



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

103 – ANATOMIA PATOLÓGICA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às
particularidades de um país começou nos anos 1950 com a
indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de
consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida
é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas
fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de
pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que
compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do
marketing chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito,
ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo
para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais
difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental,
muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos,
bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo
o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo.
Apenas duas dessas companhias globais, a Procter &
Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e
pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena
de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de
eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas
que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou
em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em
pó equivalente à que consome a população inteira de um
país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do
consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é
preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em
países menores e culturalmente mais homogêneos. Para
uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade
quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em
outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca
fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever
precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em
diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de
que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra
particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as
roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma
adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em
cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia
transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma
verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os
resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de
outros países europeus. Considerada mais simples de usar e
sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El
Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o
sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no
país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a
concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

Texto III, para responder às questões de 26 a 28.

A prevalência da doença de Alzheimer aumenta exponencialmente com a idade, ocorrendo em cerca de 1% da população entre 65 e 69 anos.

G. Bogliolo Brasileiro Filho. **Patologia**. 3.ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara & Koogan, 2006, p. 926 (com adaptações).

Considere que o diagnóstico seguro da doença é feito pelo exame neuropatológico e que outras doenças podem cursar com quadros demenciais.

QUESTÃO 26

A hipotrofia cortical, caracterizada pelo estreitamento dos giros e pelo alargamento dos sulcos, apresenta-se de forma distinta nos diversos processos patológicos. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na doença de Pick, a hipotrofia cortical é difusa e simétrica.
- (B) Na doença de Alzheimer, a hipotrofia cortical é assimétrica, com predomínio no lobo médio do encéfalo.
- (C) A presença de corpos de Lewy nas áreas de hipotrofia da córtex cerebral afasta a possibilidade de doença de Alzheimer.
- (D) Infartos que envolvam os territórios das artérias cerebrais anterior ou posterior do hemisfério esquerdo aumentam o risco de aparecimento de demência.
- (E) A doença de Parkinson é considerada uma forma de demência frontoparietal.

QUESTÃO 27

Acerca dos estágios propostos em 1991 por Braak & Braak para o estadiamento neuropatológico da doença de Alzheimer, assinale a alternativa correta.

- (A) Dez estágios histopatológicos foram definidos e correlacionados com os distúrbios cognitivos.
- (B) Os estágios são definidos conforme a intensidade e o padrão de distribuição dos emaranhados neurofibrilares.
- (C) A densidade das placas senis está relacionada à progressão da doença e ao agravamento da demência.
- (D) As alterações histopatológicas, nos estágios iniciais, concentram-se nas áreas isocorticais de associação.
- (E) A presença de alterações histopatológicas no setor CA 1 do hipocampo está associada à doença de Alzheimer plenamente desenvolvida.

QUESTÃO 28

A faixa de variação que melhor reflete a redução do peso do encéfalo observada na doença de Alzheimer é de

- (A) 1% a 5%.
- (B) 5% a 15%.
- (C) 15% a 30%.
- (D) 30% a 45%.
- (E) 45% a 60%.

Texto IV, para responder às questões 29 e 30.

O desenvolvimento e a integração funcional do organismo dependem da proliferação celular. A formação dos órgãos durante o período embrionário, assim como a reposição de células mortas no organismo adulto decorrem de eventos celulares específicos que são regulados por mecanismos precisos. Diversos distúrbios podem advir de falhas em tais mecanismos. A compreensão dos eventos envolvidos no controle da multiplicação das células possibilitou notável aperfeiçoamento da terapêutica antineoplásica.

V. Kumar *et. al.* **Pathologic basis of disease**. 7th ed. Filadélfia: Elsevier Saunders, 2005, p. 270-89 (com adaptações).

QUESTÃO 29

Considerando os efeitos locais e sistêmicos das neoplasias, assinale a alternativa correta.

- (A) Síndromes paraneoplásicas ocorrem no paciente com câncer e são caracterizadas por sinais e sintomas que não podem ser explicados pela invasão direta do tumor ou pela produção de hormônios normalmente sintetizados pelo tecido de origem.
- (B) Hipercalemia é raramente verificada no contexto de uma síndrome paraneoplásica.
- (C) Tromboflebite migratória (síndrome de Trousseau) está mais frequentemente associada a carcinomas da próstata e da mama.
- (D) A caquexia neoplásica é determinada pela maior demanda nutricional das células tumorais, independentemente da associação com anorexia.
- (E) Tumores benignos não provocam ulcerações ou hemorragia.

QUESTÃO 30

Vários vírus DNA já foram relacionados com a oncogênese viral, mas somente um vírus RNA foi definitivamente implicado como causa de câncer. Assinale a alternativa que apresenta esse vírus.

- (A) Citomegalovírus (CMV)
- (B) Vírus da hepatite B (HBV)
- (C) Vírus T linfotrópico humano do tipo 1 (HTLV-1)
- (D) Papilomavírus humano (HPV)
- (E) Vírus Epstein-Barr (EBV)

Texto V, para responder às questões de 31 a 33.

Apesar dos avanços no controle das endemias no território nacional, diversas afecções infecciosas e parasitárias continuam a acometer parcela considerável da população.

Tenha em vista que o diagnóstico e o registro das principais doenças tropicais têm importância fundamental para o controle delas.

QUESTÃO 31

A febre amarela tem espectro de manifestações clínicas variado, desde formas inespecíficas até fulminantes. Durante os surtos, quando ocorrem os casos fatais, os diagnósticos são confirmados com maior frequência. Devem-se considerar, ainda, outras doenças febris íctero-hemorrágicas, particularmente aquelas comuns nos locais de procedência do paciente.

G. Bogliolo Brasileiro Filho. **Patologia**. 3.ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara & Koogan. 2006, p. 1.418 (com adaptações).

A febre negra do Lábrea, que ocorre em surtos na região do Lábrea, estado do Amazonas, refere-se à

- (A) superinfecção pelo vírus delta em pacientes portadores do vírus da hepatite B.
- (B) hepatite fulminante pelo vírus B.
- (C) forma grave de leptospirose.
- (D) forma grave de malária.
- (E) septicemia por enterobactérias.

QUESTÃO 32

Em até cerca de 10% dos casos de cardiopatia chagásica com insuficiência cardíaca congestiva e metade dos casos de morte súbita pela doença, pode-se encontrar, no miocárdio,

- (A) inflamação granulomatosa, com células gigantes e miocélulas multinucleadas.
- (B) inflamação crônica fibrosante em atividade.
- (C) necrose fibrinoide com degeneração hialina.
- (D) trombose e proliferação fibroelástica.
- (E) inflamação crônica inespecífica, fibrose e atrofia do sistema nervoso autonômico intracardíaco.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa que apresenta a(s) principal(ais) alteração(ões) histopatológica(s) observada(s) nos rins durante a autópsia de um paciente falecido por leptospirose.

- (A) nefrosclerose com hialinose arteriolar
- (B) nefrite intersticial e necrose tubular aguda
- (C) glomerulonefrite difusa aguda
- (D) glomerulonefrite membranosa
- (E) glomerulonefrite crescêntica

Texto VI, para responder às questões de 34 a 37.

Um paciente do sexo masculino faleceu subitamente aos 43 anos de idade, não tendo o evento sido presenciado. Entretanto, os familiares relatavam que ele sofria de problemas pulmonares havia cerca de três anos e que tomava remédios para o coração. À ectoscopia do cadáver, notava-se emagrecimento e cianose de extremidades.

QUESTÃO 34

O achado de arteriosclerose hiperplásica pulmonar e hipertrofia do ventrículo direito pode estar associado à malformação congênita mais frequente do coração. Assinale a alternativa que apresenta essa malformação.

- (A) persistência do canal arterial
- (B) tetralogia de Fallot
- (C) comunicação interventricular
- (D) defeitos do septo átrio-ventricular
- (E) transposição de grandes artérias

QUESTÃO 35

Dentro do contexto de uma cardiopatia isquêmica, o infarto agudo do miocárdio pode ser detectado ao exame macroscópico do coração a fresco, no caso de o tempo transcorrido entre a sua instalação e a morte ter sido de

- (A) 8 horas.
- (B) 20 horas.
- (C) 32 horas.
- (D) 48 horas.
- (E) 72 horas.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa correta que melhor explica a patogênese da fibrose pulmonar idiopática.

- (A) Proliferação monoclonal de fibroblastos após mutação genética, com produção exacerbada de colágeno.
- (B) Falha na transformação do colágeno do tipo III em colágeno do tipo IV por defeito enzimático, estimulando o processo de reparação.
- (C) Reação inflamatória granulomatosa por agente desconhecido, com acúmulo de histiócitos epitelioides.
- (D) Agressão por agente agudo, que desencadeia uma resposta inflamatória fibrosante, acompanhada de alteração do arcabouço pulmonar.
- (E) Episódios de agressão por agente desconhecido, resultando em ciclos de alveolite aguda e reparo, que culminam com fibrose.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa que apresenta o padrão histopatológico encontrado na fibrose pulmonar idiopática.

- (A) pneumonia granulomatosa
- (B) asbestose
- (C) pneumonia intersticial descamativa
- (D) pneumonia intersticial aguda
- (E) pneumonia intersticial usual

QUESTÃO 38

As desordens genéticas são alterações que podem se exteriorizar clinicamente por uma série de patologias encontradas na prática médica. Acerca dessas patologias, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome de Marfan é uma doença do tecido conjuntivo, decorrente da desordem em uma glicoproteína extracelular, que se caracteriza principalmente por lesões no esqueleto, nos olhos e no sistema cardiovascular.
- (B) A neurofibromatose do tipo 2 é uma desordem autossômica dominante que se caracteriza clinicamente pelo aparecimento de manchas *café com leite* na pele e múltiplos neurofibromas localizados na pele, em partes moles e no esqueleto.
- (C) A hipercolesterolemia familiar é uma desordem mendeliana frequente, decorrente de uma anormalidade no receptor para o HDL, na qual o paciente apresenta altos níveis e colesterol no sangue, com depósito de lipídeos nas paredes das artérias e lesões xantomatosas em pele.
- (D) As mucopolissacaridoses são desordens genéticas associadas à deficiência de enzimas mitocondriais ligadas à degradação de mucopolissacarídeos, levando ao acúmulo de glicosaminoglicans na substância fundamental do tecido conjuntivo.
- (E) A síndrome de Down é a mais comum das desordens cromossômicas, caracterizando-se pela trissomia do cromossomo 22, na qual as crianças apresentam desordem mental, porém os pais dessas crianças têm carótipo normal.

QUESTÃO 39

O lúpus eritematoso sistêmico é uma doença multissistêmica de origem autoimune, caracterizada pela presença de autoanticorpos, particularmente o anticorpo antinuclear (ANAs), que se apresenta clinicamente com lesões de pele, articulações, rins e membranas serosas. A nefrite lúpica afeta mais do que 50% dos pacientes. A glomerulonefrite que **não** pode acometer os pacientes com nefrite lúpica é a

- (A) proliferativa focal.
- (B) membranosa.
- (C) mesangial.
- (D) proliferativa difusa.
- (E) difusa aguda.

QUESTÃO 40

A leishmaniose é uma doença infecciosa, endêmica na América Latina, que acomete pele, membranas, mucosas e vísceras. Com relação ao agente etiológico da leishmaniose, assinale a alternativa correta.

- (A) A leishmaniose visceral é causada pela *Leishmania braziliensis*.
- (B) A leishmaniose mucocutânea é causada pela *Leishmania donovani*.
- (C) A leishmaniose visceral é causada pela *Leishmania donovani*.
- (D) A leishmaniose cutânea é causada pela *Leishmania donovani*.
- (E) A leishmaniose visceral é causada pela *Leishmania mexicana*.

QUESTÃO 41

O tabaco é a causa exógena mais comum de câncer humano, sendo responsável por 90% das neoplasias malignas que afetam o pulmão. Além do câncer de pulmão, o tabaco pode provocar

- (A) câncer de bexiga, câncer de testículo e neoplasias no sistema nervoso central.
- (B) bronquite crônica, câncer de testículo e enfarte do miocárdio.
- (C) câncer de bexiga, câncer de laringe e câncer de glândula salivar.
- (D) úlcera péptica, linfoma de Hodgkin e aterosclerose sistêmica.
- (E) aterosclerose sistêmica, câncer de bexiga e câncer de pâncreas.

QUESTÃO 42

As vitaminas são nutrientes necessários, que podem ser sintetizados pelo organismo ou adquiridos por meio da ingestão de alimentos. Com relação às vitaminas, assinale a alternativa correta.

- (A) As vitaminas A, D, C e K são lipossolúveis.
- (B) A deficiência de vitamina K leva à diátese hemorrágica.
- (C) A vitamina A, para ser absorvida, necessita de bile e suco gástrico.
- (D) A vitamina D estimula a absorção de cálcio pelo intestino e a eliminação de cálcio pelos rins.
- (E) A deficiência de vitamina C pode levar à úlcera de córnea e à ceratomalácia.

QUESTÃO 43

As infecções que acometem a mãe durante o período gestacional podem causar sérios danos ao feto. Acerca das infecções congênitas, assinale a alternativa correta.

- (A) A listeriose é uma infecção congênita causada pela *Listeria monocytogenes*, uma bactéria gram positiva que causa sérios danos hepáticos, com lesões granulomatosas e fibrose extensa.
- (B) O período de maior risco para uma gestante se infectar pelo citomegalovírus é o primeiro trimestre gestacional, quando as lesões vão atingir o sistema nervoso, podendo causar microcefalia.
- (C) A sífilis congênita causa hepatoesplenomegalia, hipoplasia pulmonar e malformações no esqueleto decorrentes da osteocondrite e da periostite sífilítica.
- (D) A toxoplasmose congênita não causa lesões cerebrais.
- (E) As infecções congênitas provocadas pela rubéola geralmente causam malformações graves quando no primeiro trimestre gestacional.

QUESTÃO 44

A respeito das patologias que podem ser observadas em uma criança ao nascer, assinale a alternativa correta.

- (A) A galactosemia é uma desordem congênita no metabolismo da galactose, na qual os hepatócitos se mostram vacuolizados, com o citoplasma preenchido por material PAS positivo, e o fígado exhibe extensa fibrose.
- (B) A fenilcetonúria é uma anormalidade congênita autossômica recessiva que leva à inabilidade de converter a fenilalanina em tirosina.
- (C) A mucoviscidose é uma doença congênita causada por uma desordem no transporte de íons nas células epiteliais, afetando a secreção de fluidos pelas glândulas endócrinas e o revestimento epitelial do trato respiratório, reprodutivo e gastrointestinal.
- (D) A síndrome de angústia respiratória neonatal é uma patologia na qual ocorre depósito de material hialino constituído por carboidratos nos espaços aéreos periféricos do pulmão do recém-nascido.
- (E) A mucoviscidose cursa frequentemente com doença pulmonar crônica secundária a infecções recorrentes, insuficiência pancreática, insuficiência renal, esteatorreia, desnutrição e cirrose hepática.

QUESTÃO 45

A respeito das neoplasias que acometem o sistema linfático, assinale a alternativa correta.

- (A) O linfoma folicular é uma neoplasia que forma centros germinativos contituídos por células B; está fortemente associado à translocação cromossômica envolvendo o BCL2 e faz diagnóstico diferencial com as hiperplasias foliculares de linfonodos.
- (B) Os linfomas de Burkitt são neoplasias caracterizadas pela proliferação de células B, que expressam CD19, CD20, CD10, BCL6 e quase sempre expressam BCL2.
- (C) O mieloma múltiplo é uma proliferação neoplásica de células plasmáticas, caracterizada pelo envolvimento multifocal do esqueleto, em que provoca lesões blásticas.
- (D) O tipo celularidade mista é o mais comum entre os linfomas de Hodgkin, nos quais a arquitetura do linfonodo é apagada por um infiltrado celular heterogêneo contituído por células T, eosinófilos, plasmócitos e macrófagos com células de Reed-Sternberg de permeio.
- (E) No linfoma de Hodgkin do tipo predominância linfocítica, a arquitetura do linfonodo é apagada por um infiltrado nodular de pequenos linfócitos com uma mistura de macrófagos e frequentes células de Reed-Sternberg de permeio.

QUESTÃO 46

Acerca das doenças não neoplásicas de tireoide, assinale a alternativa correta.

- (A) A tiroidite linfocítica caracteriza-se por um infiltrado linfocítico com formação de centros germinativos hiperplásicos provocando um alargamento assimétrico da glândula tiroide.
- (B) Na fase tardia, a tiroidite de Quervain caracteriza-se por infiltrado inflamatório constituído por linfócitos, plasmócitos, macrófagos ativados e células gigantes, provocando um alargamento simétrico da glândula.
- (C) A doença de Graves, que é a causa mais comum de hiperparatiroidismo endógeno, caracteriza-se clinicamente por um hiperparatiroidismo devido ao alargamento difuso da tiroide, associado à oftalmopatia e mixedema difuso.
- (D) A tiroidite de Hashimoto e a doença de Graves são as duas desordens imunológicas mais comuns que acometem a tiroide.
- (E) Os carcinomas medulares de tiroide são neoplasias neuroendócrinas, derivadas das células C, que secretam calcitonina, produzem amiloide e são frequentemente multicêntricas.

QUESTÃO 47

Com relação à ceratose seborreica, assinale a alternativa correta.

- (A) Acomete frequentemente pacientes jovens.
- (B) Ao exame macroscópico, apresenta-se sempre como uma lesão plana, ulcerada e pigmentada.
- (C) A proliferação caracteriza-se por apresentar limites irregulares.
- (D) As células proliferadas assemelham-se às células da camada basal da epiderme.
- (E) Quando ocorre malignização, aparecem pérolas córneas.

QUESTÃO 48

Quanto aos tumores que acometem o esqueleto, assinale a alternativa correta.

- (A) O osteoma osteoide e o osteoblastoma são tumores com o mesmo aspecto histológico, diferindo-se quanto ao tamanho, sendo o osteoma osteoide geralmente maior do que 2 cm.
- (B) Os osteocondromas são tumores que acometem pacientes jovens, são sempre solitários, têm localização diafisária, com predileção pela região do cotovelo.
- (C) O osteossarcoma é um tumor que só acomete pacientes abaixo de vinte anos de idade, tem localização metafisária, em ossos longos, com predileção pela região do joelho.
- (D) O condroblastoma é um tumor benigno que acomete pacientes jovens, pode recidivar e dar metástases pulmonares.
- (E) O fibroma condromixoide é um tumor cartilaginoso raro, que se desenvolve na epífise de ossos tubulares longos, cujo tratamento de escolha é a ressecção completa, devido ao alto índice de recorrência.

QUESTÃO 49

Com relação aos tumores de glândula salivar, assinale a alternativa correta.

- (A) O adenoma pleomórfico é um tumor que frequentemente acomete a parótida e as glândulas salivares menores.
- (B) O tumor de células acinares tem maior tendência a invadir nervos.
- (C) O adenoma pleomórfico resulta da proliferação de células ductais e de células mioepiteliais.
- (D) O cistoadenoma papilar linfomatoso dá metástases frequentes para linfonodos do pescoço.
- (E) O adenoma pleomórfico é um tumor benigno que, uma vez enucleado, não apresenta recorrência.

QUESTÃO 50

A respeito dos neoplasmas que acometem partes moles, assinale a alternativa correta.

- (A) O rabdomiossarcoma alveolar é o tipo mais frequente de rabdomiossarcoma; acomete pacientes jovens e localiza-se em partes moles, profundas.
- (B) O fibrossarcoma é um tumor frequentemente encapsulado, localizado no tecido celular subcutâneo de extremidades.
- (C) A fasciite nodular é uma lesão pseudossacomatosa, de crescimento rápido, com alto índice de recorrência após excisão.
- (D) A miosite ossificante é uma lesão nodular, bem delimitada, que possui osso metaplásico na periferia e cuja porção central é constituída por uma proliferação de células fusiformes.
- (E) Os leiomiossarcomas são neoplasmas malignos derivados de células musculares lisas, que acometem pele e partes moles profundas, porém são raros em retroperitônio.

