



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO - Nº 02/2008

**CARGO: MÉDICO DERMATOLOGISTA**

**NÍVEL DE ENSINO: SUPERIOR COMPLETO**

## INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 5 (cinco) páginas numeradas seqüencialmente, contendo 30 (trinta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Conhecimentos Gerais (5 questões) e Conhecimentos Específicos (15 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine o cartão de respostas no local indicado, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Leia atentamente as questões e escolha a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma delas.
- VI. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Faça-a com tranqüilidade, mas controle o seu tempo. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1(uma) hora após seu início.
- VIII. O candidato somente poderá levar o caderno de prova após transcorridas 2 (duas) horas do seu início
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. Utilize caneta azul ou preta.
- XI. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XII. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XIII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIV. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**

## PORTUGUÊS

### **1) Assinale a alternativa que apresenta respectivamente a função sintática dos termos grifados:**

- I. Temos necessidade **de mais investimentos na educação**.
- II. A necessidade **dos alunos** é ter um ensino de qualidade.
  - a) adjunto adnominal – adjunto adnominal
  - b) adjunto adnominal – complemento nominal
  - c) complemento nominal – adjunto adnominal
  - d) complemento nominal – complemento nominal

### **2) Assinale a alternativa em que a conjunção estabelece uma relação de condição.**

- a) Não sei se a prova foi adiada.
- b) Caso chova, não haverá excursão.
- c) Como não fez a tarefa, não poderá ir à festa.
- d) Mesmo com muitos problemas, ele mantém o bom humor.

### **3) Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna:**

Não conhecemos o autor \_\_\_\_ obra o professor fez referência.

- a) cuja
- b) a cuja
- c) a qual
- d) que

### **4) Considere as orações:**

- I. É proibido entrada.
- II. Estou quite com vocês.

### **De acordo com a norma culta:**

- a) somente I está correta
- b) somente II está correta
- c) I e II estão corretas
- d) Nenhuma está correta

### **5) Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas:**

- I. As inscrições acontecerão de 10 \_\_\_\_ 12 de maio.
- II. Estamos \_\_\_\_ dez anos em São Paulo.

- a) a – a
- b) à – a
- c) à – há
- d) a- há

### **Para as questões de 6 a 8, leia o texto abaixo, de Clóvis Rossi:**

#### A barbárie

Os âncoras de rádiojornais e telejornais locais parecem estar treinando para a Olimpíada de Pequim: vira e mexe, anunciam novos recordes. Pena que estejam falando de algo que está à minha, à sua, à nossa frente, qual seja, um novo recorde de congestionamento em São Paulo. Não faz tanto tempo assim, antes de sair da Folha batia os olhos nos on-line sobre trânsito e via a informação de cem ou pouco mais quilômetros de congestionamento. Já era o inferno até em casa, a escassos dez quilômetros. Agora, os recordes não deixam por menos: são de 200 quilômetros para cima. É o "progresso", segundo a filosofia maluco-manteguiana. Acho que está mais para fim da civilização do que para progresso, no discutível pressuposto de que, em algum momento, floresceu uma civilização nos campos de Piratininga. As fotos de anteontem na capa desta Folha, de um menino no carro e de um jovem dormindo apoiado no vidro do ônibus, carro e ônibus parados no trânsito, contam toda

uma história de prisioneiros do tal "progresso".

A inacreditável quantidade de motos que circulam por São Paulo conta mais um pedaço dessa triste história. Não há nada, nada, nada, parecido em outras metrópoles do mundo, pelo menos nas que conheço. Nada contra as motos, se fossem meio de transporte de livre escolha.

Não são. São impostas pelo "progresso", para que mercadorias e pessoas consigam, com sorte, muita sorte, chegar ao destino, nem sempre inteiras. De carro/ônibus/caminhão, ficariam prisioneiras do caos.

Menos mal que o prefeito Gilberto Kassab vai proibir o estacionamento e o trânsito de caminhões de carga e descarga entre 5h30 e 7h30. Que medida revolucionária, ousada. Seria a volta da civilização, não fosse o detalhe de que, nesse horário, não há recordes a cantar.

**6) Considere as afirmações:**

- I. A partir dos nomes de dois políticos, o autor cria um novo adjetivo no texto.
- II. O autor considera que a medida do prefeito é a mais adequada e vai resolver os problemas do trânsito de São Paulo.

**Está correto o que se afirma em:**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) Nenhuma

**7) Considere as afirmações:**

- I. O autor não questiona a idéia de progresso, uma vez que é visível o aumento de veículos na cidade.
- II. De acordo com o autor, o aumento no número de motos em São Paulo acontece pela necessidade de se ter um transporte de livre escolha.

**Está correto o que se afirma em:**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) Nenhuma

**8) Assinale a alternativa que indica a classificação correta da palavra destacada no trecho abaixo:**

"A inacreditável quantidade de motos **que** circulam por São Paulo conta mais um pedaço dessa triste história."

- a) conjunção integrante
- b) pronome interrogativo
- c) pronome relativo
- d) advérbio

**9) Considere os períodos:**

- I. Segue anexos os documentos solicitados.
- II. Não sou um daqueles que desistem facilmente.

**De acordo com a norma culta:**

- a) somente I está correto
- b) somente II está correto
- c) I e II estão corretos
- d) Nenhum está correto

**10) Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas:**

- I. O tribunal \_\_\_\_\_ na decisão do juiz.
  - II. A vítima \_\_\_\_\_ seus bens.
- a) interveio – reouve
  - b) interveio – reaveu
  - c) interviu- reouve
  - d) interviu – reaveu

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11) Quanto à remuneração dos servidores públicos constante na Lei Orgânica do Município de Valinhos, podemos afirmar:**

- a) A revisão geral da remuneração dos servidores far-se-á sempre na mesma data.
- b) A lei fixará o limite máximo e a relação de valores entre a maior e menor remuneração dos servidores públicos observados como limite mínimo os valores recebidos como remuneração em espécie pelo prefeito.
- c) O vencimento do cargo legislativo poderá ser superior ao pago pelo executivo.
- d) É permitida a vinculação ou equiparação do vencimento para efeito de remuneração de pessoal do serviço público.

**12) Das disposições constantes no Capítulo II, que trata do desenvolvimento urbano, da Lei Orgânica Municipal de Valinhos, é incorreto afirmar:**

- a) Está vedada pela lei orgânica a participação de entidades no estudo, encaminhamento e soluções dos problemas, planos e programas e projetos que lhe sejam concernentes.
- b) O município assegurará a preservação, proteção e recuperação do meio ambiente, urbano e cultural.
- c) Compete ao município o pleno desenvolvimento das funções sociais da cidade, objetivando o bem-estar dos seus habitantes.
- d) O município assegurará a criação e manutenção de áreas de especial interesse histórico, urbanístico, ambiental, turístico e de utilização pública.

**13) Quanto à verba destinada à educação municipal do Município de Valinhos podemos afirmar:**

- a) O Município aplicará vinte por cento anualmente, no mínimo da receita resultante de impostos, compreendido a proveniente de transferências, na manutenção e desenvolvimento do ensino.
- b) O Município aplicará vinte e cinco por cento anualmente, no máximo da receita resultante de impostos, compreendido a proveniente de transferências, na manutenção e desenvolvimento do ensino.
- c) Serão considerados para efeito do "caput" as verbas do orçamento estadual destinados à atividades culturais, desportivas e recreativas não contempladas no Plano Municipal de Educação.
- d) Não serão considerados para efeito do "caput" municipal destinadas às atividades culturais, desportivas e recreativas não contempladas no Plano Municipal de Educação.

**14) Ao poder público cabe, segundo a Lei Orgânica de Valinhos:**

- a) Estender atendimento às crianças de até 16 anos, dando continuidade à assistência recebida nas creches em apoio às famílias necessitadas.
- b) O desenvolvimento de programas que visem a preservação dos valores da família, criando mecanismos de participação no âmbito de suas relações e de superação de situações-problema que são obstáculos ao seu desenvolvimento.
- c) Assegurar valorização e parcial igualdade de direitos à mulher.
- d) Implantar creches municipais apenas nas regiões carentes e periféricas do município e nos serviços públicos.

**15) Quanto à Saúde são disposições da Lei Orgânica Municipal de Valinhos:**

- a) A assistência à saúde não é livre à iniciativa privada.
- b) Às instituições privadas é vedada a participação no Sistema Único de Saúde.
- c) As pessoas físicas e as pessoas jurídicas de direito privado, quando participam do Sistema Único de Saúde, ficam sujeitas às suas diretrizes e às normas administrativas incidentes sobre o objeto do convênio ou contrato.
- d) É permitida em circunstâncias especiais a cobrança por serviços prestados e a comercialização de vacinas e medicamentos fornecidos pelo Sistema Único de Saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**16) Paciente feminina, 63 anos, apresenta lesões caracterizadas por vesículas agrupadas em base eritemato-edematosa na região lombar direita há 3 dias. Relata dor local antes de surgirem as lesões. Nega uso de medicações e não possui problemas de saúde conhecidos. Sobre o caso, assinale a incorreta:**

- a) Pode ser iniciado tratamento com aciclovir 800mg via oral 5x/dia por 5 a 10 dias, conduta esta que feita precocemente diminui o risco de evolução para neuralgia pós-herpética.
- b) O corticóide tem seu uso controverso para a principal hipótese diagnóstica do caso, mas de maneira geral seu uso precoce pode ser útil em casos de neuralgia intensa, associando-o ao aciclovir.
- c) As lesões são provavelmente causadas pelo herpes vírus 4 (varicela-zoster), e podem deixar manchas pigmentares ou cicatrizes após a resolução do quadro.
- d) Se estas lesões estivessem localizadas na face em território do ramo oftálmico do nervo trigêmeo, o cuidado maior seria para evitar a neuralgia pós-herpética e pela possibilidade de acometimento da córnea do paciente.

**17) Os melanomas são tradicionalmente classificados em 4 tipos. Assinale a alternativa que correlaciona de maneira incorreta o tipo com suas características clínicas.**

- a) O Lentigo Maligno Melanoma é a forma menos comum, e surge em áreas fotoexpostas sobre a melanose maligna. Tem o melhor prognóstico, com baixa probabilidade de metástases.
- b) O Melanoma Extensivo Superficial é a forma mais freqüente e a que mais se associa a lesões névicas precursoras. Apresenta-se como lesão levemente elevada, arciforme, com margens irregulares e coloração variada.
- c) Melanoma Lentiginoso Acral é a forma mais comum em asiáticos e ocorre com mais freqüência em idosos. Podem aparecer em regiões peri-ungueais e sub-ungueais.
- d) O Melanoma Nodular apresenta-se como uma lesão nodular ou em placa, acometendo preferencialmente o rosto e os membros superiores. Caracteriza-se por ser uma lesão inicialmente epidérmica, e mais tardiamente infiltra e acomete a derme, gerando o aspecto nodular.

**18) Paciente masculino, 8 anos, vem trazido pela mãe por aparecimento de manchas brancas na pele. Ao exame, apresenta máculas hipocrômicas de bordas irregulares em região superior do dorso. Assinale a alternativa que discorre corretamente sobre uma das hipóteses diagnósticas.**

- a) Uma hipótese para o caso seria o nevo anêmico, o qual apresentaria o teste da histamina completo e a sensibilidade normal.
- b) Ptiríase alba deve ser lembrada neste caso, pois apresenta-se como mácula hipocrômica bem delimitada, com sensibilidade normal, tem forte relação com dermatite seborreica e apresenta a prova da histamina incompleta.
- c) Como diagnóstico diferencial de máculas hipocrômicas deve ser considerado a Moléstia de Hansen Indeterminada, a qual apresenta-se com alterações da sensibilidade local, teste da histamina incompleto, pele mais seca, discreto eritema pode estar presente e alopecia parcial ou total.
- d) Ptiríase versicolor pode ser elencada como hipótese para o caso. Apresenta-se como muitas máculas hipocrômicas descamativas. A hipocromia se dá pela destruição direta pelo fungo dos melanócitos, e a re-pigmentação é demorada pelo mesmo motivo.

**19) Paciente masculino, 38 anos, apresenta lesão úlcero-vegetante e crostosa em região labial e peri-oral. Na gengiva possui lesão edematosa e ulcerada, com fundo granuloso fino e com pontilhado hemorrágico. Possui linfonodos submandibulares aumentados. A principal hipótese diagnóstica é:**

- a) Carcinoma Espinocelular
- b) Leishmaniose Tegumentar
- c) Paracoccidioidomicose
- d) Sífilis

**20) Paciente masculino, 7 anos, apresenta região de alopecia no couro cabeludo, com descamação, eritema e cotos pilosos há 2 meses. Assinale a alternativa que melhor relaciona uma hipótese diagnóstica plausível ao caso com suas características clínicas.**

- a) O Lúpus Eritematoso Cutâneo Crônico gera lesões atrófico-cicatriciais do couro cabeludo. O aparecimento de lúpus discóide em couro cabeludo está relacionado, na maioria das vezes, com atividade aguda da doença.
- b) A Tinha do couro cabeludo é uma afecção mais comum em crianças, caracterizada por placas de tonsura. O tratamento tópico é pouco efetivo, sendo que o indicado é usar anti-fúngico via oral por tempo prolongado.
- c) O Líquen Plano Pilar gera pápulas de localização folicular com freqüente alopecia sempre não cicatricial.
- d) A Alopecia Areata é um tipo de alopecia não cicatricial em que a perda de cabelos não é acompanhada por fenômenos locais, como descamação, prurido, eritema. O prognóstico é pior se surgir durante a vida adulta e se o acometimento for restrito ao couro cabeludo.

**21) Paciente masculino, 40 anos, apresenta bolhas superficiais, áreas de erosões e regiões eritematosas com crostas e escamas que começaram no rosto e tronco superior e evoluíram para acometimento de abdômen e depois pernas. Não há prurido e nem acometimento de mucosas. Sinal de Nikolsky +. Piora principalmente com exposição ao sol. Sobre o caso assinale a alternativa errada.**

- a) Alguns pacientes com esse quadro clínico podem evoluir apresentando lesões pigmentares de aspecto verrucoso, associadas a distrofias ungueais e queratodermias palmo-plantares.
- b) Deve-se fazer a hipóteses de Pênfigo Foliáceo (presença de auto-anticorpos contra desmogleína 1) e Pênfigo Vulgar (presença de auto-anticorpos contra desmogleína 3).
- c) As bolhas no Pênfigo ocorrem por processo de acantólise, que é a perda de adesão entre as células epiteliais.
- d) O Penfigóide Bolhoso deve ser considerado como hipótese para o caso. Caracteriza-se por bolhas acantolíticas e infiltrado linfocitário, presentes num quadro de bolhas grandes e tensas, mais comum em crianças e sem acometimento mucoso.

**22) Sobre as dermatozoonoses, podemos afirmar que:**

- a) A escabiose é produzida pelo ácaro Sarcoptes scabiei, parasita humano obrigatório. Gera pápulas eritematosas em axila, cintura, mama e pode acometer couro cabeludo. Pode ser feito tratamento sistêmico com tiabendazol ou ivermectina.
- b) Na tungíase, o parasita se alimenta de restos celulares e da epiderme do homem. Ocorre aparecimento característico de pápula eritêmato-descamativa muito pruriginosa. O tratamento é retirada mecânica e uso de tiabendazol tópico.
- c) A pediculose é caracterizada por prurido importante no couro cabeludo e pelo encontro de lêndeas, que são aglomerados de parasitas adultos facilmente destacáveis do cabelo.
- d) Na miíase primária, o tratamento de escolha consiste no uso de ivermectina, e como opção pode ser considerado o tiabendazol.

**23) Paciente feminina, 22 anos, apresenta vesículas confluentes em base eritemato-edematosa no lábio inferior da boca, que regrediram e 1 semana. Após 2 semanas, a paciente apresenta pápulas eritêmato-edematosas, com centros purpúricos, restritas em abdômen e membros inferiores. Há algumas lesões eritêmato-edematosa com vesícula central pouco pruriginosas. A paciente está em bom estado geral, sem outras queixas. Sobre o caso, assinale a incorreta.**

- a) O quadro provavelmente foi desencadeado pela medicação utilizada para o tratamento da lesão da boca, uma vez que o agente causador da lesão oral não está associado a reações tardias como a apresentada.
- b) A principal hipótese é um eritema polimorfo, apesar da lesão típica em alvo não ter ocorrido.
- c) O quadro tardio pode ter sido desencadeado tanto pelo quadro inicial oral quanto por eventuais medicações que o paciente tomou, se a hipótese de eritema polimorfo for considerada.
- d) Pode-se fazer o diferencial com Síndrome de Stevens Johnson, mas nesta o acometimento cutâneo é maior, há mucosas comprometidas e o estado geral da paciente seria pior.

**24) As afecções do tecido conectivo, por vezes chamadas de colagenoses, são entidades que acometem diversas faixas etárias, mas possuem características próprias que as definem. Assinale a alternativa que expõe corretamente as características de uma das colagenoses.**

- a) A esclerodermia possui algumas subdivisões, dentre elas a variante CREST. O acometimento cutâneo ocorre com o aparecimento de placas eritematosas, infiltradas e descamativas com fibrose importante. Mesmo com o evoluir da lesão, não há alteração na pilificação e na sudorese local.
- b) A dermatomiosite une sintomas musculares de fraqueza proximal com alterações cutâneas múltiplas, dentre elas a presença clássica do heliótopo (placas eritematosas, infiltradas e com vesículas ao redor do olho). Para o diagnóstico é essencial a biópsia da pele acometida.
- c) Lesões com eritema róseo, atrofia central, descamação e hiperpigmentação periférica principalmente no rosto, couro cabeludo e pavilhão auricular são características da lesão do lúpus discóide, forma crônica que na maioria dos casos não está associada ao acometimento sistêmico da doença.
- d) No lúpus eritematoso cutâneo subagudo as lesões são caracterizadas por pápulas eritêmato-edematosas confluentes, com vesículas e bolhas. A grande maioria possui a doença sistêmica, e quando há remissão do quadro as lesões geralmente envolvem sem deixar seqüelas.

**25) Sobre a hanseníase, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Paciente com moléstia de Hansen indeterminada que apresenta máculas hipocrômicas bem delimitadas, com alteração sensitiva importante e diminuição da sudorese provavelmente evoluirá bem, obtendo cura ou evolução para o pólo tuberculóide.
- b) No pólo Virchowiano, o acometimento extra-cutâneo inclui a possibilidade de se desenvolver orquite, iridociclite, rarefações ósseas e até comprometimento da hematopoese.
- c) Em pacientes HIV+ portadores de hanseníase, a evolução clínica tende a ser semelhante aos pacientes HIV-, podendo desenvolver granuloma tuberculóide com teste de Mitsuda +.
- d) Na forma tuberculóide, a baciloscopia das lesões é em geral muito rica em bacilos gram negativos álcool-ácido-resistentes.

**26) Assinale a alternativa que se relaciona corretamente as erupções eczematosas.**

- a) O eczema numular é mais comum em crianças e adultos jovens, tende a piorar no verão e melhorar no inverno e caracteriza-se por lesões em placas pápulo-vesiculosas, que desaparecem em poucos dias deixando cicatrizes importantes.
- b) Na fisiopatologia do eczema, há ocorrência de vasodilatação dérmica que gera infiltrado inflamatório na epiderme. Ocorre então espongirose, acantólise e degeneração balonizante de queratinócitos, processos esses responsáveis pela formação das vesículas típicas dos eczemas.
- c) A dermatite de contato (eczema de contato) por irritante primário pode ocorrer de maneira crônica, como o que acontece com donas de casa ao usar detergentes. Pelo uso freqüente e cumulativo há reação imunológica de hipersensibilidade que gera as lesões típicas deste quadro.
- d) A maioria das dermatites das mãos são desencadeadas por irritante primário, enquanto na face a maioria é por dermatite de contato alérgica.

**27) Homem, 22 anos, procura consultório médico pelo aparecimento recente de lesões cutâneas. Ao exame, apresenta exantema morbiliforme não pruriginoso em tronco e abdômen, além de lesões papulares descamativas em palma e planta dos pés. Possui lesão erosiva, com fundo limpo e base infiltrada na região peri-anal. Há linfonodomegalia em diversas cadeias ganglionares. Sobre o caso, podemos afirmar que:**

- a) A principal hipótese para o caso é a infecção por HTLV1, sendo que a lesão peri-anal é a lesão primária e o exantema junto com as pápulas são reações mediadas por anticorpos a esse vírus.
- b) O quadro é sugestivo de sífilis, em paciente jovem com exantema morbiliforme e lesões papulares que se encaixam nas características da sífilis secundária. O paciente deve ser investigado para esse diagnóstico.
- c) A lesão erosiva tem características presentes na leishmaniose tegumentar, inclusive as reações sistêmicas apresentadas pelo paciente ocorrem com freqüência nessa doença.
- d) As características da lesão peri-anal lembram o cancro mole, doença venérea causada por bacilo gram + que gera reações sistêmicas de hipersensibilidade como as apresentadas pelo paciente.

**28) A Erupção Variceliforme de Kaposi é um quadro de disseminação viral encontrado mais comumente nas seguintes afecções:**

- a) Impetigo, Lupus Eritematoso Cutâneo Subagudo e Granuloma Tuberculóide
- b) Dermatite Atópica, Pênfigo Foliáceo e Doença de Darier.
- c) Pênfigo Foliáceo, Psoríase e Eritema Polimorfo
- d) Escabiose, Dermatite Atópica e Eritema Nodoso.

**29) Sobre as Leucodermias, assinale a incorreta.**

- a) No Albinismo há presença de anticorpos anti-melanócitos que matam os melanócitos, enquanto no Vitiligo os melanócitos estão presentes mas deixam de produzir melanina.
- b) A Leucodermia Solar caracteriza-se por manchas acrômicas, com atrofia discreta em áreas fotoexpostas. Há redução no número de melanossomos e de melanina na camada basal da região acometida.
- c) A Ptiríase Alba relaciona-se a um quadro de máculas hipocrômicas, ligeiramente descamativas, podendo estar presentes em face, dorso superior e braços. Há bloqueio na transferência dos melanossomos dos melanócitos para os queratinócitos, por motivo desconhecido.
- d) O Vitiligo apresenta-se como máculas acrômicas, não pruriginosas, distribuídas em regiões peri-oral, peri-orbitária, dorso das mãos, dedos, axilas, genitais, entre outros locais típicos. Pode ocorrer também nas células pigmentares do olho.

**30) Bolhas grandes e tensas, com fundo claro ou hemorrágico, que aparecem sobre pele normal ou eritematosa, presentes em regiões como axilas, abdômen inferior, regiões flexurais, que raramente ocorrem na infância e na histologia aparecem como bolhas sub-epidérmicas, não-acantolíticas, com depósito de C3 e IgG na membrana basal são características da doença:**

- a) Necrólise Epidérmica Tóxica
- b) Penfigóide Bolhoso
- c) Pênfigo Vulgar
- d) Eczema Disidrótico