



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

## LÍNGUA PORTUGUESA

### UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila\**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexiste uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010)

*\*Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

### QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira).

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

### QUESTÃO 02

Inferre-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

### QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

### QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia** ”.
- Vírgula, substituindo “ **assim** ” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim** ” por ou.

### QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



### QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

### QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

### QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

### QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



## SAÚDE PÚBLICA

### QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

### QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

### QUESTÃO 13

*“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)*

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

### QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

### QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

### QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

### QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



### **QUESTÃO 18**

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especializadas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

### **QUESTÃO 19**

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

### **QUESTÃO 20**

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

### **QUESTÃO 21**

Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

### **QUESTÃO 22**

Analise as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



### QUESTÃO 23

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

### QUESTÃO 24

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

### QUESTÃO 25

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	( ) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	( ) Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	( ) Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	( ) Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	( ) Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Amostras diversas podem ser analisadas por métodos de estudo em patologia. Para melhor estudo, as amostras devem ser adequadamente fixadas. São proposições **INCORRETAS** sobre a fixação de amostras para exames citológico, anatomopatológicos e de imunofluorescência os números:

- I. Para exames colpocitológicos, é importante que o esfregaço seja fixado ideal e imediatamente, ainda úmido, em álcool etílico a 75%.
- II. O fixador universal é o formaldeído a 40% (ou seja, formol bruto a 4%), de preferência tamponado.
- III. Amostras para imunofluorescência devem ser enviadas em solução salina tamponada em frasco imerso em gelo triturado ou em álcool a 70% resfriado.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, II e III.

### QUESTÃO 27

Existem diversas reações histoquímicas para os principais componentes das células (íons, lipídios, polissacarídeos, proteínas, ácidos nucleicos). Associe as colorações às estruturas coradas:

#### COLORAÇÕES

- I. Prata (método de Fontana).
- II. von Kossa.
- III. Verheff-van Gieson.
- IV. Prata (método de Grocott).
- V. Tricômicos.

#### ESTRUTURAS CORADAS

- ( ) Cálcio.  
 ( ) Fibras elásticas, colágeno, músculo.  
 ( ) Fibras colágenas, músculo.  
 ( ) Melanina.  
 ( ) Fungos, corpúsculos de Donovan, bacilos diversos.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) III, V, II, I e IV.
- b) III, II, V, IV e I.
- c) II, V, III, IV e I.
- d) II, III, V, I e IV.

### QUESTÃO 28

Cicatrização é o processo pelo qual um tecido lesado é substituído por tecido conjuntivo vascularizado. Sobre os fatores que influenciam a cicatrização, todas as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) Isquemia local, por lesões vasculares ou por compressão, além de diminuir o aporte de nutrientes para a produção de matriz extracelular, diminui a síntese de colágeno.
- b) A temperatura local interfere na cicatrização por modificar o fluxo sanguíneo.
- c) O tabagismo pode prejudicar a cicatrização por causa da vasoconstrição provocada pela nicotina.
- d) A irradiação tem efeito cicatricial, podendo até originar cicatrização hipertrófica.

### QUESTÃO 29

A coagulação intravascular disseminada (CIVD) consiste em coagulação do sangue em grande número de pequenos vasos. A CIVD é um processo dinâmico que pode ser desencadeado por inúmeros fatores. Sobre CIVD, todas as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) Carcinomas disseminados, sobretudo mucossecretores, são fatores predisponentes da CIVD.
- b) Ativação do sistema de coagulação gera trombina em grande quantidade e, posteriormente, forma precipitados de fibrina na microcirculação.
- c) Os microtrombos, formados exclusivamente por fibrina (trombos hialinos), são encontrados sobretudo em rins, pulmões, coração, encéfalo.
- d) A taxa de mortalidade varia com a doença causadora da CIVD; em pacientes com choque séptico, pode chegar a 90%.



### QUESTÃO 30

Quando as células são ativadas por mediadores inflamatórios, o ácido araquidônico (AA) é rapidamente convertido em prostaglandinas e leucotrienos. Numere a coluna dos metabólitos do AA de acordo com suas respectivas ações, e escolha a alternativa **CORRETA**:

#### AÇÃO

- I. Vasodilatação.
- II. Vasoconstrição.
- III. Aumento da permeabilidade vascular.
- IV. Quimiotaxia e adesão leucocitária.

#### METABÓLITO DO AA (EICOSANÓIDE)

- ( ) Leucotrieno B<sub>4</sub>, HETE.  
 ( ) Leucotrienos C<sub>4</sub>, D<sub>4</sub>, E<sub>4</sub>.  
 ( ) Tromboxano A<sub>2</sub>, leucotrienos C<sub>4</sub>, D<sub>4</sub>, E<sub>4</sub>.  
 ( ) Prostaglandinas I<sub>2</sub>, E<sub>1</sub>, E<sub>2</sub>, D<sub>2</sub>.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) I, II, III, IV.
- b) II, I, IV, III.
- c) III, II, IV, I.
- d) IV, III, II, I.

### QUESTÃO 31

Inflamação crônica granulomatosa é um padrão de inflamação crônica que é encontrado em um número limitado de condições infecciosas e não infecciosas. Marque **Verdadeiro (V)** ou **Falso (F)** nas proposições abaixo sobre inflamação crônica granulomatosa.

- ( ) O granuloma caseoso da tuberculose apresenta necrose central com material granular amorfo e bacilos álcool-ácido resistentes.  
 ( ) O granuloma da doença da arranhadura do gato apresenta neutrófilos e frequentes células gigantes.  
 ( ) O granuloma não caseoso da sarcoidose apresenta abundantes macrófagos ativados.  
 ( ) O granuloma não caseoso ocasional da doença de Crohn na parede intestinal apresenta denso infiltrado inflamatório.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V, F, V, F.
- b) V, F, V, V.
- c) V, V, F, F.
- d) F, V, F, V.

### QUESTÃO 32

Necrose indica morte celular ocorrida no organismo vivo, seguida de autólise. Morfologicamente, as áreas de necrose têm aspecto particular conforme sua natureza:

- I. Necrose por liquefação é caracterizada pela liberação de enzimas lisossômicas.
- II. Esteatonecrose é caracterizada por ação de lipases sobre triglicerídeos, com liberação e saponificação de ácidos graxos.
- III. Necrose gomosa é uma variedade de necrose por coagulação observada na sífilis tardia ou terciária.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre os principais tipos de necrose e suas causas os números:

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) As afirmativas I, II e III estão corretas.

### QUESTÃO 33

A principal barreira ao transplante de órgãos é o processo de rejeição. Sobre rejeição de tecidos transplantados, todas as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) A rejeição hiperaguda ocorre logo após a implantação do órgão e deve-se à existência de anticorpos IgG contra antígenos do doador pré-formados no receptor.
- b) Na rejeição aguda precoce, há infiltração maciça de células mononucleares no enxerto.
- c) A rejeição aguda tardia é mediada por aloanticorpos que reconhecem epítomos em células endoteliais.
- d) A rejeição crônica é insidiosa e relaciona-se com depósitos de anticorpos e de complemento na íntima dos vasos, acompanhados de proliferação de células musculares lisas.

### QUESTÃO 34

Tabagismo é a causa exógena mais comum de câncer humano.

- I. Cessação do tabagismo reduz a mortalidade por câncer de pulmão em 21%, dentro de 5 anos.
- II. O risco relativo de câncer de pulmão em expostos não tabagistas é 3 vezes maior que em não expostos não tabagistas.
- III. Em adição ao câncer de pulmão, o tabagismo está associado ao desenvolvimento de câncer na cavidade oral, esôfago, pâncreas, mama e bexiga.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre tabagismo e câncer os números:

- a) Apenas as afirmativas I e II estão incorretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão incorretas.
- d) As afirmativas I, II e III estão incorretas.



### QUESTÃO 35

O desenvolvimento do câncer depende não somente de alterações genéticas ou epigenéticas em células neoplásicas. A carcinogênese depende muito também do estroma e das células que nele existem. Marque **Verdadeiro (V)** ou **Falso (F)** nas proposições abaixo sobre estroma de neoplasias.

- ( ) O estroma das neoplasias contém células endoteliais, fibroblastos, mastócitos, leucócitos, células-tronco mesenquimais e células supressoras mielóides.
- ( ) Inflamação crônica favorece a carcinogênese pelo ambiente pró-oxidante, com excesso de radicais livres.
- ( ) As células do estroma podem se correlacionar com o prognóstico das neoplasias.
- ( ) Citocinas pró-inflamatórias e radicais livres favorecem a atividade da proteína 53 (p53)

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V, V, V, F.
- b) V, F, V, V.
- c) V, V, F, F.
- d) F, F, F, V.

### QUESTÃO 36

Em relação à oncogênese viral, é **INCORRETO** afirmar que

- a) Com frequência, há alteração nos pontos de verificação do ciclo celular.
- b) A apoptose pode ser evitada por inativação da p53 e por outros mecanismos.
- c) Necessita de mutação prévia na célula tumoral para efetividade.
- d) É comum haver ativação do proto-oncogene Ras ou outras alterações que resultam numa cascata de MAP-quinases essencialmente ativas.

### QUESTÃO 37

O processo de transformação maligna pelo papilomavírus humano (HPV) está associado a todos os seguintes eventos, **EXCETO**:

- a) Integração do genoma viral no genoma da célula hospedeira.
- b) Transcrição descontrolada dos genes E6 e E7 do vírus.
- c) Interação das oncoproteínas virais E6 e E7 com as proteínas dos genes P53 e Retinoblastoma.
- d) Hiperexpressão do gene precoce E2 do vírus.

### QUESTÃO 38

De acordo com o Sistema Bethesda para citopatologia cervicovaginal, a categoria atipia em células escamosas (ASC) se refere a alterações sugestivas de lesão intraepitelial escamosa que são qualitativa ou quantitativamente insuficientes para uma interpretação definitiva. São consideradas características essenciais para a interpretação de ASC, **EXCETO**:

- a) Diferenciação escamosa.
- b) Aumento da proporção da área do núcleo em relação ao citoplasma.
- c) Halos perinucleares (coilocitose).
- d) Hiper cromasia nuclear mínima .

### QUESTÃO 39

Define-se como paraceratose:

- a) Forma de ceratinização na qual núcleos picnóticos são retidos na camada córnea.
- b) Forma de ceratinização com hiperplasia da camada córnea, geralmente associada a anormalidades qualitativas da ceratina.
- c) Forma de ceratinização que ocorre prematuramente dentro de células ou de grupamentos celulares, abaixo da camada córnea.
- d) Forma de ceratinização com formação de Corpúsculos de Civatte.

### QUESTÃO 40

Sobre as lesões dermatológicas inflamatórias, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) No líquen plano existe um infiltrado linfocítico contínuo e denso ao longo da junção dermoepidérmica, promovendo uma desestruturação da conformação regional.
- b) Os achados microscópicos na dermatite herpetiforme são microabscessos na papila dérmica, associados a espessamento de vasos da derme profunda.
- c) Na psoríase, o estrato granuloso encontra-se afinado ou até mesmo ausente, com concomitantes paraceratose e espessamento da epiderme.
- d) Na dermatite eczematosa inicial, encontra-se um infiltrado superficial e perivascular eosinofílico associado com edema na derme papilar e desgranulação mastocitária.



### QUESTÃO 41

Os linfonodos respondem de várias maneiras a infecções ou estados de estimulação imunitária; tais respostas representam as linfadenopatias reacionais. Numere a coluna dos principais exemplos de linfadenopatia reacional de acordo com seu padrão morfológico:

#### PADRÃO DE LINFADENOPATIA

- I. Folicular.
- II. Interfolicular.
- III. Sinusal.
- IV. Necrosante.

#### PRINCIPAIS EXEMPLOS

- ( ) Linfadenopatia angioimunoblástica.  
 ( ) Doença de Kimura, Síndrome de Sjögren.  
 ( ) Doença de Kawasaki.  
 ( ) Doença de Whipple.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) I, II, III, IV.
- b) II, I, IV, III.
- c) I, II, IV, III.
- d) II, I, III, IV.

### QUESTÃO 42

Marque **Verdadeiro (V)** ou **Falso (F)** nas proposições abaixo sobre os critérios de avaliação histológica das hepatites crônicas.

- ( ) São necessárias colorações pela hematoxilina e eosina (H&E) e para matriz conjuntiva, além da recomendação da coloração ácido periódico-Schiff (PAS) com e sem diástase.  
 ( ) As classificações da Sociedade Brasileira de Patologia (2000) e METAVIR (1996) são pouco complexas e reprodutíveis.  
 ( ) Métodos imuno-histoquímicos já são indicados na rotina diagnóstica para definição etiológica.  
 ( ) A classificação de Ishak (1995) é a mais simples e prática para a rotina.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V, V, V, F.
- b) V, F, V, V.
- c) V, V, F, F.
- d) F, F, F, V.

### QUESTÃO 43

Sobre infecções do sistema nervoso central, todas as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) Na leptomeningite purulenta há exsudato purulento no espaço subaracnóideo. A coloração pelo método Gram pode mostrar o agente causal livre ou no interior de neutrófilos.

- b) A encefalite herpética caracteriza-se por necrose cortical difusa e assimétrica que compromete, tipicamente a porção anterior do giro para-hipocampal, os giros temporais e o giro do cíngulo.
- c) A leucoencefalopatia multifocal progressiva caracteriza-se por astrócitos bizarros, com pleomorfismo e hiper Cromasia nucleares.
- d) A amebíase pode causar dois tipos de doença: (1) infecção crônica, ativa, lentamente progressiva; (2) infecção latente, inativa, com ausência de reação inflamatória em torno dos parasitos.

### QUESTÃO 44

Observe as afirmativas a seguir, em relação aos aspectos morfológicos dos oligodendrogliomas:

- I. A superfície de corte é compacta e esbranquiçada.
- II. É incomum calcificação em forma de concreções, especialmente na periferia do tumor.
- III. Mitoses não são observadas ou são raras e o índice de proliferação celular é em geral abaixo de 5%.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

### QUESTÃO 45

As condições pré-neoplásicas do adenocarcinoma gástrico (AG) são doenças em que o risco de surgir a neoplasia é maior. Lesões pré-cancerosas são alterações morfológicas nas quais o risco de transformação maligna é maior. Numere a coluna das principais lesões pré-cancerosas do AG de acordo com seu padrão morfológico:

#### CONDIÇÃO PRÉ-CANCEROSA

- I. Metaplasia intestinal do tipo III (incompleto).
- II. Metaplasia intestinal do tipo II (incompleto).
- III. Metaplasia intestinal do tipo I (completo).
- IV. Displasia de baixo grau.

#### PADRÃO MORFOLÓGICO

- ( ) As células colunares secretam sulfonaminas.  
 ( ) As células colunares secretam sulfonaminas e mucinas neutras.  
 ( ) As células caliciformes secretam sialomucinas.  
 ( ) Discreta proliferação celular, hiper Cromasia e des-polarização.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) I, II, III, IV.
- b) II, I, III, IV.
- c) I, II, IV, III.
- d) I, III, II, IV.

**QUESTÃO 46**

A etiologia do carcinoma prostático é em grande parte desconhecida. Sobre a etiologia do carcinoma prostático, todas as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) Idade: inquestionavelmente, é um fator associado.
- b) Fatores genéticos: estão envolvidos em 40% dos adenocarcinomas que surgem em indivíduos abaixo de 55 anos.
- c) Raça: é mais frequente em brancos e negros do que em amarelos.
- d) Hormônios: estrógenos, em princípio, parecem não ter ação direta, mas podem atuar através da inibição da liberação do hormônio luteinizante (LH), resultando em diminuição dos níveis de andrógenos.

**QUESTÃO 47**

Observe as afirmativas a seguir, em relação às glomerulopatias primárias:

- I. Na glomerulonefrite proliferativa aguda há proliferação de células endoteliais e mesangiais e depósitos subepiteliais de imunocomplexos (*humps*).
- II. Na glomerulopatia associada ao diabetes melito, há lesão nodular e acelular circundada por alça capilar dilatada (lesão de Kimmelstiel-Wilson).
- III. A glomerulonefrite membranosa (classe IV), corresponde a lesão renal mais grave no lúpus eritematoso sistêmico (LES).

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

**QUESTÃO 48**

A forma de hanseníase cujos achados histopatológicos das lesões mostram conglomerados de granulomas em torno de nervos, vasos e glândulas sudoríparas, formados por células epitelióides distribuídas compactamente e por células gigantes de Langhans, envoltas por um halo de linfócitos, é a

- a) Virchowiana.
- b) Indeterminada.
- c) Dimorfa.
- d) Tuberculóide.

**QUESTÃO 49**

São achados histopatológicos de cortes histológicos de pulmão corados por hematoxilina e eosina (H&E) de pacientes com pneumonia por *Pneumocystis jiroveci*, nos últimos anos, **EXCETO**:

- a) Preenchimento alveolar por material espumoso e amorfo, semelhante a líquido de edema proteináceo.
- b) Edema intersticial e dano alveolar difuso, principalmente nas formas graves.
- c) Infiltrado intersticial de neutrófilos e massas nodulares constituídas por granulomas com necrose.
- d) Alveolite em organização e fibrose.

**QUESTÃO 50**

Considere o caso clínico a seguir: Paciente do sexo masculino, 43 anos, HIV positivo, apresentando lesões cutâneas avermelhadas, nodulares e papulares, eventualmente com ulceração focal. Biópsia das lesões evidencia, à microscopia, neoproliferação lobular de vasos sanguíneos e resposta inflamatória neutrofílica a inúmeros bacilos. As células endoteliais têm aparência epitelióide e apresentam atipia nuclear e mitoses. Coloração de Warthin-Starry evidenciou grumos e aglomerados de bacilos pleomórficos impregnados pela prata. O diagnóstico mais provável é:

- a) Nocardiose.
- b) Angiomatose bacilar.
- c) Sarcoma de Kaposi.
- d) Tuberculose cutânea.