

## ALERGIA E IMUNOLOGIA

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4 – **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

- 5 – Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- 01  A  B  C  D • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- 02  A  B  C  D • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- 03  A  B  C  D • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- 04  A  B  C  D Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**ATENÇÃO:** Conforme o subitem 7.4 O tempo de duração das provas abrange a assinatura e a transcrição das respostas para a folha de respostas. 7.5 O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do local de realização da prova após 120 (cento e vinte) minutos contados do seu início. 7.20 Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, tablet, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico. 7.23 Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. 7.24 Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. 7.25 Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. 7.30 Será eliminado o candidato que: tratar com falta de urbanidade examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; deixar o local de realização das provas sem a devida autorização; usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; deixar de atender às normas contidas nos cadernos de provas e na folha de respostas e às demais orientações expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas; deixar de entregar a Folha de resposta objetiva ou entregá-la com marcação diferente das instruções contidas no caderno de questões ou sem assinatura no local reservado para a assinatura (**alíneas a, b, d, h e m**).

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico [www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br) no dia 19 de outubro de 2015.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 5 (CINCO) HORAS**

# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **79 (setenta e nove) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **BLOCO A**: 5 (cinco) questões de **Cooperativismo**, 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria**, 8 (oito) questões de **Saúde Pública e Saúde Suplementar**; **BLOCO B**: 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

## BLOCO A

### COOPERATIVISMO

#### QUESTÃO 1

Sobre o Sistema Unimed e a Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Unimed é formado por sociedades de médicos, organizadas no formato societário de cooperativas de trabalho médico.
- B) A Unimed BH é uma cooperativa de primeiro grau ou singular do Sistema Unimed.
- C) A entidade médica que liderou a formação da Mediminas, que posteriormente passou a ser denominada Unimed BH, foi o Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais.
- D) A primeira Cooperativa Unimed foi fundada na Cidade de Santos – SP no ano de 1967.

#### QUESTÃO 2

Em relação à organização e ao funcionamento das cooperativas no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A instância máxima de deliberação em uma cooperativa é a Assembleia Geral dos Associados.
- B) O associado poderá ser eliminado da sociedade por infração à lei ou ao estatuto da cooperativa.
- C) A demissão do cooperado – saída voluntária da cooperativa – poderá ser impedida pelos órgãos da administração, caso o trabalho desse cooperado seja indispensável ao bom funcionamento da cooperativa.
- D) A prestação de contas da administração da cooperativa se dará na Assembleia Geral Ordinária realizada no primeiro trimestre de cada ano.

#### QUESTÃO 3

Em relação aos princípios do Cooperativismo e a organização do setor no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os diretores e conselheiros de uma cooperativa são democraticamente eleitos pelos associados e funcionários da cooperativa.
- B) A solidariedade, a democracia e a equidade são princípios universais do cooperativismo.
- C) Os fundos de investimento estão impedidos de adquirir parte do capital das cooperativas, ainda que de forma minoritária.
- D) A Confederação Nacional do Cooperativismo (CNCOOP), o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (SESCOOP) e a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB) são entidades do cooperativismo brasileiro que compõem o sistema OCB.

#### QUESTÃO 4

A Lei Nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo no Brasil, consagra os seguintes princípios universais do cooperativismo **EXCETO**:

- A) A adesão dos sócios deve ser voluntária.
- B) Nas cooperativas singulares, o voto é singular.
- C) As cooperativas são sociedades de pessoas; sociedades essas não sujeitas à falência.
- D) As quotas-partes do capital da sociedade podem ser negociadas em bolsa de valores pelos sócios.

#### QUESTÃO 5

Sobre a organização do Sistema Unimed e o funcionamento da Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Cooperativo Unimed é formado por cooperativas singulares, por federações estaduais ou regionais e por uma confederação denominada Unimed do Brasil.
- B) A Unimed BH, além da Assembleia Geral de Cooperados, possui uma Assembleia Geral de Delegados formada por associados eleitos dentro das especialidades médicas.
- C) O Conselho Social da Unimed BH possui função consultiva, discute as macropolíticas e as estratégias da Cooperativa e é formado por delegados, conselheiros e membros do Núcleo de Integração com Cooperados.
- D) A lei Nº 9.656/98 regulamenta a Saúde Suplementar no Brasil e estabelece regras para os planos privados de assistência à saúde, exceto para as cooperativas que devem observar somente a Lei Nº 5.764/71 (Lei do Cooperativismo).

### CIRURGIA GERAL

#### QUESTÃO 6

Sobre a avaliação clínica pré-operatória, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Homens com menos de 40 anos de idade, assintomáticos e sem comorbidades, que irão ser submetidos a intervenções cirúrgicas sem previsão de sangramento, não necessitam de nenhum exame complementar pré-operatório.
- B) A história clínica constitui meio mais efetivo para diagnosticar fatores de risco associados a doenças coexistentes do que o exame físico e os exames complementares.
- C) A radiografia de tórax deve ser rotineira em pacientes acima de 50 anos de idade, em ambos os sexos.
- D) Em pacientes em uso de Digoxina, justifica-se a realização pré-operatória de ureia / creatinina, dosagem de eletrólitos e eletrocardiograma.

### QUESTÃO 7

Em relação à resposta metabólica ao trauma operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os macrófagos apresentam mobilização mais rápida em direção à área traumatizada do que os neutrófilos, porém seu tempo de vida é mais curto.
- B) Os neutrófilos promovem lesão tecidual por diversos mecanismos, destacando-se a liberação de enzimas proteolíticas, como as elastases.
- C) O óxido nítrico é produzido por vários tipos de células e pode mediar a vasodilatação e regular o tônus vascular.
- D) As proteínas reactantes da fase aguda são produzidas pelo fígado em resposta à injúria, na tentativa de manter a homeostasia.

### QUESTÃO 8

No que se refere à cicatrização de feridas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hipóxia relativa e acidose deprimem o estímulo à proliferação de células endoteliais.
- B) Na fase inflamatória, ocorre aumento da permeabilidade vascular, mediada, entre outras, pela serotonina e histamina.
- C) Os leucócitos têm importante papel na remoção de detritos celulares e de bactérias do leito da lesão.
- D) Os monócitos ativam-se em macrófagos, que são responsáveis pela produção de interleucina 1.

### QUESTÃO 9

Em relação ao choque, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de hipotensão sem taquicardia concomitante é sinal sugestivo de choque neurogênico.
- B) É característica do choque cardiogênico a redução da perfusão tecidual com volemia adequada.
- C) Gasometria arterial inalterada não exclui o diagnóstico de choque obstrutivo por embolia pulmonar.
- D) São causas habituais de choque obstrutivo: infarto agudo do miocárdio, dissecação aguda da aorta, embolia pulmonar e pneumotórax hipertensivo.

### CLÍNICA MÉDICA

#### QUESTÃO 10

Analise as afirmativas a seguir sobre a diarreia.

- I. A associação de lesões aftosas na boca com lesões anais e perianais pode sugerir a presença da doença de Crohn.
- II. É a manifestação clínica que mais frequentemente se associa a doenças do intestino delgado.
- III. Quando a origem é o intestino delgado, as dejeções são pequenas, com número diário muito aumentado, frequentemente com muco, pus e sangue.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

#### QUESTÃO 11

Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa que **NÃO** é considerada causa dessa doença.

- A) Cirurgia abdominal
- B) Hiperlipidemia
- C) Hipocalcemia
- D) Trauma abdominal contuso

#### QUESTÃO 12

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, estabelecendo a correlação diagnóstica entre os exames complementares e as doenças ou situações que afetam o aparelho respiratório.

##### COLUNA I

1. Alfa-1 antitripsina
2. Dímero D
3. Dosagem de cloro no suor
4. Espirometria
5. Ultrassonografia

##### COLUNA II

- ( ) Asma
- ( ) Derrame pleural
- ( ) Embolia pulmonar
- ( ) Enfisema pulmonar
- ( ) Mucoviscidose

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 4 5 2 1 3
- B) 1 5 3 4 2
- C) 3 1 2 5 4
- D) 5 4 3 1 2

### QUESTÃO 13

Analise o caso clínico a seguir.

Homem de 42 anos de idade, sem antecedentes patológicos, apresenta há várias semanas parestesias nos pés, ataxia leve e diminuição da sensibilidade vibratória e da propriocepção nas pernas.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Anemia falciforme
- B) Anemia perniciosa
- C) Esclerose múltipla
- D) Talassemia

### GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

#### QUESTÃO 14

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 25 anos de idade, fez exame citopatológico cervicovaginal de rotina. O resultado revelou presença de células com relação núcleo-citoplasma aumentado, halo perinuclear e multinucleação.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Infecção por papilomavírus humano
- B) Cervicite crônica bacteriana
- C) Infecção por herpes-vírus tipo 2
- D) Neoplasia intraepitelial de alto grau

#### QUESTÃO 15

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, de 48 anos de idade, G1P1A0, relata menopausa há 2 anos. Na época do diagnóstico da menopausa, iniciou terapia hormonal devido a calor intenso. Já tentou suspender, porém o calor é recorrente. No momento, não apresenta queixas nem sangramento vaginal; é hipertensa e faz uso de Enalapril; mãe teve câncer de mama. Ao exame, apresenta: PA = 140 x 90 mmHg; IMC 24 kg/m<sup>2</sup>; mamas e exame ginecológico sem alterações.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a conduta a ser adotada.

- A) Solicitar exames complementares de rotina, como mamografia e ultrassonografia, e manter terapia hormonal até o resultado dos exames.
- B) Manter a terapia hormonal, independentemente dos resultados dos exames, pois a paciente teve diagnóstico de menopausa recentemente.
- C) Orientar a paciente sobre os riscos cardiovasculares da terapia hormonal e suspendê-la, pois a paciente é hipertensa.
- D) Suspender a terapia hormonal e solicitar ultrassonografia transvaginal de urgência e, somente depois do resultado desse exame, discutir a possibilidade de retorno.

### QUESTÃO 16

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, 35 anos de idade, primigesta, com 36 semanas de gestação, pré-natal acompanhado no ambulatório de alto risco, devido à hipertensão arterial crônica. Apresentou crise convulsiva há 2 horas e foi encaminhada à maternidade. Faz uso de Alfametildopa (1,5 g por dia) desde o primeiro trimestre de gestação. No exame físico, apresenta PA = 160 x 100 mmHg, pulso 94 bpm, dinâmica uterina sem contrações, batimentos cardíacos de 130 bpm, colo grosso posterior e dilatado 2,0 cm.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Prescrever sulfato de magnésio endovenoso e indicar resolução da gestação.
- B) Prescrever corticoide intramuscular por 48h e recomendar controle materno-fetal.
- C) Prescrever Nifedipina via oral associada à Alfametildopa e recomendar controle materno-fetal.
- D) Pedir exames para avaliação da função renal e hepática e recomendar controle materno-fetal.

### QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 16 anos de idade, primigesta, iniciou pré-natal tardiamente. Encontra-se com 27 semanas de gestação e o último hemograma apresentou hemoglobina de 11 g/dL, em exame de rotina pré-natal.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Realizar coleta seriada de hemograma e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- B) Introduzir ferro elementar 120 a 240 mg/dia e ácido fólico 5 mg/dia e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- C) Introduzir ferro elementar 40 mg/dia e manter orientação dietética considerando o estilo de vida da paciente.
- D) Solicitar exame parasitológico de fezes e ferritina sérica e retorno precoce para iniciar terapêutica.

### PEDIATRIA

#### QUESTÃO 18

A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda o aleitamento materno exclusivo até:

- A) 4 meses.
- B) 6 meses.
- C) 12 meses.
- D) 24 meses.

### QUESTÃO 19

Quanto à avaliação do crescimento, é **CORRETO** afirmar:

- A) Apesar da simplicidade da utilização da antropometria, a falta de uma curva nacional fez com que o Ministério da Saúde contraindicasse a sua utilização em saúde pública.
- B) Para avaliar o crescimento, a medida da altura é mais importante que a do peso, devido à facilidade de sua obtenção.
- C) A caderneta do Ministério da Saúde utiliza curvas de percentil porque são mais fidedignas que as que utilizam escore z.
- D) O acompanhamento da medida de peso e sua localização em um gráfico é uma importante forma de avaliar o crescimento de uma criança.

### QUESTÃO 20

Quanto ao tratamento de uma criança com diarreia aguda e com desidratação, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Caso a criança esteja desidratada, sempre iniciar com hidratação endovenosa.
- B) A prescrição de antibióticos é necessária porque a maioria das diarreias agudas é de origem bacteriana.
- C) Na desidratação leve e moderada, na qual não há sinais de choque, deve-se iniciar a hidratação com terapia de reidratação oral.
- D) Em uma criança com diarreia e desidratada, e sabendo-se que o vômito agravaria seu quadro, é imperioso o uso de antieméticos nesses casos.

### QUESTÃO 21

No tratamento das pneumonias, é **CORRETO** afirmar que:

- A) todas as crianças após o diagnóstico de pneumonia bacteriana devem ser hospitalizadas.
- B) as pneumonias virais são muito raras, por isso, a utilização de antibióticos é tão importante numa criança com quadro respiratório.
- C) a droga de escolha para o tratamento da pneumonia na comunidade é a Penicilina Benzatina, pelo seu baixo custo.
- D) a Amoxicilina é utilizada para tratamento da maioria das pneumonias bacterianas.

## SAÚDE PÚBLICA E SAÚDE SUPLEMENTAR

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal de 1988, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Considerando as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- B) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.
- C) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- D) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.

### QUESTÃO 23

Analise os dados sobre o número de óbitos infantis por residência no período de 2010 a 2013.

Região / ano	2010	2011	2012	2013
Norte	5.289	5.093	5.113	5.163
Nordeste	13.197	3.006	12.527	12.717
Sudeste	4.120	14.172	4.114	13.748
Sul	4.220	4.395	4.238	4.141
Centro-Oeste	3.044	3.050	3.131	3.197
Total	39.870	39.716	39.123	38.966

SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM), 2015.

Sobre o cálculo da taxa de mortalidade infantil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É necessário conhecer a estimativa populacional para cada ano (número de óbitos / população x 1 000).
- B) É necessário conhecer o número de nascidos vivos em cada ano (número de óbitos / nascidos vivos x 1 000).
- C) É necessário multiplicar o número de óbitos por 100, já que se trata de uma porcentagem (número de óbitos x 100).
- D) É necessário conhecer o número de óbitos em crianças de 0-7 dias (número de óbitos em crianças de 0-7 dias).

### QUESTÃO 24

Os sistemas nacionais de saúde dos países em desenvolvimento vêm apresentando graves problemas relacionados à escassez de recursos financeiros, decorrentes da vertiginosa ampliação de tecnologias na área da saúde. Dessa forma, torna-se cada vez mais urgente o desenvolvimento de estratégias para enfrentamento das questões relativas à incorporação tecnológica desordenada.

(CONASS, 2012).

Sobre as estratégias de enfrentamento, analise as afirmativas a seguir:

- I. Estratégias de enfrentamento incluem avaliações de eficácia / efetividade e custo das tecnologias em saúde.
- II. A avaliação de tecnologias em saúde não influencia a decisão clínica, visto que esta é uma decisão individual.
- III. A avaliação de tecnologias opera somente no campo de saúde pública, uma vez que, no sistema privado, o custo não é um fator limitante para a obtenção de produtos em saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

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

### QUESTÃO 25

Uma das principais diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é a universalidade. Entretanto, observa-se elevado número de estabelecimentos de saúde privados no Brasil.

De acordo com a Constituição Federal, de que forma ocorre a participação do sistema de saúde privado?

- A) Complementar ao SUS.
- B) Opcional para o SUS.
- C) Compulsório para cidadãos com alto poder aquisitivo.
- D) Obrigatório para empresas.

### QUESTÃO 26

De acordo com o Art. 3º da Resolução Normativa Nº 259 de 2011, a operadora deverá garantir o atendimento integral das coberturas em prazos pré-estabelecidos.

Sobre esses prazos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia): em até 7 (sete) dias úteis.
- B) Consulta nas especialidades médicas (nefrologista, pneumologista, ortopedista): em até 14 (quatorze) dias úteis.
- C) Serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial: em até 3 (três) dias úteis.
- D) Urgência e emergência: em até 3 (três) dias úteis.

### QUESTÃO 27

De acordo com a Lei Nº 9.656 de 1998, o plano-referência de assistência à saúde deve contemplar os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- A) Cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar
- B) Centro de terapia intensiva
- C) Tratamento clínico ou cirúrgico experimental
- D) Tratamento antineoplásico

### QUESTÃO 28

De acordo com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) "a cobrança feita aos beneficiários de plano de saúde pelos prestadores de serviços, como a conhecida taxa de disponibilidade, são consideradas indevidas".

Disponível em: < <http://www.ans.gov.br/a-ans/sala-de-noticias-ans/consumidor/2519-taxa-de-disponibilidade-para-acompanhamento-de-parto-e-ilegal-#sthash.JjpSqr9H.dpuf> >.  
Acesso em: 14 ago. 2015.

A esse respeito, assinale a alternativa em que essa afirmativa se baseia.

- A) Artigo 198 da Constituição Federal de 1988 (Integralidade das ações em saúde)
- B) Artigo 10 da Lei Nº 9.656 de 1998 (Constituição do plano-referência de assistência à saúde)
- C) Artigo 3º da Resolução Normativa N.º 338 de 2013 (Dos princípios de atenção à saúde na saúde suplementar)
- D) Artigo 2º da Resolução Normativa Nº 124 de 2006 (Das infrações a que estão submetidos os planos privados de assistência à saúde)

### QUESTÃO 29

De acordo com a Resolução Nº 338 de 2013, a atenção à saúde na Saúde Suplementar deverá observar os seguintes princípios, **EXCETO**:

- A) Centrar ações no cuidado médico para evitar falta de integração no cuidado ao paciente.
- B) Incorporar de ações de promoção da saúde e prevenção de riscos e doenças, bem como de estímulo ao parto normal.
- C) Usar a epidemiologia para monitoramento da qualidade das ações e gestão em saúde.
- D) Adotar medidas que evitem a estigmatização e a institucionalização dos portadores de transtornos mentais, visando o aumento de sua autonomia.

## ALERGIA E IMUNOLOGIA

## QUESTÃO 30

Analise as afirmativas a seguir sobre as alterações do exame físico do asmático, assinalando com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Na exacerbação de asma grave, sibilos podem estar ausentes.
- ( ) Sibilos inspiratórios isolados são típicos de uma crise de asma.
- ( ) O exame da cavidade nasal não contribui para o diagnóstico de asma.
- ( ) Sibilos podem ser melhor auscultados durante expiração forçada.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

## QUESTÃO 31

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os principais parâmetros da espirometria com os seus significados.

## COLUNA I

1. CVF
2. VEF1
3. PFE
4. FEF 25-75

## COLUNA II

- ( ) Volume de ar expirado no primeiro segundo, usualmente diminuído nos distúrbios obstrutivos.
- ( ) Medida do maior fluxo expiratório observado.
- ( ) Medida do fluxo da porção intermediária da capacidade vital forçada.
- ( ) Representa o total de ar expirado, desde a capacidade pulmonar total até o volume residual.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

## QUESTÃO 32

Para a avaliação inicial de exacerbação asmática em crianças, considere as afirmativas a seguir.

- I. Criança com desconforto respiratório de instalação aguda.
- II. Sintomas da criança não são prontamente revertidos com o uso de broncodilatador inalado.
- III. O período de alívio dos sintomas após uso de broncodilatador inalado torna-se progressivamente mais curto.

Conforme as orientações do GINA 2015 sobre a necessidade de procurar o serviço hospitalar de urgência, estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

## QUESTÃO 33

A broncoconstrição induzida por exercício (BIE) é definida como uma redução temporária do calibre das pequenas vias aéreas que ocorre após exercício físico vigoroso.

Sobre a abordagem medicamentosa da BIE, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A monoterapia com antagonista de B2 de longa duração pode melhorar o controle da BIE.
- B) O agonista B2 de curta duração inalado é administrado profilaticamente, imediatamente antes do exercício físico.
- C) O uso diário de agonista B2 de inalado pode reduzir a eficácia desses agentes, induzindo tolerância e aumentando a gravidade da BIE.
- D) Os inibidores de leucotrieno podem ser utilizados de forma intermitente na profilaxia da BIE.

## QUESTÃO 34

O controle da asma significa não somente redução das manifestações clínicas da doença, mas também prevenção de complicações futuras, como o declínio da função pulmonar.

O tratamento é realizado em cinco etapas e de acordo com a gravidade da asma.

Considerando-se as opções terapêuticas para adultos asmáticos, assinale a alternativa que **NÃO** estaria indicada para a etapa 5.

- A) Terapia anti-imunoglobulina E (omalizumab).
- B) Adição de brometo de tiotrópio.
- C) Associar antileucotrieno e altas doses de teofilina de liberação prolongada.
- D) Adição de corticoide oral em baixas doses (< 7,5 mg/dia de prednisona ou equivalente).



### QUESTÃO 35

Segundo recomendação da iniciativa *Allergic Rhinitis and Its Impact on Asthma* (ARIA) e da Organização Mundial da Saúde (OMS), a classificação da rinite alérgica deve levar em consideração a duração (intermitente ou persistente) e a gravidade dos sintomas.

Para ser considerada grave, o quadro de rinite deve apresentar:

- A) associação com doenças sistêmicas, como lúpus eritematoso sistêmico.
- B) eosinófilos em secreção nasal maior que 4% em crianças e entre 10% e 25% em adultos.
- C) refratariedade ao tratamento otimizado com uso de corticosteroides de uso tópico nasal.
- D) comprometimento das atividades como trabalho e escola.

### QUESTÃO 36

Alérgenos provenientes de ácaros da poeira domiciliar são considerados importantes causadores de doença alérgica em indivíduos atópicos. Possuem mais de 20 componentes alergênicos identificados, envolvidos na resposta mediada por IgE.

Sobre o comportamento dos ácaros e características de seus alérgenos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os principais alérgenos do ácaro são provenientes da descamação e decomposição corporal.
- B) Alimentam-se de descamação de pele humana.
- C) Preferem ambientes escuros, com temperatura entre 21° e 28° C e umidade relativa em torno de 70%.
- D) Níveis de apenas 2 mcg de alérgenos de ácaros por grama de poeira domiciliar são suficientes para sensibilização de indivíduos atópicos.

### QUESTÃO 37

Sobre os exames subsidiários utilizados na investigação de rinite alérgica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os testes cutâneos de sensibilidade imediata por puntura possuem alto valor preditivo positivo.
- B) A determinação de IgE sérica total é de grande importância para o diagnóstico de rinite alérgica e seguimento da doença.
- C) A radiografia simples dos seios paranasais é o exame de rotina para o diagnóstico de rinite alérgica e rinosinusite.
- D) O sistema de *microarray* permite determinar e monitorar o perfil de reatividade molecular do paciente ao alérgeno.

### QUESTÃO 38

Sobre o controle ambiental para indivíduos portadores de rinite alérgica sensibilizados a ácaros, considere as afirmativas a seguir.

- I. Sua eficácia é discutível e as evidências de real benefício ainda não são robustas.
- II. Evitar o uso de umidificadores e tentar manter a umidade relativa do ar em valores abaixo de 50%.
- III. Evitar tapetes, carpetes, cortinas e almofadas.

Em conformidade com as informações do III Consenso Brasileiro sobre Rinites, estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### QUESTÃO 39

Considere a definição a seguir.

É definida como um fenótipo de rinite, com eclosão de sintomas semelhantes aos da rinite alérgica após exposição a aeroalérgenos, com níveis baixos de IgE total e testes cutâneos e IgE específicos negativos. A comprovação diagnóstica é baseada nos testes de provocação nasal, com presença de triptase, IgE específica e proteína catiônica eosinofílica no lavado nasal.

Assinale a alternativa que se refere ao tipo de rinite descrita no texto.

- A) Rinite eosinofílica não-alérgica (RENA).
- B) Rinite idiopática.
- C) Rinite alérgica local (RAL).
- D) Rinossinusite crônica com polipose nasal.

### QUESTÃO 40

A marcha atópica é caracterizada por uma sequência típica de progressão de sinais e sintomas de doenças atópicas. Alguns sinais e sintomas tornam-se mais proeminentes enquanto outros diminuem.

Assinale a alternativa que, de um modo geral, apresenta a sequência de doenças da marcha atópica.

- A) Dermatite atópica / asma / rinite.
- B) Asma / rinite / dermatite atópica.
- C) Rinite / dermatite atópica / asma.
- D) Dermatite atópica / rinite / asma.

#### QUESTÃO 41

As alterações na barreira cutânea e a ativação de células do sistema imunológico parece ser um evento muito importante na patogênese da dermatite atópica.

São exemplos de alterações nessa barreira, **EXCETO**:

- A) Mutações no gene da filagrina, com deficiência de função.
- B) Redução da ação de proteases exógenas, como as produzidas por *S. aureus* e ácaros.
- C) Redução de componente lipídico do extrato córneo, levando à perda transepidérmica de água.
- D) Na fase crônica da doença, observa-se acúmulo de eosinófilos, com liberação de mediadores que contribuem para a inflamação tissular, e relativa redução no número de linfócitos.

#### QUESTÃO 42

O espectro clínico da dermatite atópica (DA) é bastante variado e muitas vezes o diagnóstico da doença é difícil. Em 1980, Hanifin e Rajka estabeleceram critérios para o diagnóstico de DA, que são utilizados até a atualidade com adoção de critérios maiores e menores.

De acordo com essa classificação, três ou mais critérios maiores e, ao menos, três critérios menores devem ser combinados para se chegar ao diagnóstico provável.

São critérios maiores para diagnóstico de DA, **EXCETO**:

- A) Prurido.
- B) Dermatite crônica recidivante.
- C) Morfologia e distribuição típicas.
- D) Queratose pilar.

#### QUESTÃO 43

Análise as afirmativas a seguir sobre medidas não-farmacológicas no tratamento de dermatite atópica, assinalando com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Hidratantes devem ser aplicados logo após o banho para otimizar a hidratação cutânea.
- ( ) Hidratantes contendo soluções hidrolípicas e palmitoiletanolamida (de custo mais elevado) são mais eficazes no controle da dermatite atópica.
- ( ) Ainda não está claro na literatura, qual a frequência e a duração adequada do banho, apesar de se considerar a recomendação de duração em torno de 5 a 10 minutos em temperatura morna.
- ( ) O acréscimo de óleos, emolientes e outros aditivos à água do banho é medida eficaz e recomendada para melhorar a hidratação cutânea.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

#### QUESTÃO 44

Os inibidores da calcineurina tópicos são opções terapêuticas no manejo da dermatite atópica (DA), ajudando a controlar processos inflamatórios resistentes a corticoides tópicos, por exemplo.

Tacrolimus e pimecrolimus, na apresentação tópica, são os dois representantes dessa classe de medicamentos.

São considerações sobre o uso dos inibidores da calcineurina tópicos no tratamento da DA, **EXCETO**:

- A) O nível sérico de tacrolimus ou pimecrolimus deve ser monitorado periodicamente em pacientes com dermatite atópica.
- B) Aplicações intermitentes, duas ou três vezes por semana, podem ser eficazes na redução das exacerbações de DA.
- C) O efeito colateral mais comum é a sensação de queimação no local aplicado, que pode ser amenizado com o uso prévio e por curto período de corticoides tópicos.
- D) Possuem especial indicação para aplicação em áreas de pele sensível, como face, pescoço e região anogenital, locais de risco para efeitos adversos com uso de corticoides tópicos.

#### QUESTÃO 45

A alergia alimentar é definida como uma resposta imunológica anormal que ocorre após ingestão de determinados alimentos. Essa reação imunológica pode ser mediada pela imunoglobulina E (IgE), não-mediada por IgE ou mista.

Assinale a alternativa que apresenta a alergia alimentar que evolui com predomínio de resposta mediada por IgE.

- A) Esofagite eosinofílica.
- B) Gastreenterite eosinofílica.
- C) Proctocolite induzida por proteína alimentar.
- D) Anafilaxia induzida por proteína do leite de vaca.

#### QUESTÃO 46

Na investigação de alergia alimentar, a determinação de IgE sérica e a realização de teste de puntura (*prick test*) são ferramentas diagnósticas importantes em qualquer idade.

Sobre esses testes, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ambos os testes, se positivos, estabelecem o diagnóstico de alergias alimentares.
- B) A realização do *prick-to-prick* está indicada para alimentos *in natura* com proteínas muito lábeis.
- C) O valor absoluto dos níveis de IgE sérico é um importante instrumento para avaliação prognóstica das alergias alimentares.
- D) Quanto maior o tamanho da pápula e dos títulos de IgE, maiores as chances de correlação com sintomas clínicos

### QUESTÃO 47

Após documentação de melhora clínica posteriormente a dieta de exclusão de leite de vaca, o diagnóstico de alergia a proteína do leite de vaca deve ser confirmado por testes de provocação oral sob supervisão médica.

Assinale a alternativa que apresenta a situação em que o teste de provocação oral é dispensável para o diagnóstico de alergia a proteína do leite de vaca.

- A) Esofagite eosinofílica.
- B) Paciente com eczema.
- C) Paciente com história de sinais e sintomas típicos (pele, trato respiratório, gastrointestinal, cardiovascular, neurológico), de início súbito após ingestão do alimento suspeito.
- D) Paciente com intolerância a lactose.

### QUESTÃO 48

Analise as afirmativas a seguir sobre as indicações de uso de fórmulas infantis em crianças abaixo de 1 ano com diagnóstico de alergia a proteína do leite de vaca (APLV), assinalando com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A maioria das crianças com diagnóstico de APLV toleram fórmulas extensamente hidrolisadas com soro de leite ou caseína.
- ( ) Fórmulas contendo aminoácidos livres como fonte de nitrogênio são boas opções para aquelas crianças que apresentaram reações em uso de fórmulas extensamente hidrolisadas.
- ( ) Fórmulas com proteína parcialmente hidrolisada não são recomendadas para lactentes com APLV.
- ( ) A proteína da soja pode ser uma boa opção terapêutica em lactentes com APLV, em razão de seu bom perfil de absorção de minerais e presença de isoflavonas.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V F F V
- B) V V V F
- C) F V F V
- D) F V V F

### QUESTÃO 49

Em portadores de angioedemas hereditários, crises de angioedema podem ocorrer após traumas locais, como procedimentos dentários, e durante períodos de stress emocional, como entrevistas, exames e celebrações. Nesses casos estaria indicada a profilaxia a curto prazo.

São opções de profilaxia a curto prazo, **EXCETO**:

- A) Concentrado de inibidor de C1.
- B) Andrógeno atenuado em doses dobradas cinco dias antes e dois dias após o procedimento.
- C) Plasma fresco congelado.
- D) Corticosteroide de depósito.

### QUESTÃO 50

Sobre as alterações histológicas em biópsia de esôfago de pacientes portadores de esofagite eosinofílica, considere as afirmativas a seguir.

- I. A presença de mais de 15 eosinófilos/campo em biópsia de esôfago proximal distal é característica de esofagite eosinofílica.
- II. Acúmulo de eosinófilos principalmente no esôfago distal pode ser um sinal de doença do refluxo gastroesofágico.
- III. Hiperplasia epitelial de camadas basais pode estar acentuada na esofagite eosinofílica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### QUESTÃO 51

Estima-se que a prevalência de sensibilização ao látex na população geral seja inferior a 1%. Mas existem grupos de indivíduos em que essa frequência de alergia ao látex é muito maior.

São considerados grupos de riscos para sensibilização ao látex, **EXCETO**:

- A) Profissionais de saúde que trabalham em bloco cirúrgico.
- B) Crianças com espinha bífida.
- C) Portadores de angioedema hereditário.
- D) Trabalhadores das plantações da árvore da borracha.

### QUESTÃO 52

A dermatite de contato é uma doença universal e pode ser responsável por até 10% dos atendimentos dermatológicos. Mais de 3.500 substâncias com potencial sensibilizante já foram descritas.

Sobre as orientações para realização do teste de contato, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O paciente deve trazer o alérgeno suspeito a fim de reproduzir a dermatite no local da aplicação.
- B) A primeira leitura é realizada após 15 minutos.
- C) O teste é realizado preferencialmente no período da doença ativa.
- D) O uso recente de prednisona em doses baixas (menos que 10 a 20 mg/dia) e por curto período (menos de 7 dias) não interfere de forma significativa no resultado do teste.

### QUESTÃO 53

No manejo da dermatite de contato, podem ser utilizados medicamentos tópicos ou sistêmicos para alívio dos sintomas, resolução das lesões e prevenção de complicações.

Sobre as considerações terapêuticas da doença, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em regiões de face, dobras e genitália, há preferências por corticosteroides tópicos de alta potência.
- B) Os anti-histamínicos orais são considerados para o tratamento de primeira linha.
- C) Ciclosporina e metotrexate podem ser utilizados em casos crônicos e recalcitrantes.
- D) Fototerapia, com ultravioleta A e psoralênicos, podem piorar as lesões e aumentar a necessidade de corticosteroides sistêmicos.

### QUESTÃO 54

A mastocitose sistêmica é caracterizada pela proliferação e acúmulo de mastócitos em diversos órgãos e tecidos, incluindo a pele, fígado, baço, medula óssea e linfonodos. Possui variantes que se diferenciam pela apresentação clínica, achados patológicos e prognóstico.

Sobre essas variantes, assinale a alternativa que apresenta o melhor prognóstico.

- A) Mastocitose sistêmica indolente
- B) Urticária pigmentosa
- C) Mastocitose sistêmica agressiva
- D) Leucemia de mastócitos

### QUESTÃO 55

A abordagem de paciente com eosinofilia requer considerações sobre diversas etiologias. Depois das doenças alérgicas, as doenças infecciosas estão frequentemente envolvidas nos distúrbios de contagem de eosinófilos no sangue periférico.

Sobre o comportamento da contagem de eosinófilos nas infecções, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Infecções virais ou bacterianas cursam frequentemente com quadro de eosinopenia, mesmo em pacientes portadores de doenças atópicas.
- B) Infecções por *Giardia lamblia*, um protozoário entérico, é uma importante causa de eosinofilia no sangue periférico.
- C) *Toxocara* e *Strongyloides* são helmintos que, durante infecções, raramente elevam os níveis de eosinófilos em tecidos e sangue periférico.
- D) Aspergilose raramente está associada a eosinofilia.

### QUESTÃO 56

A síndrome hipereosinofílica não é uma entidade isolada, mas sim uma constelação de distúrbios leucoproliferativos que se caracteriza pela produção excessiva de eosinófilos.

São critérios diagnósticos para síndrome hipereosinofílica, **EXCETO**:

- A) Contagem de eosinófilos acima de 1.500/mm<sup>3</sup> por mais de 6 meses.
- B) Sinais e sintomas de acometimento de órgão e tecidos, como cardiovascular, pulmonar, cutâneo.
- C) Exclusão de causas secundárias de eosinofilia, como doenças alérgicas e parasitárias.
- D) Hipoadrenalismo secundário a necrose da glândula suprarrenal.

### QUESTÃO 57

Os corticosteroides são a classe de drogas mais prescrita para o tratamento de doenças alérgicas. Seu uso está, sobretudo, relacionado ao alívio de crises agudas de asma e alergias cutâneas, podendo ser administrados por vias tópica, oral, intramuscular ou endovenosa.

Sobre o mecanismo de ação dos corticosteroides, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Revertem o efeito de regulação negativa de receptores B2 em indivíduos asmáticos expostos a drogas B2-agonistas.
- B) Ligados a seus receptores de glicocorticoides, iniciam processos de ativação e inibição de genes envolvidos na resposta inflamatória.
- C) Inibe a liberação de mediadores inflamatórios contidos em grânulos de eosinófilos.
- D) Diminui a síntese de diversas citocinas e de seus receptores.

### QUESTÃO 58

A azatioprina é uma droga anti-inflamatória que, em doenças como a doença de Crohn, pode poupar o uso de corticosteroides sistêmicos, diminuindo seus efeitos colaterais.

Sobre as características desse imunossupressor, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Interfere diretamente na síntese de purinas (adenina, guanina), necessárias para a síntese de DNA.
- B) Atua em células de crescimento rápido, como células T e B.
- C) Um dos efeitos colaterais importantes é a leucopenia.
- D) Bloqueia a desfosforilação do NFAT (fator nuclear de linfócito T ativado) dependente de calcineurina.

### QUESTÃO 59

A interleucina-5 é uma citocina tipo-1 que possui papel central na maturação de eosinófilos, iniciação e manutenção da inflamação eosinofílica. Terapias anti-IL-5 têm se mostrado uma opção terapêutica para diversas doenças eosinofílicas.

São exemplos de doenças nas quais o uso do mepolizumab (anticorpo monoclonal humanizado com alta afinidade para IL-5) apresenta algum benefício, **EXCETO**:

- A) Dermatite atópica grave.
- B) Asma de difícil controle com eosinofilia.
- C) Síndromes hipereosinofílicas.
- D) Esofagites eosinofílicas.

### QUESTÃO 60

Alergia ocular é um termo que abrange um grupo heterogêneo de doenças da superfície ocular.

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I associando os tipos de alergia oftalmológica a alguns sinais e sintomas típicos.

#### COLUNA I

1. Conjuntivite alérgica sazonal/perene
2. Ceratoconjuntivite atópica
3. Ceratoconjuntivite vernal
4. Conjuntivite papilar gigante

#### COLUNA II

- ( ) Alterações de pele periocular; erosões na córnea; ceratocone; portadores de dermatite atópica.
- ( ) Resultante do trauma mecânico por lentes de contato.
- ( ) Fotofobia e prurido intensos; reação papilar na conjuntiva tarsal; região periocular relativamente preservada.
- ( ) Prurido, lacrimejamento, quemose, associados a quadros de rinites.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

### QUESTÃO 61

O processo pelo qual genes codificam receptores de antígenos em linfócitos T e B por meio da fusão de segmentos gênicos é chamado de:

- A) seleção positiva.
- B) seleção negativa.
- C) recombinação V(D)J.
- D) anergia.

### QUESTÃO 62

Os mecanismos de imunidade inata fornecem a defesa inicial contra infecções. A resposta imune adaptativa desenvolve-se posteriormente e consiste na ativação de linfócitos.

São componentes da imunidade inata, **EXCETO**:

- A) Células fagocitárias, células dendríticas e linfócitos NK.
- B) Proteínas do sistema complemento e outros mediadores inflamatórios.
- C) Células T reguladoras.
- D) Barreiras físicas, como o epitélio.

### QUESTÃO 63

Sobre a anatomia e função do timo, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os corpúsculos de Hassal estão envolvidos na apresentação de antígenos para células T.
- B) Os timócitos são compostos por células epiteliais compactadas.
- C) A maturação do linfócito no timo inicia-se na medula e, conforme os linfócitos vão amadurecendo, migram em direção ao córtex, local onde estão as células T maduras.
- D) Na síndrome de DiGeorge, a deficiência de células T ocorre em razão de mutações em genes envolvidos no desenvolvimento do timo.

### QUESTÃO 64

Os distúrbios e lesões teciduais causados por uma resposta imunológica são chamados de doenças de hipersensibilidade. Dois imunologistas britânicos, Philip Gell e Robin Coombs, propuseram uma classificação de acordo com o tipo de resposta imunológica e o mecanismo efetor.

Sobre essa classificação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As doenças de hipersensibilidade do tipo I são causadas por anticorpos IgA específicos e mastócitos.
- B) Na hipersensibilidade do tipo II, anticorpos IgG e IgM causam lesão tecidual por meio de ativação do complemento.
- C) Anticorpos IgG e IgM formam complexos imunes na circulação, que são depositados nos tecidos e causam doenças de hipersensibilidade do tipo III.
- D) A hipersensibilidade do tipo IV é mediada por células T CD4+ e CD8+, levando à morte da célula-alvo.

### QUESTÃO 65

Analise as afirmativas a seguir sobre urticária aguda e crônica, assinalando com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Na urticária aguda, os sintomas podem durar até seis semanas.
- ( ) A alergia alimentar é causa frequente de urticária crônica.
- ( ) Os anti-histamínicos são a droga de eleição no tratamento das urticárias agudas e crônicas.
- ( ) Nos casos de urticária crônica, em mais de 90% dos casos, encontra-se o agente etiológico após extensa propedêutica.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F V V
- D) F V V F

### QUESTÃO 66

Clinicamente, a urticária se caracteriza pelo aparecimento súbito de pápulas urticariformes, angioedema ou ambos.

Sobre a lesão típica da urticária, considere as afirmativas a seguir.

- I. Apresenta edema central de tamanho variável, quase sempre circundado por eritema reflexo.
- II. Possui natureza fugaz, com resolução das lesões em retorno da pele para o estado normal em período de uma a 24 horas, algumas vezes com recuperação mais rápida.
- III. A histamina é o único mediador inflamatório liberado por mastócitos ativados.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### QUESTÃO 67

Crises frequentes de urticária levam a efeitos deletérios no bem-estar do indivíduo. Estudos mostram que a qualidade de vida de portadores de urticária crônica é comparável à de pacientes com doença arterial coronariana.

São opções terapêuticas para um quadro típico de urticária, **EXCETO**:

- A) Ciclosporina A.
- B) Anti-histamínicos de segunda geração, em doses quatro vezes maiores do que a dose habitual.
- C) Omalizumab.
- D) Epinefrina subcutânea.

Leia as informações a seguir para resolver às questões de **68** a **72**, que se referem a alergia e picada de insetos e seu manejo como reação alérgica grave.

A ordem Hymenoptera (himenópteros) engloba uma ordem de insetos que possuem um aparelho próprio para perfuração de hospedeiros, também conhecidos como “ferrão”. Estão representados pelas formigas, abelhas e vespas.

Estima-se que reações sistêmicas potencialmente fatais (também conhecidas como anafilaxia) após picadas desses insetos ocorram em 0,4% a 0,8% em crianças e 3% em adultos. Nos Estados Unidos, pelo menos 40 mortes por ano estão relacionadas a picadas de insetos.

### QUESTÃO 68

Anafilaxia inicia-se após o reconhecimento do veneno do inseto pelo sistema imunológico, desencadeando sinais e sintomas típicos em mais de um sistema ou órgão.

São sinais e sintomas típicos de anafilaxia, **EXCETO**:

- A) Edema da face, garganta e língua.
- B) Dificuldade respiratória.
- C) Tonteira.
- D) Placas urticariformes acometendo grandes superfícies corpóreas, durante dias ou semanas.

### QUESTÃO 69

Assinale a alternativa que apresenta a conduta que pode aumentar o risco de anafilaxia fatal por veneno de himenóptero em portadores de alergia a picada de insetos.

- A) Atraso na administração de epinefrina.
- B) Atraso na administração de anti-histamínicos orais.
- C) Não aplicação de gelo no local da picada.
- D) Demora na administração de corticosteroide venoso.

### QUESTÃO 70

A epinefrina possui rápido início de ação se administrada de forma:

- A) subcutânea, em região do braço.
- B) intramuscular, em região do braço.
- C) subcutânea, em região interna da coxa.
- D) intramuscular, em região anterolateral da coxa.

### QUESTÃO 71

A dose de epinefrina pode ser repetida a cada intervalo de cinco a 15 minutos, se necessário. A maioria dos pacientes responde após uma ou duas aplicações. Efeitos adversos transitórios podem ocorrer após administração de epinefrina, por qualquer via de administração.

Assinale a alternativa que apresenta sintomas de uma provável overdose de epinefrina.

- A) Palidez e tremor.
- B) Palpitações e ansiedade.
- C) Cefaleia e vertigem.
- D) Hipertensão e edema pulmonar.

### QUESTÃO 72

O tratamento da anafilaxia não termina com a estabilização e resolução do quadro agudo. Além de orientações quanto à prevenção de novas exposições a insetos e do encaminhamento para o especialista, o paciente deve receber um plano de ação emergencial que contenha informações sobre um novo episódio anafilático.

Além disso, deve receber a prescrição de:

- A) corticosteroide oral.
- B) epinefrina autoinjetablel.
- C) anti-histamínico oral e tópico.
- D) agonista B2-adrenérgico, como o salbutamol spray.

### QUESTÃO 73

Historicamente, o termo “doenças autoinflamatórias” foi aplicado a um grupo de doenças que se assemelhavam à síndrome de febre periódica associada ao receptor de TNF (TRAPS) e que cursava com episódios de inflamação em diversos órgãos e tecidos.

Sobre as doenças autoinflamatórias, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Apresentam elevados títulos de autoanticorpos.
- B) Geralmente, há uma produção excessiva de IL-1 $\beta$ , uma citocina pró-inflamatória que desempenha papel central na maioria dessas doenças.
- C) A criopirina é um membro do inflamossomo, que regula a produção de formas ativas de IL-1 $\beta$ .
- D) Há uma resposta dramática dos sintomas e dos marcadores inflamatórios após introdução de terapias anti-IL-1 $\beta$ , como canakinumab e anankira.

### QUESTÃO 74

Analise as afirmativas a seguir sobre algumas características clínicas do quadro de angioedema hereditário, assinalando com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Em aproximadamente 40% dos casos, as crises de angioedema podem vir acompanhadas de urticária.
- ( ) As crises de dores abdominais são secundárias ao edema de segmentos do trato gastrointestinal e, frequentemente, são confundidas com abdome agudo, com tratamento cirúrgico desnecessário.
- ( ) Pacientes em uso de inibidores ECA (enzima conversora de angiodema) possuem risco reduzido de novos ataques.
- ( ) Edema assimétrico de mãos, pés, face e genitália, de resolução em intervalo de um a cinco dias, é uma apresentação relativamente comum.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

### QUESTÃO 75

As imunodeficiências primárias (IDP) representam um grupo heterogêneo de aproximadamente 180 doenças para as quais o diagnóstico precoce ainda é um desafio. Diagnóstico e tratamento precoces são críticos para o prognóstico dessas doenças.

Os 10 sinais de alerta propostos pela Jeffrey Modell Foundation têm facilitado o diagnóstico das IDP, principalmente os defeitos humorais em crianças e adultos jovens.

São sinais de alerta para imunodeficiências primárias, **EXCETO**:

- A) Oito ou mais amigdalites no último ano.
- B) História familiar de imunodeficiência.
- C) Efeito adverso a BCG.
- D) Duas ou mais pneumonias no último ano.

### QUESTÃO 76

O teste de oxidação da di-hidrorodamina é um ensaio para avaliação da via oxidativa de leucócitos por citometria de fluxo usando um fluorocromo. Baseia-se na formação de H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> pela ação da superóxido dismutase e consequente formação de um produto fluorescente, a 1,2,3-rodamina, quantificada na citometria.

Assinale a alternativa que apresenta a doença para a qual o teste de oxidação da di-hidrorodamina é o método laboratorial de escolha.

- A) Candidíase mucocutânea crônica
- B) Doença granulomatosa crônica
- C) Deficiência de adesão leucocitária
- D) Síndrome de Wiskott-Aldrich

### QUESTÃO 77

Imunodeficiências combinadas caracterizam-se por falhas no desenvolvimento e função de células T, com repercussão em células B e produção de imunoglobulinas. A imunodeficiência combinada grave (também conhecida como *Severe Combined Immunodeficiency* – SCID) apresenta-se com amplo repertório de sinais e sintomas.

São sinais e sintomas típicos da apresentação clínica de portadores de SCID, **EXCETO**:

- A) Eritrodermia exsudativa generalizada e eosinofilia.
- B) Candidíase persistente e infecção disseminada por BCG.
- C) Infecções sinopulmonares recorrentes na idade adulta.
- D) Diarreia crônica e déficit pondero-estatural.

### QUESTÃO 78

Em 2010, foi relatado o caso de uma criança sul-africana que recebeu 3 doses de vacina de poliovírus oral antes da identificação de seu diagnóstico de SCID (imunodeficiência combinada grave). Aos 10 meses de idade, a criança desenvolveu um quadro de febre, vômitos, convulsão tônico-clônica e paralisia flácida aguda. O poliovírus 3 derivado da vacina foi identificado em amostras de fezes e líquido espinal.

Sobre as indicações de vacinas em portadores de imunodeficiências primárias, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Contatos de pacientes portadores de imunodeficiências primárias devem receber vacina de poliovírus oral para evitar a transmissão do vírus para o imunodeficiente.
- B) Portadores de agamaglobulinemia ligada ao X podem desenvolver infecção do sistema nervoso central por enterovírus, após vacina de poliovírus.
- C) Toda e qualquer vacina contendo vírus vivo deve ser evitada em portadores de deficiência de IgA.
- D) Vacina contra Influenza sazonal não é recomendada em portadores de deficiência parcial de células T (como síndrome de DiGeorge e Wiskott-Aldrich).

### QUESTÃO 79

Sobre o uso de imunoglobulina intravenosa para o tratamento de imunodeficiências primárias, considere as afirmativas a seguir.

- I. A dose recomendada é entre 400 a 600 mg/kg, a cada quatro semanas.
- II. É composta por 95% de imunoglobulina G, além de traços de imunoglobulina A e imunoglobulina M.
- III. Infusões rápidas e de grandes volumes podem levar a quadro de meningite asséptica, nefrite e coagulopatia.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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



# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**