

Questões Comentadas – Medicina Legal e Criminalística

Olá, meus amigos!

Vou comentar, abaixo, as questões de **Criminalística e Medicina Legal**, das provas do último domingo, para **Perito Criminal e Legista**. Usei a prova de Legista como base, mas as questões que caíram na prova de perito estão aqui.

Temos algumas questões que **são passíveis de recursos**, assim, estou inserindo o “caminho das pedras” para que cada aluno elabore o seu recurso, cabe lembrar que as bancas não aceitam recursos iguais.

Vou destacar parte das questões e comentar por blocos!

Antes, quero agradecer as mensagens recebidas, tivemos vários alunos indo bem nessas duas matérias.

Vamos lá! ;-)

429_CE_CR_NS_4/7/201710:48:28

CRIMINALÍSTICA

QUESTÃO 41 – O Código de Processo Penal, em seu Artigo 6º, determina que todo local de crime deve ser preservado até a chegada dos Peritos Criminais. Quem é responsável pelo isolamento e preservação do local?

- A) Familiar da vítima.
- B) Agente de trânsito.
- C) Autoridade Policial.
- D) Policial Militar.
- E) Juiz.

QUESTÃO 42 – Em locais de suicídio por enforcamento, é comum que, em tentativas de socorro, familiares e/ou equipes de assistência médica removam a vítima do objeto usado como elemento constritor. Notando que houve alteração anterior a sua chegada, o Perito Criminal deve:

- A) Realizar o exame do local, registrar no Laudo a alteração notada e fazer considerações pertinentes quanto às consequências dela na dinâmica dos fatos.
- B) Informar à polícia que o exame pericial não será realizado uma vez que o local foi alterado.
- C) Realizar apenas o registro fotográfico do local e encaminhar as fotos via ofício à polícia sem constatações técnicas.
- D) Determinar apenas a remoção imediata do cadáver.
- E) Coletar o provável instrumento utilizado pela vítima e encaminhar via ofício à polícia, apenas.

QUESTÃO 43 – O Laudo Pericial deverá ser entregue em um prazo de:

- A) 30 dias, impreterivelmente.
- B) 10 dias, prorrogável por mais 10 por requerimento do Delegado.
- C) 10 dias, prorrogável por requerimento do Juiz.
- D) 30 dias, prorrogável por requerimento do Perito.
- E) 10 dias, prorrogável por requerimento do Perito.

QUESTÃO 44 – Logo que tiver conhecimento da prática da infração penal, a autoridade policial deverá:

- I. Se possível e conveniente, dirigir-se ao local, providenciando para que não se altere o estado e a conservação das coisas, enquanto necessário.
- II. Apreender imediatamente os instrumentos e todos os objetos que tiverem relação com o fato.
- III. Apreender os objetos que tiverem relação com o fato, após liberados pelos Peritos Criminais.
- IV. Dirigir-se ao local, providenciando para que não se alterem o estado e a conservação das coisas até a chegada dos Peritos Criminais.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas IV.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e IV.
- E) Apenas III e IV.

QUESTÃO 45 – O Artigo 164 do Código de Processo Penal versa sobre as fotografias obrigatórias para locais de crimes com cadáveres. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os cadáveres serão sempre fotografados na posição em que forem encontrados.
- B) Na medida do possível, todas as lesões externas observadas durante o exame perinecropsóptico do cadáver deverão ser fotografadas.
- C) A fotografia é um importante recurso visual que em muito auxilia o Perito Criminal em seu trabalho e aos demais usuários do Laudo.
- D) O registro fotográfico de todas as tatuagens e cicatrizes é obrigatório, mesmo em vítimas identificadas.
- E) Devem ser fotografados, na medida do possível, todos os vestígios deixados no local do crime.

Comentários:**41 –**

Gabarito C.

Vai ao encontro da literalidade do art. 6º. Vejamos:

*"Art. 6º Logo que tiver conhecimento da prática da infração penal, a **autoridade policial** deverá:*

I - dirigir-se ao local, providenciando para que não se alterem o estado e conservação das coisas, até a chegada dos peritos criminais;"

42 –

Gabarito A.

O trabalho do perito em si, deve ser exercido com demasiada paciência, atenção e metodologia criteriosa. É a correta análise dos vestígios do local o ponto crucial para entender como ocorreu o ato criminoso. Para o olho do perito, cartas, bilhetes, embalagens de medicamentos e copos com restos de bebida, demonstram um ato criminoso sem o uso da violência, ou mesmo um suicídio. Devem registrar tudo que for relevante.

43 –

Gabarito E.

Trata-se do art. 160 do CPP. Vejamos:

"Art. 160. Os peritos elaborarão o laudo pericial, onde descreverão minuciosamente o que examinarem, e responderão aos quesitos formulados.

Parágrafo único. O laudo pericial será elaborado no prazo máximo de 10 dias, podendo este prazo ser prorrogado, em casos excepcionais, a requerimento dos peritos."

44 –

Gabarito E.

Abaixo destaco os procedimentos cabíveis à autoridade policial.

"Art. 6º Logo que tiver conhecimento da prática da infração penal, a autoridade policial deverá:

I - dirigir-se ao local, providenciando para que não se alterem o estado e conservação das coisas, até a chegada dos peritos criminais;

II - apreender os objetos que tiverem relação com o fato, após liberados pelos peritos criminais;

III - colher todas as provas que servirem para o esclarecimento do fato e suas circunstâncias;

IV - ouvir o ofendido;

V - ouvir o indiciado, com observância, no que for aplicável, do disposto no Capítulo III do Título VII, deste Livro, devendo o respectivo termo ser assinado por duas testemunhas que lhe tenham ouvido a leitura;

VI - proceder a reconhecimento de pessoas e coisas e a acareações;

VII - determinar, se for caso, que se proceda a exame de corpo de delito e a quaisquer outras perícias;

VIII - ordenar a identificação do indiciado pelo processo datiloscópico, se possível, e fazer juntar aos autos sua folha de antecedentes;

IX - averiguar a vida pregressa do indiciado, sob o ponto de vista individual, familiar e social, sua condição econômica, sua atitude e estado de ânimo antes e depois do crime e durante ele, e quaisquer outros elementos que contribuïrem para a apreciação do seu temperamento e caráter.

X - colher informações sobre a existência de filhos, respectivas idades e se possuem alguma deficiência e o nome e o contato de eventual responsável pelos cuidados dos filhos, indicado pela pessoa presa."

45 –

Gabarito D.

A letra “D” está incorreta, pois não é obrigatório, já que a vítima já tinha sido identificada.

429_CE_CR_NS_4/7/201710:48:28

QUESTÃO 46 – São exemplos de Exames de Corpo Delito realizados pelos Peritos Criminais:

- A) Incêndio, poluição e embriaguez.
- B) Suicídio, reprodução simulada de crimes e desmatamento.
- C) Exumação, homicídio e acidente de trânsito.
- D) Identificação de cadáver, coleta de sangue e desmoraonamento.
- E) Eletroplessão, confronto de perfil genético e necropsia.

Para responder às questões 47 e 48, considere o texto abaixo:

A Equipe de Remoção do Departamento Médico-Legal (DML), formada por um Técnico em Perícias e um Motorista, recebe um chamado para remoção de um cadáver do sexo masculino encontrado em avançado estado de decomposição, sem sinais aparentes de violência.

Chegando ao local da ocorrência, a residência da vítima, a equipe do DML é informada pelos policiais presentes que vizinhos teriam solicitado a presença de uma equipe para verificar a origem do forte odor de putrefação. A equipe da Polícia Civil teria encontrado o apartamento trancado pelo lado de dentro e teria solicitado que o síndico abrisse a porta, uma vez que ele possuía uma cópia da chave. O síndico, por sua vez, teria informado aos policiais que a vítima seria um senhor de aproximadamente 73 anos que morava sozinho e possuía histórico de problemas cardíacos e depressão.

A equipe do DML verificou que a vítima se encontrava em decúbito ventral sobre a cama com a cabeça voltada para baixo, sobre o travesseiro, o corpo estava esverdeado, bastante inchado e exalava forte odor fétido.

Ao remover o cadáver, os técnicos encontraram sob a região do tórax da vítima um revólver de calibre 38 e observaram a presença de um ferimento perfurocontuso na região mentoniana (queixo) compatível com a entrada de projétil de arma de fogo.

QUESTÃO 47 – Após notar a presença de elementos que apontavam um possível suicídio, a equipe do DML deve:

- A) Comunicar a equipe da Polícia Civil que, através da Autoridade Policial, deve requisitar a presença de um Perito Criminal, e, após concluída a perícia, remover o corpo.
- B) Registrar fotograficamente com seus aparelhos de celular a posição da arma e o ferimento, proceder a coleta da arma de fogo e levá-la ao DML junto com o cadáver.
- C) Comunicar a equipe da Polícia Civil, a qual ficará responsável pela coleta e custódia da arma de fogo, e remover o corpo.
- D) Remover o corpo e comunicar a equipe da Polícia Civil sobre a necessidade de requisitar exame de perícia indireto.
- E) Remover o corpo e requisitar a presença de um Perito Criminal para realizar exame indireto.

QUESTÃO 48 – Em relação à solicitação apenas da equipe de remoção do DML, é possível classificar a conduta da Polícia Civil como:

- A) Correta, pois, em qualquer tipo de delito, primeiramente deve-se solicitar o comparecimento da equipe de remoção do DML e, somente após a constatação de prática violenta, solicitar a presença da equipe pericial.
- B) Incorreta, pois os Policiais deveriam ter solicitado a presença de uma equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) para primeiro constatar o óbito.
- C) Incorreta, pois os Policiais deveriam ter movimentado o corpo da vítima para certificar que ela não apresentava nenhum ferimento para só então decidir se chamariam apenas a remoção ou se solicitariam a presença da equipe pericial.
- D) Correta, pois, como não havia elementos de interesse criminalísticos aparentes, a equipe da Polícia Civil agiu corretamente, não alterando a cena antes da chegada da equipe da remoção.
- E) Incorreta, pois, sempre que há corpo, deve haver perícia, mesmo em casos de mortes naturais.

Comentários:**46 – CABE RECURSO**

Gabarito: B.

Desmatamento? A banca erra aqui!

Primeira coisa que devemos saber é que corpo de delito é a materialidade do crime, já o exame de corpo de delito é a perícia que se faz para apontar a referida materialidade. A banca elaborou uma questão muito confusa, não vejo opção correta!

47 –

Gabarito: A.

As informações no texto não são suficientes para caracterizar que ocorreu um suicídio. Assim, a equipe do DML deve comunicar a Polícia Civil.

48 – CABE RECURSO

Gabarito: D.

Outra questão confusa. Há até uma divergência entre a resposta da questão 47 com a 48. Quando a banca menciona que *"a equipe do DML verificou que a vítima... Ao remover o cadáver, os técnicos encontraram sob a região do tórax da vítima um revólver de calibre 38 e observaram a presença de um ferimento perfurocontuso na região mentoniana (queixo) compatível com a entrada de projétil de arma de fogo"*, fica evidente que não podemos descartar a ocorrência de um crime. Logo, deveria solicitar a presença da perícia. Os elementos não são suficientes!

429_CE_CR_NS_4/7/201710:48:28

QUESTÃO 49 – O Luminol através de uma reação de _____ possui a capacidade de revelar a presença de _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) hidrólise – perfil genético em amostras de sangue
- B) bioenzimática – manchas de sangue patentes
- C) anidrase carbônica – impressões digitopapilares
- D) quimioluminescência – sangue oculto e/ou lavado
- E) decomposição – resíduos de chumbo

QUESTÃO 50 – A Secretaria Nacional de Segurança Pública (SENASP) elaborou um Manual visando uniformizar o processo de produção das provas técnicas no país. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao Procedimento Operacional Padrão em local de crimes contra a pessoa.

- A) Verificar se as áreas mediatas e imediatas estão isoladas e preservadas adequadamente, corrigindo, se necessário, o perímetro da área isolada.
- B) Somente por ordem dos Peritos Criminais outras pessoas poderão ter acesso à área isolada, cabendo medidas coercitivas no sentido de impedir que pessoas estranhas adentrem ao local isolado.
- C) A coleta de material biológico será feita sempre com o uso de luvas novas e descartáveis, que serão trocadas antes da manipulação de um novo vestígio.
- D) Em casos de morte com suspeita de utilização de arma de fogo, em não havendo coleta de material para exame residuo gráfico no local, os Peritos Criminais deverão providenciar para que sejam protegidas e preservadas as áreas anatômicas de interesse dos exames.
- E) Os objetos que não forem coletados pelos Peritos Criminais ficarão sob custódia dos familiares da vítima.

QUESTÃO 51 – Considerando o Procedimento Operacional Padrão na coleta de sangue em locais de crime, é correto afirmar que:

- A) São suportes móveis: facas; armas de fogo; vestes; pontas de cigarro; e veículos.
- B) A coleta de amostras secas sobre superfície não absorvente deverá ser feita com *swab* estéril umedecido com água destilada.
- C) Em casos de manchas em superfícies absorventes – por exemplo: sofás, estofados de assentos veiculares e colchões –, o objeto sobre o qual a amostra se encontra deverá ser coletado em sua totalidade.
- D) Os *swabs* possuindo amostras coletadas bem como as demais peças de interesse pericial (armas de fogo, munições, vestes, documentos, etc.) encontrados no local devem ser acondicionados em embalagem única, devidamente lacrada e identificada.
- E) A coleta de amostras ressequidas deverá ser realizada com *swab* estéril umedecido com solução de hipoclorito de sódio estéril.

QUESTÃO 52 – São ações que a Equipe Pericial deve executar durante a busca por vestígios em locais de crime contra a pessoa, EXCETO:

- A) Observar atentamente as condições de preservação do local. Se o local não estiver devidamente preservado e isolado, há o impedimento do Perito Criminal, portanto, não haverá busca por vestígios.
- B) Fotografar as características do local examinado.
- C) Averiguar a existência de sinais de luta.
- D) Numerar os vestígios de maneira a individualizá-los.
- E) Coletar projetis balísticos de forma a preservar as suas características individualizadoras.

Comentários:**49 –**

Gabarito: D.

O luminol é um composto que possui poderosas propriedades quimioluminescentes mediante oxidação que são caracterizadas pela emissão de luz azulada.

50 –

Gabarito: E.

Primeira coisa! Recomenda-se que, antes da coleta, os vestígios sejam fotografados na posição em que foram encontrados. Os perito vão coletar o necessário para o trabalho técnico científico, e o que não for coletado será descartado, e se for material biológico deve respeitar as regras de biossegurança.

51 –

Gabarito: B.

Segundo o manual da SENASP, a coleta de fluídos biológicos secos sobre superfícies não absorventes deverá ser feita com swab estéril umedecido com água destilada estéril.

52 –

Gabarito: A.

Não há impedimento!

429_CE_CR_NS_4/7/201710:48:28

Para responder às questões 53, 54 e 55, considere o texto abaixo:

A equipe Pericial é acionada para o atendimento de uma ocorrência de suicídio por disparo de arma de fogo.

Ao chegar no local, havia uma equipe da Polícia Civil, chefiada pela Autoridade Policial, aguardando a chegada da Perícia.

De acordo com relatos dos policiais presentes, tratava-se de um escritório onde um importante advogado criminalista teria sido encontrado morto por sua secretária.

Foram fatos observados pelo Perito Criminal:

- Ausência de vestígios de arrombamento dos meios de acesso ao interior do imóvel e ausência de sinais de luta e/ou busca em seu interior.
- Cadáver jazia sentado sobre uma cadeira com a cabeça pendente para trás e para a direita.
- Sobre o piso, junto aos pés da vítima, havia um revólver de calibre 32 contendo em seu tambor dois (02) estojos com marca de percussão em suas espoletas, além de três (03) cartuchos íntegros.
- Notou-se manchas de sangue por espirro, impregnação e escorrimento na porção anterior da camisa que a vítima vestia, assim como manchas de sangue por acúmulo sobre o piso sob a cadeira em que a vítima se encontrava.
- Durante o exame perinecropsópicó, foram observados dois (02) ferimentos perfurocontusos compatíveis com entradas de projetis de arma de fogo (ambos os ferimentos apresentavam zona de esfumaçamento): um ferimento na região auricular esquerda e um ferimento na região mentoniana (queixo).

QUESTÃO 53 – A partir da análise do texto anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Devido à presença da equipe da Polícia Civil, quando da chegada da equipe Pericial, é possível afirmar que o local se encontrava isolado e preservado.
- B) A ausência de sinais de luta e/ou busca no local podem indicar que não houve a participação de terceiros no evento.
- C) O fato da vítima possuir dois ferimentos perfurocontusos compatíveis com entradas de projetis de arma de fogo em regiões distintas da cabeça é evidência determinante de que houve a participação de terceiros no evento.
- D) O Perito Criminal deve descrever detalhadamente em seu Laudo Pericial a localização da arma em relação ao cadáver (posição, distância, etc.).
- E) O número de estojos deflagrados é compatível com a quantidade de ferimentos encontrados na vítima.

QUESTÃO 54 – Em relação ao revólver encontrado no local, durante a sua descrição no Laudo, o Perito Criminal deverá fazer constar as seguintes características, EXCETO:

- A) Marca e modelo.
- B) Calibre nominal e/ou real.
- C) Número de série do carregador.
- D) Estado de conservação.
- E) Comprimento do cano.

QUESTÃO 55 – De acordo com a SENASP, quando da análise de cartuchos íntegros de arma de fogo, o Perito Criminal deverá descrever em seu Laudo:

- I. O calibre nominal.
- II. As características da cápsula de espoletamento.
- III. A numeração de série e/ou montagem.
- IV. O tipo de raiamento.
- V. O tipo de projétil.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I, II e V.
- E) Apenas II, IV e V.

Comentários:**53 –**

Gabarito: C.

Na letra "A" e "B", a banca utilizou: "possível" e "podem". Palavras que não afirmam o ocorrido. Logo, não vejo erro. Na letra "D", a banca menciona os procedimentos, ok! E na letra "E", temos dois disparos e duas lesões, logo, dois estojos! Agora, a letra "C" é questionável por falta de elementos.

54 –

Gabarito: C.

Segundo o Manual da Senasp, a descrição das armas de fogo examinadas deverá ser efetuada de forma individual e conter, dentre outras, as seguintes características:

A – Classificação ou tipo

B – Marca

C – Modelo

D – Calibre nominal e/ou real

E – Numeração de série e/ou montagem

F – Comprimento do cano

G – Tipo de raiamento- quando avaliável

H – Acabamento

I – Massa (desmuniada ou sem o carregador, conforme o caso)opcional

J – Tipo de carregamento

K – Coronha

L – Sistema de pontaria - opcional

M – Mecanismo de disparo

N – Estado de conservação

O – Mecanismos de segurança- desde que seja a causa da ineficiência da arma

55 –

Gabarito: D.

Segundo o Manual da Senasp, a descrição das armas de fogo examinadas deverá ser efetuada de forma individual e conter, dentre outras, as seguintes características:

A – Classificação ou tipo

B – Marca

C – Modelo

D – Calibre nominal e/ou real

E – Numeração de série e/ou montagem

F – Comprimento do cano

G – Tipo de raiamento- quando avaliável

H – Acabamento

I – Massa (desmuniada ou sem o carregador, conforme o caso)opcional

J – Tipo de carregamento

K – Coronha

L – Sistema de pontaria - opcional

M – Mecanismo de disparo

N – Estado de conservação

O – Mecanismos de segurança- desde que seja a causa da ineficiência da arma

428_CE_ML_NS_MOD1_4/7/201710:49:56

MEDICINA LEGAL

QUESTÃO 56 – Analise as assertivas a seguir a respeito de perícias e documentos médico-legais:

- I. O *Peritus Peritorum* deverá aceitar por inteiro o laudo produzido pelo perito médico-legista.
- II. A confissão do acusado elimina a necessidade da realização do exame pericial médico-legal para apuração do crime de lesão corporal culposa.
- III. A “Descrição” é a parte mais importante do documento médico-legal denominado “Parecer médico-legal”.
- IV. Nas “Respostas aos Quesitos” de um laudo médico-legal, não há nenhum demérito, se, em certas ocasiões, o perito médico-legista responder “*Sem elementos de convicção*”, caso, por motivo justo, não puder ser categórico na resposta.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 57 – A respeito de lesões produzidas por instrumentos contundentes, analise as assertivas abaixo:

- I. Equimoma é uma equimose localizada na face anterior das coxas.
- II. O espectro equimótico de “*Legrand du Saulle*” tem valor absoluto em relação à determinação da cronologia de produção das equimoses no corpo da vítima.
- III. Bordas irregulares, escoriadas ou equimosadas, fundo irregular, presença de pontes de tecidos íntegros entre uma borda e outra da ferida e vertentes irregulares são, entre outras, características das feridas contusas.
- IV. Luxação é um tipo de lesão causada por ação contundente.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 58 – Deu entrada no departamento de medicina legal o corpo de um indivíduo do sexo masculino, adulto jovem, vítima de ferimentos por arma branca. O exame cadavérico foi realizado. Na região medial do terço distal do antebraço direito, há uma lesão de 3 cm de extensão, com extremidades mais superficiais e a parte central mais profunda, bordos regulares, sem vestígios traumáticos em torno da ferida e com cauda de escoriação. No hipocôndrio direito, há uma ferida “em botoeira”, com um ângulo agudo e outro arredondado e sinais de hemorragia vultosa. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A lesão descrita no antebraço direito da vítima é compatível com “*lesão de defesa*”.
- B) A lesão descrita no hipocôndrio direito da vítima foi produzida por instrumento perfurocortante de um gume.
- C) A cauda de escoriação descrita indica a parte final da ação que provocou a lesão, caracterizada por traço escoriado superficial da epiderme.
- D) As lesões descritas foram produzidas por dois instrumentos diferentes, pois uma delas é cortante e a outra é perfurocorante.
- E) Ao fazer comentários sobre o instrumento que causou a lesão no hipocôndrio direito da vítima, o perito médico-legista deve levar em consideração, entre outros, as dimensões, a forma e a profundidade do ferimento.

Comentários:**56 –**

Gabarito: B.

Maldade da banca, pois peritus peritorum é o juiz. Logo, pode rejeitar no todo ou em parte. Seguindo, a confissão do acusado não elimina a necessidade da realização do exame pericial médico-legal. A “Descrição” é a parte mais importante do documento médico-legal denominado “Relatório médico-legal”, e não parecer.

57 –

Gabarito: D.

A equimona é sinônimo de equimose de grande proporção. O espectro equimótico de “Legrand Du Saulle” não tem valor absoluto, falei muito sobre isso. O valor cronológico dessas alterações é relativo. O tempo de duração e por consequência a implicação na modificação da tonalidade das equimoses variam de acordo com a quantidade e a profundidade do sangue extravasado, com a elasticidade do tecido que pode ou não facilitar a reabsorção, com a capacidade individual de coagulação, com a quantidade e o calibre dos vasos atingidos e com algumas características das vítimas como idade, sexo, estado geral etc. Por isso, este valor cronológico é relativo.! As demais estão corretas.

58 –

Gabarito: D.

As lesões perfurocortantes são provocadas por instrumentos de ponta e gume, atuando por um mecanismo misto: penetram perfurando com a ponta e cortam com a borda afiada os planos superficiais e profundos do corpo da vítima. Agem, portanto, por pressão e por secção. Há os de um só gume (faca-peixeira, canivete, espada), os de dois gumes (punhal, faca “vazada”) e os de três gumes ou triangulares (lima).

As soluções de continuidade produzidas por instrumentos perfurocortantes de um só gume resultam em ferimentos em forma de botoeira com uma fenda regular, e quase sempre linear, com um ângulo agudo e outro arredondado. Sua largura é notadamente maior que a espessura da lâmina da arma usada e o seu comprimento, menor que a largura da folha, se o trajeto da arma foi perpendicular ao plano do corpo, saindo da mesma direção, e maior se agiu obliquamente. Se, ao sair, tomou um sentido inclinado, corta mais a pele, aumentando o diâmetro da fenda. Os ferimentos causados por arma de dois gumes produzem uma fenda de bordas iguais e ângulos agudos. As armas de três gumes originam feridas de forma triangular ou estrelada.

428_CE_ML_NS_MOD1_4/7/201710:49:56

QUESTÃO 59 – Há três dias, João, 65 anos, hipertenso, diabético, com história de infarto antigo de miocárdio, deixou de ir à padaria como fazia todas as manhãs. Os vizinhos começaram a perceber odor fétido vindo da porta de seu apartamento e comunicaram o fato à polícia. Após os devidos trâmites, o corpo foi removido para o departamento médico-legal. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- A) É desnecessário o exame cadavérico, visto que se trata de morte natural, levando-se em conta a idade e comorbidades da vítima.
- B) O odor fétido percebido pelos vizinhos pode ser devido à fase gasosa da putrefação, durante a qual larvas que infestam o cadáver produzem gases.
- C) O período cromático da putrefação sempre inicia-se na parede abdominal anterior (fossa ilíaca direita), com o aparecimento da mancha verde abdominal.
- D) João foi vítima de morte súbita.
- E) Quando a morte é causada por sepse, a instalação e a evolução da putrefação tendem a ser muito mais rápidas do que o habitual.

QUESTÃO 60 – Escoptofilia é uma perversão sexual caracterizada:

- A) Pelo prazer erótico despertado em certos indivíduos em presenciar o coito de terceiros.
- B) Pelo prazer erótico em manter relações sexuais ou praticar atos libidinosos diversos com cadáveres.
- C) Pela admiração pelo próprio corpo ou o culto exagerado de sua própria personalidade e cuja excitação sexual tem como referência o próprio corpo.
- D) Pelo prazer sexual que certos indivíduos têm ao aproveitarem-se de certas aglomerações em transportes públicos ou outros locais de ajuntamento humano com o objetivo de encostar seus órgãos sexuais principalmente em mulheres, sem que a vítima perceba ou identifique suas intenções.
- E) Pela fixação sexual por determinada parte do corpo ou pertences da pessoa-alvo.

QUESTÃO 61 – Analise as assertivas abaixo:

- I. Infanticídio é o crime tipificado como "matar, sob a influência de depressão pós-parto, o próprio filho".
- II. A docimásia de Balthazard e Lebrun tem grande importância como prova de vida extrauterina.
- III. A docimásia de Galeno é prova de vida extrauterina sujeita a falsos-positivos.
- IV. A docimásia de Wreden-Wendt-Gelé é prova de vida extrapulmonar baseada no aspecto dos pulmões da vítima ao estudo radiográfico.

Quais estão corretas?

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

Comentários:**59 –**

Gabarito: E.

A velocidade de evolução da putrefação varia de acordo com o meio em que se acha o cadáver: ao ar livre, enterrado, no solo ou sob uma coleção líquida. Outros fatores que aceleram: fauna cadavérica, grau de poluição da água. No que toca a fatores individuais: condição que cause hipertermia antes da morte ou que dificulte o resfriamento do corpo, como o uso de agasalho; indivíduos gordos ou edemaciados apodrecem mais rapidamente do que os magros e as crianças; morte causada por sepse; bactéria anaeróbica. A sepse é um conjunto de manifestações graves em todo o organismo produzidas por uma infecção.

60 –

Gabarito: A.

Mixoscopia, que é um transtorno da preferência sexual, também conhecido como **escoptofilia**, caracteriza-se pelo prazer erótico despertado em certos indivíduos em presenciar o coito de terceiros. Alves Garcia propôs a expressão “teleagnia” – volúpia de ver.

61 –

Gabarito: B.

As docimásias são provas baseadas na possível respiração ou nos seus efeitos e por isso classificadas em docimásias pulmonares e extrapulmonares. Docimásia hidrostática pulmonar de Galeno é a mais prática, a mais simples e a mais usada na perícia médico-legal corrente. E também a mais antiga. Levando-se em conta os devidos cuidados e os seus limites, esta docimásia é uma das mais seguras. Fundamenta-se na densidade do pulmão que respirou e do que não respirou. Esta prova, no

entanto, só tem valor até 24 h após a morte do infante, pois, a partir desse tempo, começam a surgir os gases oriundos do fenômeno transformativo da putrefação, dando, por conseguinte, **um resultado falso-positivo.**

Docimásia histológica de Balthazard é a mais perfeita, pois é usada mesmo nos pulmões putrefeitos. Consiste no estudo microscópico do tecido pulmonar através da técnica histológica comum. Denominada por alguns de docimásia histológica de Bouchut-Tamassia. O pulmão que respirou apresenta-se estruturalmente igual ao pulmão do adulto, com a dilatação uniforme dos alvéolos, achatamento das células epiteliais, desdobramento das ramificações brônquicas e aumento do volume dos capilares pelo afluxo sanguíneo. O pulmão que não respirou tem as cavidades alveolares colabadas.

Docimásia auricular de Vreden, Wendt e Gelé, com a respiração e os primeiros movimentos de deglutição, o ar penetra na cavidade timpânica (ouvido médio) através da tuba auditiva. Esta prova só é aconselhada quando chega à perícia apenas a cabeça fetal. A técnica consiste em seccionar-se o pavilhão auricular em sua linha de implantação e bem junto à parede óssea, descobrindo-se o meato acústico externo, cortando longitudinalmente a parede inferior do meato, retirando as duas metades e expondo-se a membrana do tímpano.

428_CE_ML_NS_MOD1_4/7/201710:49:56

QUESTÃO 62 – O perito médico-legista escalado para o plantão inicia o exame cadavérico de uma vítima do sexo masculino, 20 anos, com ferimentos por projetis de arma de fogo. A vítima chegou à sala de necropsia sem vestes, que foram retiradas na sala de emergência do pronto-socorro pela equipe de atendimento médico e não foram encaminhadas ao serviço de medicina legal. O perito médico-legista observou em região mamária esquerda, altura do 5º intercosto, linha hemiclavicular, ferimento arredondado, bordos escoriados, concêntricos e invertidos, 1,0 cm de diâmetro. Não foram observadas outras lesões compatíveis com ação violenta recente no corpo da vítima. Assinale a alternativa INCORRETA sobre esse caso.

- A) O perito médico-legista descreverá no laudo que se trata de uma lesão perfurocontusa.
- B) É função do perito médico-legista determinar o trajeto do projétil de arma de fogo no interior do corpo da vítima.
- C) O perito médico-legista afirmará que o tiro foi efetuado a distância do ponto de vista médico-legal.
- D) Os bordos do ferimento escoriados descritos no enunciado correspondem à orla de escoriação causada pelo projétil de arma de fogo ao romper a pele e penetrar no corpo da vítima.
- E) O diâmetro da ferida, nos ferimentos de entrada de tiros, é quase sempre menor que o diâmetro do projétil.

QUESTÃO 63 – A respeito de asfixias por constrição cervical, assinale a alternativa correta.

- A) O sulco pode estar ausente em certas modalidades de estrangulamento.
- B) A causa jurídica do enforcamento é homicida na maioria das vezes.
- C) Fratura do osso hioide deve estar presente para caracterização do enforcamento.
- D) A esganadura é a forma de constrição cervical que menos apresenta fraturas da laringe e do osso hioide.
- E) O sulco oblíquo descendente em região cervical é incompatível com enforcamento.

QUESTÃO 64 – Sobre a perícia médico-legal nos casos de envenenamento, é correto afirmar que:

- A) Livores hipostáticos podem indicar envenenamento por monóxido de carbono se apresentarem tonalidade violácea.
- B) O exame interno das cavidades tem pouca importância, limitando-se à coleta de tecidos para perícia laboratorial.
- C) A estricnina e seus análogos causam uma antecipação da rigidez muscular.
- D) A coleta de sangue extravasado para as cavidades abdominal ou torácica deve ser preferida para realização de perícia toxicológica.
- E) Substâncias como o fósforo e alguns compostos de arsênio causam lesão hepática centrolobular mais frequentemente.

QUESTÃO 65 – Sobre embriaguez alcoólica e perícia médico-legal, assinale a alternativa correta.

- A) Embriaguez alcoólica, alcoolismo e alcoolemia são sinônimos na prática médico-legal.
- B) O valor numérico referente a uma taxa de concentração de álcool no sangue tem valor absoluto em relação à caracterização médico-legal da embriaguez.
- C) A dosagem de álcool no sangue de veia femoral do cadáver é útil, desde que os fenômenos putrefativos ainda não estejam presentes.
- D) Segundo a literatura médico-legal, a determinação da concentração de álcool no ar expirado através do etilômetro (bafômetro) praticamente não tem resultados falso-positivos.
- E) A absorção do álcool no organismo inicia-se no estômago.

Comentários:**62 –**

Gabarito: C.

Afirmar que foi a distância? Não! A distância do tiro pode ser avaliada a partir dos vestígios encontrados em torno das lesões produzidas pelo disparo. **Em tese, esses tiros podem ser encostados, a curta distância e a distância.** A melhor maneira de determinar a distância do tiro é através dos seus efeitos primários e dos efeitos secundários sobre o alvo. Nos tiros encostados, o orifício de entrada é amplo, irregular e em forma de boca de mina, em face da ação dos gases deflagrados pelo tiro. Nos tiros a curta distância, além da lesão produzida pelo projétil (efeito primário), encontram-se os efeitos dos gases e dos resíduos de não combustão e de combustão (efeitos secundários).

Esses limites não podem ser precisos, pois os efeitos podem variar de acordo com o tipo de arma, com o tipo de pólvora do cartucho e com o comprimento do cano.

Para uma melhor determinação da distância do tiro, é necessário o estudo do residuograma dos efeitos secundários da região anatômica ou das vestes atingidas pelo disparo, apresentando a forma arredondada se o tiro foi perpendicular ao alvo, ou ovalar ou elíptica nos casos dos tiros em direção oblíqua. Para se ter um cálculo bem aproximado, o estudo deve ser feito por comparação, produzindo tiros de prova com a arma indiciada e a munição igual à usada na ocorrência. Nas vestes, o estudo deve ser feito em tecido idêntico. Quanto ao exame do residuograma dos efeitos primários (projétil), por serem constituídos de uma liga de chumbo ou revestido por uma camisa de latão, é aconselhável que se pesquisem chumbo e cobre. E, assim, por meio de tiros de prova, com a mesma arma e munição usadas, determinam-se a forma e o diâmetro da orla composta pelo residuograma. Nos tiros a distância, vamos encontrar apenas os efeitos primários do tiro e, por isso, a determinação é difícil por só existirem lesões produzidas pelo projétil.

63 – CABE RECURSO

Gabarito: A.

A letra “E”, também, está correta. O enforcamento é uma modalidade de asfixia mecânica que se caracteriza pela interrupção do ar atmosférico até as vias respiratórias, em decorrência da constrição do pescoço por um laço fixo, agindo o peso do próprio corpo da vítima como força ativa. A características do sulco é oblíquo ascendente.

É possível o estrangulamento através da constrição do pescoço pela ação do braço e do antebraço sobre a laringe, conhecida como “golpe de gravata”. Sob o ponto de vista médico-legal, além do diagnóstico de morte por estrangulamento, é muito importante que se tenham considerações fundamentadas no sentido de se estabelecer com critérios bem definidos a causa jurídica de morte: se por homicídio ou acidente.

Em geral, a morte se dá por oclusão das vias respiratórias ou da obstrução da circulação das carótidas, por ação da prega do cotovelo sobre a face lateral do pescoço. A morte pode ser também por inibição (reflexo laríngeo-pneumogástrico), síndrome conhecida por “estrangulamento branco de Claude Bernard-Lacassagne”, em que, por vezes, pressões menos significativas do pescoço podem resultar em parada cardíaca e em que não se encontram os sinais clássicos de asfixia. Em tais ocorrências, o difícil é precisar o diagnóstico, pois os sinais encontrados não são **tão evidentes quanto os deixados pelo laço no estrangulamento e no enforcamento** ou pelos dedos na esganadura.

Pode ainda ocorrer a morte por estrangulamento onde se usa a pressão de um objeto duro, como cassetete, bastão ou outro objeto similar, sobre o pescoço, onde a perícia vai encontrar significativas lesões externas (esquimoses e escoriações) e lesões internas (infiltração hemorrágica dos tecidos moles e muito comumente fraturas dos anéis da traqueia e da laringe), principalmente na sua região anterior.

Considerar com relevância todos os achados da necropsia referentes às partes moles e ósseas da região anterior do pescoço, dando ênfase

também para a ausência de alterações externas e internas da sua região posterior.

Uma das formas mais comuns de afogamentos homicidas ocorre por meio do estrangulamento antibraquial, utilizado para dominar a vítima, privá-la dos sentidos e, em seguida, afogá-la.

Mesmo que a ação criminosa se dê pela compressão do antebraço sobre a laringe (privando a respiração) e do braço e do antebraço sobre as faces laterais do pescoço (privando da circulação cerebral), o ato de defesa da vítima é empurrar o braço do agressor para baixo provocando equimoses, principalmente, na parte superior do tórax.

Em tais ocorrências, nem sempre é fácil precisar o diagnóstico dessa forma de estrangulamento, pois os sinais encontrados não são tão evidentes quanto os deixados pelo laço no estrangulamento e no enforcamento ou pelos dedos e unhas na esganadura. As lesões do plano interno do pescoço são mais comuns e mais intensas.

64 –

Gabarito: C.

A intoxicação pelo monóxido de carbono, assumem coloração vermelho-carmim por causa da formação da carboxiemoglobina, que tem cor vermelho-cereja. A estricnina causa antecipação da rigidez muscular, o mesmo ocorrendo com os tóxicos que matam por asfixia.

65 – CABE RECURSO

Gabarito: C.

Realmente, desde que ainda não tenham surgido os fenômenos putrefativos do cadáver, a dosagem poderá ser realizada no sangue retirado da veia femoral. A putrefação produz etanol e substâncias redutoras que se assemelham ao álcool etílico. Entretanto, entendo que há outra resposta também, pois a absorção do álcool etílico é

ordinariamente processada pela via digestiva. Começa no estômago e continua pelo intestino delgado. Assim, a letra “E” estaria certa também.

429_CE_ML_NS_MOD2_4/7/201712:46:56

QUESTÃO 66 – Analise as assertivas abaixo a respeito de baropatias:

- I. O denominador comum aos barotraumas nos diversos órgãos ou sistemas dos mergulhadores de profundidade é a obstrução das vias de passagem do ar, o que leva ao desequilíbrio entre as pressões vigentes no interior dessas estruturas e a presente no exterior.
- II. O barotrauma auditivo, por ser comum a várias profissões, constitui motivo para solicitação de indenizações em ações trabalhistas.
- III. É importante que mergulhadores e aviadores tenham dentes em bom estado de conservação para evitar o barotrauma dental.
- IV. Na Doença da Descompressão Tipo I, predominam os sintomas musculoesqueléticos, cutâneos e os relacionados aos linfonodos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 67 – Uma mulher de 74 anos chega ao plantão do departamento médico-legal às 20 horas do dia 15 de março com uma guia emitida por autoridade policial requisitando exame pericial de lesões corporais. A vítima informa ao perito médico-legista que foi empurrada por uma sobrinha durante uma discussão na manhã de 15 de março e que caiu, traumatizando o membro superior direito. Apresenta declaração de médico ortopedista informando “*fratura de rádio distal direito, aguardando cirurgia*”. Apresenta também radiografias do segmento em questão. Porta, ainda, receitas de anti-inflamatório e do analgésico codeína. Os documentos médicos têm a data do dia do exame pericial. Apresenta tala gessada em membro superior direito e refere “muita dor”. Sobre essa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- A) Diante da receita do analgésico codeína e do relato de “dor de forte intensidade”, o perito médico-legista pode asseverar no laudo que se trata de lesão corporal grave.
- B) Deverá o perito médico-legista informar que houve inutilização de membro (no caso, membro superior direito).
- C) A resposta ao quesito “Se há incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias” pode ser: “Necessário exame complementar em 30 dias”.
- D) Cabe ao perito médico-legista averiguar se houve a agressão, ouvindo a acusada e testemunhas do fato.
- E) Como se trata de uma pessoa idosa, o perito médico legista deve informar no laudo que se trata de “meio cruel”.

Comentários:

66 –

Gabarito: E.

O aumento da pressão atmosférica, ao mesmo tempo que acarreta uma patologia de compressão, caracterizada pela intoxicação por oxigênio, nitrogênio e gás carbônico, produz também uma patologia de descompressão, proveniente do fenômeno da embolia, conseqüente à maior concentração dos gases dissolvidos no sangue. São conhecidas por "barotraumas". O quadro clínico da doença de descompressão é polimorfo e de gravidade variável conforme a profundidade e o tempo de permanência submerso. Assim, existem o TIPO 1, com predominância dos sintomas músculo esqueléticos, cutâneos e os relacionados com linfonodos, e O TIPO 2, mais grave, com sintomatologia cardiorrespiratória, neurológica e a relacionada com o ouvido interno.

67 – CABE RECURSO

Gabarito: C.

A banca não exigiu "Lesão Corporal" no edital. Vem como capítulo a parte na bibliografia do França (citada pela banca). E entender o art. 168 do CPP, faz-se necessário ter conhecimento do art. 129 do CP.

Trata-se da redação do art. 168 do CPP c/c art 129 do CP.

"Art. 168. Em caso de lesões corporais, se o primeiro exame pericial tiver sido incompleto, proceder-se-á a exame complementar por determinação da autoridade policial ou judiciária, de ofício, ou a requerimento do Ministério Público, do ofendido ou do acusado, ou de seu defensor.

§ 1o No exame complementar, os peritos terão presente o auto de corpo de delito, a fim de suprir-lhe a deficiência ou retificá-lo.

§ 2o Se o exame tiver por fim precisar a classificação do delito no art. 129, § 1o, I, do Código Penal, deverá ser feito logo que decorra o prazo de 30 dias, contado da data do crime.

§ 3o A falta de exame complementar poderá ser suprida pela prova testemunhal."

429_CE_ML_NS_MOD2_4/7/201712:46:56

QUESTÃO 68 – Sobre a marca elétrica de Jellinek, assinale a alternativa correta.

- A) São lesões produzidas por arcos voltaicos.
- B) Ocorre em casos de fulguração.
- C) São características dos acidentes com eletricidade de alta tensão.
- D) Trata-se de um tipo especial de queimadura.
- E) São lesões *post mortem*.

QUESTÃO 69 – A respeito da perícia médico-legal em crimes contra a dignidade sexual, assinale a alternativa correta.

- A) Conjunção carnal é a introdução completa ou incompleta do pênis na cavidade vaginal ou no ânus, ocorrendo ou não ejaculação.
- B) A constatação de esperma na cavidade vaginal é de muita importância na comprovação da conjunção carnal e pode auxiliar na identificação do agressor.
- C) Ruptura himenal recente é conclusiva com relação à ocorrência de estupro.
- D) Não é possível encontrar integridade himenal em mulher com vida sexual iniciada.
- E) O encontro de fosfatase ácida na cavidade vaginal permite o diagnóstico médico-legal de conjunção carnal.

QUESTÃO 70 – Foi encontrado dentro de um automóvel parado ao lado de uma rodovia o corpo de um homem, aproximadamente 50 anos, em estado de morte real, apresentado cianose de face. Observou-se, também, ao exame externo, equimose amarelada na coxa direita. O veículo estava com o parachoque dianteiro encostado em uma árvore, ligeiramente amassado (danificado). Assinale a alternativa correta sobre essa situação hipotética.

- A) O estudo anatomopatológico do coração e do pulmão será conclusivo para determinação da causa médica da morte.
- B) Acidente, crime (homicídio) ou morte natural são causas médicas de morte a serem consideradas no caso hipotético acima descrito.
- C) A lesão contusa descrita é pós-mortal.
- D) A perícia toxicológica em sangue e urina (entre outros) pode ser de grande importância para determinação da causa médica da morte e deve ser solicitada pelo perito médico legista no caso em apreço.
- E) O exame externo do corpo associado à perícia toxicológica permitirão ao perito asseverar a causa médica da morte.

Comentários:

68 – CABE RECURSO

Gabarito: D.

Conceitua-se a eletroplessão como qualquer efeito proporcionado pela eletricidade industrial, com ou sem êxito letal. As lesões superficiais dessa

forma de eletricidade alteram-se de acordo **com a corrente de alta ou baixa tensão.**

A lesão mais típica é conhecida como **marca elétrica de Jellinek**, embora nem sempre esteja presente. Constitui-se em uma lesão da pele, tem forma circular, elítica ou estrelada, de consistência endurecida, bordas altas, leito deprimido, tonalidade branco-amarelada, fixa, indolor, asséptica e de fácil cicatrização.

Marca elétrica é diferente da queimadura elétrica. A primeira representa exclusivamente a porta de entrada da corrente elétrica no organismo, pouco significativa, podendo até passar despercebida ou estar ausente. Sua ausência não quer dizer que não houve passagem da corrente elétrica. As queimaduras elétricas são resultantes do calor de uma corrente, têm a forma de escara pardacenta ou escura, apergaminhada, bordas nítidas, sem área de congestão, nem tampouco presença de flictenas. Há também lesões muito graves que vão desde a amputação de membros até secção completa do corpo.

69 –

Gabarito: B.

A constatação de esperma na cavidade vaginal é também de muito valor na comprovação da conjunção carnal e do seu autor. Para determinação da presença de esperma na cavidade vaginal, retira-se do interior desta e/ou do canal do colo uterino material que será colocado entre lâmina e lamínula. Sendo positiva essa reação, surgirão, no campo microscópico, inúmeros cristais castanho-avermelhados de formato rômboico. O reativo de Florence constitui-se de iodo metaloide, iodeto de potássio e água destilada.

Barbério utiliza como reagente uma solução saturada de ácido pícrico em glicerina e, quando a reação é positiva, surpreende cristais em forma de agulhas ou alpistes, corados de amarelo, isolados ou em grupos.

A reação de Baecchi é feita depois da reação de Florence, após 20 a 30 min, quando começam a surgir, da periferia para o centro da lâmina,

outros microcristais arredondados e de tonalidade mais carregada que os de Florence.

Pode também o sêmen ser observado através da lâmpada de Wood, quando é identificado por sua ação fluorescente até 72 h depois da violência. Ter o cuidado com a falsa positividade de algumas substâncias, como leite, vaselina líquida, loções suavizantes de pele, entre outras.

Atualmente, tem sido empregada a dosagem da fosfatase ácida e da glicoproteína P30, que se mostra em forma de traços na secreção vaginal, mesmo quando os autores são vasectomizados.

70 –

Gabarito: D.

Provavelmente uma morte por asfixia. A letra “D” está correta, pois o examinador destaca a possibilidade, mas na “E” a banca afirma que o perito afirma e prova, por isso está errada!

428_CE_NS_MED_LEG_MOD3_04/07/1712:43:31

QUESTÃO 71 – Assinale a alternativa correta em relação ao preenchimento e fornecimento da declaração de óbito.

- A) A declaração de óbito é feita em duas vias de cores diferentes: branca e amarela.
- B) Vítima de acidente de trânsito com fratura de fêmur esquerdo falece no hospital após três meses de internação em decorrência de complicações pós-operatórias relativas ao tratamento da fratura. O médico assistente poderá fornecer a declaração de óbito, visto que era paciente sob seus cuidados.
- C) Nos casos de morte violenta, o perito médico legista está obrigado por força de lei a realizar a abertura de todas as cavidades corporais antes de emitir a declaração de óbito e o laudo pericial.
- D) Nenhum sepultamento será feito sem certidão do oficial de registro do lugar do falecimento, extraída após a lavratura do assento de óbito, em vista do atestado médico, se houver no lugar, ou, em caso contrário, de duas pessoas qualificadas que tiverem presenciado ou verificado a morte.
- E) O médico assistente deverá emitir certidão de óbito de paciente falecido a quem vinha prestando assistência médica, exceto quando houver indícios de morte violenta ou suspeita.

QUESTÃO 72 – O cadáver de uma vítima do sexo feminino chega à sala de necropsia do departamento de medicina legal. O perito médico-legista registra o horário de início da necropsia como 8:00 horas do dia 20 de janeiro. Observa o cadáver em estado de morte real, apresentando rigidez cadavérica até o tronco, livores de hipóstase fixos no dorso, temperatura retal de 28º Celsius. Assinale a alternativa correta com base nos conhecimentos de tanatologia forense e levando em conta o caso hipotético informado.

- A) A sequência de instalação da rigidez corporal “crânio-caudal” é o evento mais confiável para o estabelecimento da hora da morte.
- B) A observação de livores de hipóstase fixos no dorso permite ao perito médico-legista afirmar que a vítima estava deitada em decúbito dorsal quando morreu.
- C) A cor dos livores de hipóstase pode variar de acordo com a causa médica da morte.
- D) A temperatura corporal do cadáver diminui 1ºC a cada hora após a morte.
- E) A presença de dilatação anal permite ao perito inferir que houve estupro.

QUESTÃO 73 – Vítima apresenta em região frontal, linha média, 3 cm abaixo da linha de implantação dos cabelos, ferimento produzido por projétil de arma de fogo (tiro) com as seguintes características: estrelado, irregular, porção central circular em que a pele adjacente está escura e a parede óssea está recoberta por material pulverulento; a partir dessa porção central, irradiam-se fendas radiais e irregulares, com bordas não escoriadas; há enfisema subcutâneo. Na região occipital, observa-se, no couro cabeludo, ferimento produzido por projétil de arma de fogo (tiro), irregular, bordos evertidos, sangrante, de diâmetro menor que o ferimento descrito anteriormente; ausência de orlas e zonas. Assinale a alternativa correta sobre esse caso.

- A) A trajetória do projétil no corpo da vítima teve o sentido “anterior para posterior”.
- B) A lei obriga que o perito médico-legista realize a abertura do crânio da vítima.
- C) A causa jurídica da morte está clara como sendo homicídio (crime).
- D) A lesão descrita em região frontal foi produzida por projétil de alta energia.
- E) A determinação da lesão óssea conhecida como tronco de cone ou cone truncado auxilia na identificação dos ferimentos de entrada e saída de projétil de arma de fogo no crânio.

QUESTÃO 74 – Sobre lesões e morte causadas por projéteis de arma de fogo de alta energia (*tiros de fuzil, tiros de rifle*), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A infecção secundária de feridas produzidas por projéteis de arma de fogo de alta energia é rara devido à alta temperatura que estes projéteis atingem ao serem disparados, eliminando bactérias causadoras de infecções.
- B) O fator de forma é um número que expressa o quão pontiagudo é um projétil. Seu valor é menor nos projéteis com ponta afilada, tornando-se maior nos de ponta truncada e máximo nos de ponta plana, tipo canto vivo.
- C) O fenômeno da cavidade temporária ocorre devido ao alto fluxo de energia que esses projéteis transmitem ao alvo, embora não seja exclusivo desse tipo de munição.
- D) A gelatina balística pode ser utilizada em experimentos com projéteis de alta energia.
- E) A forma e o tamanho dos ferimentos de saída desses projéteis variam sob a influência de diversos fatores, sendo um dos mais importantes o comprimento do trajeto do projétil no corpo da vítima.

Comentários:**71 –**

Gabarito: D.

Inumação simples é o destino mais comum. Verificado o óbito, processam-se as formalidades legais e, com a apresentação do atestado de óbito nos cartórios e a aquisição da certidão de óbito pela família ou interessados, o cadáver é levado aos cemitérios públicos. Aí, em caixões próprios, é inumado o cadáver em sepulturas comuns, ou em túmulos ou jazigos que obedeçam às condições do Código Sanitário ou da legislação de Uso do Solo do Município.

Recomenda-se que o sepultamento não deva ocorrer antes de 24 h nem depois de 36 h, a não ser por motivos especiais. Nos casos de epidemias, conflitos, convulsões sociais, a inumação pode ser realizada antes daquele prazo, ou pode exceder aquele tempo, quando se processam meios de conserva autorizados pela Saúde Pública.

Nenhuma inumação será feita sem certidão de oficial de registro do lugar do falecimento, extraída após lavratura do assento de óbito, em vista do atestado de médico, se houver no lugar, ou, em caso contrário, de duas pessoas qualificadas que tiverem presenciado ou verificado a morte (artigo 77, da Lei no 6.015/73).

72 –

Gabarito: C.

Na morte, o sangue, pela gravidade, vai-se depositar nas partes de declive, e daí surgem as manchas de hipóstase ou livores cadavéricos. **O surgimento deste fenômeno varia**, no entanto, com certas condições, como na desnutrição, nas anemias agudas, entre outras, não havendo, assim, uma cronologia exata.

Em geral, essas manchas surgem em média 2 a 3 h depois da morte, fixando-se definitivamente em torno das 12 h post mortem. Nesse espaço

de tempo, com a mudança de decúbito, esses livores podem mudar de posição.

73 –

Gabarito: E.

O diagnóstico **diferencial entre o ferimento de entrada e o de saída** no plano ósseo, principalmente nos ossos do crânio, é feito pelo sinal de funil de Bonnet ou do cone truncado de Pousold. Na lâmina externa do osso, o ferimento de entrada é arredondado, regular e em forma de “saca-bocado”. Na lâmina interna, o ferimento é irregular, maior do que o da lâmina externa e com bisel interno bem definido, dando à perfuração a forma de um funil ou de um tronco de cone. O ferimento de saída é exatamente o contrário, como um amplo bisel externo, repetindo a forma de tronco de cone, mas, desta vez, com a base voltada para fora. Em outros ossos chatos, como, por exemplo, a escápula, levando em conta tais características, é plenamente possível determinar a direção do tiro, se de diante para trás ou de trás para diante.

74 –

Gabarito: A.

Di Marco descreve as entradas de FUZIL como lesões: circulares ou ovais, conforme a incidência do projétil seja perpendicular ou oblíqua

- ✓ Com bordas talhadas a pique;
- ✓ Com ou sem orla de escoriação;
- ✓ Com frequência, aparecem microlacerações dispostas radialmente em toda a sua circunferência ou apenas em um setor.

Não se sabe a que atribuir a ausência de orla de escoriação em algumas dessas feridas.

A forma pontiaguda do projétil faz com que o orifício de entrada seja menor que o do projétil na maioria dos casos. Mas há fatores que podem torná-lo maior. A velocidade de impacto é um dos principais. As infecções secundárias não são raras!

428_CE_NS_MED_LEG_MOD3_04/07/1712.43.31

QUESTÃO 75 – Sobre ferimentos produzidos por projéteis de arma de fogo, analise as assertivas a seguir:

- I. O número de ferimentos de entrada encontrados no corpo da vítima deve ser igual ao número de projéteis que atingem o corpo da vítima.
- II. A ordem em que penetraram os projéteis de arma de fogo no corpo da vítima, quando forem vários os tiros, deve sempre fazer parte do laudo.
- III. Para caracterizar um ferimento como produzido por tiro à curta distância, o perito médico-legista deve demonstrar a presença, no ferimento, de orla de queimadura, orla de esfumacimento e orla de verdadeira tatuagem.
- IV. A orla de escoriação é uma característica dos ferimentos de entrada de projéteis de arma de fogo, não sendo encontrada nos ferimentos de saída de projéteis de arma de fogo.

Quais estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 76 – Sobre afogamento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nos afogados em água doce, a hemodiluição associada à asfixia causa hemólise, liberação do potássio intracelular e parada cardíaca em fibrilação ventricular.
- B) O ponto de congelação do sangue através da análise crioscópica estará mais distante de 0°C nos afogados em água salgada devido à hemoconcentração.
- C) No afogamento branco, não há aspiração de líquido para o interior da via aérea quando a vítima tem contato com a água.
- D) O cogumelo de espuma tem valor limitado para o diagnóstico de afogamento.
- E) A identificação de um cadáver vítima de afogamento encontrado 48 horas após o desaparecimento não pode ser feita através do levantamento dactiloscópico, devendo-se utilizar a análise da arcada dentária ou identificação através de DNA.

QUESTÃO 77 – Substâncias _____ são _____ do psiquismo. Exemplos conhecidos são _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) psicoanalépticas - estimulantes - anfetaminas - cocaína - nicotina
- B) psicoanalépticas - depressoras - álcool - benzodiazepínicos - barbitúricos
- C) psicolépticas - estimulantes - anfetaminas - cocaína - nicotina
- D) psicolépticas - depressoras - anfetaminas - cocaína - nicotina
- E) psicodislépticas - estimulantes - maconha - mescalina - LSD

QUESTÃO 78 – Vítima de estupro, sexo feminino, 24 anos, chega para exame pericial. A vítima refere que o agressor ameaçou-a com arma branca e obrigou-a a manter com ele conjunção carnal. Assinale a alternativa correta sobre esse caso.

- A) A *vis compulsiva* foi direta no caso em análise.
- B) Trata-se de estupro de vulnerável, visto que a vítima foi ameaçada pelo agressor com emprego de arma branca.
- C) Se o agente tivesse obrigado, sob ameaça com arma branca, a vítima a praticar conjunção carnal com terceira pessoa, estaria descaracterizado o crime de estupro.
- D) É irrelevante do ponto de vista pericial que a vítima informe a respeito de conjunção carnal consentida prévia.
- E) Caso a vítima tivesse 14 anos de idade, mesmo que não houvesse ameaça por parte do agente e mesmo que a vítima consentisse a relação sexual, estaria caracterizado o crime de estupro.

Comentários:**75 –**

Gabarito: E.

Não se pode afirmar que o número de ferimentos de entrada encontrados no corpo da vítima deve ser igual ao número de projéteis que atingem o corpo da vítima. Imagina uma pessoa levando um tiro a curta distância e colocando a mão como defesa. Teremos duas entradas! Outra coisa, difícil conseguir ordenar as entradas! Para, Tocchetto, “no orifício de saída nunca será encontrada uma orla de enxugo, podendo excepcionalmente ser constatada uma orla de contusão ou orla de escoriação e orla equimótica”. Outra coisa, a orla de esfumaçamento é chama de zona e não pode existir, por isso, chamam também de falsa tatuagem.

76 –

Gabarito: E.

48? Não! Até o momento em que não há o perdimento das digitais, pelo fenômeno destrutivo, é possível fazer o exame datiloscópico.

77 –

Gabarito: A.

As substâncias que atuam no **psiquismo** são chamadas de **psicoativas** ou **psicotrópicas**. Podem ser classificadas em:

Classificação	Ação	Exemplos/mnemônicos
Psicolépticas	Ação depressora	Podem ser incluídos nesse grupo

		<p>(B.O.B.A):</p> <ul style="list-style-type: none">✓ álcool etílico (atua como excitante em doses baixas);✓ barbitúricos;✓ opiáceos (substâncias derivadas do ópio);✓ benzodiazepínicos (ansiolíticos).
Psicoanalépticas	Estimulante	<p>As substâncias mais conhecidas são (CRA.CO.CA.NI.AN.E):</p> <ul style="list-style-type: none">✓ crack;✓ anfetaminas;✓ cocaína;✓ nicotina;✓ cafeína;✓ ecstasy.
Psicodislépticas	Ação perturbadora (alucinógenos)	<p>As substâncias mais conhecidas são (M.A.L):</p> <ul style="list-style-type: none">✓ maconha;✓ lsd;✓ ayahuasca (Chá do Santo Daime).

78 –

Gabarito: A.

Vis compulsiva é a grave ameaça. O crime de estupro consiste no fato de o agente “constranger alguém, mediante violência ou grave ameaça, a ter conjunção carnal ou a praticar ou permitir que com ele se pratique outro ato libidinoso” (CP, art. 213, caput). São quatro os elementos que integram o delito:

- ✓ constrangimento decorrente da violência física (vis corporalis) ou da grave ameaça (vis compulsiva);
- ✓ dirigido a qualquer pessoa, seja do sexo feminino ou masculino;
- ✓ para ter conjunção carnal;
- ✓ ou, ainda, para fazer com que a vítima pratique ou permita que com ela se pratique qualquer ato libidinoso.

A ameaça também pode ser direta ou imediata quando dirigida contra a vítima, titular do bem jurídico tutelado, ou indireta ou mediata quando dirigida a terceiros ligados à vítima por relações de amizade e parentesco.

428_CE_NS_MED_LEG_MOD3_04/07/1712:43:31

QUESTÃO 79 – Sobre aborto e abortamento, analise as assertivas a seguir:

- I. Uma vez diagnosticada a anencefalia, poderá a gestante, se for de sua vontade, submeter-se ao aborto, sem que tal comportamento seja entendido como criminoso.
- II. O aborto é crime doloso contra a vida, julgado pelo Tribunal do Júri.
- III. O Código Penal não exige autorização judicial prévia para que o médico pratique o aborto legal.
- IV. Quando recebe o diagnóstico de gravidez de feto anecéfalo, é direito da gestante solicitar a realização de junta médica ou buscar outra opinião sobre o diagnóstico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 80 – São princípios técnicos e éticos que devem nortear o trabalho do perito médico-legista, EXCETO:

- A) Desconfiar dos sinais patognomônicos.
- B) Priorizar a entrega de laudos periciais em atenção à solicitação de superiores hierárquicos.
- C) Seguir o método cartesiano em seu trabalho.
- D) Manter o segredo relativo exigido.
- E) Atuar com discrição.

Comentários:**79 –**

Gabarito: E.

A anencefalia é uma grave alteração fetal caracterizada por um defeito no fechamento do tubo neural, estrutura que dá origem ao cérebro, cerebelo, bulbo e à medula espinal. Pode ocorrer entre o 21º e o 26º dia de gestação e o seu diagnóstico é feito a partir de 12 semanas de gestação, inicialmente por meio de ultrassonografia e ressonância magnética. Nos casos de anencefalia, observa-se ausência da maior parte do cérebro e da calota craniana e, quase sempre, dos demais órgãos do encéfalo e da medula espinal. É direito da gestante solicitar a realização de junta médica ou buscar outra opinião sobre o diagnóstico. Ante o diagnóstico de anencefalia, a gestante tem o direito de:

- ✓ manter a gravidez;
- ✓ interromper imediatamente a gravidez, independentemente do tempo de gestação, ou adiar essa decisão para outro momento.

80 – CABE RECURSO

O Decálogo do Perito Médico-Legal é um capítulo a parte na bibliografia do França, e não foi exigido no edital.

Gabarito: B.

O Professor Nerio Rojas apresenta um guia objetivo ao perito, resumido **em 10 postulados com a denominação de Decálogo do Perito Médico-Legal**. Representa este oportuno documento tão somente certos princípios técnicos de ordem prática no sentido de orientar a perícia médico-legal para que ela cumpra seu verdadeiro destino: o de esclarecer a autoridade judicial, no exato momento de valorizar as provas, em uma imagem exata ou, pelo menos, bem aproximada da verdade que se quer esclarecer. Vejamos:

- A) O perito deve atuar com a ciência do médico a veracidade do testemunho e a equanimidade do juiz.
- B) É necessário abrir os olhos e fechar os ouvidos.
- C) A exceção pode ter tanto valor quanto a regra.
- D) Desconfiar dos sinais patognomônicos.
- E) Deve-se seguir o método cartesiano.
- F) Não confiar na memória.
- G) Uma autópsia não se pode refazer.
- H) Pensar com clareza para escrever com precisão.
- I) A arte das conclusões consiste na medida.
- J) A vantagem da medicina legal está em não formar uma inteligência exclusiva e estritamente especializada.