GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
POLÍCIA MILITAR DO AMAZONAS

EDITAL 01/2021-PMAM

TARDE

OFICIAL DA PM – MÉDICO DERMATOLOGISTA

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA

SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno contendo oitenta questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas.

TEMPO

- Você dispõe de **4 horas e 30 minutos** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas;
- **2 horas** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de prova;
- A partir dos **15 minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de provas**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de provas. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento da sua folha de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca da folha de respostas em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e no caderno de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na folha de respostas;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

As questões desta prova se apoiam em pequenos textos - cuja temática é o tempo - e têm a finalidade de avaliar sua capacidade na interpretação e compreensão de textos, assim como na redação correta e adequada em língua portuguesa.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 1 e 2

O Padre Antônio Vieira, nosso brilhante orador do século XVII, disse, em um de seus sermões:

"A vida e o tempo nunca param; e, ou indo ou estando, ou caminhando ou parados, todos sempre e com igual velocidade, passamos."

1

Assinale a afirmação correta sobre a estruturação desse texto.

(A) O ponto de partida do texto é a diferença entre a vida e o tempo.
(B) O segmento "indo ou estando" está em perfeito paralelismo formal com "caminhando ou parados".
(C) A forma verbal "passamos" deveria ser substituída por "passam" já que seu sujeito é "todos".
(D) Os termos adverbiais "sempre" e "com igual velocidade" se referem a "todos".
(E) Os termos "sempre" e "com igual velocidade" podem trocar de posição entre si sem modificação do sentido.

2

O pensamento de Vieira tem por tema

(A) a inutilidade da vida humana.
(B) a transitoriedade da vida.
(C) a longa duração de nossa existência.
(D) a contínua movimentação das gerações.
(E) a influência do tempo sobre nossas ações.

ATENÇÃO: as questões 3, 4 e 5 referem-se ao texto a seguir.

"Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato."

3

Esse segmento pode ser caracterizado como argumentativo; sobre a estruturação desse tipo de texto aplicada a esse segmento, a afirmação adequada é:

(A) a tese está materializada em "Não pergunte nem como nem por quê".
(B) a segunda parte da frase, iniciada por "simplesmente" acrescenta humor ao texto.
(C) o argumento empregado na frase se apoia na opinião pessoal do argumentador.
(D) o texto tem como público-alvo a pessoa que atravessa um momento de depressão psicológica.
(E) a mensagem do texto pretende combater a curiosidade inútil de muitas pessoas.

4

O tema desse texto se repete no seguinte ditado popular:

(A) Quem tudo quer, tudo perde.
(B) Mais vale um pássaro na mão, que dois voando.
(C) Nem tudo que reluz é ouro.
(D) Não deixe para amanhã o que pode fazer hoje.
(E) Comeu o pão que o diabo amassou.

5

"Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato."

Nesse pensamento, o termo *simplesmente* é empregado com o mesmo valor apresentado nas frases a seguir, ***<u>à exceção de uma.</u>*** Assinale-a.

(A) Ele sempre viveu simplesmente, sem grandes gastos.
(B) Ele simplesmente aceitou a vida que lhe coube.
(C) Ele recusou o convite, simplesmente por pirraça.
(D) Não tendo simplesmente nada a fazer, foi embora.
(E) Notou que simplesmente todos mentiam para ele.

6

"As pessoas que não fazem nada nunca têm tempo."

Como sempre, podemos expressar o mesmo conteúdo dessa frase, utilizando outras estruturas. Assinale a substituição proposta a seguir que se mostra ***<u>inadequada</u>***.

(A) As pessoas / aqueles.
(B) que não fazem nada / ociosas.
(C) não fazem nada / nada fazem.
(D) têm tempo / dispõem de tempo.
(E) nunca têm tempo / estão sempre de folga.

7

A frase abaixo em que o vocábulo *mais* tem valor semântico de tempo é:

(A) Quanto menos tempo se tem, mais tempo se encontra.
(B) A muleta do tempo é mais trabalhadora que a rápida clava de Hércules.
(C) O tempo perdido não se encontra mais.
(D) Espere pelo mais sábio dos conselhos: o tempo.
(E) Seis horas de sono, seis horas no estudo das leis, mais quatro passadas em oração, as restantes dedicadas á natureza.

8

Machado de Assis afirma em uma de suas obras:

"Nós matamos o tempo, mas ele nos enterra."

A estratégia de escritura dessa frase que a torna interessante é

(A) a utilização de *mas* como conjunção aditiva.
(B) a duplicidade de sentido do verbo *matar*.
(C) a personalização do tempo.
(D) o sentido figurado do verbo *enterrar*.
(E) o emprego indeterminado do pronome *nós*.

9

Assinale a frase a seguir que mostra uma antítese em sua estruturação.

(A) Os eventos futuros projetam sua sombra muito antes.
(B) Pensa de manhã. Age ao meio-dia. Come à tarde. Dorme à noite.
(C) O homem prudente previne-se para o futuro como se já estivesse presente.
(D) A eternidade entretém os que podem perder tempo.
(E) Em apenas dois dias o amanhã será ontem.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 10 e 11.

Um escritor americano escreveu certa vez:

"Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein."

10

Com essa frase, o autor quer dizer que

(A) o tempo é uma questão de preferência.
(B) as obras artísticas não requerem muito tempo.
(C) em épocas antigas, a consideração do tempo era outra.
(D) a vida, em épocas passadas, era menos exigente.
(E) ter ou não ter tempo é uma questão de opinião.

11

"Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein."

Assinale a opção que apresenta uma resposta adequada ao argumento contido nessa frase.

(A) Todas as pessoas citadas eram pessoas excepcionais e não podem ser comparadas a cidadãos comuns como nós.
(B) O problema não está em ter o mesmo número de horas disponíveis que essas pessoas, mas o que já temos de horas ocupadas por tarefas ou deveres.
(C) O fato é que, em outros momentos históricos, os deveres de cada um eram cumpridos na medida do possível, sem cobranças inadiáveis e ameaças de penalidades.
(D) Não devemos esquecer que essas pessoas contavam com equipes de trabalho.
(E) A verdade é que as figuras citadas construíram, em toda a vida, pequeno número de obras.

12

Um pensador alemão afirmou:

"Estamos vivendo em um tempo em que as máquinas se tornam cada vez mais complicadas e os cérebros cada vez mais primitivos."

Nessa frase há uma contradição lógica, pois

(A) o progresso tecnológico é feito para ajudar e não para complicar.
(B) as máquinas só se tornaram complicadas exatamente porque os homens passaram a sofrer uma redução cerebral.
(C) há uma falsa relação de causa / consequência entre os fatos citados na frase.
(D) os cérebros é que inventaram as máquinas.
(E) há uma falsa generalização na afirmação de que as máquinas não trazem facilidades, mas complicações.

13

As preposições podem ter valor gramatical, quando são exigidas por um termo anterior, com presença obrigatória, e valor nocional quando são empregadas para acrescentar alguma informação ao texto.

Assinale a frase a seguir em que a preposição DE mostra valor nocional.

(A) Jamais alguém se arrependeu de ter-se acostumado a madrugar e a ter-se casado jovem.
(B) Quando a história se encarrega de fazer teatro, o faz maravilhosamente.
(C) Quem mais tempo sabe aproveitar mais certo está de ganhar.
(D) A vida necessita de pausas.
(E) Aproveita bem o dia de hoje.

14

Todas as frases abaixo mostram orações reduzidas de infinitivo sublinhadas. Assinale a opção em que a transformação de uma delas em oração desenvolvida está correta.

(A) O primeiro passo <u>para conhecer-nos</u> é <u>desconfiarmos</u> de nós mesmos / O primeiro passo para que nos conheçamos é que desconfiemos de nós mesmos.
(B) Os conselhos dos velhos iluminam <u>sem esquentar</u>, como o sol do inverno /Os conselhos dos velhos iluminam sem quentura, como o sol do inverno.
(C) Tememos a velhice que não estamos certos <u>de poder alcançar</u> / Tememos a velhice que não estamos certos de que pudéssemos alcançar.
(D) Estou muito velho <u>para abrir dissidência no partido</u> / Estou muito velho para a abertura de dissidência no partido.
(E) Quando ouvir <u>falar bem de um amigo</u>, conte isso a ele / Quando ouvir que se falou bem de um amigo, conte isso a ele.

15

ANTECIPAÇÃO - Deslocamento de um termo para o início da frase, o que pode causar algumas modificações na pontuação ou na própria estruturação da frase.

Assinale a frase a seguir em que a antecipação de um termo provocou ***<u>erro</u>*** gramatical.

(A) O futebol é o mais popular dos esportes / Dos esportes, o futebol é o mais popular.
(B) O começo é sempre hoje / Hoje é sempre o começo.
(C) Eu despedi os empregados ontem / Os empregados, eu despedi eles ontem.
(D) Tudo o que está à sua volta evolui, quando você evolui / Quando você evolui, tudo o que está à sua volta evolui.
(E) Os chineses preferem arroz a tudo mais / O arroz, os chineses o preferem a tudo mais.

Legislação e SUS

16

De acordo com a Constituição da República, em matéria de política pública de saúde, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, como

(A) a centralização, com direção única em cada esfera de governo de todos os entes federativos.
(B) a delegação, aplicando-lhe a regra geral de outorga à iniciativa privada dos serviços de saúde.
(C) o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
(D) a contribuição do Conselho Federal de Medicina e Agência de Vigilância Sanitária, excluída a participação da comunidade.
(E) a concentração, com direções diversas em cada esfera de governo, mas direção única de arrecadação tributária.

17

A Lei nº 8.142/90 dispõe, entre outros assuntos, sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o citado diploma normativo, o SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Nesse contexto, é correto afirmar que

(A) o Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias, vedado atuar em qualquer controle da execução da política de saúde.
(B) o Conselho de Saúde, em caráter temporário e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos técnicos.
(C) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde, visando à manutenção da autonomia e independência entre as instâncias.
(D) a Conferência de Saúde reunir-se-á anualmente com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo.
(E) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

18

A Lei nº 8.080/90 trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com tal lei, o Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições

(A) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, sendo vedada a participação da iniciativa privada no SUS, ainda que em caráter complementar.
(B) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, sendo que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
(C) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
(D) privadas e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
(E) privadas, em caráter solidário, e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídos os entes da Administração Indireta e as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para a saúde.

19

A Constituição da República estabelece que ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei,

(A) participar da formulação da política e da execução das ações de saúde, excluídas ações de saneamento básico.
(B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
(C) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas, excluídas as águas para consumo humano.
(D) participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos tóxicos, excluídos os psicoativos e os radioativos.
(E) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, vedada a participação na produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

20

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os Serviços de Saúde.

De acordo com o citado ato normativo, o serviço de saúde deve estabelecer estratégias e ações voltadas para segurança do paciente, tais como

(A) mecanismos para prevenção de quedas dos pacientes e orientações para estimular a participação do paciente na assistência prestada.
(B) ações de repressão, tratamento e controle de eventos adversos relacionadas à assistência à saúde, excluídas as ações de prevenção.
(C) orientações e mecanismos para administração segura de alimentos e medicamentos, vedada a abordagem de questões relacionadas a sangue e hemocomponentes.
(D) mecanismos de identificação do paciente e orientações para a higienização dos equipamentos, excluídas higienizações básicas como a das mãos.
(E) orientações para administração segura de medicamentos e mecanismos para garantir segurança clínica, excluída a segurança cirúrgica em respeito à especialidade técnica.

21

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011 estabelece que as boas práticas de funcionamento (BPF) são os componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

As mencionadas boas práticas de funcionamento determinam que

(A) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo equipamentos, materiais e suporte logístico em ambientes não identificados.
(B) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo quadro de pessoal qualificado, ainda que não esteja devidamente treinado e identificado.
(C) o serviço de saúde deve ser capaz de ofertar serviços dentro dos padrões de qualidade exigidos, com tolerância para até 10% (dez por cento) de descumprimento dos requisitos das legislações e regulamentos vigentes.
(D) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e punidas, com sanções administrativas aplicadas pela autoridade de saúde, independentemente de processo administrativo.
(E) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e documentadas, devendo ser tomadas medidas com relação aos serviços com desvio da qualidade e adotadas as providências no sentido de prevenir reincidências.

22

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde - CNS nº 553/2017 dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo

(A) a promoção e a proteção da saúde não devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, em razão do princípio da isonomia.
(B) os serviços de saúde serão organizados segundo a demanda da população, devendo ser limitados por produção ou quantidades de atendimento pré-determinados.
(C) nos serviços de saúde haverá plena visibilidade aos direitos e deveres das pessoas usuárias, sendo facultativa a visibilidade aos direitos e deveres das pessoas que trabalham no serviço de saúde.
(D) cada usuário do serviço de saúde deve ser identificado pelo nome e sobrenome civil, vedada a utilização de campo em documentos para se registrar o eventual nome social diverso do que consta no registro civil.
(E) cada pessoa possui direito de ser acolhida no momento em que chegar ao serviço e conforme sua necessidade de saúde e especificidade, independentemente de senhas ou procedimentos burocráticos, respeitando as prioridades garantidas em Lei.

23

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho na área da saúde. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. Um dos princípios da PNH consiste na busca de transformar as relações de trabalho, a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas, reconhecendo que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido.

Trata-se do princípio da

(A) dissociabilidade entre atenção e gestão, deixando o processo de tomada de decisão nas mãos das organizações de saúde.
(B) transversalidade, sendo que juntos esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
(C) independência técnica do profissional de saúde, mediante redução da autonomia e vontade dos usuários.
(D) vedação à cogestão, evitando a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão da gestão.
(E) centralização, com diversas direções em cada esfera de governo que integra o sistema único de saúde.

24

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. O monitoramento dos incidentes e eventos adversos será realizado pelo Núcleo de Segurança do Paciente - NSP.

Consoante dispõe o citado ato normativo, as atividades de: I - monitorar os dados sobre eventos adversos notificados pelos serviços de saúde; II - divulgar relatório anual sobre eventos adversos com a análise das notificações realizadas pelos serviços de saúde; III - acompanhar, junto às vigilâncias sanitárias distrital, estadual e municipal as investigações sobre os eventos adversos que evoluíram para óbito; competem

(A) à ANVISA, em articulação com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
(B) ao Ministério da Saúde, em parceria com o sistema nacional de regulação.
(C) às Secretarias Estaduais de Saúde, em articulação com as Secretarias Municipais de Saúde.
(D) ao Conselho Federal de Medicina, em cooperação com as Secretarias de Saúde dos entes federativos.
(E) ao Ministério da Saúde, com financiamento suportado pela iniciativa privada.

25

De acordo e para o efeito da Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, o documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando à prevenção e à mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde é chamado de plano

(A) ambiental e sanitário em serviços de saúde.
(B) de contingência em serviços de saúde.
(C) de emergência em serviços de saúde.
(D) de segurança do paciente em serviços de saúde.
(E) estratégico em serviços de saúde.

Legislação Institucional

26

João é Oficial Médico da Polícia Militar do Estado do Amazonas e, sem prejuízo de suas funções públicas como militar estadual, deseja exercer atividade técnico profissional de medicina no meio civil.

No caso em tela, de acordo com o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), a pretensão de João é

(A) permitida, desde que a prática profissional privada no âmbito civil não prejudique seu serviço na Polícia Militar.
(B) permitida, desde que o policial seja o sócio administrador ou gerente da atividade empresarial.
(C) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada.
(D) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa, mas poderá fazê-lo quando for para reserva remunerada.
(E) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada, exceto se obtiver autorização especial do Comandante Geral da Polícia Militar.

27

Maria é Oficial Médica da Polícia Militar do Estado do Amazonas da ativa e acaba de ser passada à disposição da Secretaria de Estado de Saúde, sendo nomeada temporariamente para cargo em comissão, para colaborar no plano estadual de emergência e enfrentamento à pandemia do novo coronavírus.

Consoante dispõe o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), Maria será

(A) exonerada, pois a função civil que acaba de assumir é incompatível com a carreira militar.
(B) passada, automaticamente, para a inatividade, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.
(C) agregada, e deixará de ocupar vaga na escala hierárquica do seu quadro, nela permanecendo sem número.
(D) licenciada para trato de assuntos particulares, pelo prazo de até 12 (doze) meses.
(E) excluída dos quadros da Polícia Militar, haja vista que será considerada desertora, diante da impossibilidade de acumulação de cargos.

28

De acordo com a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), os órgãos de apoio compreendem, entre outros, os órgãos de apoio de saúde, subordinados à Diretoria de Saúde.

Nesse contexto, o órgão supervisor das atividades médico-periciais, responsável pelo planejamento, treinamento técnico, supervisão do funcionamento, auditagem, orientação, coordenação e controle das Juntas de Inspeção de Saúde e dos Médicos Peritos, no âmbito da Polícia Militar do Estado Amazonas, é

(A) o Hospital da Polícia Militar (HPM).
(B) o Centro de Psicologia, Fisioterapia e Perícia (CPFP).
(C) o Núcleo de Saúde Ocupacional e Mental (NSOM).
(D) o Centro de Assistência Social (CAS).
(E) a Coordenadoria de Perícias Médicas (CPMed).

29

A Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010) estabelece que compete ao Comandante-Geral da Polícia Militar

(A) julgar os recursos contra atos do Chefe do Estado Maior Geral, do Diretor da Diretoria de Justiça e Disciplina e do Secretário de Segurança Pública.
(B) ordenar as despesas da Polícia Militar, vedada a delegação de tal atribuição a outro Coronel do Quadro de Oficiais Policiais Militares.
(C) estabelecer o Plano Estratégico de Comando da Corporação e a Proposta Orçamentária, obedecendo as diretrizes governamentais.
(D) planejar e executar programas e planos de metas da Polícia Militar com autonomia administrativa e independência, independentemente de aprovação pelo Chefe do Poder Executivo.
(E) indicar policiais militares em lista tríplice ao Secretário de Segurança Pública para o exercício das funções de Comandantes, Chefes e Diretores de Organizações Policiais Militares.

30

A Polícia Militar do Estado do Amazonas pretende aumentar o número de policiais militares no Estado, com a criação de novos cargos.

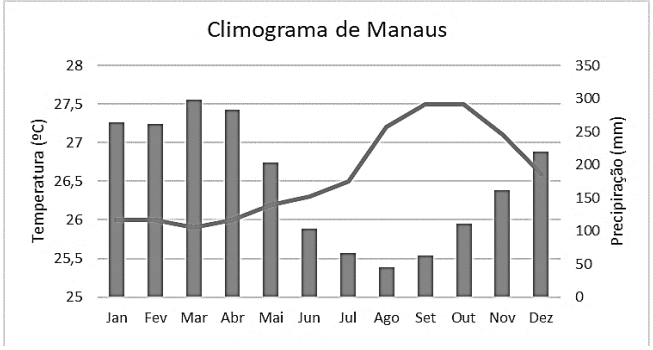
Consoante dispõe a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), o efetivo da Polícia Militar é fixado

(A) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
(B) em lei, mediante proposta do Governador do Estado à Assembleia Legislativa.
(C) em Decreto Legislativo, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
(D) em lei, mediante proposta do Comandante-Geral da Polícia Militar à Assembleia Legislativa.
(E) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Secretário Estadual de Segurança Pública.

Geografia do Amazonas

31

Analise o climograma da cidade de Manaus a seguir.



Sobre o climograma acima, assinale a afirmativa correta.

(A) A ação da massa polar atlântica (mPa) nos meses de "verão" interfere na pequena amplitude térmica e no aumento sazonal das chuvas.
(B) O período seco, que caracteriza um clima equatorial subúmido, é o resultado do aquecimento das aguas superficiais do Oceano Atlântico - eventos do El Niño.
(C) A média do mês mais frio acima de 18ºC é explicada pela incidência dos raios solares muito inclinados em relação à superfície, devido à posição em latitude.
(D) As temperaturas mais elevadas coincidem com o período chuvoso devido à presença da Zona de Convergência Intertropical (ZCIT) e à ação dos alísios de nordeste.
(E) As chuvas elevadas no período outubro / maio são devidas à presença da massa equatorial continental (mEc), quente e úmida, e que apresenta grande instabilidade convectiva.

32

Vista parcial do reservatório da Usina Hidrelétrica de Balbina. Presidente Figueiredo. AM.

A hidrelétrica de Balbina é considerada um dos maiores desastres socioambientais da Amazônia. Ela provocou um impacto fundamental na descarga e na velocidade média das águas, além de mudanças na carga sedimentar e na morfologia do leito do rio Uatumã. Essas mudanças afetam a área do próprio reservatório, mas também a área a jusante da represa.

Sobre as consequências socioambientais da construção da hidrelétrica de Balbina, assinale a afirmativa ***incorreta.***

(A) O reservatório mostra uma hipoxia forte nas camadas profundas, porque têm à sua disposição grandes quantidades de matéria orgânica facilmente degradável.
(B) A pressão sofrida pela floresta resulta na perda de *habitats* e da biodiversidade, com severos impactos nas cadeias tróficas, além da perda de importantes serviços ecossistêmicos.
(C) A hidrelétrica deveria mudar seu *modus operandi*, de forma que a liberação da água do reservatório simulasse o regime natural de cheias e vazantes do período pré-barragem.
(D) O reservatório reduz a velocidade da correnteza e mantém as flutuações do nível do rio a jusante da represa, alongando o período de cheias e encurtando o período de vazante.
(E) A decomposição das árvores submersas, o reservatório inundou quase 3.000 km² de florestas, gera gases de efeito estufa: dióxido de carbono à superfície e, no fundo do lago, metano.

33

A Amazônia do século XXI é muito mais do que um ícone de representação simbólico-cultural em termos de seu valor como natureza e cultura e para o equilíbrio do planeta. Ela representa uma fronteira para a ciência e a tecnologia, em uma era marcada pelo avanço da biotecnologia e da engenharia genética.

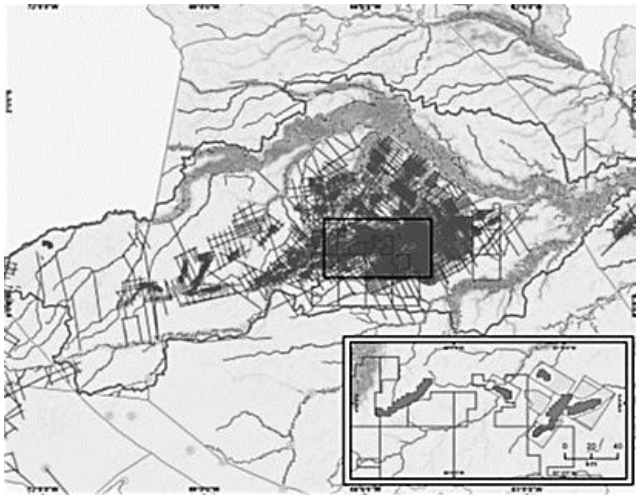
A partir do fragmento acima, analise as afirmativas a seguir e assinale V para a verdadeira e F para a falsa.

( ) A união dos laboratórios mais avançados aos conhecimentos das populações tradicionais permitirá a identificação dos principais ativos existentes nos complexos ecossistemas tropicais.
( ) O conhecimento das comunidades tradicionais, cujas atividades econômicas possuem forte dependência dos recursos naturais, deve ser valorizado como conhecimento empírico.
( ) A Amazônia deve ser vista como um mosaico de ambientes e sociedades que, além da riqueza natural, abriga uma diversidade cultural a ser incorporada pela ciência.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

(A) V – V – V.
(B) V – F – V.
(C) V – V – F.
(D) F – V – V.
(E) F – V – F.

34



Mapa de blocos de exploração. As áreas em destaque têm poços atualmente em produção. As linhas finas representam os locais para futuras perfurações.

Enquanto a parte leste da floresta amazônica brasileira é fortemente desmatada e degradada, a parte oeste, com aproximadamente 740.000 km², está quase totalmente intacta devido às dificuldades de acesso. O imenso bloco de floresta a oeste da rodovia BR-319 (Manaus-Porto Velho) é essencial para manter a biodiversidade da região, seus povos indígenas, seus enormes estoques de carbono e seu papel na reciclagem da água.

(...)

O gigantesco projeto de exploração de gás e petróleo "*Área Sedimentar do Solimões*" se encontra aberto para comentários públicos. O projeto prevê milhares de perfurações em uma série de "blocos" espalhados em uma área que engloba aproximadamente um terço do Estado do Amazonas.

(**FEARNSIDE,** Philip M. Os riscos do projeto de gás e petróleo na "Área Sedimentar do Solimões**".** 12/03/2020.)

As afirmativas a seguir apresentam alguns riscos ambientais do projeto "*Área Sedimentar do Solimões*", ***<u>à exceção de uma</u>***. Assinale-a.

(A) A manutenção do bloco de floresta a oeste do rio Purus é essencial para evitar um impulso ao aquecimento global e manter a reciclagem de água que abastece os "rios voadores".

(B) O risco de derramamento de petróleo, um tipo de evento que ocorre com certa frequência nessas operações, deverá provocar graves impactos sobre a biodiversidade regional.

(C) O desmatamento provocado pelas empresas produtoras de gás e petróleo implicaria no pagamento de royalties aos povos indígenas como compensação pelo direito de exploração.

(D) As estradas planejadas que se ramificariam a partir da rodovia BR-319, especialmente a AM-366, abririam a parte norte deste vasto bloco de floresta à entrada de desmatadores.

(E) O projeto de petróleo e gás, que implantaria milhares de poços espalhados pelas partes central e sul desse bloco florestal, representa uma ameaça à preservação ambiental da região.

35

"A floresta amazônica possui grande importância para a estabilidade ambiental do planeta, porque sua massa vegetal libera bilhões de toneladas de água diariamente para a atmosfera."

(**CAPOBIANCO**, João Paulo Ribeiro. Amazônia, uma década de esperança. São Paulo: Estação Liberdade, 2021. Adaptado.)

Sobre as implicações do desmatamento, analise as afirmativas a seguir.

I. O desmatamento, a despeito da sua importância para a estabilidade dos processos climáticos, já comprometeu parcela importante do bioma.

II. O desmatamento, apesar do enorme potencial da biodiversidade para o desenvolvimento econômico, concentra-se nas fisionomias florestais.

III. O desmatamento irá diminuir a evapotranspiração, fenômeno responsável pelas chuvas no bioma e pela formação dos chamados "rios voadores".

Está 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.

História do Amazonas

36

A respeito da estrutura político-administrativa do Amazonas, durante o período colonial e imperial, relacione cada unidade administrativa à sua respectiva descrição.

1. Estado do Maranhão
2. Capitania de São José do Rio Negro
3. Comarca do Alto Amazonas
4. Província do Amazonas

( ) Criada no período regencial para subdividir em três o território paraense, no contexto da aplicação do Código do Processo Criminal.

( ) Criada no século XVII por Filipe II de Habsburgo, com capital em São Luís e ligada diretamente a Lisboa.

( ) Criada no Segundo Reinado, após a Cabanagem, sendo considerada o marco da conquista da autonomia do Amazonas.

( ) Criada em meados do século XVIII, por influência <u>política</u> de <u>Francisco Xavier de Mendonça Furtado</u>, desmembrada da Capitania do Grão-Pará.

Assinale a opção que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

(A) 1, 3, 2 e 4.
(B) 2, 4, 1 e 3.
(C) 3, 1, 4 e 2.
(D) 4, 2, 3 e 1.
(E) 1, 4, 2 e 3.

37

No reinado de D. José I, Sebastião José de Carvalho e Melo, o Marquês de Pombal, assumiu o cargo de primeiro-ministro do governo português e, por mais de 25 anos, Pombal administrou o Reino e seus territórios ultramarinos.

Assinale a afirmativa que caracteriza corretamente as políticas reformistas implementadas por D. José I e Pombal na Amazônia colonial.

(A) Em relação aos indígenas, as reformas pombalinas previam o controle direto do Estado, não mais com a mediação dos religiosos, que deixaram de deter o poder temporal das aldeias.
(B) Em relação à organização territorial, destacou-se a classificação dos povoados em "Aldeias", "Quilombos" ou "Vilas", de acordo com a etnia predominante em cada uma das novas unidades administrativas.
(C) Em relação ao desenvolvimento agrícola, foi apoiada a agricultura tradicional, com base na tenência coletiva das terras das aldeias, no escambo e no extrativismo florestal das drogas do sertão.
(D) Em relação ao comércio, foi criada a Companhia de Comércio do Estado do Grão-Pará e Maranhão, para estimular formas mais eficientes de produção e venda do algodão e do cacau, com base em mão-de-obra livre assalariada.
(E) Em relação às estruturas de trabalho, a intervenção pombalina marcou o declínio do escravismo, indígena e africano, e a tentativa de ocidentalizar a região, patrocinando a migração de colonos do império luso para o Grão-Pará.

38

"Essa modalidade sustentou-se na audácia e no crédito, estimulando os excessos, até o desvario. Os envios de mercadorias para os seringais eram pródigos, excessivos, absurdos, alimentando uma atividade comercial às avessas, cuja prosperidade não se media pelo lucro, mas pelo endividamento."

(Adaptado de CHEROBIM, Mauro, "Trabalho e comércio nos seringais amazônicos" in **Perspectivas**, São Paulo, 1983, p. 105.)

O trecho descreve um sistema de comercialização presente na Amazônia denominado de

(A) crédito.
(B) aviamento.
(C) escambo.
(D) adiantamento.
(E) capital de giro.

39

A "questão do Amapá" refere-se a uma disputa de limites

(A) envolvendo a França e o Brasil, a respeito da natureza administrativa da Guiana, entendida como departamento de ultramar da nação francesa pelo Brasil e colônia pela França.
(B) sobre o compartilhamento do rio Oiapoque, divisa entre Suriname, Amapá e Guianas, e considerado um caminho fluvial estratégico para o acesso à bacia amazônica brasileira.
(C) desencadeada, do lado francês, pela perda da Alsácia e da Lorena, após o conflito contra a Prússia, na segunda metade do século XIX.
(D) encaminhada mediante uma arbitragem internacional, a cargo do presidente da então Confederação Helvética (Suíça), escolhido de comum acordo por França e Brasil.
(E) baseada no critério da "terra que não pertence a ninguém" (*terra nullius*), substituindo o antigo preceito do *uti possidetis* nas negociações geopolíticas sobre limites.

40

A respeito da Zona Franca de Manaus (ZFM), analise as afirmativas a seguir e assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) A ZFM é uma área de livre comércio e de incentivos fiscais especiais, estabelecida para criar no interior da Amazônia um centro industrial, comercial e agropecuário dotado de condições econômicas que permitissem seu desenvolvimento.
( ) A administração das instalações e serviços da ZFM é exercida pela Superintendência da Zona Franca de Manaus (SUFRAMA), entidade autárquica com sede na cidade de Manaus.
( ) Os incentivos fiscais especiais da ZFM foram prorrogados até 2073, mediante emenda constitucional, exceto os descontos no ICMS e no IPTU que beneficiavam as empresas instaladas no Polo Industrial de Manaus.

As afirmativas são, de cima para baixo,

(A) V – F – V.
(B) F – V – V.
(C) V – V – F.
(D) F – F – V.
(E) V – V – V.

Conhecimentos Específicos

41

Paciente masculino, 40 anos, com história de acidente vascular encefálico há 4 meses foi atendido na emergência com dor abdominal intensa, febre alta e leucocitose. Chamou atenção do dermatologista de plantão a presença de múltiplas pápulas rosadas, assintomáticas no tronco. Diversas lesões apresentavam centro deprimido branco porcelânico, além de borda com telangiectasias.

Qual principal hipótese diagnóstica?

(A) vasculopatia livedóide.
(B) síndrome de Sneddon.
(C) carcinoma tricoblástico.
(D) doença de Dego.
(E) sarcoidose.

42

A Síndrome do Anticorpo Antifosfolipídio (SAAF) primária tem como manifestação cutânea mais comum:

(A) gangrena digital.
(B) livedo reticular.
(C) anetodermia.
(D) estilhas hemorrágicas subungueais.
(E) nódulos dolorosos.

43

Em relação à síndrome inflamatória da reconstituição imune (SIRI) secundária ao tratamento do paciente com HIV/AIDS é correto afirmar que

(A) é manifestação infrequente na prática clínica.
(B) é fundamental a substituição do esquema antirretroviral.
(C) a reação hansênica tipo 1 não é descrita como parte da síndrome.
(D) são fatores de risco para o desenvolvimento da síndrome: níveis baixos de CD4 ao início da terapia antirretroviral, relação CD4/CD8 baixa ao início da terapêutica, queda inicial rápida do RNA viral.
(E) a pele é pouco afetada.

44

Manifestação que tem associação constante com o vírus da hepatite C:

(A) eritema necrolítico acral.
(B) líquen estriado.
(C) líquen escrofuloso.
(D) acropustulose infantil.
(E) eritema crônico migratório.

45

Mulher de 55 anos, com história de neoplasia de mama, há 72 horas iniciou febre, seguida de odinofagia e surgimento de lesões maculares eritematosas e purpúricas acometendo inicialmente e face e tronco, que evoluíram para pápulas, algumas com formação de bolhas hemorrágicas. Notava-se ainda áreas com destacamento da pele, acometendo 70% da superfície corpórea. Na mucosa oral apresentava ulcerações, além de crostas hemorrágicas e sialorreia. O exame ocular revelou congestão vascular importante e fotofobia. Referia ter iniciado fenitoína há 4 semanas.

Considerando o quadro clínico descrito acima pode-se afirmar:

(A) hiperglicemia e taquicardia não mudam o prognóstico.
(B) o bicarbonato sérico baixo e a idade acima de 40 anos são indicativos de maior mortalidade.
(C) talidomida seria uma boa opção terapêutica.
(D) como o descolamento da pele é subepidérmico, o sinal de Nikolsky é negativo.
(E) o medicamento usado (fenitoína) confere maior chance de óbito.

46

A poiquilodermia é um aspecto típico em algumas condições, entre elas:

(A) carcinoma basocelular.
(B) psoríase.
(C) líquen plano.
(D) doença de Darier.
(E) radiodermite crônica.

47

Lesões lineares eritematosas e/ou hipercrômicas, conhecidas como dermatite flagelada estão associadas ao uso de bleomicina e à ingestão do cogumelo shitake *(Lentinus edodes)*, mas também podem ocorrer na seguinte condição descrita abaixo:

(A) doença enxerto versus hospedeiro (DEVH).
(B) dermatomiosite.
(C) tuberculose.
(D) histiocitose.
(E) porfiria cutânea tarda.

48

O vemurafenibe, medicamento usado no tratamento do melanoma metastático, tem sido associado ao com frequência ao desenvolvimento de algumas manifestações cutâneas.

Uma das mais frequentes e precoces encontra-se na alternativa:

(A) carcinoma espinocelular.
(B) eritema *ab igne*.
(C) dermatite flagelada.
(D) dermatite herpetiforme.
(E) psoríase pustulosa.

49

As alterações ungueais acima, associadas com eritroníquia em faixa em faixa e lesões papulosas no tronco são achados típicos na

(A) paquioníquia congênita.
(B) onicomicose.
(C) liquen estriado.
(D) psoríase.
(E) doença de Darier.

50

O penfigóide bolhoso está entre as buloses mais frequentes. Analise as frases abaixo e marque em seguida a alternativa mais adequada.

I. A sua frequência é diretamente proporcional a faixa etária estudada.
II. Não é incomum a presença de eosinofilia e aumento de IgE.
III. Assim como o pênfigo vulgar a doença tem evolução crônica e ilimitada.
IV. Tem sido descrita associação com demência e doenças vasculares do sistema nervoso central.

(A) I, II, III estão corretas.
(B) I, II, IV estão corretas.
(C) II, III, IV estão corretas.
(D) I, III, IV estão corretas.
(E) Apenas I está correta.

51

O eritema nodoso pela hanseníase pode ser diferenciado do eritema nodoso não hansênico pela presença de

(A) associação com febre e artralgia.
(B) acometimento dos membros inferiores.
(C) ulceração.
(D) nódulos dolorosos e eritematosos.
(E) aparecimento abrupto.

52

Sobre os líquens assinale a correta.

(A) O líquen estriado não acomete o aparato ungueal.
(B) O líquen espinuloso é manifestação frequente e pruriginosa.
(C) O líquen plano actínico tipicamente acomete a mucosa oral.
(D) O líquen escleroso extragenital é geralmente assintomático.
(E) O líquen nítido não apresenta fenômeno isomórfico de Koebner.

53

A talidomida é uma medicamento muito importante na dermatologia, mas exige cuidados especiais. Em relação aos seus efeitos, pode-se afirmar que

(A) a talidomida está presente no esperma de homens que estejam em tratamento. Eles devem utilizar preservativos durante a relação sexual com mulheres em idade fértil.
(B) na reação tipo 2 (eritema nodoso hansênico) deve-se esperar pelo menos 10 dias para o início dos seus efeitos terapêuticos da talidomida.
(C) a neuropatia induzida pela droga é mais comum em pacientes com hanseníase, em comparação com os pacientes de lúpus eritematoso ou com HIV/AIDS em tratamento antirretroviral;
(D) não há associação com eventos trombóticos.
(E) os medicamentos usados no tratamento da tuberculose associados com a talidomida pouco alteram a chance de neuropatia.

54

Sobre a psoríase pustulosa palmoplantar assinale a melhor opção.

(A) Como ocorrem em surtos, as lesões estão no mesmo estágio evolutivo.
(B) São mais frequentes em homens entre 30 e 50 anos.
(C) Felizmente, não há associação com comprometimento articular.
(D) O tabagismo é fator protetor.
(E) Tem sido descrita como uma das formas clínicas mais frequentes de psoríase relacionada com o uso de imunobiológicos.

55

O rituximabe tem sido cada vez mais usado por hematologistas, reumatologistas e dermatologistas. Sobre os seus mecanismos de ação responda a correta.

(A) é uma proteína de fusão com atividade anti-CD20.
(B) tem atividade específica inibindo linfócito T.
(C) apesar de promissor no tratamento do pênfigo foliáceo, não apresentou resposta no pênfigo vulgar.
(D) têm sido descrito casos insuficiência hepática pela reativação do vírus da hepatite B em alguns pacientes durante a terapia.
(E) trata-se de um novo medicamento anti-TNF alfa.

56

São fatores que podem ser preditivos de curso mais persistente da dermatite atópica

(A) início precoce.
(B) gravidade precoce.
(C) associação com asma e rinite.
(D) história familiar de atopia.
(E) todas acima.

57

Segundo o Manual do Ministério da Saúde (2017) o tratamento da leishmaniose tegumentar americana com infiltração intralesional do antimonial pentavalente está indicado:

(A) lesão única menor que 3 centímetros no tronco.
(B) acometimento da face.
(C) forma mucosa.
(D) úlcera periarticular.
(E) lesões múltiplas.

58

Medicamento classicamente associado tanto com hipercromia da pele, unhas e mucosas, mas também com canície precoce:

(A) sulfametoxazol.
(B) cloroquina.
(C) clorpromazina.
(D) amiodarona.
(E) carbamazepina.

59

Sobre a dermatite de contato sensorial ou subjetiva(pele sensível), assinale a resposta correta.

(A) Há formação de pápulas e pústulas nas áreas seborreicas.
(B) Formaldeído, propilenoglicol, laurilsulfato de sódio e ureia estão entre as principais substâncias envolvidas.
(C) Dermatoses preexistentes como dermatite atópica, rosácea e dermatite seborreica, não estão relacionadas ao quadro descrito.
(D) Pescoço e tronco são os sítios principais.
(E) Não tem relação com o comprometimento da função de barreira da pele.

60

A presença de tricodiscoma, fibrofoliculoma e acrorcórdon devem alertar o dermatologista para a possibilidade da síndrome:

(A) síndrome de Birt-Hogg-Dubé.
(B) síndrome de Reed.
(C) síndrome de Cowden.
(D) síndrome de Muir-Torre.
(E) síndrome de Rombo.

61

Paciente do sexo masculino, 42 anos, pescador, apresenta lesão na mão direita há 5 dias, eritematosa, edematosa, com áreas violáceas e calor local, que surgiu 2 dias após um pequeno trauma no local, onde houve perfuração com espinha de peixe. Refere febre, não aferida.

Assinale o agente etiológico mais provável.

(A) *Pseudomonas aeruginosa*.
(B) *Erysipelothrix rhusiopathiae* (anteriormente, *Erysipelothrix insidiosa*).
(C) *Mycobacterium fortuitum*.
(D) *Clostridium perfringens*.
(E) *Cutibacterium acnes* (anteriormente, *Propionibacterium acnes*).

62

Paciente do sexo feminino, 62 anos, fototipo II, apresenta múltiplas lesões em antebraços e pernas, assintomáticas, menores que 2 cm, de centro eritematoso, delimitadas em sua circunferência por uma borda ceratósica "em muralha". À dermatoscopia é possível observar um colarete esbranquiçado com duplo contorno na borda das lesões.

A biópsia da borda de uma lesão deve revelar:

(A) lamela cornoide.
(B) focos de inflamação crônica intersticial e necrobiose de colágeno com infiltrado linfo-histiocitário associado.
(C) disceratose acantolítica.
(D) atipia de queratinócitos com perda de polaridade, pleomorfismo nuclear e figuras mitóticas.
(E) elastofagocitose.

63

Apesar dos avanços feitos nas últimas décadas, a deficiência de vitamina A continua sendo um problema significativo de saúde pública em algumas regiões do Brasil, sendo mais frequente em populações do meio rural em comparação aos centros urbanos. Geralmente os sintomas oculares constituem as primeiras manifestações.

Em relação às manifestações cutâneas, o aspecto típico é de

(A) lesões simétricas ulcerocrostosas em áreas fotoexpostas.
(B) hipercromia em áreas flexurais, palmas, plantas e mucosa oral.
(C) petéquias e equimoses perifoliculares.
(D) pápulas ceratósicas nos cotovelos, joelhos, coxas, braços e em outras regiões, semelhantes a ceratose pilar.
(E) placas escleróticas no tronco e região proximal dos membros, semelhantes a morfeia.

64

O melanoma acral é um subtipo de melanoma com características próprias que ocorre nas regiões plantares, palmares e subungueais, que apresenta mau prognóstico, em grande parte devido ao diagnóstico tardio. A dermatoscopia é um exame não invasivo que auxilia na detecção precoce do melanoma, otimizando o seu prognóstico.

O padrão dermatoscópico mais associado ao melanoma palmo-plantar é

(A) globular.
(B) em treliça.
(C) fibrilar.
(D) sulcos paralelos.
(E) cristas paralelas.

65

Paciente do sexo feminino, 19 anos, deu entrada na emergência com quadro de abdome agudo obstrutivo, além de manchas hipercrômicas localizadas na mucosa oral e labial, região perioral, região palmar e região plantar. A tomografia de abdome e pelve foi sugestiva de intussuscepção jejuno-jejunal. Foi submetida a laparotomia exploradora que confirmou a intussuscepção. No segmento pós-operatório os exames complementares confirmaram a presença de múltiplos pólipos de intestino delgado.

Sobre este quadro é possível afirmar:

(A) é uma genodermatose multissistêmica rara, ligada ao cromossomo X, exclusiva do sexo feminino.
(B) faz parte do espectro das síndromes com mutação do gene PTEN, que funciona como supressor tumoral.
(C) é uma doença autossômica recessiva rara devido a mutações no gene RECQL2 que codifica a enzima DNA helicase.
(D) é de herança autossômica dominante, causada por mutações no gene STK11.
(E) o padrão de herança mais frequente é o recessivo ligado ao X, mas podem ocorrer mutações *de novo*.

66

A doença de Jorge Lobo, também conhecida como lobomicose ou lacaziose, é uma micose subcutânea endêmica nas Américas, sendo a maioria dos casos registrados procedente da Amazônia brasileira. As lesões localizadas podem ser tratadas com exérese cirúrgica, eletrocoagulação ou crioterapia.

Nos casos disseminados, embora os resultados sejam variáveis, as drogas frequentemente empregadas são:

(A) anfotericina B e terbinafina.
(B) clofazimina e terbinafina.
(C) clofazimina e itraconazol.
(D) iodeto de potássio e terbinafina.
(E) iodeto de potássio e itraconazol.

67

Os grânulos de Birbeck são estruturas bastonetiformes com estriações transversais periódicas e terminações arredondadas, classicamente comparados a uma raquete de tênis, observados à microscopia eletrônica no citoplasma de

(A) mastócitos.
(B) células de Merkel.
(C) melanócitos.
(D) células de Langerhans.
(E) fibroblastos.

68

Inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA) provocam angioedema em 0,1 a 0,7% dos usuários, sendo a incidência até cinco vezes maior em pessoas de ascendência africana. Embora o risco individual seja relativamente baixo, o grande número de pessoas que usam esses medicamentos torna os inibidores da ECA a principal causa de angioedema induzido por drogas.

Sua fisiopatologia está relacionada ao aumento dos níveis de

(A) prostaglandinas.
(B) histamina.
(C) bradicinina.
(D) leucotrienos.
(E) acetilcolina.

69

Paciente do sexo masculino, 22 anos, com queixa de disúria e corrimento uretral de aspecto mucopurulento há 3 dias. Sem outros sinais ou sintomas. Foi coletado material para microscopia (Gram), que revelou numerosos diplococos gram negativos intracelulares, e para teste rápido de biologia molecular, que confirmou *Neisseria gonorrhoeae* como agente etiológico.

Segundo as recomendações do Ministério da Saúde, o tratamento indicado neste caso é

(A) ceftriaxona 500 mg, IM, dose única;
(B) ciprofloxacino 500 mg, VO, dose única;
(C) ciprofloxacino 500 mg, VO, dose única + azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única;
(D) azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única;
(E) ceftriaxona 500 mg, IM, dose única + azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única.

70

A trimetilaminúria, também conhecida como síndrome do odor de peixe (*fish odor syndrome*), é uma doença metabólica rara que se manifesta por um forte odor corporal (peixe podre), devido à incapacidade de conversão do composto odorífero trimetilamina em N-óxido de trimetilamina (composto não odorífero), pela enzima flavina mono-oxigenase 3 (FMO3).

Embora não haja tratamento definitivo, é possível amenizar os sintomas através de uma dieta pobre em

(A) riboflavina (vitamina B2).
(B) colina.
(C) fenilalanina.
(D) cianocobalamina (Vitamina B12).
(E) arginina.

71

A foliculite eosinofílica associada ao HIV é uma erupção cutânea pruriginosa que consiste em pápulas ou pústulas foliculares, localizadas predominantemente na face, couro cabeludo, pescoço e tórax superior. Geralmente ocorre em estágio avançado da doença, em pacientes com contagens de células CD4 abaixo de 250 células/mm^3. O tratamento antirretroviral, à medida que aumenta a contagem dos linfócitos T CD4+, pode levar ao desaparecimento das lesões.

Para os casos refratários, mostrou-se útil o tratamento com

(A) fototerapia.
(B) icatibanto.
(C) omalizumabe.
(D) naltrexona.
(E) hidroxicloroquina.

72

Em novembro de 2021, um surto de casos de dermatite pápulo-eritemato-pruriginosa, com aspecto urticariforme, acometeu moradores de munícipios da Região Metropolitana de Recife, e ganhou grande repercussão nacional.

Após investigação, concluiu-se que se tratavam de casos de lepidopterismo, sendo as lesões causadas pelo contato com cerdas corporais minúsculas (flechettes) provenientes de mariposas do gênero

(A) *Premolis*.
(B) *Lonomia*.
(C) *Hylesia*.
(D) *Periga*.
(E) *Epicauta*.

73

A síndrome de Melkersson-Rosenthal é caracterizada pela tríade clássica de edemas orofaciais recidivantes, principalmente no lábio superior (queilite granulomatosa), paralisia facial periférica recorrente uni ou bilateral, e ainda

(A) língua fissurada.
(B) glossite mediana romboidal.
(C) glossite atrófica.
(D) língua geográfica.
(E) língua nigra pilosa.

74

Embora seja impropriamente denominado cisto em função de seu aspecto clínico, qual das lesões abaixo é na realidade um pseudocisto, por não possuir revestimento epitelial?

(A) Cisto triquilemal.
(B) Cisto da rafe mediana.
(C) Cisto dermoide.
(D) Cisto mixoide digital.
(E) Cisto pilonidal.

75

A deficiência da enzima tiopurina S-metiltransferase (TPMT) é uma anomalia metabólica que aumenta o risco de ocorrência de efeitos adversos em pacientes tratados com

(A) dapsona.
(B) azatioprina.
(C) ciclosporina.
(D) metotrexato.
(E) leflunomida.

76

Paciente do sexo feminino, 9 anos, refere mancha enegrecida de crescimento progressivo na região palmar direita, há 3 meses, assintomática. À dermatoscopia apresenta padrão homogêneo de pigmentação não-melanocítica acastanhada com espículas que não seguem os dermatóglifos. O exame micológico direto do raspado da lesão revela hifas demáceas septadas irregulares.

O agente etiológico mais provável é:

(A) *Trichosporon beigelii*.
(B) *Piedraia hortae*.
(C) *Fonsecaea pedrosoi*.
(D) *Epidermophyton floccosum*.
(E) *Hortaea werneckii*.

77

O eritema *ab igne* pode ocorrer em pacientes

(A) picados por carrapatos do gênero *Ixodes*.
(B) portadores de febre reumática.
(C) que consumiram shitake cru ou mal cozido.
(D) portadores da síndrome do glucagonoma.
(E) usuários de laptop que apoiam o aparelho nas coxas por períodos prolongados.

78

A ocorrência de eritema nodoso acompanhado de febre, adenopatia hilar, poliartrite migratória e iridociclite aguda, em um paciente com sarcoidose, caracteriza a

(A) síndrome de Mikulicz.
(B) síndrome de Heerfordt-Waldenstrom.
(C) sarcoidose de Darier-Roussy.
(D) síndrome de Löfgren.
(E) síndrome de Blau.

79

Os fios de sutura utilizados em Cirurgia Dermatológica podem ser classificados de várias formas, levando em conta a sua degradação pelo organismo (absorvíveis ou não-absorvíveis), sua origem (orgânicos, sintéticos, minerais ou mistos) e a configuração física dos seus filamentos (multifilamentar ou monofilamentar).

Assinale a opção que contém um fio do tipo não-absorvível, de origem sintética, monofilamentar

(A) ácido poliglicólico.
(B) polidioxanona.
(C) polipropileno.
(D) categute.
(E) poliglecaprone.

80

Os óculos de proteção são acessórios fundamentais para a segurança dos profissionais e dos pacientes durante a realização de um tratamento com laser, para evitar lesões oculares, que são comprimento de onda-dependente. Assim, aqueles lasers que são absorvidos pela água afetam a córnea. Aqueles cujo cromóforo é a melanina são absorvidos pelo pigmento do epitélio retiniano. Já os lasers que são absorvidos pela hemoglobina provocam lesão vascular na coroide.

Sendo assim, qual das alternativas abaixo apresenta um laser com maior potencial de causar lesão na córnea?

(A) CO2 (10.600 nm).
(B) Nd:YAG (1.064 nm).
(C) pulsed dye laser (585 nm).
(D) diodo (810 nm).
(E) rubi (694 nm).

REALIZAÇÃO