a**⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA

Questão 11

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

O sistema imunológico inato constitui as barreiras de primeira linha do corpo e os mecanismos de resposta rápida contra a invasão microbiana. Sobre esse sistema de defesa, assinale a alternativa correta.

- (A) O mecanismo da resposta imune inata explica a memória vacinal.
- (B) A resposta imune inata é mediada principalmente por linfócitos T e B.
- (C) Os sinais cardinais de inflamação (tumor, rubor, calor e dor [inchaço, vermelhidão, calor e dor]) são produtos da ação protetora da imunidade inata.
- (D) A resposta imune inata é a segunda linha de defesa do organismo, ficando atrás apenas da adaptativa.
- (E) Os componentes da imunidade inata incluem as barreiras epiteliais, fagócitos, granulócitos, linfócitos e proteínas do sistema complemento.

Questão 27

Os fluidos extracelulares do interstício, dos sistemas linfáticos (linfa) e do sistema circulatório (plasma) são protegidos da contaminação microbiana por um conjunto de moléculas solúveis que constituem a imunidade humoral. Com relação à imunidade humoral é correto afirmar que:

- (A) os recém-nascidos dependem fortemente da imunoglobulina materna IgG passada através da placenta e da IgA transferida através do colostro e do leite materno;
- (B) a resposta imune humoral denota respostas imunológicas mediadas por linfócitos T-CD4 e T-CD8;
- (C) os anticorpos são produzidos quando os mastócitos encontram o antígeno e respondem sofrendo ativação, proliferação e diferenciação;
- (D) os centros germinativos são as áreas dentro dos tecidos linfóides secundários nas quais a resposta imune humoral aos antígenos timo independentes é refinada;
- (E) a única função dos anticorpos é opsonizar antígenos, para que os fagócitos possam destruí-los.

Questão 28

Com relação ao manejo dos erros inatos de imunidade (imunodeficiências primárias), é correto afirmar que:

- (A) o uso de antibióticos profiláticos não é recomendado para pacientes pediátricos com imunodeficiências primárias devido ao risco de indução de resistência bacteriana;
- (B) uma vez suspeita ou confirmada qualquer erro congênito grave de imunidade, não há necessidade de implementar medidas de isolamento, pois não se trata de uma condição potencialmente fatal;
- (C) a terapia com imunoglobulina é usada em uma variedade de imunodeficiências primárias e a forma de administração mais comum é via oral;
- (D) o uso de antimicrobianos profiláticos tem como objetivo reduzir a frequência e a gravidade das infecções sinopulmonares causadas por bactérias comuns;
- (E) cuidados de higiene e vacinação do paciente, familiares e cuidadores são estratégias pouco eficazes para evitar a disseminação de infecções.

Questão 29

Em relação às reações de hipersensibilidade, assinale a alternativa correta.

- (A) A reação de hipersensibilidade mediada por anticorpos é a do tipo I.
- (B) A reação de hipersensibilidade mediada por imunocomplexos é a do tipo IV.
- (C) A rinite alérgica é um exemplo de reação de hipersensibilidade do tipo II.
- (D) A dermatite atópica é um exemplo de hipersensibilidade do tipo III.
- (E) O lúpus eritematoso sistêmico é um exemplo de doença mediada por imunocomplexos.

Questão 30

As reações alérgicas mediadas por IgE são caracterizadas por sintomas imediatos, geralmente dentro de uma hora, a um alérgeno. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) As reações alérgicas mediadas por IgE e degranulação de mastócitos constituem um tipo de reação de hipersensibilidade do tipo II.
- (B) O espectro clínico de sintomas é amplo e pode incluir anafilaxia, urticária aguda ou angioedema, broncoespasmo, síndrome de alergia oral (sintomas confinados aos lábios, boca e garganta), rinite alérgica e conjuntivite.
- (C) A apresentação clínica da doença alérgica mediada por IgE não inclui sintomas de anafilaxia, urticária aguda, angioedema agudo, broncoespasmo agudo, rinorréia aguda, espirros e congestão nasal e conjuntivite aguda.
- (D) Reações alérgicas mediadas por IgE não causam anafilaxia, por isso não são potencialmente fatais.
- (E) As alergias comuns mediadas por IgE incluem: rinite alérgica, asma alérgica, urticária aguda e anafilaxia aguda (toda urticária aguda e anafilaxia é mediada por IgE).

Questão 31

A história de uma criança com suspeita de asma deve focar na presença de sintomas, padrões de sintomas típicos, fatores ou condições precipitantes (ou seja, atopia) e fatores de risco conhecidos para asma. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Chiado é um som musical agudo produzido quando o ar é forçado através de vias aéreas estreitas. A sibilância da asma tende a ser monofônica áspera, refletindo a distribuição homogênea das vias aéreas afetadas.
- (B) A presença de tosse noturna, tosse que recorre sazonalmente, tosse em resposta a exposições específicas (por exemplo, ar frio, exercício, riso, exposição a alérgenos ou choro) ou tosse que dura mais de três semanas, especialmente após uma infecção respiratória aguda, deve excluir a suspeita de asma.
- (C) Os sintomas que pioram em certas estações polínicas são característicos da asma não atópica, uma vez que eles não estão relacionados à reação de hipersensibilidade ao pólen, mas sim a variações climáticas.
- (D) Tosse e chiado no peito são os sintomas mais comuns da asma infantil. Falta de ar, aperto ou pressão no peito e dor no peito também são relatados. O mau desempenho escolar e a fadiga podem indicar privação de sono devido a sintomas noturnos.
- (E) As infecções virais do trato respiratório superior são o fator desencadeante mais importante para pacientes com asma de todas as idades, excluindo bebês e crianças pequenas. O agrupamento de ataques de asma entre a primavera e o verão sugere fenômenos induzidos por doenças virais.

Questão 32

Sobre a rinite alérgica, assinale a alternativa correta.

- (A) Para o diagnóstico definitivo recomenda-se realizar teste cutâneo de puntura ou teste de imunoglobulina D específica sérica (sIgD) para aeroalérgenos específicos para confirmar o diagnóstico de rinite alérgica.
- (B) A rinite alérgica é uma resposta comum de hipersensibilidade do tipo II a aeroalérgenos sazonais e perenes (geralmente internos), geralmente resultando em congestão nasal recorrente, rinorreia, espirros e prurido nas mucosas do nariz, olhos, ouvidos e palato.
- (C) A rinite alérgica é caracterizada por paroxismos de espirros, rinorréia e obstrução nasal, muitas vezes acompanhada de coceira nos olhos, nariz e palato. Gotejamento pós-nasal, tosse, irritabilidade e fadiga são outros sintomas comuns.
- (D) História familiar e predisposição genética, exposição à poluição e exposição a alérgenos específicos (ácaros, pólen, caspa) no útero ou na primeira infância não se incluem nos fatores de risco da rinite alérgica.
- (E) Anti-histamínicos e corticoides intranasais são contraindicados na rinite alérgica pelo risco de intensificarem o edema da mucosa e provocar insuficiência respiratória e hipoxemia.

Questão 33

A _____ é uma doença inflamatória recidivante crônica da pele com patogênese complexa que envolve susceptibilidade genética, fatores ambientais e disfunção imunológica e da barreira epidérmica. O prurido é um sintoma primário; as lesões cutâneas variam de eritema leve, liquenificação grave a eritroderma. O diagnóstico é por história e exame. Os tratamentos incluem aconselhamento acerca de cuidados apropriados com a pele, evitar gatilhos e corticoides e imunossuppressores tópicos. O controle do prurido e de superinfecções também é importante. Casos graves podem exigir tratamento imunossupressor sistêmico. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- (A) Psoríase.
- (B) Dermatite seborreica.
- (C) Dermatofitose.
- (D) Dermatite herpetiforme.
- (E) Dermatite atópica.

Questão 34

A anafilaxia é uma doença potencialmente fatal que é sub-reconhecida e subtratada. Isto pode ser parcialmente devido à falta de compreensão de que a anafilaxia é uma síndrome muito mais ampla do que o “choque anafilático”, e o objetivo da terapia deve ser o reconhecimento precoce e o tratamento com _____ para prevenir a progressão para sintomas e sinais respiratórios e/ou cardiovasculares potencialmente fatais, incluindo choque. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Epinefrina.
- (B) Beta-bloqueador.
- (C) Bloqueador de canal de cálcio.
- (D) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- (E) anti-histamínico H2.

Questão 35

Compreender a história natural da alergia alimentar na infância é essencial no manejo de pacientes com esses distúrbios. A história natural de uma alergia alimentar inclui informações sobre a aquisição da alergia, a probabilidade de ela ser superada e sua duração habitual. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O termo “alergia alimentar” refere-se a uma reação imunológica anormal a um alimento que resulta no desenvolvimento de sintomas quando exposto a esse alimento. Tais reações são mediadas por anticorpos IgM dirigidos contra proteínas alimentares específicas que ativam mastócitos e basófilos.
- (B) As crianças pequenas que são sensibilizadas aos alimentos ou que têm alergia alimentar mediada por IgE confirmada têm menor probabilidade do que os seus pares não alérgicos de desenvolver rinite alérgica e asma mais tarde.
- (C) A criança com alergia alimentar não precisa ser acompanhada regularmente pelo pediatra e pelo alergologista para garantir que o crescimento seja normal e que seja fornecida uma nutrição adequada.
- (D) Certas alergias alimentares, como as do leite de vaca e do ovo de galinha, geralmente são superadas durante a infância ou adolescência, enquanto as alergias ao amendoim e às nozes têm maior probabilidade de persistir na idade adulta ou podem se desenvolver mais tarde na infância ou na idade adulta.
- (E) O especialista em alergia deve avaliar a criança em intervalos regulares para determinar se a alergia foi superada. O teste cutâneo de picada e os testes in vitro são perfeitos para determinar a resolução de uma alergia alimentar.

Questão 36

Evitar alérgenos continua a ser uma pedra angular no tratamento de pacientes com doenças alérgicas. No entanto, muitos alérgenos, como aqueles associados aos ácaros, outros insetos e pêlos de animais, são onipresentes no meio ambiente e não podem ser totalmente evitados. Diante da importância desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Um alérgeno é uma substância natural geralmente inócua para a maioria das pessoas, mas, quando introduzida em um indivíduo geneticamente predisposto, provoca a formação de anticorpos imunoglobulina G (IgG) específicos para essa substância.
- (B) Os principais aeroalérgenos externos são pólenes liberados de gramíneas, árvores e ervas daninhas, bem como fungos externos. Os principais aeroalérgenos internos são liberados por ácaros, animais peludos e insetos (por exemplo, baratas) e fungos selecionados.
- (C) Em termos gerais, quanto menor o nível de alérgeno no ambiente, maior o risco de sintomas alérgicos. Evitar completamente os alérgenos internos não é possível na maioria dos casos, portanto, estudos tentaram definir níveis-alvo desejáveis.
- (D) Gatos domésticos (*Felis domesticus*), cães domésticos (*Canis familiaris*), porquinhos-da-índia, hamsters, coelhos, ratos e camundongos, produzem pêlos, saliva e urina que são isentos de alérgenos.
- (E) A amostragem de aeroalérgenos é realizada em extratos fisiológicos de poeira do espaço residencial do paciente, que são filtrados para remover detritos e usados em uma série de ensaios imunoenzimáticos (ELISAs) que detectam os principais alérgenos dos importantes alérgenos internos, os quais são mais patogênicos do que os alérgenos externos.

Questão 37

Com relação aos testes in vitro para doenças alérgicas mediadas por IgE, analise os itens a seguir.

- I. O teste de alergia in vitro, em termos gerais, é indicado quando o médico avalia a probabilidade de as reações ou sintomas de um paciente serem devidos à exposição a um alérgeno específico.
- II. A presença de IgE específica para o alérgeno é corretamente interpretada como evidência de que o paciente está sensibilizado a esse alérgeno e vai reagir após a exposição.
- III. Os imunoenaios, em diversas formas, são os testes in vitro mais comumente usados para alergia mediada por imunoglobulina E (IgE).

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

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

Questão 38

A alergia à picada de himenópteros é uma hipersensibilidade ao veneno de abelhas, vespas ou formigas de fogo. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com alergia à picada de Hymenoptera ficam sensibilizados após uma picada índice, e a reexposição causa uma liberação de mediadores inflamatórios mediada pela imunoglobulina G (IgG), que resulta em reações locais ou sistêmicas.
- (B) Pequenas reações locais são mais comuns e são caracterizadas por um aumento contínuo no tamanho da reação ao longo de 24 a 48 horas, inchaço para > 10 cm contíguo ao local da picada e resolução ao longo de 20 a 30 dias.
- (C) As reações sistêmicas são as mais comuns e as mais preocupantes, e podem incluir um amplo espectro de manifestações não contíguas ao local da picada, que podem variar de sintomas leves a anafilaxia com risco de vida.
- (D) Para o tratamento de primeira linha de uma reação sistêmica aguda, deve-se administrar anti-histamínico a fim de reverter os sintomas e evitar complicações decorrentes de um choque anafilático.
- (E) O tratamento de reações locais pode ser desnecessário, mas considere compressas frias, anti-histamínicos e um breve ciclo de corticosteróides orais para alívio sintomático em pacientes com grandes reações locais.

Questão 39

Em relação às reações alérgicas às vacinas, é correto afirmar que:

- (A) as reações adversas de dor ou inchaço leve no local da injeção e sintomas constitucionais de febre ou mal-estar são contra-indicações para futuras vacinações;
- (B) as reações adversas de dor ou inchaço leve no local da injeção e sintomas constitucionais de febre ou mal-estar não são reações alérgicas;
- (C) podem ocorrer reações anafiláticas às vacinas, mas parecem raras e estão mais provavelmente relacionadas com o antígeno microbiano da vacina do que com os constituintes do produto vacinal;
- (D) elas são muito comuns;
- (E) reações alérgicas de hipersensibilidade tardia, como reações locais grandes ou nódulos no local da injeção, também podem ocorrer após a vacinação, e são consideradas contra-indicações para vacinação adicional.

Questão 40

O/A _____ é causado(a) por deficiência ou disfunção no inibidor do complemento 1 (C1), uma proteína envolvida na regulação da ativação das vias clássicas se da lectina do complemento e das vias da cinina, da coagulação e fibrinolítica. O principal sintoma é edema, em geral, da face, boca e vias respiratórias superiores, que pode ser grave; prurido e urticária não ocorrem. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Angioedema.
- (B) Urticária aguda.
- (C) Angioedema idiopático.
- (D) Angioedema hereditário.
- (E) Angioedema alérgico.

Questão 41

A _____ é uma reação de hipersensibilidade à espécie *Aspergillus* (geralmente *A. fumigatus*) que ocorre quase exclusivamente em pacientes com asma ou, menos comumente, com fibrose cística. As respostas imunes aos antígenos do *Aspergillus* desencadeiam obstrução das vias respiratórias e, se não tratadas, bronquiectasia e fibrose pulmonar. Os sinais e sintomas são os da asma, associados à tosse produtiva e, ocasionalmente, à febre e à anorexia. Presume-se o diagnóstico com base na história e nos métodos de imagem, sendo confirmado por testes dérmicos para o *Aspergillus* e avaliação dos níveis de IgE, precipitinas circulantes e anticorpos específicos para *A. fumigatus*. O tratamento é com _____ e, para os pacientes com doença refratária, _____. Assinale a alternativa que completa respectivamente as lacunas do enunciado.

- (A) aspergilose broncopulmonar alérgica; corticoides; itraconazol.
- (B) aspergilose broncopulmonar alérgica; anti-histamínico; anfotericina B.
- (C) bronquiectasia associada a aspergilose; anti-inflamatório não esteroidal; itraconazol.
- (D) Síndrome de Churg-Strauss; corticoides; metronidazol.
- (E) Síndrome de Churg-Strauss; corticoides; itraconazol.

Questão 42

De acordo com o Código de Ética Médica, é vedado ao médico:

- (A) informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento;
- (B) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos;
- (C) garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar;
- (D) esclarecer o doador, o receptor ou seus representantes legais sobre os riscos decorrentes de exames, intervenções cirúrgicas e outros procedimentos nos casos de transplante de órgãos;
- (E) encaminhar o paciente que lhe foi enviado para procedimento especializado de volta ao médico assistente e, na ocasião, fornecer-lhe as devidas informações sobre o ocorrido no período em que por ele se responsabilizou.

Questão 43

A sibilância é um sintoma comum de doença respiratória em bebês e crianças. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A sibilância requer fluxo de ar suficiente para gerar oscilação das vias aéreas e produzir som, além de dilatação das vias aéreas.
- (B) Estridor refere-se a um som monofônico que é mais alto na parte anterior do pescoço e está associado à pneumonia.
- (C) O diagnóstico mais provável em crianças com sibilância recorrente é a bronquiectasia, independentemente da idade de início, evidência de doença atópica, causas precipitantes ou frequência de sibilância.
- (D) As causas não estruturais de sibilância crônica incluem asma, síndromes de aspiração, displasia broncopulmonar, disfunção das cordas vocais e outros distúrbios.
- (E) Tumores, cistos broncogênicos, lesões angiomatosas e linfonodos aumentados são incapazes de causar compressão da traqueia ou brônquios que resultam em sibilos persistentes.

Questão 44

Com relação à biologia dos eosinófilos e às causas de eosinofilia, é correto afirmar que:

- (A) os eosinófilos são glóbulos brancos (leucócitos) da linhagem não granulocítica;
- (B) quando ativados, os eosinófilos podem liberar mediadores e substâncias que podem danificar os tecidos e contribuir para a patologia da doença, como os anticorpos;
- (C) eosinofilia corresponde a um aumento de eosinófilos no sangue periférico ou nos tecidos representa mais comumente uma expansão reativa ou secundária de uma população policlonal de eosinófilos;
- (D) os únicos órgãos que não sofrem infiltração de eosinófilos são o coração e os órgãos do sistema nervoso;
- (E) as causas de eosinofilia estão sempre relacionados a reações exacerbadas a microrganismos.

Questão 45

Sobre a esofagite eosinofílica (EEO), assinale a alternativa correta.

- (A) A associação da EEO com alergias não sugere que o recrutamento de eosinófilos para o esôfago pode ser uma resposta imune a antígenos ambientais em indivíduos geneticamente predispostos.
- (B) A EEO é uma doença esofágica crônica, imunomediada por antígeno, caracterizada clinicamente por sintomas relacionados à disfunção esofágica e histologicamente por inflamação com predominância de eosinófilos.
- (C) Os mecanismos do sistema imunológico do hospedeiro na EEO relacionados à respostas mediadas pela imunoglobulina A pura (IgA) e as respostas retardadas do T auxiliar tipo 17 (Th17).
- (D) O esôfago normalmente é rico em eosinófilos, uma vez que eles são residentes permanentes no restante do trato gastrointestinal, começando durante o desenvolvimento embrionário inicial.
- (E) A patogênese da EEO não é completamente compreendida, mas envolve apenas fatores do sistema imunológico do hospedeiro.

Questão 46

Quais são as principais células apresentadoras de antígenos (APCs)?

- (A) Macrófago, célula dendrítica, célula T-CD4.
- (B) Macrófago, célula dendrítica, célula B.
- (C) Eosinófilo, basófilo e mastócito.
- (D) Basófilo, célula T-CD4, macrófago.
- (E) Célula dendrítica, macrófago e célula T-CD8.

Questão 47

Pertencem à classe dos anti-histamínicos:

- (A) difenidramina, levodopa, brometo de ipratrópio;
- (B) itraconazol, brometo de ipratrópio e fexofenadina;
- (C) loratadina, diltiazem e cetirizina;
- (D) loratadina, cetirizina e fexofenadina;
- (E) verapamil, fexofenadina e loratadina.

Questão 48

Com relação aos aspectos clínicos da COVID-19, assinale a alternativa correta.

- (A) O espectro da infecção sintomática varia de leve a crítica, sendo que a maioria das infecções é grave.
- (B) O risco individual de doença grave varia de acordo com a idade, de forma que indivíduos mais jovens são mais gravemente acometidos.
- (C) Não há relatos de infecções assintomáticas de COVID-19 em crianças.
- (D) A doença grave ou crítica é caracterizada por saturação de oxigênio inferior a 94% no ar ambiente, taquipneia e/ou infiltrados pulmonares que afetam mais de 50% do parênquima pulmonar na imagem.
- (E) A vacinação contra a COVID-19 reduz substancialmente o risco de doença grave e está associada ao aumento da mortalidade.

Questão 49

Não são normalmente encontrados no sangue periférico, mas residem em tecidos:

- (A) neutrófilos, linfócitos, monócitos;
- (B) monócito, célula dendrítica e célula B ativada;
- (C) basófilo, eosinófilo e célula T reguladora;
- (D) magrófagos, neutrófilos e células dendríticas;
- (E) células dendríticas e macrófagos teciduais.

Questão 50

De acordo com o Código de Ética Médica, é direito do médico:

- (A) delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica;
- (B) atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais;
- (C) deixar de atender em setores de urgência e emergência, quando for de sua obrigação fazê-lo;
- (D) recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais;
- (E) deixar de esclarecer o paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.