

Nome: \_\_\_\_\_

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE  
DO PARANÁ – CISCOPAR – 001/2023****MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA – PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES**

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. **Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na **DECLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO**.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C, D. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **4 horas**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal **SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA**, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida uma hora do início da aplicação das provas.
9. Você também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala em que realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES e/ou CARTÃO-RESPOSTA, antes do prazo estabelecido.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.
  - d) Seja um dos três últimos candidatos e deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

**GABARITO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										

**MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA – PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****Texto 1****MULTILINGUISMO**

Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo. Isso quer dizer que o número de línguas usadas por um indivíduo pode ser bastante variado. Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.

É possível nos depararmos, numa mesma aldeia, com indivíduos que só falam a língua indígena, com outros que só falam a língua portuguesa e outros ainda que são bilíngues ou multilíngues. A diferença linguística não é, geralmente, impedimento para que os povos indígenas se relacionem e casem entre si, troquem coisas, façam festas ou tenham aulas juntos. Um bom exemplo disso se encontra entre os índios da família linguística tukano, localizados em grande parte ao longo do rio Uaupés, um dos grandes formadores do rio Negro, numa extensão que vai da Colômbia ao Brasil.

Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas. Além disso, as línguas representam, para eles, elementos para a constituição da identidade pessoal. Um homem, por exemplo, deve falar a mesma língua que seu pai, ou seja, partilhar com ele o mesmo grupo linguístico. No entanto, deve se casar com uma mulher que fale uma língua diferente, ou seja, que pertença a um outro grupo linguístico.

Os povos tukano são, assim, tipicamente multilíngues. Eles demonstram como o ser humano tem capacidade para aprender em diferentes idades e dominar com perfeição numerosas línguas, independente do grau de diferença entre elas, e mantê-las conscientemente bem distintas, apenas com uma boa motivação social para fazê-lo.

O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano. Envolve também, em muitos casos, idiomas das famílias aruak e maku, assim como a língua geral amazônica ou nheengatu, o português e o espanhol.

Às vezes, nesses contextos, uma das línguas torna-se o meio de comunicação mais usado (o que os especialistas chamam de língua-franca), passando a ser utilizada por todos, quando estão juntos, para superar as barreiras da compreensão. Por exemplo, a língua tukano, que pertence à família tukano, tem uma posição social privilegiada entre as demais línguas orientais dessa família, visto que se converteu em língua geral ou língua franca da área do Uaupés, servindo de veículo de comunicação entre falantes de línguas diferentes. Ela suplantou algumas outras línguas (completamente, no caso arapaço, ou quase completamente, no caso tariana).

Há casos em que é o português que funciona como língua franca. Em algumas regiões da Amazônia, por exemplo, há situações em que diferentes povos indígenas e a população ribeirinha falam o nheengatu, língua geral amazônica, quando conversam entre si.

Nos primeiros tempos da colonização portuguesa no Brasil, a língua dos índios tupinambá (tronco tupi) era falada em uma enorme extensão ao longo da costa atlântica. Já no século XVI, ela passou a ser aprendida pelos portugueses, que de início eram minoria diante da população indígena. Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de *brasílica*, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

Grande parte dos colonos vinha da Europa sem mulheres e acabavam tendo filhos com índias, de modo que essa era a língua materna dos seus filhos. Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. O padre José de Anchieta publicou uma gramática, em 1595, intitulada *Arte de Gramática da Língua mais usada na Costa do Brasil*. Em 1618, publicou-se o primeiro catecismo na língua *brasílica*. Um manuscrito de 1621 contém o dicionário dos jesuítas, *Vocabulário na Língua Brasílica*.

A partir da segunda metade do século XVII, essa língua, já bastante modificada pelo uso corrente de índios missionados e não-índios, passou a ser conhecida pelo nome *língua geral*. Mas é preciso distinguir duas línguas gerais no Brasil-Colônia: a paulista e a amazônica. Foi a primeira delas que deixou fortes marcas no vocabulário popular brasileiro ainda hoje usado (nomes de coisas, lugares, animais, alimentos etc.) e que leva muita gente a imaginar que “a língua dos índios é (apenas) o tupi”.

A língua geral paulista teve sua origem na língua dos índios tupi de São Vicente e do alto rio Tietê, a qual diferia um pouco da dos tupinambá. No século XVII, era falada pelos exploradores dos sertões conhecidos como bandeirantes. Por intermédio deles, a língua geral paulista penetrou em áreas jamais alcançadas pelos índios tupi-guarani, influenciando a linguagem corriqueira de brasileiros.

Essa segunda língua geral desenvolveu-se inicialmente no Maranhão e no Pará, a partir do tupinambá, nos séculos XVII e XVIII. Até o século XIX, ela foi veículo da catequese e da ação social e política portuguesa e luso-brasileira. Desde o final do século XIX, a língua geral amazônica passou a ser conhecida, também, pelo nome *nheengatu* (ie'engatu = língua boa).

Apesar de suas muitas transformações, o *nheengatu* continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana). Além de ser a língua materna da população cabocla, mantém o caráter de língua de comunicação entre índios e não-índios, ou entre índios de diferentes línguas. Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

Fonte: <https://pib.socioambiental.org/pt/L%C3%ADnguas>. Adaptado conforme o acordo ortográfico vigente. Acesso em: 09/09/2023.

### Questão 01

Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos do enunciador do Texto 1 acima.

- Avaliar o desempenho linguístico de indígenas que falam duas ou mais línguas.
- Caracterizar a etnia do povo *nheengatu*.
- Tecer comentário críticos acerca da colonização portuguesa.
- Apresentar fatos sobre o desenvolvimento da língua *nheengatu*.

### Questão 02

Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Considerando o conteúdo do enunciado acima, assinale a alternativa INCORRETA.

- Não é possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar uma única língua e entender outras línguas.
- É possível entender duas línguas e falar somente uma das duas.

### Questão 03

O que os especialistas chamam de língua-franca.

Em relação aos aspectos morfossintáticos do período acima, é CORRETO afirmar que:

- A expressão “língua-franca” constitui um termo predicativo do objeto.
- A expressão “língua-franca” é um termo complemento nominal.
- O vocábulo “que” é uma conjunção integrante.
- O vocábulo “que” é um pronome demonstrativo.

### Questão 04

Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de *brasílica*, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

O trecho sublinhado no período acima se classifica como:

- Aposto.
- Vocativo.
- Interjeição.
- Sujeito.

### Questão 05

Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. Considerando a progressão temática do Texto 1, a expressão sublinhada no trecho acima pode ser substituída, sem prejuízo para os sentidos gerais do texto, por:

- O tukano.
- O espanhol.

- c) A língua franca.
- d) A língua dos índios tupinambá.

**Questão 06**

Assinale a alternativa em cuja sentença ocorre pelo menos UM pronome demonstrativo.

- a) Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo.
- b) Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.
- c) Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas.
- d) O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano.

**Questão 07**

Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

No período acima, há omissão de um termo sujeito, o qual pode ser facilmente recuperado através de pistas no cotexto. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE esse termo.

- a) A língua dos índios.
- b) O tupinambá.
- c) O nheengatu.
- d) A língua geral de São Paulo.

**Questão 08**

De acordo com o texto, palavras oriundas de línguas indígenas ingressaram no vocabulário da língua portuguesa falada no Brasil. Considerando a língua portuguesa como referência, pode-se dizer que, na época desse ingresso, tais palavras eram consideradas:

- a) Arcaísmos.
- b) Neologismos.
- c) Preciosismos.
- d) Anglicismos.

**Questão 09**

A palavra “lusobrasileira” contém duas bases adjetivais que significam:

- a) De Lisboa e do Brasil.
- b) Da África e do Brasil.

- c) De Portugal e do Brasil.
- d) Da Ibéria e do Brasil.

**Questão 10**

Apesar de suas muitas transformações, o nheengatu continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana).

A expressão sublinhada no trecho acima tem valor semântico de:

- a) Conjunção concessiva.
- b) Conjunção conformativa.
- c) Preposição articulada.
- d) Preposição imprópria.

**Questão 11**

Ao criar um documento de texto dentro do *Google Drive*, ele é automaticamente criado no formato de DOCX. No entanto, também é possível exportar esse arquivo no formato de PDF. Para isso, o usuário deve:

- a) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Microsoft Word”.
- b) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Documento PDF”.
- c) Clicar em “Arquivo”, depois “Novo” e então selecionar a opção “Documento”.
- d) Clicar em “Formatar”, depois “Estilos de parágrafo” e então selecionar a opção “Bordas e sombreamento”.

**Questão 12**

O *Google Docs* é formado por um pacote de aplicativos do *Google*, que vão desde editores de texto a planilhas. Das vantagens de se utilizar este SaaS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Permite criar e gerenciar pastas para organizar os arquivos.
- b) Funciona de forma síncrona e assíncrona.
- c) Permite a criação de documentos, planilhas, apresentações e formulários.
- d) Permite a edição simultânea de arquivos, mas apenas se os usuários estiverem conectados na mesma rede Wi-Fi.

**Questão 13**

Tomando como base o tema supracitado, associe os termos abaixo com suas respectivas definições:

- I- SaaS.
- II- PaaS.
- III- IaaS.

- Disponibilização de uma plataforma de desenvolvimento como serviço, sem que seja necessário haver a configuração de qualquer infraestrutura.
- Disponibilização de infraestrutura como serviço. Nesse modelo, tem-se a terceirização de centros de processamento de dados e servidores.
- Disponibilização de *software* como serviço. Ou seja, não há venda de unidades ou licenças.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- a) III – II – I.
- b) II – I – III.
- c) II – III – I.
- d) I – II – III.

#### Questão 14

Ainda no que se refere aos diferentes tipos de serviços ofertados em nuvem, assinale a alternativa que apresenta DOIS serviços de “infraestrutura em nuvem”.

- a) *Google Drive* e *Office 365*.
- b) *Google Chrome* e *Microsoft Edge*.
- c) *AWS* e *Azure*.
- d) *Mozilla FireFox* e *Opera GX*.

#### Questão 15

Segundo o princípio da legalidade administrativa, o agente público:

- a) Pode agir conforme sua discricionariedade, desde que não cometa nenhum ato proibido por lei.
- b) Não pode oferecer tratamento diferenciado, visando privilegiar determinadas pessoas.
- c) Deve agir de acordo com a ética e os bons costumes e, principalmente, com honestidade.
- d) Somente pode fazer aquilo que a lei autoriza ou determina.

#### Questão 16

De acordo com a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa que apresenta APENAS fundamentos da República Federativa do Brasil:

- a) Soberania, independência nacional e dignidade da pessoa humana.
- b) Pluralismo político, cidadania e soberania.
- c) Defesa da paz, cidadania e pluralismo político.
- d) Repúdio ao terrorismo e ao racismo, soberania e dignidade da pessoa humana.

#### Questão 17

Assinale a alternativa INCORRETA acerca dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos:

- a) Ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica ou política, salvo se as invocar para eximir-se de obrigação legal a todos imposta e recusar-se a cumprir prestação alternativa, fixada em lei.
- b) Conceder-se-á mandado de segurança para proteger direito líquido e certo, não amparado por “habeas-corpus” ou “habeas-data”, quando o responsável pela ilegalidade ou abuso de poder for autoridade pública ou agente de pessoa jurídica no exercício ou não de suas atribuições do Poder Público.
- c) São gratuitas as ações de “habeas-corpus” e “habeas-data”, e, na forma da lei, os atos necessários ao exercício da cidadania.
- d) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

#### Questão 18

Há pouco tempo atrás as placas de automóveis constavam de duas letras e quatro algarismos. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o número de placas que podem ser fabricadas com as letras P, Q e R e os algarismos 0, 1, 7 e 8.

- a) 2.304.
- b) 2.344.
- c) 2.456.
- d) 2.654.

#### Questão 19

Em uma caixa há 18 bolas numeradas de 1 a 18. Retirando-se uma bola ao acaso, indique a alternativa que conste a probabilidade de se obter um múltiplo de 3.

- a) 21,2%.
- b) 22,2%.
- c) 23,2%.
- d) 24,2%.

**Questão 20**

Ao acrescentar 20 unidades à terça parte de um número, o resultado é 45. Assinale a alternativa que representa esse número.

- a) 25.
- b) 35.
- c) 55.
- d) 75.

**LEGISLAÇÃO SUS****Questão 21**

De acordo com a Lei n.º 8.080/90, referente ao Sistema Único de Saúde (SUS), analise o enunciado abaixo:

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, EXCETO:

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- d) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

**Questão 22**

Sobre o Serviço Único de Saúde (SUS), é CORRETO afirmar:

- a) A reforma do setor da saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- b) A implementação do SUS foi tranquila e gradual, ocorrendo pelo pleno apoio do setor estatal ao setor público e privado, pela concentração de

serviços de saúde nas regiões menos desenvolvidas em detrimento das mais desenvolvidas e pelo subfinanciamento crônico.

- c) Alguns dos grandes ganhos do SUS é a reforma da estrutura de financiamento, incluindo capital público e privado, com vistas a assegurar a universalidade, igualdade e sustentabilidade que tem sido alcançado em longo prazo, promovendo uma saúde de qualidade em todos os níveis de atenção à saúde.
- d) O poder político, ao longo da criação do SUS, tem se mostrado sempre sensível às necessidades da saúde brasileira, aos esforços conjuntos da sociedade civil.

**Questão 23**

Conforme o Artigo 198, de acordo com a Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- a) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- b) Assistência terapêutica integral, inclusive psicológica.
- c) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- d) Participação da comunidade.

**Questão 24**

Para o estabelecimento de valores a serem transferidos aos Estados, Distrito Federal e Municípios, conforme o Artigo 35º da Lei n.º 8.080/90, alguns critérios devem ser utilizados. Em relação aos critérios estabelecidos em Lei, julgue os itens atribuindo (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- ( ) Níveis de participação do setor de saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- ( ) Perfil sociológico do Estado.
- ( ) Perfil demográfico da região.

Julgados os itens, assinale a alternativa que agrupa a sequência CORRETA.

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

**Questão 25**

De acordo com o Decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, refere-se a(o):

- a) Atendimento prioritário.
- b) Equidade no atendimento.
- c) Portas de Entrada Especiais.
- d) Serviços Essenciais de Acesso Aberto.

**Questão 26**

O conjunto de programas, ações e decisões tomadas pelos governos, seja nacional, estadual ou municipal, que tenha participação direta ou indireta de entes públicos e/ou privados, que visam assegurar determinado direito da população, é denominado de:

- a) Serviços Sociais.
- b) Políticas públicas.
- c) Programas.
- d) Projetos.

**Questão 27**

De acordo com o artigo 4º da Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dentre os requisitos necessários aos Municípios, Estados e Distrito Federal para o recebimento dos recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde para a cobertura das ações e serviços de saúde, é CORRETO afirmar:

- a) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com Conferência de Saúde com composição paritária.
- b) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com plano de saúde e assistência social.
- c) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com comissão de supervisão do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para a sua implantação.

**Questão 28**

Sobre a Lei n.º 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A conferência de saúde deve se reunir a cada 4 anos, com a presença de vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
- b) O conselho de saúde tem caráter permanente e deliberativo, e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- c) Para receberem os recursos federais previstos em lei, os municípios e estados devem ter um fundo de saúde, um conselho de saúde, relatórios de gestão, plano de saúde, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e plano de cargos e carreiras.
- d) As conferências e os conselhos de saúde deverão ter suas normas de funcionamento e organização definidas em regimento próprio.

**Questão 29**

Em conformidade com o artigo n.º 7, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios que são:

- a) Universalidade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- b) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- c) Preservação da participação da comunidade e na defesa de sua integridade física e moral.
- d) Integralidade político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

**Questão 30**

A definição a seguir, refere-se a um princípio do SUS, conforme o ABC do SUS:

Assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira,

more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras, considerando que todo cidadão é igual perante o SUS e será atendido conforme suas necessidades até o limite do que o sistema puder oferecer para todos.

Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Universalidade.                      b) Resolubilidade.  
c) Integralidade.                        d) Equidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 31

A polipose é usado para designar formações de pólipos múltiplos ou em menor número com diferentes padrões histológicos.

Analizado o enunciado assinale a alternativa CORRETA.

- a) O mais comum é o pólipo edematoso, eosinofílico ("alérgico"), que ocorre na maioria dos casos.  
b) O pólipo fibroinflamatório, caracterizado por inflamação crônica e neoplasia do epitélio.  
c) Os pólipos com pronunciada hipotrofia de glândulas seromucosas, se parecem muito com o pólipo fibroinflamatório.  
d) O pólipo com estroma atípico, que requer exame minucioso por se confundir com pólipo edematoso.

### Questão 32

A asma é uma doença crônica comum em crianças e em adultos. A obstrução causa sibilos e merece tratamento medicamentoso. Pode-se afirmar CORRETAMENTE que:

- a) Importantes mediadores incluem L4, M4 e N4; interleucinas IL-2 e IL-3 e proteínas que causam lesões teciduais.  
b) A patogênese envolve exposição de indivíduos geneticamente dispostos aos alérgenos, ativação de linfócitos Th2 e geração de citocinas.  
c) O tratamento é monitorado medindo-se o volume inspiratório lento em 1 segundo ou pico de fluxo inspiratório.  
d) Em doença leve e moderada, o tratamento é monitorado pela saturação de oxigênio e gasometria arterial.

### Questão 33

O tratamento da tosse crônica na infância é mais efetivo se dirigido à doença de base, evitando-se a

utilização de medicamentos sintomáticos. Analizado o enunciado assinale a alternativa CORRETA.

- a) O tratamento da tosse dá enfoque a tratar a causa, assim o uso de antibióticos para pneumonia bacteriana ou anti-histamínicos para rinorréia posterior alérgica.  
b) Para aliviar sintomas de tosse, aconselham-se aos pais a não utilização de remédios caseiros, como inalar ar úmido e beber líquido extra.  
c) Medicamentos supressores da tosse geralmente são recomendados para criança, pois não possuem importantes efeitos colaterais.  
d) Há fortes evidências que medicamentos supressores da tosse e expectorantes ajudam as crianças a se sentirem melhor e a se recuperarem mais rapidamente.

### Questão 34

Sobre sibilância no lactente, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Hábitos e condições maternas durante a gravidez relacionam-se ao início da sibilância em lactentes.  
b) Crianças nascidas e amamentadas durante seis meses por mães asmáticas apresentam menores chances de desenvolver asma.  
c) O risco de desenvolver sibilância no início da vida é igual em crianças de ambos sexos e não resulta da interação gene-ambiente.  
d) A verificação de sensibilização a alérgenos não é recomendada em crianças com sibilância recorrente de qualquer grupo etário com técnicas modernas e invasivas.

### Questão 35

A anamnese médica é um procedimento fundamental para estabelecer o diagnóstico preciso e instituir as condutas terapêuticas mais adequadas às condições clínicas do paciente. Sendo assim, essa prática deve ser embasada em conhecimentos científicos relacionados à abordagem do paciente, técnicas de entrevista, avaliação da linguagem não verbal, entre outras habilidades. Sobre o tema, assinale o item INCORRETO.

- a) A anamnese, em síntese, é uma entrevista que tem por objetivo trazer de volta à mente todos os fatos relativos ao doente e à doença. É a parte mais difícil do exame clínico. Seu aprendizado é lento, apenas se conseguido após a realização de dezenas de entrevistas criticamente avaliadas. A anamnese

- é, para a maioria dos pacientes, o fator isolado mais importante para se chegar ao diagnóstico.
- b) Durante a anamnese, ocorre o momento em que se estabelecem as regras explícitas da relação médico-paciente, que deverão determinar o êxito futuro: do diagnóstico e da aderência ao tratamento, alicerçadas numa relação de hierarquia que deveria ocorrer já na primeira consulta.
  - c) Representa o momento da prática médica hierarquicamente mais importante no qual, através dos Sinais e Sintomas revelados e detalhados pelo paciente e a experiência do médico que realiza a entrevista, são os instrumentos básicos capazes de emitir uma hipótese diagnóstica e estabelecer uma conduta adequada do ponto de vista laboratorial para comprovar sua hipótese, encaminhar o paciente a um médico especialista em áreas que não são de sua competência ou para iniciar uma solução terapêutica.
  - d) Temos a inteira convicção que muitos procedimentos invasivos e não invasivos e erros terapêuticos, por vezes onerosos e desnecessários, não seriam realizados se o médico tivesse efetuado parcimoniosamente uma boa anamnese. Existe, pois, uma relação direta entre uma boa anamnese e uma boa prática da medicina.

**Questão 36**

A história da relação médico x paciente teve no período hipocrático a autoridade e o saber do médico como o centro desta relação. Hoje, o paciente e sua necessidade premente de recuperar a saúde, sua autonomia e bem-estar, são o fundamento essencial da prática clínica. Sobre o tema, analise os itens abaixo:

- I- O paciente de hoje, consciente dos fundamentos civilizadores da dignidade e dos direitos humanos, exercitando princípios de autonomia e justiça, anseia por participar ativamente, junto a seu médico, na programação dos cuidados à sua saúde.
- II- O paciente descobriu-se dono do seu corpo e do seu destino e quer participar ativamente das tomadas de decisões acerca do seu tratamento, embora isso ainda não seja possível e viável.
- III- Ao lado disso, com a internet, o paciente, pela primeira vez na história humana, passou a ter acesso ao conhecimento médico. Antes, este saber era monopólio dos profissionais de saúde. Agora, democraticamente, todos têm possibilidade de acessar informações técnicas

detalhadas sobre as possíveis razões do seu adoecimento e as possibilidades de tratamento.

- IV- É o novo cenário da prática clínica a se desenhar neste século. É o tempo das decisões compartilhadas: médicos e pacientes tomam decisões juntos com base nas melhores evidências disponíveis. Em parceria com seu médico, pacientes são encorajados a considerar as opções diagnósticas ou terapêuticas disponíveis para o seu caso, quais os benefícios, riscos potenciais e custos.

Analizados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Apenas o item I está incorreto.
- c) Apenas o item II está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.

**Questão 37**

O conceito de futilidade ganhou importância com a instituição de diretrizes de ressuscitação cardiopulmonar durante a década de 1990 e a consequente preocupação com decisões de fim de vida. A busca de um consenso para a sua definição surgiu da necessidade de resolver impasses entre médicos e familiares acerca de conflitos relacionados ao fim de vida. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada ao assunto.

- a) Schneiderman e Cols. definem uma ação fútil como aquela que não pode atingir os objetivos, não importando a frequência com que é repetida. A definição de futilidade pode variar conforme os objetivos - por exemplo, uma ação pode ser fútil para a cura de uma doença, mas eficaz para realizar cuidados paliativos. Além disso, é necessário diferenciar futilidade de dano, que é uma ação cujas desvantagens superam os benefícios e existe o respaldo do princípio da não maleficência para não administrar o tratamento proposto.
- b) Um tratamento fútil é aquele que não funciona, mas que pode ter boas chances de sucesso com a repetição. Alguns autores classificam a futilidade em fisiológica e normativa. Na futilidade fisiológica, o tratamento tem muita chance de atingir um determinado objetivo e o seu estabelecimento envolve um julgamento médico que leva em conta o objetivo terapêutico proposto e a probabilidade de sucesso de um tratamento. Na futilidade normativa, as decisões levam em conta a qualidade de vida que o paciente teria se sobrevivesse a uma PCR.

- c) Alguns sistemas de pontuação de risco podem auxiliar nesta definição de futilidade, como o pre-arrest morbidity e pré-paradae prognosis after resuscitation, mas seus limites mostram-se muitas vezes arbitrários para determinar com exatidão a linha que divide o sucesso improvável da futilidade.
- d) Alguns fatores subjetivos de qualidade de vida tornam-se relevantes e devem se basear nas preferências e crenças individuais do paciente. Dessa forma, uma ordem de não ressuscitar baseada na futilidade normativa não é uma decisão médica pura, mas deve considerar os valores do paciente e de seus familiares.

**Questão 38**

Os testes cutâneos de hipersensibilidade imediata por puntura com aeroalérgenos são os recursos mais utilizados no diagnóstico da alergia respiratória e evidenciam reações alérgicas mediadas por IgE. Sobre esse assunto é CORRETO afirmar que:

- a) Os testes cutâneos têm baixo valor preditivo negativo.
- b) A solicitação indiscriminada de testes com painéis de alérgenos geram resultados inconfundíveis e podem levar ao afastamento inadequado de possíveis alérgenos.
- c) As indicações à utilização dos testes são presença de eczema extenso ou dermografismo, uso de anti-histamínicos orais, uso de corticosteroides tópicos superior a sete dias.
- d) Têm alta sensibilidade e especificidade.

**Questão 39**

As reações alérgicas podem vir acompanhadas de sintomas como edema local, espirros, coriza, diarreia, vômitos ou até mesmo provocar reação anafilática. As células responsáveis por esse mecanismo e suas funções respectivas estão descritas CORRETAMENTE na alternativa:

- a) Mastócitos: estão envolvidos primariamente na coagulação e em fenômenos trombóticos.
- b) Plasmócitos: são um tipo especializado de linfócitos.
- c) Macrófagos: ingerem por fagocitose células e partículas grandes.
- d) Linfócitos B: produzem e secretam antígenos.

**Questão 40**

A imunoterapia alérgeno-específica (IT) é a terapêutica com doses crescentes de alérgenos-

específicos, para os quais o paciente apresente reação de hipersensibilidade mediada por IgE, causando sintomas alérgicos e pode ser recomendada no tratamento da asma em crianças e adolescentes, para redução dos sintomas e diminuição do uso de medicamentos, sendo uma opção a ser considerada, EXCETO, quando:

- a) A asma for intrínseca.
- b) A sensibilidade ao alérgeno for clinicamente relevante e identificada por meio de métodos diagnósticos.
- c) O alérgeno não puder ser evitado suficientemente com os métodos de controle ambiental;
- d) Os métodos e medicamentos atuais forem insuficientes para o controle dos sintomas.

**Questão 41**

A asma é uma doença crônica das vias aéreas e resulta da interação entre predisposição genética e exposição ambiental. É preciso o controle ambiental no tratamento e controle da asma. Com base nesse assunto, e na prevenção e manejo das doenças atópicas, pode-se considerar como CORRETA a alternativa:

- a) Os alérgenos podem funcionar como proteólise, diminuindo assim a permeabilidade das mucosas das vias aéreas.
- b) Mediadas de prevenção da exposição aos aeroalérgenos comuns no ambiente em que o indivíduo vive, fazem parte do controle ambiental, devendo ser desconsiderado o tratamento farmacológico.
- c) Os alérgenos são proteínas ou glicoproteínas (peso molecular entre 6 e 100 kD) que geram respostas imunes específicas alérgicas, e por vezes, apresentam propriedades aerodinâmicas.
- d) Os aeroalérgenos dos polens são de fácil eliminação. Uma das medidas para evitar a exposição seria realizar atividades externas nos períodos de baixa contagem de polens (entre 5 e 10h da manhã).

**Questão 42**

Com base no histórico do paciente alérgico, realizar testes para desencadeantes alérgicos seria o próximo passo mais adequado. De acordo com as opções de testes para alergia, pode-se considerar INCORRETA a alternativa:

- a) Testes sorológicos de IgE específica auxiliam no diagnóstico de doenças alérgicas.

- b) A medição da IgE específica para componentes de alérgenos auxilia o médico a ponderar o risco que o paciente corre de uma reação sistêmica, diante de uma resposta mais leve ou localizada.
- c) O teste sanguíneo de IgE específica para componentes alergênicos mede anticorpos para IgE específica para alérgenos moleculares individuais no soro ou plasma.
- d) Os testes de IgE específica e os testes cutâneos (skin prick tests, SPT) podem ser usados como ferramentas para identificar alérgenos que causam dessensibilização, reduzindo a certeza do diagnóstico.

**Questão 43**

O potencial de reatividade cruzada pode tornar um pouco complicado o diagnóstico das alergias específicas. Assinale a alternativa CORRETA sobre esta reatividade cruzada:

- a) Os sintomas que têm se manifestado como resultado de anticorpos de reação cruzada sempre podem ser diferenciados dos causados por uma real sensibilização.
- b) Um fenômeno de ligação de um anticorpo IgE e que induz uma resposta imune a uma proteína alergênica semelhante de outra fonte.
- c) Um paciente sensibilizado a componentes de reatividade cruzada pode apresentar sintomas; no entanto, normalmente são sintomas graves.
- d) A estabilidade ou a labilidade da proteína e a quantidade dela contida na fonte do alérgeno, sempre se alteram com o cozimento, reduzindo o risco de reação.

**Questão 44**

Antagonista do receptor do leucotrieno, ligam-se aos receptores de cisteinil-leucotrieno de alta afinidade denominado CysLT1. Assinale a alternativa que corresponde CORRETAMENTE ao fármaco para tratamento medicamentoso da asma.

- a) Montelucaste de sódio.
- b) Metilxantina.
- c) Tiotrópio.
- d) Aminofilina.

**Questão 45**

Com base na Aspergilose broncopulmonar alérgica, pode-se afirmar como CORRETA a alternativa:

- a) 100% dos asmáticos reagem positivamente ao teste cutâneo imediato contra *Aspergillus sp.*, - indicando sensibilização e conseqüentemente aspergilose broncopulmonar alérgica.

- b) As reações dos tecidos são muitas e variadas, porém, a bronquiectasia e a bronquiolite obliterante são reações sempre presentes.
- c) A predisposição a desenvolver aspergilose broncopulmonar alérgica está relacionada com fatores genéticos, como certas mutações nos antígenos DR2 de leucócitos, que tornam os indivíduos menos suscetíveis.
- d) Muitos dos alérgenos que compõem as hifas são proteínas com atividade enzimática capazes de lesar o epitélio e permitir o contato de hifas com os folículos linfoides, favorecendo o estímulo de células Th2, o que resulta em maior concentração de IgE.

**Questão 46**

A Semiologia Médica, isto é, a obtenção dos dados relevantes da evolução temporal das queixas e do exame físico, constitui a base da compreensão do ser humano doente. E também o seu cume, visto que a valorização dos dados analíticos exige sempre a aplicação do seu valor abstrato à especificidade irrepetível do doente em causa. Sobre o tema, analise os itens abaixo:

- I- O Exame Clínico é um método de abordagem diagnóstica fundamentado na coleta sistemática de dados, através da história clínica do paciente e de exame físico, que engloba todos os recursos disponíveis à beira do leito (inspeção, palpação, percussão e ausculta).
- II- O prontuário documenta o exame clínico do paciente e demonstra a forma como os profissionais avaliam o paciente, seus planos em relação a ele, as ações tomadas e como o paciente responde a seus esforços.
- III- O prontuário, sendo preciso, claro e bem organizado, reflete e facilita um raciocínio clínico bem embasado, promovendo uma boa comunicação entre todos aqueles que participam da assistência ao paciente, ajudando a coordenar suas atividades. Ele documenta os problemas e a assistência médica dada ao paciente para fins exclusivamente médicos.
- IV- O domínio da semiologia é muito complexo, e de aquisição demorada e trabalhosa, implicando o domínio de vários componentes: conhecimento da fisiologia normal e dos múltiplos mecanismos de doença, mestria dos métodos e técnicas de colheita de dados, sejam eles a história clínica, a observação psicológica ou o exame físico, e a

capacidade de interpretação dos dados recolhidos.

Analizados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item III está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.

#### **Questão 47**

Sobre o artigo segundo da Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O Estado deve oferecer condições que assegurem o acesso universal e igualitário da população aos serviços que promovam, recuperem e protejam a saúde, excluindo, desse modo, o papel da família e sociedade desse cuidado.
- b) O Estado deve se ater à formulação e execução de políticas econômicas que visem à redução de doenças, pois se trata do provedor financeiro das ações relacionadas à saúde.
- c) A saúde tem fatores condicionantes e determinantes que não constituem obrigação do Estado em promovê-los.
- d) O nível de saúde da população expressa a organização social e econômica do país.

#### **Questão 48**

O termo anamnese vem do grego “anamnēsis”, que significa recordação, reminiscência e indica tudo o que se refere à manifestação dos sintomas da doença, desde suas manifestações prodrômicas (do início da doença) até o momento do exame. Sobre o tema, analise os itens abaixo:

- I- A identificação do paciente pode ser realizada tanto pelo profissional, como por pessoal auxiliar. É recomendado, sempre que possível, que os elementos de identificação sejam tomados por um auxiliar antes que o paciente entre em contato com o profissional.
- II- A queixa principal é apenas mais um dos motivos que levam o paciente à consulta e pode ser representada pela presença de indícios de anormalidade (um ou mais sinais e/ou sintomas), evolução não satisfatória de algum tratamento realizado que leva o paciente a procurar outro profissional ou, ainda, uma simples consulta de rotina sem sintomatologia presente.
- III- A H.D.A. resulta no histórico completo e detalhado de queixa apresentada em toda sua evolução temporal e sintomatológica. Abrange a

doença desde o seu estado prodrômico, até o momento do exame. Os sintomas referidos sobre o problema principal (queixa) devem ser examinados, e algumas perguntas são quase sistemáticas, na grande maioria dos casos, e não podem ser omitidas pelo examinador.

- IV- A história buco-dental deve investigar todo antecedente estomatológico do paciente, compondo um completo histórico das ocorrências buco-dentárias.

Analizados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item III está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.

#### **Questão 49**

A IgE tem um papel importante na resposta alérgica interagindo com células no sangue e nos tecidos. Esta imunoglobulina se liga por meio de sua região Fc, a receptores especiais em:

- a) Basófilos ou nos mastócitos.
- b) Histaminócitos ou nas citocinas.
- c) Células NK ou nas plaquetas.
- d) Antígenos ou nos granulócitos.

#### **Questão 50**

A atenção à saúde deve se responsabilizar pela prestação de cuidados abrangentes a todos os indivíduos que procuram cuidados médicos, bem como por providenciar a prestação de serviço de outros profissionais de saúde, sempre que necessário, cuidando do indivíduo no contexto da família e da comunidade. É clinicamente competente para prestar a maior parte dos seus cuidados de forma ampla e abrangente, sendo também os cuidados continuados. Já a atenção especializada, limitam o acesso de seus serviços com base em idade, sexo ou diagnóstico. Dos fundamentos básicos da atenção à saúde abaixo, qual alternativa NÃO se enquadra nos princípios da atenção primária e da medicina e comunidade:

- a) Oferecer um cuidado longitudinal.
- b) Buscar o manejo de problemas agudos e crônicos.
- c) Deve possuir acesso fácil, integral e amplo.
- d) Abordagem centrada na doença ou condição patológica.