

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S15 - MÉDICO 20H - ALERGIA E IMUNOLOGIA

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 interpretarem 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/opinia0/2024/02/6797902-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 Leitos, 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**

São componentes da imunidade inata:

- (A) barreiras epiteliais, linfócitos T citotóxicos, células dendríticas, células natural killer, mastócitos e proteínas do complemento;
- (B) barreiras epiteliais, fagócitos, células dendríticas, células natural killer, linfócitos B e proteínas do complemento;
- (C) barreiras epiteliais, fagócitos, células dendríticas, células natural killer, mastócitos e proteínas do complemento;
- (D) barreiras epiteliais, fagócitos, células dendríticas, plasmócitos, mastócitos e proteínas do complemento;
- (E) barreiras epiteliais, fagócitos, linfócitos Th1, células natural killer, mastócitos e proteínas do complemento.

Questão 27

Com relação à resposta imune inata e adaptativa, assinale a alternativa correta.

- (A) A imunidade inata pode ser dividida em humoral e celular.
- (B) A imunidade mediada por células ocorre pela ativação de linfócitos B e secreção de anticorpos.
- (C) Na resposta imune adaptativa, células dendríticas ativam mastócitos secretores de anticorpos.
- (D) Na resposta imune inata, células dendríticas ativam fagócitos secretores de anticorpos.
- (E) A resposta imune adaptativa possui maior especificidade do que a inata, além de produzir memória.

Questão 28

Sobre as reações de hipersensibilidade, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipersensibilidade do tipo II é mediada por imunocomplexos.
- (B) Os principais mecanismos imunopatológicos na hipersensibilidade do tipo I são: imunoglobulina IgE e células Th2.
- (C) A hipersensibilidade do tipo IV é mediada por anticorpos IgM e IgG contra antígenos da superfície celular ou da matriz extracelular.
- (D) A reação de Arthus, que pode ocorrer após a administração de uma vacina, é uma reação de hipersensibilidade do tipo I.
- (E) Dentre os exemplos de doenças mediadas por imunocomplexos temos: lúpus eritematoso sistêmico, poliarterite nodosa, doença do soro e psoríase.

Questão 29

Em relação às imunodeficiências primárias, assinale a alternativa correta.

- (A) A categoria III da classificação União Internacional de Sociedades Imunológicas inclui imunodeficiências que afetam a imunidade celular e humoral.
- (B) Agamaglobulinemia é uma condição de redução grave em todos os isotipos de imunoglobulinas séricas com aumento exponencial de células B.
- (C) A deficiência da cadeia Kappa está associada a variantes patogênicas autossômicas dominantes no gene da constante kappa da imunoglobulina.
- (D) A síndrome do Hiper IgM é caracterizada por uma redução grave de IgG e IgA séricas com IgM normal/elevado e número normal de células B.
- (E) A deficiência seletiva de IgD, o defeito imunológico mais comum em humanos, é definida como a presença de níveis séricos de IgD inferiores a 70 mg/dL com níveis normais de IgG e IgM em indivíduos com quatro anos de idade ou mais.

Questão 30

A prevalência de rinite alérgica, ou rinosinusite alérgica, no mundo industrializado está aumentando, especialmente em áreas urbanas. Sobre esse tema, analise os itens a seguir.

- I. A rinite alérgica apresenta-se com paroxismos de espirros, rinorreia, obstrução nasal e prurido nasal. Gotejamento pós-nasal, tosse, irritabilidade e fadiga são outros sintomas comuns.
- II. A rinite alérgica está associada a uma série de problemas cognitivos e psiquiátricos em crianças e adolescentes, incluindo transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, pontuações mais baixas em exames durante as estações de pico de pólen, baixa concentração, desempenho atlético prejudicado e baixa autoestima.
- III. A inflamação nasal associada à rinite alérgica também pode causar obstrução do complexo ostiomeatal do seio, sendo um fator protetor para a infecção bacteriana dos seios da face.

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

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

Questão 31

Os sinais e sintomas "clássicos" da asma são dispneia intermitente, tosse e respiração ofegante. Sobre esse tema, é correto afirmar que:

- (A) embora seja uma doença comum na infância, muitas crianças apresentam remissão dos sintomas da asma na época da puberdade, com potencial recorrência anos depois.
- (B) esses são sintomas típicos e específicos da asma, o que facilita a distinção da asma de outras doenças respiratórias.
- (C) a distinção entre asma e DPOC é clara: limitação crônica ao exercício e obstrução persistente ao fluxo aéreo em uma pessoa de meia-idade ou mais velha com história de mais de 20 anos-maço de tabagismo apontam para um diagnóstico de asma.
- (D) Os sintomas asmáticos caracteristicamente são persistentes por horas e dias, e não resolvem-se espontaneamente com a remoção do estímulo desencadeante ou em resposta a medicamentos antiasmáticos.
- (E) Os sintomas asmáticos desencadeados pelo exercício geralmente se desenvolvem de 5 a 15 minutos antes de um exercício de baixa intensidade.

Questão 32

A dermatite atópica é uma doença cutânea inflamatória crônica e pruriginosa que ocorre com mais frequência em crianças, mas também afeta adultos. Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) A dermatite atópica está frequentemente associada a um nível sérico elevado de imunoglobulina D (IgD) e a uma história pessoal ou familiar de atopia.
- (B) Uma história familiar de atopia (eczema, asma ou rinite alérgica) é o fator de risco menos forte para dermatite atópica.
- (C) Fatores ambientais, incluindo clima, ambiente urbano versus rural, poluição do ar, exposição precoce a microrganismos não patogênicos e dureza da água, não são fatores de risco para dermatite atópica.
- (D) A disfunção da barreira epidérmica é a principal anormalidade na fisiopatologia da dermatite atópica, daí a importância de hidratantes e emolientes no tratamento.
- (E) A disfunção da barreira epidérmica na dermatite atópica se dá, principalmente, pela produção excessiva de uma proteína chamada filagrina, o que afeta a integridade e coesão dos queratinócitos.

Questão 33

Uma reação alimentar adversa é um termo geral para qualquer resposta desfavorável à ingestão de um alimento. As reações alérgicas alimentares mediadas por IgE:

- (A) afetam apenas o trato gastrointestinal, sem causar repercussões em outros órgãos e sistemas.
- (B) geralmente têm início rápido, na maioria das vezes, começando dentro de minutos a duas horas após a ingestão.
- (C) têm início lento, geralmente começando dentro de seis a doze horas após a ingestão.
- (D) apresentam como manifestações cutâneas menos comuns a urticária aguda e o angioedema.
- (E) cursam quase sempre com anafilaxia, que é um quadro potencialmente fatal. As reações anafiláticas podem culminar em hipertensão, bradicardia, arritmias cardíacas ou morte.

Questão 34

O angioedema pode ser distinguido clinicamente de outras formas de edema pela seguinte característica:

- (A) tendência de envolver áreas gravitacionalmente dependentes.
- (B) não envolvimento do tecido conjuntivo da face, lábios, laringe e intestinos.
- (C) associação de algumas formas de angioedema com outros sinais e sintomas de reações alérgicas ou anafilaxia.
- (D) distribuição sempre simétrica.
- (E) início em horas a dias e resolução espontânea em alguns meses ou anos.

Questão 35

A aspergilose broncopulmonar alérgica (ABPA) é uma reação de hipersensibilidade complexa em resposta à colonização das vias aéreas por *Aspergillus fumigatus* que ocorre quase exclusivamente em pacientes com asma ou fibrose cística. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) As células T responsivas ao *Aspergillus* produzem interleucinas IL-4, IL-5 e IL-13, que por sua vez são responsáveis pela diminuição de eosinófilos no sangue e nas vias aéreas e IgE.
- (B) Essa condição é sempre sintomática e, em casos graves, podem ocorrer episódios de obstrução brônquica, febre, mal-estar, expectoração de tampões mucosos acastanhados e, às vezes, hemoptise.
- (C) Há relação entre a intensidade da exposição aos esporos de *Aspergillus* transportados pelo ar e as taxas de sensibilização ao fungo medidas por testes cutâneos.
- (D) A maioria de pacientes com ABPA apresenta rinosinusite alérgica concomitante por *aspergillus* com sintomas de congestão/obstrução nasal, pressão sinusal e secreção nasal espessa e de cor escura.
- (E) A ABPA é caracterizada patologicamente por impactação mucóide dos brônquios, pneumonia eosinofílica e granulomatose broncocêntrica, além das características histológicas da asma.

Questão 36

O mecanismo responsável pela maioria dos casos de anafilaxia humana envolve a:

- (A) imunoglobulina A (IgA).
- (B) imunoglobulina D (IgD).
- (C) imunoglobulina E (IgE).
- (D) imunoglobulina G (IgG).
- (E) imunoglobulina M (IgM).

Questão 37

Existem diversas alergias ocupacionais, como por exemplo, a rinite ocupacional, a qual:

- (A) é definida como uma condição autoimune do nariz, caracterizada por sintomas persistentes de congestão nasal, espirros, rinorréia, prurido, sem limitação do fluxo aéreo nasal e/ou hipersecreção, devido a causas e condições atribuíveis a um determinado ambiente de trabalho e não a estímulos encontrados fora do local de trabalho.
- (B) apresenta como sintomas mais comuns: congestão nasal, espirros, prurido nasal e aumento das secreções nasais em associação com a exposição ao local de trabalho. Esses sintomas somente aparecem várias horas após a saída do local de trabalho.
- (C) é uma doença autoimune que pode se desenvolver em resposta a poeiras, gases, fumaças e vapores e pode ser classificada como imunológica ou não imunológica, dependendo do mecanismo envolvido na patogênese dos sintomas.
- (D) na forma imunológica ou induzida por sensibilizador é mediada principalmente pela produção específica de imunoglobulina A (IgA), com resultantes secreções nasais precoces e tardias.
- (E) é definida como uma condição inflamatória do nariz, caracterizada por sintomas intermitentes ou persistentes (congestão nasal, espirros, rinorréia, prurido) e/ou limitação variável do fluxo aéreo nasal e/ou hipersecreção, devido a causas e condições atribuíveis a um determinado ambiente de trabalho e não a estímulos encontrados fora do local de trabalho.

Questão 38

A poliarterite nodosa cutânea é um tipo de vasculite que afeta vasos de tamanho médio na pele, um subconjunto distinto da poliarterite nodosa (PAN) descrita pela primeira vez em 1931. Sobre essa condição médica, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é possível haver progressão da PAN cutânea para a sistêmica.
- (B) A PAN é em si uma doença pouco comum, com uma prevalência estimada de aproximadamente 31 casos por mil pessoas.
- (C) Tanto a PAN sistêmica quanto a cutânea são mais comuns em mulheres do que em homens.
- (D) Além dos achados cutâneos, também é frequentemente relatado que pacientes com PAN cutânea desenvolvem manifestações extracutâneas, como febre, artralgias, mialgias e neuropatia periférica.
- (E) Os achados histológicos característicos da PAN cutânea incluem inflamação e destruição de artérias de pequeno calibre próximas à junção da derme e epiderme.

Questão 39

O teste cutâneo para doenças alérgicas mediadas por IgE é um bioensaio que detecta a presença de:

- (A) IgA específica para alérgenos nos mastócitos de um paciente. Uma reação positiva implica que os mastócitos de outros órgãos-alvo (ou seja, olhos, nariz, pulmões e trato gastrointestinal) também reagiriam após a exposição a esse alérgeno.
- (B) IgE específica para alérgenos nos neutrófilos de um paciente. Uma reação positiva implica que os mastócitos de outros órgãos-alvo (ou seja, olhos, nariz, pulmões e trato gastrointestinal) também reagiriam após a exposição a esse alérgeno.
- (C) IgE específica para alérgenos nos mastócitos de um paciente. Uma reação positiva implica que os mastócitos de outros órgãos-alvo (ou seja, olhos, nariz, pulmões e trato gastrointestinal) também reagiriam após a exposição a esse alérgeno.
- (D) IgE específica para alérgenos nos mastócitos de um paciente. Uma reação positiva implica que os mastócitos de outros órgãos-alvo (ou seja, olhos, nariz, pulmões e trato gastrointestinal) não reagiriam após a exposição a esse alérgeno.
- (E) IgE específica para alérgenos nos basófilos de um paciente. Uma reação positiva implica que os mastócitos de outros órgãos-alvo (ou seja, olhos, nariz, pulmões e trato gastrointestinal) não reagiriam após a exposição a esse alérgeno.

Questão 40

Quanto à epidemiologia e às manifestações clínicas da alergia ao látex, assinale a alternativa correta.

- (A) Os sintomas manifestados durante uma reação induzida pelo látex independem da via de exposição, da quantidade de alérgeno no produto de borracha natural e do mecanismo subjacente da reação.
- (B) A prevalência de alergia ao látex vem reduzindo desde o final da década de 1990 devido a uma diminuição significativa na utilização de luvas de látex de borracha natural por médicos e outros profissionais de saúde.
- (C) A queixa menos comum de indivíduos que usam luvas médicas de látex Hevea é a pele seca, com crostas e irritada.
- (D) A dermatite alérgica de contato se apresenta como erupção cutânea e coceira um a quatro dias após o contato direto da pele com um produto de látex de borracha.
- (E) A urticária de contato é a reação alérgica menos comum relatada por profissionais de saúde que usam luvas médicas de látex.

Questão 41

A literatura disponível sugere que a asma pode impactar negativamente vários aspectos da gravidez, incluindo a mortalidade perinatal e diversas complicações comuns da gravidez. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) As consequências diretas da asma que podem prejudicar a oxigenação fetal e o fluxo sanguíneo útero-placentário incluem hipoxemia materna, hipocapnia e alcalose, todas as quais podem ocorrer durante uma exacerbação aguda da asma.
- (B) A asma durante a gravidez está associada a uma aumento da incidência de mortalidade perinatal e a riscos diminuídos de aborto espontâneo, hiperêmese, hemorragia uterina, pré-eclâmpsia, parto complicado, mortalidade neonatal, prematuridade, distúrbios hipertensivos e bebês com baixo peso ao nascer.
- (C) A capacidade vital forçada (CVF), o volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF 1), a relação VEF 1 /CVF e o pico de fluxo expiratório (PFE) se alteram significativamente durante a gestação normal.
- (D) O volume residual (VR) e a capacidade residual funcional (CRF) aumentam significativamente durante a gravidez asmática, enquanto a capacidade pulmonar total (CPT) diminui apenas ligeiramente no último trimestre.
- (E) Na gravidez normal, a frequência respiratória por minuto diminui, associada à diminuição do volume corrente, presumivelmente devido ao aumento dos níveis circulantes de progesterona. Assim, a gravidez normal está associada a uma acidose respiratória compensada.

Questão 42

As reações cutâneas adversas aos medicamentos são comuns, afetando 2 a 3 por cento dos pacientes hospitalizados e são uma causa significativa de morbidade ambulatorial. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Antibióticos (especialmente penicilinas, cefalosporinas e sulfonamidas) são causas comuns de alergia a medicamentos mediada por IgE. As reações medicamentosas mediadas por IgE tendem a tornar-se mais bandadas e não progridem para anafilaxia após reexposição ao agente causador.
- (B) Betabloqueadores, inibidores da enzima de conversão da angiotensina (ECA), metildopa , penicilamina , quinidina , antimaláricos e diuréticos tiazídicos não são implicados na erupção liquenóide medicamentosa.
- (C) Os exantemas induzidos por medicamentos são as reações cutâneas menos comuns aos medicamentos, responsáveis por aproximadamente 10 por cento de todas as erupções cutâneas medicamentosas.
- (D) Os antiinflamatórios não esteróides podem causar urticária/angioedema agudo através da ativação direta dos mastócitos ou por mecanismos não mediados pelos mastócitos. Estes últimos incluem anormalidades da cascata do complemento e aumento da atividade das vias vasodilatadoras das cininas.
- (E) Algumas reações cutâneas a medicamentos pode cursar com angioedema, que é caracterizada por erupção intensamente pruriginosa, circunscrita, elevada e eritematosa, muitas vezes com palidez central.

Questão 43

O diagnóstico de mastocitose sistêmica segundo a Organização Mundial de Saúde requer a presença do critério maior mais um critério menor, ou a presença de três critérios menores. Assinale a alternativa que apresenta o critério maior (ou principal).

- (A) A triptase sérica total é persistentemente >20 ng/mL, a menos que haja uma neoplasia mieloide associada, caso em que este parâmetro não é válido.
- (B) Os mastócitos na medula óssea, no sangue ou em outro órgão extracutâneo expressam CD25, com ou sem CD2, além dos marcadores normais de mastócitos.
- (C) Detecção de uma mutação pontual de ativação no códon 816 do KIT na medula óssea, sangue ou outro órgão extracutâneo.
- (D) Em seções de biópsia da medula óssea ou de outros órgãos extracutâneos, >25% dos mastócitos no infiltrado são fusiformes ou têm morfologia atípica ou >25% de todos os mastócitos nos esfregaços de aspirado de medula óssea são imaturos ou atípicos.
- (E) Infiltrados densos multifocais de mastócitos (≥15 mastócitos em agregados) detectados em seções de medula óssea e/ou outro(s) órgão(s) extracutâneo(s).

Questão 44

Tendo em vista as reações alérgicas a picadas de mosquito, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento com antibióticos é indicado para grandes reações locais que se desenvolvem poucas horas após as picadas de mosquito, porque é muito provável que a infecção bacteriana se desenvolva rapidamente.
- (B) Os anti-histamínicos H2 de segunda geração, como cetirizina, loratadina, fexofenadina ou rupatadina, podem ser administrados para aliviar a coceira em associação com grandes reações locais.
- (C) Em crianças, o tratamento de pequenas reações locais envolve glicocorticóides e, para grandes reações graves, anti-histamínicos.
- (D) Uma reação cutânea local a uma picada de mosquito normalmente consiste em uma pápula imediata com uma erupção circundante que atinge o pico em aproximadamente 20 minutos, seguida por uma pápula endurecida retardada e com coceira que atinge o pico em 24 a 36 horas e resolve nos próximos 7 a 10 dias.
- (E) Uma informação irrelevante para o diagnóstico clínico é o tempo decorrido, medido em horas, entre uma picada de mosquito testemunhada ou exposição a mosquitos e uma provável picada de mosquito e o aparecimento de uma área com comichão, vermelha, quente e inchada no local da picada.

Questão 45

A alergia à penicilina é a alergia medicamentosa mais comumente relatada. Diante da importância desse tema, analise as afirmações a seguir:

- I. Na maioria das situações o alergista realizará testes cutâneos para avaliação e diagnóstico: se o teste cutâneo for positivo em um paciente com história positiva, então a alergia é confirmada e o paciente deve continuar a evitar penicilinas, a menos que receba a penicilina usando um protocolo de dessensibilização.
- II. O encaminhamento a um alergista para avaliação e diagnóstico definitivo é incentivado para pacientes com possível alergia à penicilina que precisam de antibióticos com alguma regularidade. O momento ideal para encaminhamento é quando o paciente está bem e em estado basal.
- III. A dessensibilização medicamentosa é um procedimento que induz temporariamente tolerância de curto prazo, permitindo que o paciente com alergia imediata receba um curso ininterrupto do medicamento com segurança.

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 46

As síndromes hipereosinofílicas são um grupo de distúrbios marcados pela superprodução sustentada de eosinófilos, nos quais a infiltração eosinofílica e a liberação de mediadores causam danos a múltiplos órgãos. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipereosinofilia (HE) é definida como uma contagem absoluta de mastócitos (AEC) $>1,5 \times 10^9$ /L (ou >1500 células/microl) no sangue periférico em dois exames separados no tempo por pelo menos um mês e/ou patologia confirmação de HE tecidual.
- (B) A hipereosinofilia (HE) é definida como uma contagem absoluta de basófilos (AEC) $>1,5 \times 10^9$ /L (ou >1500 células/microl) no sangue periférico em dois exames separados no tempo por pelo menos um mês e/ou patologia confirmação de HE tecidual.
- (C) Na síndrome hipereosinofílica secundária, a expansão eosinofílica ocorre no contexto de uma célula-tronco subjacente, neoplasia mielóide ou eosinofílica e é considerada (ou comprovada) clonal.
- (D) Na síndrome hipereosinofílica secundária, a expansão eosinofílica é impulsionada pela superprodução de citocinas eosinofiloipoiéticas por outros tipos de células e é policlonal.
- (E) Na síndrome hipereosinofílica primária, a causa subjacente da EH permanece desconhecida, apesar da investigação etiológica completa. O dano orgânico associado geralmente justifica intervenção terapêutica.

Questão 47

A esofagite eosinofílica é uma doença esofágica _____, imune / mediada por antígeno, caracterizada clinicamente por sintomas relacionados à disfunção esofágica e histologicamente por inflamação com predominância de _____. A patogênese da esofagite eosinofílica é o resultado de uma interação entre fatores _____, e do sistema imunológico do hospedeiro.

Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas do enunciado respectivamente.

- (A) aguda; eosinófilos; ambientais.
- (B) aguda; mastócitos; genéticos.
- (C) crônica; linfócitos Th2; genéticos e ambientais.
- (D) crônica; eosinófilos; genéticos e ambientais.
- (E) crônica; eosinófilos; genéticos apenas.

Questão 48

Com respeito ao angioedema hereditário, assinale a alternativa correta.

- (A) O angioedema hereditário é uma doença caracterizada por episódios recorrentes de angioedema, com urticária e prurido, que afetam mais frequentemente a mucosa do trato genital.
- (B) Mulheres são mais afetadas do que os homens, na proporção de 3:1.
- (C) Os ataques do angioedema afetam mais frequentemente três locais anatômicos: a pele, o trato gastrointestinal e a via aérea superior.
- (D) O inchaço da laringe no angioedema só pode ocorrer em associação com o inchaço dos lábios, língua, úvula e palato mole.
- (E) A grande maioria dos ataques abdominais do angioedema está associada a febre, sinais de irritação peritoneal e leucocitose com desvio à esquerda.

Questão 49

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

- (A) subordinar os honorários ao resultado do tratamento ou à cura do paciente.
- (B) deixar de fornecer a outro médico informações sobre o quadro clínico de paciente, desde que autorizado por este ou por seu representante legal.
- (C) fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou imagens que os tornem reconhecíveis em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos em meios de comunicação em geral, mesmo com autorização do paciente.
- (D) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.
- (E) recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

Questão 50

A pandemia da doença coronavírus 2019 (COVID-19) resultou em uma população crescente de indivíduos se recuperando da infecção por síndrome respiratória aguda grave por coronavírus 2 (SARS-CoV-2). Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A condição pós-COVID diz respeito à ampla gama de sintomas (físicos e mentais) que se desenvolvem durante ou após a COVID-19, continuam por ≥ 2 meses, têm impacto na vida do paciente, e não são explicados por um diagnóstico alternativo.
- (B) A COVID-19 Aguda é definida por sintomas de COVID-19, após quatro semanas a partir do início da doença.
- (C) A prevenção a COVID-19 (por exemplo, vacinação, uso de máscara, distanciamento social, higiene das mãos) não é o meio mais eficaz para prevenir as condições pós-COVID.
- (D) Até o momento, a vacina de maior eficácia para prevenção da COVID-19 é a Corona Vac, feita de RNA mensageiro.
- (E) Até o momento, a vacina de maior eficácia para prevenção da COVID-19 é a Pfizer, feita a partir de um vetor viral.