

Prova Tipo A – Médico Legista – PCDF 2015

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 31**

Quanto à identificação criminal e aos processos utilizados para esse fim, é fundamental a presença de requisitos técnicos elementares. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Identificação é o conjunto de caracteres físicos, psíquicos e funcionais, que podem ser natos ou adquiridos com o tempo, permanentes que podem diferenciar os indivíduos.
- (B) A classificabilidade é o requisito técnico que torna o processo de identificação aplicável à rotina pericial.
- (C) A unicidade é uma condição de não se ver a repetição de um determinado conjunto de caracteres pessoais em indivíduos distintos.
- (D) A imutabilidade é um requisito técnico caracterizado pela capacidade de certos elementos não se perderem com a ação do tempo.
- (E) A praticabilidade é a condição que permite guardar, catalogar e encontrar, quando for possível, os conjuntos de caracteres que são próprios de um indivíduo, permitindo a sua identificação.

QUESTÃO 32

Quanto aos métodos de identificação, é correto afirmar que

- (A) a fotografia sinalética, como método de identificação, tem como característica marcante o fato de não se modificar facilmente pela ação do meio ambiente, pela idade, ou por doenças.
- (B) a oftalmoscopia tem ampla aplicação na identificação de cadáveres.
- (C) rugopalatoscopia, porosscopia e oftalmoscopia são métodos de identificação que atendem os requisitos técnicos de unicidade e classificabilidade.
- (D) o método datiloscópico atende plenamente os requisitos técnicos de unicidade, imutabilidade, praticabilidade e classificabilidade.
- (E) o albodatilograma é formado por um conjunto de linhas brancas que atravessam linhas negras, que representam as cristas papilares, estando presentes desde o nascimento e, por meio do estudo microscópico, auxiliam o processo de identificação digital.

QUESTÃO 33

No que se refere à fórmula datiloscópica A – 4312/E – 3342, é correto afirmar que

- (A) é única e representa somente um indivíduo no conjunto total da população.
- (B) a seção A – 4312 representa a mão direita.
- (C) a série A – 4312 representa a mão esquerda.
- (D) caracteriza que o indivíduo tem um arco no polegar esquerdo, um verticilo no indicador esquerdo, uma presilha interna no dedo médio esquerdo, um arco no anular esquerdo e uma presilha externa no dedo mínimo esquerdo e, na mão direita, uma presilha externa no polegar, uma presilha interna no indicador, uma presilha interna no dedo médio, um verticilo no anular e uma presilha externa no dedo mínimo.
- (E) caracteriza que o indivíduo tem um arco no polegar direito, um verticilo no indicador direito, uma presilha externa no dedo médio direito, um arco no anular direito e uma presilha interna no dedo mínimo direito e, na mão esquerda, uma presilha externa no polegar, uma presilha externa no indicador, uma presilha externa no dedo médio, um verticilo no anular e uma presilha interna no dedo mínimo.

QUESTÃO 34

No processo de identificação da espécie humana, a identificação da raça pode ser estabelecida por métodos de medida do ângulo facial. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Para Cloquet, o ângulo facial é formado por um plano que passa pelos bordos inferiores das órbitas e superiores dos orifícios do conduto auditivo e por uma reta que, partindo do ponto de inserção dos incisivos, passa pelo começo do nariz.
- (B) Na classificação das raças pelo ângulo facial, são enquadrados, na classificação de mesognata, os grupos raciais caucásicos e indianos.
- (C) O plano aurículo-orbitário para o estabelecimento do ângulo facial foi proposto por Jacquart.
- (D) Grupos raciais prognatas são aqueles que apresentam, por meio das medidas estabelecidas por Cloquet, um ângulo facial superior a 85 graus, compreendendo os grupos negros e australoides.
- (E) A medida do ângulo facial estabelecida por Camper permite classificar a face em ortognata, mesognata e prognata.

QUESTÃO 35

A avaliação da forma dos arcos dentários, na norma horizontal, é um dos processos que auxiliam a identificação humana. Nesse quesito, notadamente na avaliação das formas do palato e do arco dentário superior, o formato em ferradura associa-se ao grupo étnico

- (A) mongólico.
- (B) negroide.
- (C) caucasoide.
- (D) australoide.
- (E) nilóidico.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que apresenta o documento médico-legal caracterizado por ser uma declaração das consequências de um fato médico, de maneira resumida, que implicam em providências de ordem administrativa, judiciária ou oficiosa.

- (A) atestado
- (B) notificação
- (C) relatório
- (D) auto
- (E) parecer

QUESTÃO 37

Quanto ao laudo médico-legal, é correto afirmar que

- (A) é um esclarecimento prestado em consequência de dúvidas, fatos controversos e omissões de ordem técnica em uma interpretação pericial dos vestígios deixados por uma infração penal.
- (B) são partes integrantes de um laudo: preâmbulo, histórico, descrição, relatório, discussão, conclusão e resposta aos quesitos.
- (C) clareza, fidelidade, totalidade e ilustrações são características que configuram qualidade ao laudo e o tornam compreensível e útil para quem o acessar.
- (D) auto é um tipo de laudo que se caracteriza por ser ditado a um escrivão, tendo por exemplos a ata de embalsamamento e a ata de exumação.
- (E) a discussão é a parte integrante de um laudo médico-legal que comporta, com todos os detalhes, os achados objetivos e subjetivos dos exames realizados.

Q.31

Os fundamentos biológicos ou técnicos que qualificam e que preenchem as condições para um método de identificação a ser considerado, entre outros, temos a unicidade que é também chamado de individualidade, ou seja, que determinados elementos sejam específicos daquele indivíduo e diferente dos demais.

Gabarito: C.

Q.32

Os fundamentos biológicos ou técnicos que qualificam e que preenchem as condições para um método de identificação a ser considerado são:

- ✓ **Unicidade** – também chamado de individualidade, ou seja, que determinados elementos sejam específicos daquele indivíduo e diferente dos demais;
- ✓ **Imutabilidade** – são características que não mudam e não se alteram ao longo do tempo;
- ✓ **Perenidade** – consiste na capacidade de certos elementos resistirem à ação do tempo, e que permanecem durante toda a vida, e até após a morte, como exemplo o esqueleto;

- ✓ **Praticabilidade** – um processo que não seja complexo, tanto na obtenção como no registro dos caracteres;
- ✓ **Classificabilidade** - este requisito é muito importante, pois é necessário certa metodologia no arquivamento, assim como rapidez e facilidade na busca dos registros.

Gabarito: D.

Q.33 (cabe recurso)

Questão bem parecida com a que “caiu” na prova de Perito Criminal de Goiás.

SISTEMA DACTILOSCÓPICO DE VUCETICH

<i>TIPO FUNDAMENTAL</i>	<i>POLEGAR</i>	<i>DEMAIS DEDOS</i>
<i>VERTICILO</i>	<i>V</i>	<i>4</i>
<i>PRESILHA EXTERNA</i>	<i>E</i>	<i>3</i>
<i>PRESILHA INTERNA</i>	<i>I</i>	<i>2</i>
<i>ARCO</i>	<i>A</i>	<i>1</i>
<i>DEDOS DEFEITUOSOS</i>	<i>X</i>	<i>X</i>
<i>AMPUTAÇÕES</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

A individual dactiloscópica compõe-se de duas partes: **a série**, que se escreve acima do traço de fração, no numerador, dada pela mão direita, e **a seção**, no denominador, formada pelos desenhos dos

dedos da mão esquerda. A série compreende a fundamental, que corresponde ao polegar direito, e a divisão, aos demais dedos da mão direita. A seção subdivide-se em **subclassificação, polegar esquerdo, e subdivisão**, que corresponde aos demais dedos da mesma mão.

A “fórmula” da questão é A – 4312/ E – 3342, logo, pela análise da tabela acima, podemos perceber que a letra E está correta.

Como é comum, sempre que a Funiversa exige o conhecimento do Sistema Datiloscópico de Vucetich, faz menção no edital, entretanto, a banca não fez, logo entendo que esta questão é passível de recurso.

Percebam que a banca fez a menção no edital para o cargo de Papiloscopista da PCDF: “...6.2 Sistema datiloscópico de Vucetich.”

Gabarito: E.

Q.34 (cabe recurso)

Esse método, conforme falei em aula foi concebido **por Rivet**, que consiste em traçar um triângulo facial por intermédio das linhas facial e aurículo-espinal como foram descritas no método de Jacquart, e uma outra linha tangente ao mento e aos incisivos mediais inferiores. Conhecidos os comprimentos dos três lados do triângulo obtido, calcula-se facilmente os seus ângulos por meio de tábuas logarítmicas. Daí termos os seguintes tipos:

- ortognatas: mais de 73°;
- mesognatas: de 72,99° a 70°;
- prognatas: menos de 70°.

Gabarito: E. (cabe recurso)

Q.35 (cabe recurso)

A forma do palato, segundo SILVA, apresenta variações de acordo com os grupos étnicos, apresentando a forma triangular na etnia caucasoide, o formato retangular na etnia negroide e a forma em ferradura (redondo) na etnia mongoloide.

Essa parte está dentro de Odontologia Legal, mas a banca não exigiu o conhecimento da matéria no edital, conforme exigido em outros editais.

Gabarito: A.

Q.36

O atestado é a declaração escrita de determinado fato médico e suas possíveis consequências, ou seja, resume de forma objetiva, o resultado da avaliação realizada de um paciente, o teor de sua doença ou sanidade. A doutrina classifica quanto à sua destinação,

em oficioso, aquele fornecido por médico em atividade privada, em situação menos formal; **administrativo**, aquele que vai desempenhar uma finalidade junto a repartição pública; **e judicial**, expedido por solicitação do Juiz, integrando autos de processo judiciário.

Gabarito: A.

Q.37

O laudo trata-se de um texto em que um perito emite seu parecer e responde a todos os quesitos que lhe forem propostos pelo juiz e pelas partes interessadas. O Laudo é uma peça técnico-formal, por meio do qual é apresentado o resultado de uma perícia. Nele deve ser relatado tudo o que foi objeto dos exames levado a efeito pelos peritos, ou seja, é um documento técnico-formal que exprime o resultado do trabalho do perito. Dentre as várias peças técnicas, podemos dizer que o Laudo Pericial é o documento mais completo, em razão da sua origem que é um exame de natureza pericial, feito por peritos.

Quanto ao auto e ao laudo, se for ditado logo após o exame: auto; se for redigido posteriormente pelos peritos: laudo.

A descrição, e não a discussão, é a parte essencial e básica **e mais importante do relatório**. Visto e referido, sua função é reproduzir fiel,

metódica e objetivamente, com exposição minuciosa dos exames e técnicas empregadas e de tudo o que for observado pelos peritos. Dessa forma, o visum et repertum é a parte do laudo que registra de forma completa minuciosa, metódica e objetivamente, sem preconceber ideias ou hipóteses, a forma, número, situação, largura, disposição, relação com os pontos fixos de referência e tempo de ocorrência das lesões, bem como todos os sintomas encontrados no examinando, e os dados colhidos no local e das vestes etc., numerados e distribuídos em grupos e, quando possível, ilustrados com desenhos, gráficos, plantas, fotografias, microfotografias e videocassetes para melhor compreensão e clareza, ou permitir, se for o caso, reformulação de opiniões pelos peritos nomeados posteriormente.

Gabarito: C.

QUESTÃO 38

O estudo do hímen apresenta grande relevância na busca de vestígios nos casos de crimes sexuais. Com relação a esse assunto, é correto afirmar que

- (A) o hímen complacente se dá por elasticidade excessiva ou exiguidade da membrana.
- (B) irregularidades na borda livre himenal sempre estão relacionadas à ocorrência de um traumatismo local.
- (C) as roturas himenais se caracterizam pela disposição irregular, não simétrica, ocorrendo ao acaso e apresentando borda irregular com ângulos abertos.
- (D) hímen complacente é aquele que permite o coito vestibular sem se romper.
- (E) entalhes são irregularidades congênicas localizadas na borda livre da orla himenal, de aspecto irregular, com ângulos agudos e bordas cobertas por tecido cicatricial.

QUESTÃO 39

O diagnóstico de gravidez pode ter um interesse médico-legal significativo e deve ser feito por meio da anamnese, do exame objetivo e dos exames complementares de imagem e laboratoriais. Quanto ao exame objetivo, considera-se um sinal de presunção de gravidez o(a)

- (A) cianose na vulva.
- (B) flexibilidade do istmo do útero.
- (C) pulsação vaginal.
- (D) sinal de Halban.
- (E) sinal de Puzos.

QUESTÃO 40

No crime de infanticídio, a perícia na criança (feto nascituro ou recém-nascido) tem por base o estabelecimento ou não do nascimento com vida. Uma das maneiras de comprovação da atividade respiratória baseia-se na densidade do tecido pulmonar, que pode ser menor ou maior do que a água, na vigência ou não de respiração. Esse teste de flutuação pulmonar também é conhecido como docimasia

- (A) diafragmática de Plauquet e Cásper.
- (B) hidrostática de Icard.
- (C) hidrostática de Galeno.
- (D) de Vedren.
- (E) de Breslau.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta a alteração quantitativa da libido, no sexo masculino, caracterizada pelo seu aumento ou exaltação.

- (A) satíriase
- (B) anafrodisia
- (C) ninfomania
- (D) uranismo
- (E) onanismo

QUESTÃO 42

A parafilia caracterizada por uma preferência sexual por bonecas ou manequins com conformação humana é denominada

- (A) ecdiseísmo.
- (B) anfissexualismo.
- (C) coprofilia.
- (D) bondagismo.
- (E) dollismo.

QUESTÃO 43

No esclarecimento da causa da morte, é importante a aplicação de conceitos técnicos em tanatologia para um melhor entendimento dos sinais encontrados no cadáver. Quanto à cronotanatognose, é correto afirmar que

- (A) as técnicas atuais à disposição dos peritos tornaram possível o estabelecimento da hora da morte com precisão, não sendo pertinente a consignação, nos laudos cadavéricos, de uma aproximação em uma faixa de tempo segura que inclua o momento real da morte.
- (B) o fenômeno cadavérico que tem como fatores de influência, na sua rapidez de instalação, baixa umidade do ar, temperatura elevada, boa ventilação e superfície corporal ampla é conhecido como livor hipostático.
- (C) o sinal de Sommer, também conhecido como mancha negra esclerótica, apresenta relação direta com a ocorrência de algidez cadavérica.
- (D) os livores hipostáticos são um sinal precoce da realidade da morte.
- (E) a temperatura corporal é mantida por um equilíbrio entre a produção interna de calor (reações químicas) e as perdas para o meio ambiente nas quais o aquecimento da pele e a irradiação de calor se dão pela presença da circulação sanguínea, que cessa após a morte, desaparecendo assim o principal mecanismo de aquecimento da pele e favorecendo a constatação de um fenômeno cadavérico de ordem física denominado algidez cadavérica.

QUESTÃO 44

A clássica regra de Nysten está relacionada a um fenômeno cadavérico de ordem química denominado

- (A) autólise.
- (B) livor hipostático.
- (C) rigidez cadavérica.
- (D) putrefação.
- (E) desidratação.

QUESTÃO 45

A fase da putrefação que aparece após 18 a 24 horas de morte e é caracterizada pela distensão abdominal resultante da produção de gás por bactérias, que comprime os grandes vasos e o coração, levando à ocorrência da circulação póstuma de Brouardel, denomina-se

- (A) fase de enfisema.
- (B) fase de coliquação.
- (C) fase de coloração.
- (D) maceração.
- (E) mancha verde abdominal.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa que apresenta lesão contusa caracterizada por hiperemia produzida por congestão vascular (dilatação de capilares e vênulas) de uma região do corpo, fugaz e que, portanto, exige urgência na realização da perícia, sob pena de desaparecer.

- (A) edema traumático
- (B) rubefação
- (C) bossa sanguínea
- (D) hematoma
- (E) equimose

Q.38

No caso do hímen complacente, quando da conjunção carnal pode não ocorrer o rompimento em virtude de sua elasticidade

Gabarito: A.

Q. 39

Trata-se de um sinal clínico que pode surgir devido à intensificação da nutrição dos folículos pilosos com a possível gravidez e refere-se ao aparecimento de pêlos finos e macios (lanugem) geralmente na face e/ou couro cabeludo.

Gabarito: D.

Q. 40

A Docimásia hidrostática pulmonar de Galeno é a mais antiga e, por prática, usada correntemente. Baseia-se na densidade do pulmão que respirou e do que não respirou. Segundo especialistas, o pulmão que respirou tem densidade entre 0,70 a 0,80. Em condições normais de pressão e temperatura a densidade da água é de 1,0. Posto em recipiente contendo água em temperatura ambiente, pulmão que respirou forçosamente flutuará, pois seu peso específico é mais leve que o da água; inversamente, o pulmão que não respirou não

sobrenadará, por ter peso específico maior que o da água, ou seja, em torno de 1.040 a 1.092.

Segundo a doutrina, essa docimásia comporta quatro fases distintas, a saber:

- ✓ 1.^a fase: em um recipiente suficientemente fundo e largo, contendo água até 2/3 de sua altura, em temperatura ambiente, coloca-se em bloco a árvore traqueobrônquica, a língua, os pulmões, o timo e o coração, e observa-se se flutua por inteiro ou a meia água, ou se afunda;
- ✓ 2.^a fase: separados pelos hilos os pulmões das demais vísceras no fundo do vaso, se eles sobrenadam por inteiro ou a meia água, diz-se positiva a prova, sendo, segundo alguns, desnecessário seguir adiante;
- ✓ 3.^a fase: incisar um pulmão inteiro no fundo do reservatório com água e observar se algumas ou todas as suas partes flutuam, o que confere positividade à prova. A prova será dita negativa e imporá a pesquisa da 4.^a fase se todos os fragmentos pulmonares permanecerem no fundo do vaso;
- ✓ 4.^a fase: consiste em comprimir energicamente pela mão voltada para a superfície ou contra a parede do vaso contendo água um fragmento de pulmão que não tenha flutuado; supondo ocorra desprendimento de finas bolhas gasosas misturadas com sangue, a fase é considerada positiva.

Gabarito: C.

Q.41

Alterações da libido:

quantitativas - para menos:

- anafrodisia – homem
- frigidez – mulher

quantitativas - para mais:

- satiríase – homem
- ninfomania – mulher

Gabarito: A.

Q.42

Essa eu também citei na aula, o dolismo é um termo vem de “doll” (boneca) e que se traduz na atração que o indivíduo tem por bonecas e manequins, olhando ou exibindo-as, chegando a ter relações com tal objeto inanimado.

Gabarito: E.

Q.43

A Tanatologia é a parte da Medicina Legal que estuda a morte e o morto, e as suas repercussões na esfera jurídico-social. Mas qual o conceito de morte, para a doutrina médico legal? Então, a definição mais simples e tradicional era aquela que a considerava como a cessação total e permanente das funções vitais, entretanto, hoje, surgiu um novo conceito: a morte encefálica! Entretanto, segundo a doutrina, é difícil precisar o exato momento da morte, pois ela não é uma fato instantâneo, e sim uma sequência de fenômenos gradativamente processados nos vários órgãos e sistemas de manutenção da vida.

Os fenômenos cadavéricos, não obedecem ao rigorismo em sua marcha evolutiva, que difere conforme os diferentes corpos e com a causa mortis e influência de fatores extrínsecos, como as condições do terreno e da temperatura e umidade ambiental, possibilitam estabelecer o diagnóstico da data da morte tão exatamente quanto possível, porém não com certeza absoluta.

Gabarito: E.

Q.44

Segundo **Nysten-Sommer**, ocorre obedecendo à seguinte ordem: na face, nuca e mandíbula, **1 a 2 horas**; nos músculos tóraco-

abdominais, **2 a 4 horas**; nos membros superiores, **4 a 6 horas**; nos membros inferiores, **6 a 8 horas post mortem**. A rigidez cadavérica desaparece progressivamente seguindo a mesma ordem de seu aparecimento, cedendo lugar à flacidez muscular, após 36 a 48 horas de permanência do óbito. Só completando algumas informações, **os livores e hipóstase** podem surgir 30 minutos após a morte. Os livores e hipóstase surgem habitualmente entre 2 a 3 horas, fixando-se definitivamente no período de 8 a 12 horas após a morte.

No caso da **mancha verde abdominal** influenciada pela temperatura do meio ambiente, **surge entre 18 a 24 horas**, estendendo-se progressivamente por todo o corpo **do 3.º ao 5.º dia após a morte.**

Os gases de putrefação o gás sulfídrico, detectado pela reação do acetato neutro de chumbo embebido em papéis de filtro colocados dentro da boca e em torno das narinas, **surge entre 9 a 12 horas** após o óbito. Da mesma forma que a mancha verde abdominal, significa putrefação.

Gabarito: C.

Q.45

No caso da **mancha verde abdominal** influenciada pela temperatura do meio ambiente, **surge entre 18 a 24 horas**,

estendendo-se progressivamente por todo o corpo **do 3.º ao 5.º dia**
após a morte.

Gabarito: E.

Q. 46

A rubefação é bem superficial, caso demore fazer a parícia, pode desaparecer a vermelhidão e não conseguir identificar a marca.

Gabarito: B.

QUESTÃO 47

A tripla reação de Lewis é um processo fisiológico relacionado a uma lesão contusa. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta essa lesão.

- (A) bossa linfática
- (B) escoriação
- (C) ferida contusa
- (D) entorse
- (E) edema traumático

QUESTÃO 48

A presença de cauda de escoriação em uma ferida indica ação de instrumento

- (A) contundente.
- (B) perfurocontundente.
- (C) cortante.
- (D) cortocontundente.
- (E) perfurante.

QUESTÃO 49

Assinale a alternativa que apresenta uma característica médico-legal importante na avaliação pericial de uma equimose, podendo determinar o tempo de ocorrência da lesão.

- (A) coloração
- (B) dimensões
- (C) localização
- (D) forma
- (E) cicatrização

QUESTÃO 50

A lesão provocada pela ação de um instrumento perfurante de pequeno calibre é denominada

- (A) ferida puntória.
- (B) ferida incisiva.
- (C) esposteamento.
- (D) botoeira.
- (E) petéquia.

QUESTÃO 51

Uma ferida incisiva profunda localizada na face posterior da região cervical é denominada

- (A) biconvexa alongada.
- (B) ferida contusa.
- (C) degola.
- (D) perfuroincisa.
- (E) esgoijamento.

QUESTÃO 52

Assinale a alternativa que apresenta lesão contusa caracterizada por ser decorrente de uma ação tangencial de um instrumento contundente.

- (A) escoriação
- (B) entorse
- (C) luxação
- (D) ferida incisiva
- (E) bossa sanguínea

QUESTÃO 53

A presença de uma ferida perfurocontusa relacionada a um disparo de arma de fogo e associada a uma zona de tatuagem local caracteriza

- (A) o sinal de Bonnet.
- (B) um orifício de saída.
- (C) um orifício de entrada de disparo a distância.
- (D) um orifício de entrada de disparo encostado sem plano ósseo subjacente.
- (E) um disparo a curta distância.

QUESTÃO 54

Assinale a alternativa que apresenta um elemento caracterizador de um disparo de arma de fogo encostado com plano ósseo subjacente.

- (A) zona de queimadura.
- (B) câmara de mina de Hofmann.
- (C) orla de esfumaçamento espiralada.
- (D) anel de Fisch.
- (E) descolamento epidérmico.

QUESTÃO 55

Os projéteis de arma de fogo de alta energia, quando em deslocamento e em contato com o corpo da vítima, produzem ondas de choque e de pressão. A ação das ondas de pressão é responsável pela ocorrência

- (A) de um orifício de saída de forma biconvexa alongada.
- (B) de um coeficiente balístico elevado.
- (C) de uma lesão térmica no trajeto do projétil.
- (D) do movimento de nutação do projétil.
- (E) do fenômeno da cavitação.

QUESTÃO 56

Nas explosões, o efeito causado por fragmentos do artefato, como estilhaços de granada e projéteis colocados em seu interior, e por pedaços de corpos fragmentados pela explosão é denominado

- (A) barotrauma.
- (B) *bends* tipo 2.
- (C) *blast* primário.
- (D) *blast* secundário.
- (E) *blast* terciário.

QUESTÃO 57

Assinale a alternativa que apresenta as alterações provocadas no organismo pela permanência em ambientes de pressão muito alta, ou muito baixa, bem como decorrentes de variações bruscas de pressão ambiental.

- (A) barotrauma
- (B) baropatia
- (C) embolia traumática
- (D) doença de Monge
- (E) doença da descompressão

Q. 47

O conceito de tripla reação de Lewis está diretamente relacionado com a ocorrência de uma lesão contusa, em especial o edema traumático. Assim temos: hiperemia no ponto de impacto; extensão da hiperemia para a área ao redor; e palidez da zona central pelo edema.

Gabarito: E.

Q. 48

Trata-se de um instrumento cortante, que forma uma ferida incisa.

Gabarito: C.

Q. 49

Vimos, também, na aula que a coloração vai alterando ao longo do tempo.

O espectro equimótico se explica pelo fato de que os glóbulos vermelhos destruídos liberam hemoglobina da qual resultam, após progressivos processos de redução, pigmentos de hematoïdina e hemossiderina, responsáveis pela mudança de cor das equimoses no decorrer de sua reabsorção. **Tem importância pericial para determinar, em alguns casos, a data provável da agressão.** Em geral, é lívida ou **vermelho**-bronzeada no 1.º dia; **arroxeadada** entre o 2.º e o 3.º; **azul** entre o 4.º e o 6.º; **esverdeada** entre o 7.º e o

10.º; **amarelo-esverdeada entre** o 10.º e o 12.º; **amarelada** entre o 12.º e o 17.º dias, ou mais.

Gabarito: A.

Q. 50

Bem tranquila essa, trata-se de uma ferida punctória.

Gabarito: A.

Q. 51

No degolamento as lesões são provocadas por instrumentos cortantes na região posterior do pescoço, na nuca.

Gabarito: C.

Q. 52

Quanto à escoriação, deve-se saber que a pele é formada por duas túnicas: a epiderme (mais externa) e a derme (mais interna). Essas duas túnicas básicas da pele formam, na realidade, um sistema interligado e único. Dessa sorte, qualquer agressão comprometedora de uma das camadas terá efeito também na outra.

Gabarito: A.

Q. 53

Os tiros a curta distância determinam orifício de entrada irregular, igual ou, como ocorre frequentemente, por ainda atuar a violenta ação expansiva dos gases, maior do que o calibre do projétil. A zona de tatuagem supõe disparo à distância de 30 a 75 centímetros, ou mais; presente o negro de fumo circundando esteladamente o orifício de entrada, admite a distância de 10 a 30 centímetros. Orla de contusão e zona de tatuagem circulares ao redor do orifício de entrada indicam plano de tiro perpendicular à pele; serão ovaladas ou elípticas nos tiros de direção oblíqua em que o orifício de entrada da bala ocupa o polo oposto da orla de contusão e da tatuagem.

Gabarito: E.

Q. 54

Os bordos desses orifícios podem voltar-se para dentro, devido à ação do projétil e da elasticidade da pele, constituindo exceção a “câmara de mina de Hoffmann”, em que há dilaceração e até eversão das margens.

Gabarito: B.

Q. 55

A cavitação é um fenômeno originado em quedas repentinas de pressão, geralmente observado em sistemas hidráulicos. A combinação entre a pressão, temperatura e velocidade resulta na liberação de ondas de choque e micro-jatos altamente energéticos, causando a aparição de altas tensões mecânicas e elevação da temperatura, provocando danos na superfície atingida.

Gabarito: E.

Q. 56

A doutrina médico-legal traz três modalidades de blast:

- ✓ Blast Primário – resulta da onda de choque propriamente dita, em razão da explosão;
- ✓ Blast Secundário – causado pelo lançamento de fragmentos, como estilhaços ou projéteis colocados no interior da granada, além de pedaços de objetos arremessados em razão da onda de choque;
- ✓ Blast Terciário – Consiste no na onda de choque que atua sobre as pessoas ao redor da explosão, jogando-as contra o solo e objetos diversos.

Gabarito: D.

Q. 57

Os principais fenômenos resultantes das alterações de pressão são denominados **baropatias**:

- ✓ Diminuição da pressão – mal das montanhas ou dos aviadores (rarefação do ar em grandes altitudes);
- ✓ Aumento da pressão - mal dos mergulhadores com embolia gasosa (pela rápida subida à superfície).

Gabarito: B.

QUESTÃO 58

A lesão desencadeada pela eletricidade artificial que se apresenta esbranquiçada e de consistência endurecida, mumificada, tendo a forma circular elíptica ou estrelada com o centro encovado e as bordas elevadas é denominada

- (A) metalização.
- (B) marca elétrica de Jellinek.
- (C) sinal de Werkgartner.
- (D) sinal de Lichtenberg.
- (E) sinal de Benassi.

QUESTÃO 59

Assinale a alternativa que apresenta a ação sistêmica letal produzida pela energia elétrica cósmica.

- (A) fulguração
- (B) eletroplessão
- (C) eletrocussão
- (D) arco voltaico
- (E) fulminação

QUESTÃO 60

Assinale a alternativa que apresenta a lesão produzida localmente pelo contato com corpos cujas temperaturas sejam capazes de congelar os tecidos ou por exposição prolongada à temperatura ambiente congelante.

- (A) geladura
- (B) necrose coagulativa
- (C) queratinização
- (D) hipotermia
- (E) miliária

QUESTÃO 61

Quando um indivíduo fica exposto ao calor difuso, pode desenvolver uma temonose com a presença de cansaço, sudorese profusa, palidez, fraqueza muscular, mialgias, dor de cabeça, tonteados, náuseas e vômitos, anorexia, taquicardia e hipotensão arterial. Esse quadro caracteriza

- (A) insolação.
- (B) hipotermia.
- (C) miliária rubra.
- (D) sudamina.
- (E) exaustão térmica.

QUESTÃO 62

Quanto às asfixias de causa violenta, assinale a alternativa que apresenta uma síndrome de imersão ou hidrocussão que se relaciona a um tipo de asfixia causado por modificação do meio ambiente.

- (A) afogamento incompleto
- (B) afogamento branco
- (C) afogamento úmido
- (D) afogamento secundário
- (E) confinamento

QUESTÃO 63

A asfixia causada por uma constrição cervical que se valha de um laço com nó atípico e deslizante é chamada de

- (A) esganadura.
- (B) estrangulamento.
- (C) sufocação direta.
- (D) sufocação indireta.
- (E) enforcamento.

QUESTÃO 64

Assinale a alternativa que apresenta a técnica de análise de perfil de DNA realizada por meio da amplificação bioquímica ou molecular de uma sequência-alvo e que é capaz de gerar, com eficácia, um grande número de cópias de um segmento específico de DNA a partir de uma pequena quantidade de material genético disponibilizado.

- (A) transferência de Southern-blot
- (B) polimorfismo de comprimento de fragmento de restrição (RFLP)
- (C) amplificação de DNA por reação em cadeia da polimerase (PCR)
- (D) STR (*Short Tandem Repeats*)
- (E) SNP (*Single Nucleotide Polymorphism*)

QUESTÃO 65

A perícia médico-legal em psiquiatria forense envolve a verificação da existência ou não de transtorno mental e seu nexos ou relação de causalidade com um ilícito penal praticado. Avalia, ainda, a capacidade de entendimento e de autodeterminação do periciado, tendo por objetivo a determinação ou não de um requisito básico que pode decidir a responsabilização jurídica por um fato punível. Com base nessas informações, assinale a alternativa que apresenta o requisito mencionado.

- (A) imputabilidade penal
- (B) periculosidade
- (C) culpabilidade
- (D) sanidade mental
- (E) medida de segurança

QUESTÃO 66

Eduardo adquiriu e transportou, para consumo pessoal, cocaína, sem autorização legal.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) A conduta de Eduardo é atípica.
- (B) Eduardo não poderá ser condenado à prestação de serviços à comunidade, pois, por se tratar de usuário de drogas, a única pena a que pode ser submetido é a de advertência sobre os efeitos das drogas.
- (C) Eduardo poderá ser submetido à pena de detenção.
- (D) Eduardo poderá ser submetido à pena de reclusão.
- (E) Eduardo poderá ser submetido à medida educativa de comparecimento a programa ou curso educativo.

QUESTÃO 67

Assinale a alternativa que apresenta uma contravenção penal.

- (A) Dar o médico, no exercício da sua profissão, atestado falso.
- (B) Importunar alguém, em lugar público ou acessível ao público, de modo ofensivo ao pudor.
- (C) Modificar ou alterar sistema de informações ou programa de informática sem autorização ou solicitação de autoridade competente.
- (D) Constranger alguém com o intuito de obter vantagem ou favorecimento sexual, prevalecendo-se de condição de superior hierárquico relativamente ao exercício de emprego, cargo ou função.
- (E) Introduzir ou deixar animais em propriedade alheia, sem consentimento de quem de direito, desde que do fato resulte prejuízo.

Q. 58

Lembrem-se! Eletricidade artificial – Jellinek. Eletricidade natural – Lichtenberg.

Gabarito: B.

Q. 59

A fulminação é a morte instantânea pelas descargas elétricas cósmicas ou raios.

Gabarito: E.

Q.60

Os animais e o corpo humano expostos por períodos prolongados a temperaturas muito baixas são passíveis de congelamento, designando-se por geladuras as lesões corporais resultantes da mesma. Assim, Callisen mencionou que as geladuras comportam-se em três graus: eritema, flictenas e necrose ou gangrena.

Gabarito: A.

Q.61 (Questão, no meu ponto de vista, polêmica – caberia recurso)

Exaustão térmica Também conhecida como prostração térmica, provavelmente é a mais comum das síndromes térmicas. A pessoa sente fraqueza e sede, com uma variedade de sintomas neuropsicológicos (ansiedade, cefaléia, vertigem, parestesias, histeria, dificuldade de concentração e confusão mental). O quadro pode evoluir para síncope ou choque térmico.

A **insolação** não exige a ação direta dos raios solares, pois pode desencadear-se em indivíduos abrigados do sol, sujeitos, todavia, o calor intenso dos dias de verão, por um quadro clínico subitâneo de palidez, angústia precordial, forte dor na cabeça, transpiração, perda de consciência e coma. Há casos de insolação em que ocorrem rigidez da nuca (**sinal de Kernig**), trismo (impossibilidade da abertura da boca) e convulsões, precedendo a morte.

Gabarito: E.

Q.62

A morte por afogamento pode se dá por:

- ✓ asfixia propriamente dita (**afogamento azul**) – por imersão total ou parcial;

- ✓ inibição ou choque vagal – o líquido frio na árvore respiratória estimula o vago e produz imediata parada cárdio-respiratória (**afogamento branco de Parrot**).

Gabarito: B.

Q.63

O enforcamento é a modalidade de asfixia mecânica determinada pela constrição do pescoço por um laço cuja extremidade se acha fixa a um ponto dado, agindo o próprio peso do indivíduo como força viva. Quanto a causa jurídica é principalmente suicida, o enforcamento poderá ser homicida ou acidental.

O laço que constribe o pescoço pode ser de três tipos: laços duros: constituídos por cordões e correntes, fios elétricos, arames, cordas, punhos de rede; laços moles: formados pelos lençóis, cortinas, gravatas unidas; e laços semi-rígidos: representados pelos cintos de couro.

O laço é constituído pelo nó, que pode faltar, fixo ou corredio, e pela alça, que é quem promove a constrição mecânica do pescoço interrompendo a livre circulação do ar atmosférico nas vias respiratórias por compressão da traqueia e, sobremaneira, pelo rechaço da base da língua contra a parede posterior da faringe. A situação habitual do nó é na região posterior, alguma vez lateral e, só

raramente, na frente do pescoço. A disposição típica do laço é sempre em torno do pescoço, em geral em uma única volta, embora haja casos de várias circulares.

Gabarito: E.