



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 002/2013

94367 – DERMATOLOGIA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **50 (cinquenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **3h30min (três horas e trinta minutos)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas.
- Iniciadas as Provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **1h30min (uma hora e trinta minutos)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Caderno de Questões e a Folha de Respostas. Este será o único documento válido para correção.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a(s) prova(s), deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.

INSTRUÇÕES

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Para cada questão existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

05/2013

Espaço reservado para anotação das respostas

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS – EDITAL Nº 002/2013

94367 – DERMATOLOGIA



CONCURSOS PÚBLICOS

Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1. Assinale a alternativa que apresenta quais são as células da pele caracterizadas por núcleo lobulado e citoplasma claro, sendo encontrados os grânulos osmiófilos, contendo neurotransmissores e que tem função de receptores mecânicos.

- (A) Células de Langerhans.
- (B) Melanócitos.
- (C) Células indeterminadas.
- (D) Células de Merkel.
- (E) Fibroblastos.

2. Em se tratando da inervação da pele, analise as assertivas abaixo.

- I. Os corpúsculos de Meissner e Vater-Pacini são responsáveis pelas sensações de tato e pressão.
- II. As fibras nervosas amielínicas com terminações nervosas livres na derme papilar são responsáveis pela sensação de dor, prurido e temperatura.
- III. As fibras autonômicas que inervam as glândulas écrinas são colinérgicas.

É correto o que se afirma em

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

3. Quanto às lesões elementares, assinale a alternativa correta.

- (A) Eritema morbiliforme é caracterizado por um eritema difuso e uniforme, próprio da escarlatina.
- (B) Víbices são petéquias lineares.
- (C) Ceratose é um espessamento da epiderme e derme por aumento da camada córnea.
- (D) Liquenificação é uma diminuição dos sulcos e saliências por atrito.
- (E) Erosão acomete tanto a epiderme quanto a derme.

4. Na hanseníase, ocorrem várias síndromes de nervo periférico. Assinale a alternativa que apresenta em qual (is) nervo (s) a mão simiesca é característica de lesão.

- (A) Ulnar.
- (B) Mediano.
- (C) Ulnar e Mediano.
- (D) Radial.
- (E) Ulnar e Radial.

5. Com relação à hanseníase, analise as assertivas abaixo.

- I. A perda de sensibilidade cutânea em relação ao tato, à dor, ao calor e ao frio é mais frequente nos pacientes paucibacilares.
- II. A Hanseníase Indeterminada caracteriza-se pelo aparecimento de manchas hipocrômicas, com bordas imprecisas e, na maioria das vezes, com alteração da sensibilidade ainda não bem definida.
- III. O nervo mais acometido na Hanseníase é o nervo radial.
- IV. Na Hanseníase Dimorfa não é comum encontrarmos Leucocitose (incluindo reação leucemoide), com desvio para esquerda e anemia normocítica normocrômica.

É correto o que se afirma em

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

6. Assinale a alternativa que apresenta o que caracteriza, em um quadro de hanseníase, as lesões maculares equimóticas (necróticas) que se ulceram podendo ocorrer em pequeno número ou por uma área extensa da pele sendo comumente observada em extremidades inferiores.

- (A) Fenômeno de Lucio.
- (B) Eritema Nodoso Hansênico.
- (C) Hanseníase Reacional.
- (D) Hanseníase Borderline.
- (E) Hanseníase indeterminada.

7. Paciente do sexo feminino, 50 anos, diabética tipo II, iniciou há cerca de 2 anos com lesão pré-tibial, em placa oval com atrofia central e telangiectasias, indolor, evoluindo na última semana com dor e ulcerações. Os pulsos pediosos e pediais posteriores estão palpáveis e o ITB é 0,8.

Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Necrobiose Lioidica Diabeticorum.
- (B) Erisipela.
- (C) Lipodermoesclerose aguda.
- (D) Doença Arterial Obstrutiva Periférica.
- (E) Linfangite Estreptocócica.

8. Em relação às dermatofitoses, assinale a alternativa correta.
- (A) O acometimento da haste capilar ocorre na Tinea Capitis com acometimento do tipo ectotrix.
 - (B) Na Tinea Capitis tonsurante surge inicialmente alopecia focal, descamativa, associada ou não a eritema e os cabelos são fraturados próximos à pele, deixando pequenos cotos nas áreas de tonsura.
 - (C) A transmissão da Tinea Corporis é apenas inter-humana (contato direto, fômites, banhos públicos).
 - (D) Assim como a Candidíase inguinal, a Tinea Cruris acomete a região perineal ou inguinocrural bilateralmente e a bolsa escrotal, apresentando lesões satélites.
 - (E) A Tinea da mão tem frequência quase similar à Tinea Pedis.
9. Assinale a alternativa que apresenta qual é a entidade clínica das dermatofitoses caracterizada por lesões clínicas sem características bem definidas e geralmente com história prévia de uso de corticoide.
- (A) Tinea indeterminada.
 - (B) Tinea incógnita.
 - (C) Tinea incompleta.
 - (D) Tinea corporis indiferenciada.
 - (E) Tinea duvidosa.
10. Assinale a alternativa que apresenta qual é o principal diagnóstico diferencial da forma cutâneo-linfática que na esporotricose tem marcado acometimento linfático.
- (A) Paracoccidioidomicose.
 - (B) Leishmaniose.
 - (C) Cromomicose.
 - (D) Tuberculose.
 - (E) Hanseníase.
11. Assinale a alternativa que apresenta qual denominação recebe um quadro crônico de infecção da pele e tecido subcutâneo que pode se estender até o osso.
- (A) Lobomicose.
 - (B) Feoifomicose.
 - (C) Zigomicoses.
 - (D) Micetoma.
 - (E) Cromomicose .

12. Assinale a alternativa **incorreta** em relação à leishmaniose.
- (A) O parasita é transmitido por um vetor, um inseto flebotomíneo, conhecido como mosquito-palha, birigui ou tatuquira.
 - (B) A lesão inicial é uma pápula eritematosa que logo se transforma em uma lesão papulocrostosa, papulovesiculosa ou papulopustulosa.
 - (C) A prevenção da leishmaniose tegumentar é feita por medidas como identificar e tratar os doentes, telar as casas, uso de inseticidas e repelentes e controle dos reservatórios domésticos.
 - (D) O Teste intradérmico de Montenegro tem importância no diagnóstico da leishmaniose tegumentar.
 - (E) As lesões em mucosas aparecem mais comumente assim que ocorre o surgimento da pápula de inoculação.
13. A tuberculose é uma doença endêmica em nosso meio predominando em áreas urbanas e de baixa renda. Quanto à tuberculose cutânea, assinale a alternativa correta.
- (A) No lúpus vulgar, à vitropressão obtém-se, ao inspecionar, uma cor amarelada tipo “geleia de maçã”.
 - (B) A tuberculose verrucosa é uma forma que ocorre por inoculação em um indivíduo que não havia sido previamente sensibilizado pelo bacilo (PPD não reator).
 - (C) A forma de tuberculose cutânea mais comum em nosso meio é o cancro tuberculoso.
 - (D) A tuberculide liquenoide são placas tipo líquen plano que se desenvolvem principalmente na face.
 - (E) Na tuberculose verrucosa a baciloscopia da lesão geralmente é positiva.
14. Assinale a alternativa que apresenta a principal causa de eritema nodoso em crianças.
- (A) Farmacodermias.
 - (B) Neoplasias.
 - (C) Estreptococcia.
 - (D) Doenças auto-imunes.
 - (E) Vírus Coxsackie.
15. Paciente do sexo feminino, 60 anos de idade, moradora da periferia de Campinas, hipertensa e diabética procura ambulatório com queixa de intenso prurido interdigital. Assinale a alternativa que apresenta a causa mais provável desse sintoma.
- (A) Vasculite isquêmica.
 - (B) Neuropatia periférica.
 - (C) Paroníquia bacteriana.
 - (D) Intertrigo tricofítico.
 - (E) Dermatite de contato.

16. Em relação ao pênfigo vulgar, analise as assertivas abaixo.

- I. Uma das principais características clínicas do pênfigo vulgar é acometer as mucosas, especialmente a mucosa oral.
- II. O sinal de Nikolsky é um achado clínico clássico e está presente apenas na pele acometida pelas lesões.
- III. O diagnóstico é eminentemente clínico.

É correto o que se afirma em

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

17. Quanto à acne, analise as assertivas abaixo.

- I. O evento inicial da patogênese da acne é a hiperqueratose folicular no infundíbulo.
- II. O comedão fechado é uma área de depressão da pele, de 1-2mm de diâmetro, de coloração hiperocrômica, mas semelhante à miliária.
- III. Síndrome de Cushing pode cursar com acne e outros sinais de androgenismo.
- IV. A acne por cosméticos é uma forma pouco comum de acne induzida.

É correto o que se afirma em

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

18. A psoríase é uma doença dermatológica crônica caracterizada por lesões eritematoescamosas. Quanto à psoríase, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Existe uma correlação da forma cutânea vulgar (mais comum) com os antígenos HLA-Cw6, B13 e B17, enquanto as formas artropática e pustulosa estão mais relacionadas ao HLA-B27.
- (B) A psoríase pode ser exacerbada por alguns fatores como estresse emocional, uso de alguns medicamentos, infecções ou mesmo fatores físicos.
- (C) A exposição solar parece ter efeito de melhora na psoríase.
- (D) O sinal de Auspitz é característico e utilizado como auxílio no diagnóstico clínico da psoríase.
- (E) O desenvolvimento da psoríase parece estar diretamente relacionado à interação entre os queratinócitos, células de Langhans e Linfócitos B.

19. Assinale a alternativa que apresenta a designação que recebe o desenvolvimento de uma lesão típica de psoríase em áreas de trauma cutâneo (cicatrizes) de vários tipos (abrasões, incisões, queimaduras, contusões, escoriações, tatuagem, etc), de irritantes químicos e de outras dermatites.
- (A) Sinal de Auspitz.
 - (B) Psoríase invertida.
 - (C) Fenômeno de Koebner.
 - (D) Psoríase eritrodérmica.
 - (E) Psoríase vulgar.
20. Criança de 7 anos, apresentou quadro abrupto de febre alta há 2 dias, dor de garganta, mialgia, adenopatia cervical iniciando então com lesões vesiculares dolorosas múltiplas envolvendo lábios, região perioral e cavidade bucal. Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.
- (A) Herpes orolabial.
 - (B) Herpangina.
 - (C) Gengivo-estomatite herpética.
 - (D) Herpes cutâneo.
 - (E) Candidíase.
21. O vírus varicela-zóster (VZV) causa dois tipos de doença no ser humano: varicela e herpes zóster. Esta última ocorre vários anos depois do episódio de varicela. Quanto ao Herpes Zóster, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) O paciente apresenta um pródromo de dor em queimação na área do dermatomo acometido, por vezes associada à febre, seguidos do aparecimento das lesões de pele.
 - (B) A complicação principal é a neuralgia pós-herpética, que ocorre principalmente em adultos jovens, chegando a uma taxa de cerca de 10-15% dos casos.
 - (C) O nervos mais frequentemente atingidos são os intercostais.
 - (D) A neuralgia pós-herpética é tratada com anticonvulsivantes.
 - (E) O tratamento específico para o Herpes Zóster só é indicado se iniciado até 72 horas após o início dos sintomas.
22. Assinale a alternativa que apresenta a doença causada pelo herpes vírus subtipos 6 e 7, mais comum entre pessoas jovens que se inicia como uma lesão eritemato-escamosa arredondada, de crescimento centrífugo, atingindo em média 2-8 cm de diâmetro com localização preferencialmente nos membros ou no tronco.
- (A) Escarlatina.
 - (B) Síndrome de Gianotti-Crosti.
 - (C) Eritema pigmentar fixo.
 - (D) Pitiríase rósea de Gilbert.
 - (E) Tinea Corporis.

23. Com relação à Síndrome de Stevens-Johnson e Necrólise Epidérmica Tóxica, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) A patogênese da síndrome de Stevens-Johnson depende do poder citotóxico direto dos linfócitos T CD8 sobre os queratinócitos da epiderme, modulado pelos linfócitos T CD4, tendo importante participação dos anticorpos.
 - (B) A imunofluorescência é negativa.
 - (C) Apesar de serem doenças com potencial de complicações graves e até fatalidade, elas possuem curso auto-limitado, com as lesões começando a regredir após 3 a 6 semanas.
 - (D) Os fatores de mau prognóstico são a idade avançada, ingestão de múltiplos fármacos, lesão orgânica, imunossupressão, desnudamento extenso, etc..
 - (E) Existe um aumento importante na incidência dessas doenças em pacientes portadores de HIV, especialmente casos provocados pelo uso das sulfonamidas.
24. Assinale a alternativa **incorreta** em relação à dermatite de contato por irritante primário.
- (A) Ocorre tanto com substâncias ácidas quanto alcalinas.
 - (B) Pode se desenvolver ao primeiro contato.
 - (C) Geralmente limita-se à região de contato.
 - (D) Depende da concentração e tempo de exposição.
 - (E) Há reconhecimento antigênico.
25. A respeito dos critérios maiores para dermatite atópica, analise os itens abaixo.
- I. Prurido.
 - II. História familiar positiva.
 - III. Xerose.
 - IV. Lesões eczematosas crônicas e recidivantes.
 - V. Prega de Dennie-Morgan.
- É correto o que está contido em
- (A) I e V, apenas.
 - (B) I, III e V, apenas.
 - (C) I e IV, apenas.
 - (D) I, II e III, apenas.
 - (E) II, IV e V apenas.
26. Assinale a alternativa que apresenta a designação correta do quadro caracterizado por febre moderada, mal-estar, cefaleia, mialgia, rubor facial, leucocitose, com exacerbação das lesões preexistentes ou um novo rash eritematoso, durando até 24 horas, que ocorre após o uso da penicilina G benzatina (para tratar a Sífilis).
- (A) Necrose cutânea pela penicilina.
 - (B) Síndrome de Stevens-Johnson.
 - (C) Vasculite por hipersensibilidade.
 - (D) Angioedema.
 - (E) Reação de Jarisch-Herxheimer.

27. Assinale a alternativa **incorreta** em relação aos tumores epiteliais benignos.

- (A) A queratose seborreica caracteriza-se pelo aparecimento de lesões verrucosas no tronco, face e membros, em ambos os sexos, geralmente a partir da 4ª década de vida.
- (B) A dermatose papulosa nigra é uma variante clínica de queratose seborreica, comum em negros, especialmente em mulheres, sendo extremamente frequente a ocorrência de predisposição familiar.
- (C) A estuçoqueratose é uma proliferação epitelial benigna, considerada por alguns autores como variante da verruga seborreica. É um tipo de lesão observada em indivíduos adultos jovens de pele clara, expostos ao sol, estando em associação com diversas queratoses actínicas.
- (D) A queratose folicular invertida é a lesão benigna mais comum em adultos brancos na meia-idade ou idosos, tendo predileção pelo sexo masculino.
- (E) O siringoma é um quadro frequentemente representado por neoplasia benigna de origem écrina existindo formas localizadas comuns e formas disseminadas raras que podem ser de caráter familiar.

28. Em relação a doenças de pele, analise as assertivas abaixo.

- I. A queratose solar actínica, senil, é lesão pré-maligna frequente, que ocorre em áreas expostas à luz solar, em pessoas idosas ou em adultos de meia-idade e pele clara, consoante à exposição solar.
- II. A doença de Bowen é um carcinoma espinocelular *in situ*, isto é, intraepidérmico.
- III. Eritroplasia é um carcinoma basocelular intraepitelial na mucosa.
- IV. A doença de Paget é um processo de aparência eczematoso com presença de células anormais na epiderme, chamada de células de Paget, tendo as áreas mamárias, região axilar e perineal como sítios de localização de frequência equiparada.

É correto o que se afirma em

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

29. Assinale a alternativa **incorreta** em relação aos tumores epiteliais malignos.

- (A) O carcinoma basocelular (CBC), epitelioma basocelular ou basalioma, é o mais benigno dos tumores malignos de pele.
- (B) O carcinoma basocelular esclerosante é variante clínica caracterizada por placa branco-amarelada, escleroatrófica, dura, lisa, às vezes com telangiectasias e bordas mal definidas, lembrando esclerodermia.
- (C) O CBC pigmentado tem forma nódulo-ulcerativa com variável pigmentação melânica e assemelha-se ao melanoma maligno, do qual deve ser diferenciado.
- (D) Fatores imunológicos são considerados na gênese do carcinoma espinocelular por sua ocorrência maior em indivíduos cronicamente imunodeprimidos, como, por exemplo, transplantados renais.
- (E) Uma variante particular do carcinoma espinocelular é o carcinoma verrucoso, de evolução rápida e aspecto anátomo-patológico altamente maligno.

30. Em relação ao Melanoma Maligno, analise as assertivas abaixo.

- I. De todas as formas de melanoma, o melanoma extensivo superficial é o que menos se associa com lesões névicas precursoras.
- II. O melanoma de mucosa representa cerca de 5% dos melanomas e pode ocorrer na mucosa bucal, nasal, genital ou retal. Seu crescimento pode ser lentiginoso ou nodular tendo habitualmente diagnóstico tardio e mal prognóstico.
- III. O melanoma desmoplástico é uma forma pouco frequente de melanoma que se desenvolve em áreas fotoexpostas, em indivíduos de pele clara, com idade intermediária ou avançada, e localização habitual na cabeça e pescoço.
- IV. Não há tratamento adjuvante comprovadamente eficaz para doença local de alto risco ou para doença loco-regional.

É correto o que se afirma em

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

CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto abaixo para responder às questões de 31 a 33.

A universalidade é um princípio finalístico, ou seja, é um ideal a ser alcançado, indicando, portanto, uma das características do sistema que se pretende construir e um caminho para sua construção. Para que o Sistema Único de Saúde (SUS) venha a ser universal, é preciso se desencadear um processo de universalização, isto é, um processo de extensão de cobertura dos serviços, de modo que venham, paulatinamente, a se tornar acessíveis a toda a população. Para isso, é preciso eliminar barreiras.’

Extraído de: Teixeira C. Os princípios do SUS. Texto de apoio elaborado para subsidiar o debate nas Conferências Municipal e Estadual de Saúde. Salvador, Bahia. Junho de 2011. Adaptado.

31. A primeira barreira jurídica a ser eliminada universalizou o direito à saúde e foi decretada

- (A) na Comissão de Direitos Humanos.
- (B) na Constituição Federal.
- (C) na Lei Municipal Paulista em 1986.
- (D) na Lei Estadual Paulista em 1988.
- (E) nos Comitês Populares de Atenção à Saúde.

32. Por universalidade da saúde no Brasil, é correto afirmar que é um princípio que visa à

- (A) saúde como parte da integralidade da vida dos cidadãos brasileiros.
- (B) saúde como um bem não prioritário na vida do cidadão.
- (C) saúde como um modelo integrador e assegurado por políticas públicas.
- (D) saúde como um direito fundamental de todos os cidadãos.
- (E) prática assistencialista.

33. A barreira da comunicação entre o cidadão e os prestadores de serviço é um problema que dificulta a universalização sob o ponto de vista
- (A) jurídico.
 - (B) financeiro.
 - (C) sociocultural.
 - (D) econômico.
 - (E) regional.
34. O princípio da gestão do sistema que implica a transferência de poder de decisão sobre a política de saúde federal (Ministério da Saúde) para os estados (Secretaria de Estado da Saúde) e municípios (Secretaria Municipal de Saúde) é definido como
- (A) universalização direta.
 - (B) integralidade.
 - (C) regionalização.
 - (D) popularização.
 - (E) descentralização.
35. Aos excluídos do mercado formal, antes da criação do SUS, assim como os não contribuintes da previdência social, cabia recorrer aos serviços de saúde prestados por
- I. instituições filantrópicas.
 - II. serviços de saúde de centros educacionais (Universidades e afins).
 - III. hospitais governamentais.
- É correto o que se afirma em
- (A) I e II, apenas.
 - (B) I, II e III.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) I, apenas.
 - (E) III, apenas.
36. Em relação ao novo Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 1.931, de 17 de setembro de 2009), analise as assertivas abaixo.
- I. É vedado ao médico apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
 - II. É vedado ao médico fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos, em meios de comunicação em geral, mesmo com autorização do paciente.
 - III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
 - IV. O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

É correto o que está contido em

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

37. As ações implicadas à saúde do trabalhador está descrita entre os objetivos e atribuições na Lei 8.080/90, a qual se afirma que faz parte da

- (A) participação política.
- (B) execução de políticas.
- (C) execução de ações.
- (D) prestação de serviços.
- (E) ação de controle de serviços.

38. Em situações de urgências e emergências e em casos de calamidades públicas, é correto afirmar que o atendimento

- (A) será feito nos serviços de atenção primária de forma consecutiva.
- (B) será feito de forma incondicional em qualquer unidade do sistema.
- (C) será feito apenas nos serviços de atenção secundária.
- (D) será feito apenas nos serviços de atenção terciária.
- (E) deverá ser feito nos atendimentos móveis colocados à disposição do cidadão obrigatoriamente como primeiro acesso.

39. Em relação à quantidade mínima de médicos na composição de equipes de saúde da família, é correto afirmar que se contabiliza(m)

- (A) 5 (cinco) médicos de família.
- (B) 4 (quatro) médicos de família.
- (C) 3 (três) médicos de família.
- (D) 2 (dois) médicos de família.
- (E) 1 (um) médico de família.

40. Em relação às ações dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), é correto afirmar que o número de ACS deve ser suficiente para cobrir

- (A) 1.000 (mil) pessoas ou 100% da população cadastrada.
- (B) 500 (quinhentas) pessoas ou 75% da população cadastrada.
- (C) 100 (cem) pessoas, no mínimo.
- (D) 3.000 (três mil) pessoas, no máximo.
- (E) 750 (setecentas e cinquenta) pessoas, no máximo, ou 100% da população cadastrada.

41. São atribuições do médico que atua junto às equipes de saúde da família:

- I. realizar assistência integral em todas as fases do desenvolvimento humano.
- II. encaminhar os usuários aos serviços de média e alta complexidade.
- III. participar do gerenciamento correto de insumos para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família (USF).

É correto o que está contido em

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

42. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

Desde o final de março de 2013, a China tem notificado infecções em seres humanos e aves (domésticas) com uma nova cepa de um subtipo de vírus da influenza, conhecido como _____.

- (A) AH1N1
- (B) AH5N6
- (C) AH7N9
- (D) AHN
- (E) AH2N2

43. As infecções humanas com vírus da influenza aviária são raras, porém aconteceram no passado, em geral após contato próximo com aves infectadas (vivas ou mortas). As aves infectadas podem disseminar uma quantidade significativa do vírus da influenza, por exemplo, em

- (A) seu sangue.
- (B) seus ovos.
- (C) seu muco ou seus dejetos.
- (D) suas carnes e seus dejetos.
- (E) seu muco e sua carne.

44. De acordo com a resolução SS-20 de 2006, assinale a alternativa que apresenta uma Doença de Notificação Imediata.

- (A) Dengue.
- (B) Febre maculosa.
- (C) Hepatite A.
- (D) Febre amarela.
- (E) Hepatite C.

45. Após confirmação laboratorial, observa-se a presença de IgG positivo para doença de Chagas (fase crônica). É correto afirmar que, nesse caso,
- (A) deve ser feita notificação junto aos serviços de locais de vigilância epidemiológica.
 - (B) não há necessidade de notificação.
 - (C) só deve ser notificado se o paciente manifestar cardiopatia chagásica.
 - (D) só deve ser notificado se o paciente apresentar manifestação entérica.
 - (E) só deve ser notificado se evoluir a óbito.
46. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma Doença de Notificação Compulsória.
- (A) Sarampo.
 - (B) Febre tifoide.
 - (C) Intoxicação por agrotóxicos.
 - (D) Ascariíase.
 - (E) Leishmaniose cutânea.
47. Assinale a alternativa que apresenta um agravo de caráter não transmissível que deve ser notificado em todo o Estado de São Paulo.
- (A) Acidentes domésticos.
 - (B) Acidente com animal peçonhento.
 - (C) Queimaduras de 3º grau.
 - (D) Paralisia flácida aguda.
 - (E) Tularemia.
48. Assinale a alternativa que apresenta a patologia que deve ser notificada apenas após confirmação laboratorial.
- (A) Tétano de transmissão vertical.
 - (B) Raiva humana.
 - (C) Esquistossomose.
 - (D) Poliomielite.
 - (E) Sarampo.
49. As variadas vertentes da promoção da saúde focam que medidas preventivas em nível primário, seguindo os modelos de história natural da doença, podem ser descritas como
- (A) vacinação e saneamento.
 - (B) diagnóstico precoce e vacinação.
 - (C) quimioprofilaxia e tratamento medicamentoso.
 - (D) recuperação da saúde.
 - (E) diagnóstico clínico.

50. Ao efetuar um programa de saúde com foco em medidas de prevenção secundária, deve-se abordar

- (A) vacinação em massa.
- (B) diagnóstico clínico e laboratorial.
- (C) recuperação de alcoolistas.
- (D) consumos de água potável.
- (E) educação nutricional.