



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2024
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2025

038. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: PATOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Considerando a heterogeneidade que caracteriza o País, tanto em relação às condições socioeconômicas e culturais, como em relação ao acesso às ações e serviços de saúde, é correto afirmar, com relação ao perfil epidemiológico da população feminina, que
- (A) passou por importantes transformações nas últimas décadas, com a diminuição progressiva da mortalidade em geral e um aumento da taxa de fecundidade.
 - (B) as primeiras tentativas de se incorporar a saúde da mulher às políticas nacionais de saúde, ocorridas nas primeiras décadas do século XX, caracterizaram-se por corresponderem a programas transversais, com alto impacto nos indicadores de saúde da mulher.
 - (C) ele é bastante homogêneo em todo o País, não apresentando diferenças importantes de uma região para outra.
 - (D) as Razões de Mortalidade Materna (RMM) elevadas são indicativas, sobretudo, de dificuldades de acesso a serviços de saúde de boa qualidade.
 - (E) a vulnerabilidade feminina frente a certas doenças e causas de morte está sobretudo relacionada com especificidades da biologia e da anatomia do corpo feminino.
02. É correto afirmar, com relação a cânceres que acometem a população do sexo masculino, que
- (A) o câncer de próstata está associado ao histórico da doença na família, à obesidade e ao tabagismo.
 - (B) o tabagismo é considerado a segunda maior causa de câncer de bexiga.
 - (C) o câncer de bexiga, apesar de sua alta incidência nos homens, ocorre com mais frequência em mulheres.
 - (D) estudos científicos recentes sugerem que não há associação entre infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e o câncer de pênis.
 - (E) o câncer de testículo tem maior incidência em homens idosos, com idade superior a 60 anos.
03. De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, do Ministério da Saúde, o “Método Canguru” é destinado a
- (A) reduzir o tempo de internação de bebês prematuros em unidades neonatais.
 - (B) promover a atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso.
 - (C) incentivar o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade do bebê.
 - (D) estimular a prática de exercícios físicos durante o pré-natal.
 - (E) orientar as mães sobre formas de carregar os recém-nascidos.
04. Paciente de 15 anos, sexo masculino, é atendido na unidade de saúde, onde ocorre prestação do atendimento necessário, e percebe-se que foi vítima de violência sexual em ambiente intrafamiliar. No que se refere à notificação do caso ao Sistema de Informação dos Agravos de Notificação (SINAN), assinale a alternativa correta.
- (A) A notificação só pode ser feita com a autorização dos responsáveis pelo adolescente.
 - (B) Não há previsão de notificação para casos de violência sexual contra jovens do sexo masculino.
 - (C) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao serviço de vigilância epidemiológica municipal.
 - (D) A notificação deve ser feita no prazo de até uma semana.
 - (E) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao Ministério da Saúde.
05. Assinale a alternativa que melhor representa a perspectiva central da Antropologia da Saúde, conforme o livro “Saúde e Doença: Um Olhar Antropológico”.
- (A) Compreender a saúde e a doença como fenômenos exclusivamente biológicos, determinados por fatores genéticos e patógenos.
 - (B) Enfatizar a universalidade das definições de saúde e doença, independentemente do contexto cultural e social em que se manifestam.
 - (C) Considerar a saúde e a doença como categorias fixas e imutáveis, sem relação com as dinâmicas sociais e as diferentes concepções de bem-estar existentes nas sociedades.
 - (D) Reduzir a complexa experiência da saúde e da doença a uma mera questão de acesso a serviços médicos e tecnologias de cura.
 - (E) Analisar as relações entre saúde, doença e os diversos aspectos socioculturais da vida humana, incluindo crenças, valores, comportamentos e práticas sociais.
06. Assinale a alternativa que apresenta o exame utilizado no acompanhamento do controle metabólico do paciente diabético, que reflete os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos dois a três meses.
- (A) Hemoglobina glicada (HbA1c).
 - (B) Urina 24 horas.
 - (C) Glicemia pós-prandial.
 - (D) Teste oral de tolerância à glicose (TOTG).
 - (E) Glicemia capilar em jejum.

- 07.** O Ministério da Saúde preconiza que todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial (PA) nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada em duas medidas, com intervalo de um minuto, no mínimo. Se a média dos dois valores pressóricos obtidos for menor que 120/80 mmHg, recomenda-se nova verificação a cada
- (A) 1 ano.
 - (B) 6 meses.
 - (C) 2 anos.
 - (D) 3 meses.
 - (E) 3 anos.
- 08.** No Brasil, o câncer com maior incidência entre os homens é o de pele não melanoma. Em segundo lugar, o maior número de câncer na população masculina é o
- (A) colorretal (intestino grosso).
 - (B) da cavidade oral.
 - (C) de estômago.
 - (D) de próstata.
 - (E) de pulmão.
- 09.** O câncer de bexiga é uma neoplasia maligna silenciosa, com maior incidência em homens acima dos 40 anos. Seu principal fator de risco
- (A) é o tabagismo.
 - (B) é o consumo excessivo de álcool.
 - (C) é a obesidade.
 - (D) são infecções urinárias recorrentes.
 - (E) é o histórico familiar de câncer de bexiga.
- 10.** Alguns dos princípios que fundamentam a Política Nacional de Humanização do SUS (HumanizaSUS), instituída pelo Ministério da Saúde em 2003, são:
- (A) eficiência, produtividade e racionalização de recursos.
 - (B) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos.
 - (C) autonomia, cofinanciamento e gestão descentralizada.
 - (D) hierarquia, impessoalidade e tecnocracia.
 - (E) meritocracia, competitividade e focalização de serviços.
- 11.** A “clínica ampliada” é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Dentre outras propostas, ela preconiza
- (A) a ênfase no entendimento do papel do paciente como receptor de cuidados, sem considerar sua participação ativa no processo de saúde.
 - (B) a priorização do emprego de fármacos industrializados, minimizando a importância de abordagens terapêuticas alternativas.
 - (C) a valorização da hierarquia médico-paciente, dada a importância da relação de respeito e confiança por parte do paciente com relação ao médico.
 - (D) o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
 - (E) a limitação da comunicação entre profissionais de saúde e pacientes, minimizando o compartilhamento de informações sobre a abordagem terapêutica.
- 12.** Faz parte dos elementos essenciais para a organização do processo de trabalho no atendimento à demanda espontânea:
- (A) a aplicação de um sistema de triagem rígido, classificando pacientes apenas com base na gravidade da condição.
 - (B) a implementação de um sistema rígido de agendamento de consultas, priorizando pacientes com consultas pré-marcadas.
 - (C) a recepção calorosa dos pacientes e fazendo o atendimento com base apenas na ordem de chegada.
 - (D) a adoção de uma abordagem flexível e adaptável, ajustando o fluxo de atendimento de acordo com a dinâmica da demanda.
 - (E) a delegação de responsabilidades aos pacientes, incentivando-os a autoavaliarem a urgência de suas necessidades.
- 13.** Paciente, empregado de um açougue, procura a unidade de saúde após ter sofrido corte na falange distal do terceiro quirodáctilo esquerdo durante manipulação de faca no trabalho. Informa que trabalha sem registro em carteira e que acidentes com cortes são muito comuns com os colegas de trabalho. Após a prestação do atendimento médico adequado, a conduta correta é
- (A) não notificar o caso ao SINAN, por se tratar de trabalhador sem registro em carteira, mas solicitar à auditoria fiscal do trabalho, do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), a verificação do ambiente e das condições de trabalho.
 - (B) apenas notificar o caso ao SINAN, no prazo de até uma semana.
 - (C) denunciar o caso ao Ministério Público do Trabalho.
 - (D) não notificar o caso ao SINAN, por não se tratar de acidente de trabalho grave nem fatal, mas informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (E) notificar o caso ao SINAN e informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.

14. O Brasil enfrenta um cenário preocupante de dengue em 2024, com mais de 4 milhões de casos confirmados até o momento, segundo dados do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa correta com relação a essa doença.

- (A) Os sintomas característicos da dengue clássica são febre alta, dor de garganta e tosse.
- (B) As principais medidas de prevenção para evitar a transmissão da doença são o uso de repelentes e de telas nas janelas para impedir a entrada do mosquito.
- (C) O período de transmissibilidade começa 1 dia antes do aparecimento da febre e vai até o 6^o dia da doença.
- (D) O principal transmissor da doença é o mosquito *Aedes albopictus*.
- (E) Os exames específicos para diagnóstico laboratorial são contagem de plaquetas e dosagem de albumina.

15. A febre tifoide é uma doença de grande importância epidemiológica devido à sua alta morbimortalidade, especialmente em países em desenvolvimento com precárias condições de saneamento básico e higiene. No Brasil, está presente em todo o território nacional, com maior incidência nas regiões Norte e Nordeste. Com relação a ela, é correto afirmar que

- (A) alguns pacientes podem se transformar em portadores crônicos da doença e transmiti-la por até um ano.
- (B) nas crianças, a doença costuma ser mais grave do que nos adultos, sendo acompanhada frequentemente de diarreia.
- (C) ocorre exclusivamente por meio da ingestão de água ou de alimentos contaminados com fezes ou urina.
- (D) apresenta sazonalidade, com maior incidência durante o período do verão.
- (E) é uma doença bacteriana aguda, causada pela *Borrelia burgdorferi*.

16. A medida de tendência central mais apropriada para descrever a média de uma distribuição quando os dados são assimétricos é a(o)

- (A) moda.
- (B) média aritmética.
- (C) mediana.
- (D) desvio-padrão.
- (E) variância.

17. No campo da epidemiologia e da pesquisa em saúde, os estudos de coorte e os estudos caso-controle são duas abordagens fundamentais para investigar a relação entre exposições e doenças.

Com relação a esses dois tipos de estudo, é correto afirmar que

- (A) ambos os estudos são sempre prospectivos.
- (B) estudos caso-controle são prospectivos, enquanto estudos de coorte são retrospectivos.
- (C) estudos de coorte são sempre prospectivos, enquanto estudos caso-controle podem ser prospectivos ou retrospectivos.
- (D) estudos de coorte podem ser prospectivos ou retrospectivos, enquanto estudos caso-controle são retrospectivos.
- (E) ambos os estudos são sempre retrospectivos.

18. Trabalhador de uma fundição procura o serviço de saúde com queixa de tosse seca e persistente, dispneia aos mínimos esforços e perda de peso. Informa que uma das suas atividades é o jateamento de areia das peças fundidas. O médico suspeita de silicose.

De acordo com o Código de Ética Médica, é seu dever

- (A) informar o trabalhador da suspeita diagnóstica, mas não a relacionar com suas condições de trabalho para evitar problemas legais.
- (B) esclarecer o trabalhador sobre os riscos das suas condições de trabalho, pedindo a ele que também alerte seus colegas de trabalho.
- (C) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e denunciar o caso à auditoria fiscal do trabalho (Ministério do Trabalho).
- (D) limitar-se a informar o trabalhador sobre os riscos decorrentes das suas condições de trabalho e orientá-lo sobre as medidas preventivas necessárias.
- (E) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e comunicar o fato aos empregadores responsáveis.

19. Trabalhador da construção civil sofre impacto de bloco de concreto que cai sobre seu corpo. Vem a falecer por choque hemorrágico devido ao esmagamento de órgãos internos. Na Declaração de Óbito, devem ser registradas, respectivamente, como causa básica, intermediária e imediata:

- (A) esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto; choque hemorrágico.
- (B) impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos; choque hemorrágico.
- (C) choque hemorrágico; impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos.
- (D) choque hemorrágico; esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto.
- (E) esmagamento de órgãos; choque hemorrágico; impacto causado por objeto.

20. Durante uma consulta de rotina, o médico percebe que seu paciente está tomando um medicamento específico que pode estar causando efeitos colaterais graves. O paciente, no entanto, insiste que o medicamento está funcionando bem para ele e se recusa a considerar a possibilidade de interrompê-lo ou trocá-lo por outro. A atitude mais adequada aos princípios éticos nesta situação é

- (A) encaminhar o paciente a outro médico para uma segunda opinião.
- (B) prescrever um medicamento adicional para tratar os efeitos colaterais do medicamento atual, sem discutir alternativas.
- (C) oferecer informações detalhadas ao paciente sobre os potenciais riscos do medicamento atual e as alternativas disponíveis.
- (D) ignorar a opinião do paciente e prescrever um novo medicamento sem o seu consentimento.
- (E) respeitar a decisão do paciente e não insistir na mudança de medicamento, mesmo ciente dos possíveis riscos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Os carcinomas escamosos de pele (epidermóide) têm sua incidência diretamente relacionada à exposição solar e a falta de pigmentação da pele. Mais de 80% é bem diferenciado. Sobre o perfil imuno-histoquímico desses tumores, é correto afirmar:

- (A) são positivos para p53, Ber-EP4 e CD10.
- (B) são negativos para involucrina, CEA e citoqueratina de alto peso molecular.
- (C) são positivos para p63, p53 e CD10.
- (D) são positivos para p53, involucrina e EMA.
- (E) são negativos para Ber-EP4, CD10 e involucrina.

22. O carcinoma basocelular tem um crescimento lento, no entanto, tem características invasivas. É correto afirmar que os tumores mais invasivos exibem:

- (A) diminuição da expressão do syndecan-1228.
- (B) menor contagem de AgNOR231.
- (C) não exibe aneuploidia.
- (D) estroma frouxo.
- (E) as células em “paliçada” periférica mais evidente.

23. Proposta em 2012, por Dixon, é uma forma distinta de morte celular, acompanhada do acúmulo de espécies reativas de oxigênio e íon específico, que sobrecarregam as defesas antioxidantes, causando peroxidação descontrolada dos lipídios da membrana. Está associada a uma variedade de doenças humanas, como câncer, doenças neurodegenerativas e acidente vascular encefálico. A forma mencionada é denominada como:

- (A) Eflúvio.
- (B) Morte celular tóxica.
- (C) Necroptose.
- (D) Ferroptose.
- (E) Piroptose.

24. Quanto a patogenia das gastrites crônicas, é correto afirmar:

- (A) a gastrite tipo A é a mais frequente, iniciando no antro, sem envolvimento das células neuroendócrinas, com níveis elevados de gastrina.
- (B) a gastrite tipo B está associada ao *Helicobacter pylori*, podendo ser subdividida conforme a porção gástrica acometida.
- (C) a gastrite hipersecretora é uma forma incomum de gastrite.
- (D) a gastrite imune é considerada uma doença inflamatória e não tem relação com alterações no hemograma.
- (E) a pangastrite autoimune atrófica se caracteriza por hiperplasia neuroendócrina.

25. Paciente de 70 anos com dor lombar, anemia e lesões líticas em coluna vertebral, crânio e osso ílfaco. O laudo anátomo patológico de medula óssea tem como conclusão diagnóstica Mieloma Múltiplo, com inúmeros corpúsculos de Russell. Essa alteração intracelular é classificada como:
- (A) degeneração gordurosa.
 - (B) degeneração hidrópica.
 - (C) degeneração globular.
 - (D) degeneração amiloide.
 - (E) degeneração hialina.
26. Nas neoplasias malignas de pulmão, é correto afirmar:
- (A) nos sarcomas primários de pulmão, as alterações moleculares são as mesmas observadas em sarcomas de outras localidades.
 - (B) as mutações nos genes P21, P16, BCL-2 e BAX são irrelevantes quanto ao prognóstico das neoplasias pulmonares, diferente das neoplasias malignas em outros sítios.
 - (C) a análise de mutação por sequenciamento (PCR) para biomarcador EGFR e o teste de FISH para o biomarcador ALK não tem demonstrado relevância no prognóstico dos pacientes com neoplasia pulmonar.
 - (D) nas biópsias brônquicas, os marcadores imuno-histoquímicos devem ser reduzidos, com a resposta “sim” ou “não”, útil na distinção dos carcinomas de pequenas células, adenocarcinomas e carcinomas de células escamosas.
 - (E) ao patologista cabe selecionar a amostra para testes moleculares, deixando para o cirurgião a seleção do tecido viável.
27. A Síndrome de Marfan, na maior parte dos casos, é uma doença hereditária autossômica dominante, caracterizada por fraqueza e lesões nos olhos, esqueleto e sistema circulatório. Com relação a síndrome mencionada, qual a principal proteína de matriz alterada?
- (A) fascina.
 - (B) lisina-hidroxilase.
 - (C) fibrilina.
 - (D) colágeno III.
 - (E) lisina-oxidase.
28. As colorações histoquímicas denominadas azul de alciano e cristal violeta evidenciam, respectivamente:
- (A) transformação mucoide; poliglicanos.
 - (B) colágeno IV; amiloide.
 - (C) colágeno III; colágeno IV.
 - (D) poliglicanos e proteoglicano; amiloide.
 - (E) transformação mucoide; transformação fibrinóide.
29. As amostras de tecidos (biópsias) precisam ser fixadas adequadamente. O processo de fixação está incluído na fase pré-analítica, sendo de grande importância para a preservação da estrutura celular. Nesse processo, é correto afirmar:
- (A) o tempo de fixação não altera a coloração de rotina.
 - (B) o formol tamponado é uma solução cujo PH varia entre 7,6-8,0.
 - (C) o formaldeído 37% deve ser diluído na proporção de 4:1.
 - (D) o tempo de fixação não altera a qualidade da reação de imuno-histoquímica.
 - (E) a fixação, em solução de formol tamponado, deve ter um tempo mínimo de 6h e máximo de 72 horas.
30. A doença hepática gordurosa não alcoólica (DHGNA) é definida pela presença de esteatose hepática (fígado gorduroso) em indivíduos que não consomem álcool ou que o fazem em pequenas quantidades e não apresentam outra causa de acúmulo secundário de gordura hepática. Ela tornou-se a causa mais comum de doença hepática crônica nos EUA, e projeta-se que a sua prevalência ultrapasse 30% na população adulta em 2030. Sobre a esteatose, é correto afirmar:
- (A) a esteatose é uma alteração na qual a adrenalina e o corticoide não têm significado.
 - (B) é um acúmulo de lipídeos extracelulares, que acomete não só o fígado, mas também coração e rins.
 - (C) o fígado gorduroso, na desnutrição proteica (Kwashiorkor), ocorre pela conversão dos ácidos graxos, que são esterificados para triglicerídeos, pela limitada habilidade do organismo em estocar carboidrato na forma de glicogênio.
 - (D) o mecanismo da esteatose na síndrome metabólica continua desconhecido, por dificuldade de decodificação dos padrões alimentares.
 - (E) nas colites e pancreatites os fatores inflamatórios liberados protegem o fígado do acúmulo de gordura.
31. A necrose de coagulação é um dos subtipos morfológicos de necrose, também é denominada de necrose isquêmica. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, o aspecto macroscópico que melhor define esse padrão.
- (A) Aspecto viscoso, amolecido, coagulado, de cor amarelada.
 - (B) Área amarelo-pálida, sem brilho, bem delimitada, de formato irregular ou triangular.
 - (C) Aspecto friável, esbranquiçado, pouco delimitada, uma massa amorfa de consistência pastosa.
 - (D) Aspecto de pingo de vela ou depósitos de giz branco sobre o tecido gorduroso.
 - (E) Aspecto hemorrágico, com sangue represado.

- 32.** A inflamação é uma resposta a um agente agressor, que envolve os leucócitos e moléculas de defesa do hospedeiro, visando eliminar os agentes agressores. Nesse contexto, assinale a alternativa que cita, correta e respectivamente, as etapas sequenciais principais do desenvolvimento da inflamação.
- (A) Recrutamento, reconhecimento, regulação, remoção e reparo.
 - (B) Remoção, reparo, regulação, reconhecimento e recrutamento.
 - (C) Reconhecimento, regulação, recrutamento, reparo e remoção.
 - (D) Reconhecimento, recrutamento, remoção, regulação e reparo.
 - (E) Regulação, recrutamento, reparo, reconhecimento e remoção.
- 33.** A resposta inflamatória pode ser aguda ou crônica. Considerando a informação apresentada, assinale a alternativa que melhor define esse conceito.
- (A) A resposta inflamatória crônica tem início e duração lentos e envolve monócitos/macrófagos e linfócitos.
 - (B) A resposta inflamatória crônica tem início e duração lentos e envolve grande quantidade de neutrófilos.
 - (C) A resposta inflamatória aguda tem início e duração rápidos e o infiltrado inflamatório é constituído, principalmente, por linfócitos.
 - (D) Os fenômenos produtivos são predominantes na inflamação aguda.
 - (E) Os fenômenos exsudativos são predominantes na inflamação crônica.
- 34.** A inflamação aguda pode ter quatro tipos de resolução. A alternativa que melhor representa a progressão para inflamação crônica é:
- (A) quando o agente lesivo é destruído por enzimas teciduais.
 - (B) a lesão é pequena e se resolve, por exemplo, um pequeno traumatismo na mucosa bucal.
 - (C) quando o agente lesivo ou mecanismo de agressão persistem.
 - (D) quando há destruição do tecido, que evolui para uma cicatriz.
 - (E) quando há bactérias capazes de produzir exsudato purulento e formam um abscesso.
- 35.** Assinale a alternativa que, considerando a lesão ocorrida por queimadura de segundo grau (formação de lesão bolhosa), indica, corretamente, os mecanismos envolvidos na inflamação aguda.
- (A) A fixação dos leucócitos às células endoteliais não é mediada por moléculas de adesão, visto que as citocinas têm sua expressão diminuída.
 - (B) Nesse tipo de lesão, as alterações vasculares não participam ativamente.
 - (C) O uso farmacológico da bradicinina se justifica no combate a dor.
 - (D) A histamina provoca a vasoconstrição das arteríolas, com consequente aumento da permeabilidade.
 - (E) Dilatação de pequenos vasos, aumento da permeabilidade microvascular e migração de leucócitos.
- 36.** Na pandemia da COVID-19, o termo “tempestade de citocinas” foi utilizado para descrever a patogênese da inflamação sistêmica provocada pelo SARS-CoV-2. Sobre essa patogênese, é correto afirmar:
- (A) quanto menor a quantidade de ACE2, ocasionada pela infecção viral, menor a quantidade de bradicinina.
 - (B) diferentes de outros processos inflamatórios, as células endoteliais não participam do da lesão.
 - (C) a ativação dos sistemas proteolíticos de contato não está envolvida nas manifestações sistêmicas do processo.
 - (D) a idade avançada leva a senescência dos linfócitos e maior produção de IL-6, com aumento da inflamação sistêmica.
 - (E) os fumantes estão protegidos da tempestade de citocinas pela menor expressão do ACE2.
- 37.** Paciente feminina, 62 anos, com história de ter tido infecção pelo SARS-CoV-2 há seis meses. Desde então, mantém queixa de fraqueza, mal-estar, cansaço e letargia. Sobre tais manifestações, relacionada a resposta sistêmica à inflamação aguda, é correto afirmar:
- (A) os hormônios do córtex da supra renal não interferem nos eventos da resposta sistêmica à inflamação.
 - (B) as citocinas (IL-1, TNF, IL-6 e interferons) agem no sistema nervoso central, resultando em sintomas físicos e psicológicos.
 - (C) o sistema nervoso central não é afetado pelos produtos humorais devido a barreira hemato-linfática.
 - (D) a proteína c reativa pode ser manter elevada, porém, não apresenta relação com o risco de complicações associadas a aterosclerose.
 - (E) a resposta sistêmica à inflamação pode levar a uma hiperglicemia transitória, não associada ao estímulo do sistema autonômico.

38. Paciente de 37 anos, masculino, com nódulo em lobo superior do pulmão direito, com calcificações. Relata tosse, febre vespertina e emagrecimento há três meses. A biópsia pulmonar demonstrou um processo inflamatório crônico granulomatoso, com necrose caseosa. Sobre essa lesão, podemos afirmar:
- (A) tuberculose, hanseníase, doença da arranhadura do gato e doença de Crohn são exemplos de doenças com inflamação crônica granulomatosa.
 - (B) células epitelióides não têm citoplasma abundante e se arranjam em agregados frouxos.
 - (C) no granuloma epitelióide, a participação dos linfócitos T é irrisória, sendo composto por inúmeros macrófagos em arranjo frouxo.
 - (D) a base fisiológica da inflamação crônica granulomatosa é a eliminação rápida do agente.
 - (E) fibroblastos não participam da formação dos granulomas epitelióides.
39. Paciente feminina, com 86 anos, retira um carcinoma espinocelular da face anterior da perna. Observa-se a formação de uma ferida crônica. Com base nesse contexto, assinale a alternativa correta.
- (A) Na úlcera arterial, a isquemia resulta em uma hipertrofia dos tecidos adjacentes.
 - (B) A cor acastanhada da pele ao redor das úlceras de estase é consequente a degradação da lipofuscina.
 - (C) Pacientes idosos e acamados têm menor risco de formação de úlceras de pressão.
 - (D) Na úlcera venosa, a baixa oxigenação local dificulta a cicatrização.
 - (E) Na úlcera diabética, a infecção secundária, associada a isquemia, é muito rara.
40. Paciente feminina, 89 anos, acamada após queda e fratura de tibia esquerda. Tem o diagnóstico oncológico de Mieloma Múltiplo. A panturrilha direita encontra-se endurecida e recebe o diagnóstico de trombose. Quais as alterações mais prováveis envolvidos na patogênese dessa alteração hemodinâmica?
- (A) Alteração na composição sanguínea.
 - (B) Alterações concomitantes no fluxo e na composição do sangue.
 - (C) Alteração no fluxo sanguíneo.
 - (D) Alteração endotelial.
 - (E) Alteração do pulso arterial.
41. As trombozes arteriais são mais frequentemente desencadeadas por:
- (A) Lesão endotelial.
 - (B) Inflamação.
 - (C) Alterações na composição do sangue.
 - (D) Alteração na circulação venosa.
 - (E) Estase sanguínea.
42. Trombos recentes e coágulos *post-mortem* podem ser muito semelhantes à macroscopia. Quais dos aspectos a seguir melhor os identificam?
- (A) Trombos não aderem a parede do vaso; coágulos são aderentes a parede do vaso.
 - (B) Trombos são brilhantes e elásticos; coágulos são foscos e friáveis.
 - (C) Trombos são foscos e friáveis; coágulos são brilhantes e elásticos.
 - (D) Trombos têm uma superfície irregular e coágulos têm uma superfície lisa.
 - (E) Trombos e coágulos são semelhantes e não é possível realizar essa diferenciação.
43. Nos trombos, as linhas de Zahn são conceituadas como:
- (A) Estriações que delimitam a superfície do trombo na parede vascular.
 - (B) Estriações que compõem o trombo branco.
 - (C) Estriações patológicas contendo bactérias.
 - (D) Estriações que impedem a evolução do trombo.
 - (E) Estriações compostas por camadas de plaquetas, fibrina e sangue solidificado.
44. Paciente masculino, 23 anos de idade, sofre acidente de motocicleta com politraumatismo. No pronto-socorro encontra-se consciente e contactando adequadamente. Foi diagnosticado uma fratura cominutiva de fêmur esquerdo. Após 24 h de internação, evolui com convulsão e perda da consciência. Qual das hipóteses a seguir é a mais provável e que explicaria a evolução?
- (A) Embolia micótica.
 - (B) Ateroembolia.
 - (C) Embolia neoplásica.
 - (D) Embolia gordurosa.
 - (E) Embolia gasosa.

45. Assinale a alternativa que indica, corretamente, o fenômeno adaptativo que representa a substituição de um epitélio maduro por outro epitélio mais resistente.
- (A) Hipoplasia.
 - (B) Metaplasia.
 - (C) Displasia.
 - (D) Hiperplasia.
 - (E) Atrofia.
46. Paciente masculino, 54 anos, tabagista, observou lesão esbranquiçada na borda lateral da língua. Essa lesão é denominada e representa:
- (A) Leucoplasia.
 - (B) Hiperplasia.
 - (C) Carcinoma *in situ*.
 - (D) Atrofia.
 - (E) Hipoplasia.
47. O aspecto microscópico de um infarto pulmonar mostra:
- (A) Esteatonecrose.
 - (B) Necrose de coagulação do tipo hemorrágica.
 - (C) Necrose de liquefação.
 - (D) Necrose gangrenosa.
 - (E) Necrose caseosa.
48. As doenças por hipersensibilidade são agrupadas em quatro categorias. Com relação a essas doenças, é correto afirmar:
- (A) a hemólise, consequente a transfusão sanguínea por sangue incompatível, é um exemplo de hipersensibilidade tipo III.
 - (B) a reação de Arthus, que se caracteriza por edema e hiperemia e, ao microscópio, mostra exsudato de neutrófilos e macrófagos, transformação fibrinóide do interstício e, muitas vezes, vasculite e trombose de pequenos vasos, é um exemplo de hipersensibilidade do tipo II.
 - (C) o granuloma, com ou sem necrose caseosa, é um bom exemplo de hipersensibilidade do tipo II.
 - (D) glomerulonefrites são exemplos de doenças causadas por hipersensibilidade do tipo III.
 - (E) asma, rinite, urticária e alergia alimentar são exemplos de hipersensibilidade sistêmica, tendo em vista que acometem amplas áreas do corpo.
49. Paciente masculino, 59 anos, com nódulo em parótida, com 3,5 cm de diâmetro, crescimento lento e consistência endurecida. Na microscopia observou-se bandas e fibrose entremeadas por plasmócitos, linfócitos e raros eosinófilos. O diagnóstico anatomopatológico foi doença associada à IgG4. Sobre essa condição, é correto afirmar:
- (A) é mais comum em mulheres jovens e tem ativação da resposta Th1.
 - (B) é uma desordem autoimune, caracterizada pelo encontro de autoanticorpos, muitos da classe IgG4, e pela boa resposta a imunossuppressores.
 - (C) no infiltrado inflamatório, coexistem linfócitos B e linfócitos T, principalmente T reguladores, com expressão local de citocinas de padrão Th1 (IL-4 e IL-13).
 - (D) é uma doença das glândulas exócrinas.
 - (E) IgG4 é considerada pró-inflamatória, o que facilita associá-la primariamente às lesões observadas.
50. Sobre a síndrome de Li-Fraumeni, é correto afirmar:
- (A) não está associada a cânceres e sim à perda de cognição.
 - (B) está associada a mutações de perda de função, envolvendo ambos os alelos do RB.
 - (C) está associada à mutação herdada do TP53, predispondo o indivíduo a cânceres em idade precoce.
 - (D) está associada à mutação dos genes TP53 e RB.
 - (E) o espectro dos tumores associados a essa síndrome é pequeno.
51. O vírus da dengue é um flavivírus transmitido pelo mosquito *Aedes aegypti* em regiões tropicais e subtropicais. Sobre essa doença, é correto afirmar:
- (A) a dengue grave ocorre em indivíduos que tiveram infecção anterior por um sorotipo semelhante daquele associado à doença grave atual.
 - (B) o vírus da dengue, diferente do vírus do sarampo, tem três sorotipos.
 - (C) a dengue grave pode ser explicada por características genéticas e adquiridas do hospedeiro.
 - (D) os fenômenos hemorrágicos não estão associados ao aumento da permeabilidade vascular.
 - (E) a dengue grave também ocorre em lactentes que apresentam anticorpos maternos contra o vírus da dengue.

52. Qual o padrão das lesões pulmonares mais importantes observadas em indivíduos autopsiados durante a pandemia da Covid-19?
- (A) Edema pulmonar por falência circulatória.
 - (B) Pneumonia bacteriana.
 - (C) Infiltrado linfo-plasmocitário na parede alveolar.
 - (D) Proliferação de vênulas pós-capilares.
 - (E) Dano alveolar difuso.
53. A caquexia é uma das principais alterações nutricionais associada a doenças crônicas. Com relação a caquexia, podemos afirmar:
- (A) na caquexia há desequilíbrio entre fatores pró-inflamatórios e anti-inflamatórios, com altos níveis de marcadores inflamatórios, como a proteína C reativa (PCR).
 - (B) as doenças pulmonares dificilmente se manifestam com caquexia, devido a reserva alveolar de oxigênio.
 - (C) na caquexia há o desequilíbrio entre energia, proteínas e outros nutrientes que têm efeitos adversos no organismo, mas sem quadro inflamatório.
 - (D) a caquexia é uma alteração nutricional rara nos dias atuais.
 - (E) nas neoplasias, a caquexia se origina da baixa reserva previa de nutrientes.
54. O adenoma pleomórfico e o teratoma são considerados tumores mistos. Sobre eles é correto afirmar:
- (A) são tumores benignos e não recidivam.
 - (B) no teratoma as células maduras ou imaturas se originam de várias células totipotentes não germinativas.
 - (C) são tumores sólidos.
 - (D) ambos são tumores mistos, porém, o adenoma pleomórfico contém componentes epiteliais maduros, em um estroma mixoide, que pode conter cartilagem ou osso, com origem em um único clone.
 - (E) os teratomas são massas desorganizadas e podem ser confundidos com má formação.
55. Na autopsia de um paciente idoso observa-se a superfície de corte dos pulmões com coloração ferruginosa e peso aumentado. Na microscopia, observam-se macrófagos, com citoplasma contendo pigmento acastanhado. Sobre esse processo patológico, assinale a alternativa correta.
- (A) Trata-se de congestão pulmonar aguda. O pigmento é a melanina.
 - (B) Trata-se de congestão passiva pulmonar. Essas são as células da insuficiência cardíaca e o pigmento descrito é hemossiderina.
 - (C) Trata-se de congestão pulmonar aguda. O pigmento é hemossiderina e o paciente estava em insuficiência respiratória.
 - (D) Trata-se de congestão passiva pulmonar, muito provavelmente em contexto de insuficiência cardíaca congestiva. O pigmento é lipofuscina.
 - (E) Trata-se de congestão passiva pulmonar, um fenômeno comum na insuficiência respiratória. O pigmento é lipofuscina.
56. O chumbo é um poluente encontrado em tintas residenciais, *sprays*, baterias e fundições. Seu uso foi proibido em 1966, no entanto, a contaminação por chumbo continua sendo um problema de saúde pública. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.
- (A) Jovens expostos ao chumbo não apresentam sintomas.
 - (B) O sistema digestório, devido ao PH ácido, não é lesado.
 - (C) As crianças podem se contaminar por exposição ambiental (tintas antigas), com efeitos no sistema nervoso central.
 - (D) O chumbo, no ambiente, fica suspenso em formato de partículas e não contamina a água potável.
 - (E) Quando inalado tem uma meia vida curta, não sendo observado no sangue ou partes moles.
57. Na síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido, a aparência macroscópica do pulmão pode ser descrita como:
- (A) aparência sólida, cor rósea, com estriações acastanhadas.
 - (B) aparência normal, cor vermelho-púrpura, flutua a água.
 - (C) é uma lesão que não pode ser determinada na macroscopia.
 - (D) aparência normal, róseo, porém com depósitos de fibrina na superfície pleural.
 - (E) aparência sólida, tamanho normal, sem ar, cor vermelho-púrpura, geralmente afundam na água.

- 58.** A síndrome de Sjögren ocorre mais comumente em mulheres entre 50 e 60 anos. É uma doença inflamatória crônica e pode estar associada a outras doenças autoimunes. Nesse contexto, é correto afirmar:
- (A) na microscopia observa-se infiltrado linfóide periductal e perivascular.
 - (B) é uma doença com evolução autolimitada.
 - (C) acomete somente as glândulas salivares.
 - (D) não exibe associação com alelos do HLA.
 - (E) o gatilho da doença não parece ser uma infecção viral das glândulas salivares.
- 59.** Mutações oncogênicas também ocorrem em várias proteínas tirosinoquinases não receptoras. As mutações assumem a forma de translocações cromossômicas ou rearranjos, que criam genes de fusão, que, por sua vez, codificam tirosinoquinases constitutivamente ativas. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que indica um exemplo importante desse mecanismo oncogênico.
- (A) Tricoleucemia.
 - (B) Leucemia Mieloide Crônica.
 - (C) Neoplasia mielodisplásica.
 - (D) Leucemia Linfóide Crônica.
 - (E) Leucemia Mieloide Aguda.
- 60.** Dentre as neoplasias listadas a seguir, qual está associada, principalmente, ao oncogene *c-MYC*.
- (A) Tricoleucemia.
 - (B) Linfoma de Células do Manto.
 - (C) Leucemia da zona marginal.
 - (D) Linfoma de Burkitt.
 - (E) Leucemia Linfóide Crônica.

