



Concurso Público Fiocruz 2023

Pesquisador em Saúde Pública

Prova Discursiva

PE66

Pesquisa Clínica em infecções sexualmente transmissíveis

Espelho de Resposta

Pontuação de cada Questão Discursiva conforme Anexo II do Edital nº 3, de acordo com a Unidade detentora da vaga.

Espera-se que o candidato, no desenvolvimento do tema, tenha feito considerações técnicas adequadas sobre os seguintes pontos:

Questão 01

Indicadores a seguir.

- a) Perguntar sobre: vida sexual, orientação sexual, quantos “parcerias” sexuais nos últimos 6 a 12 meses. Faz sexo com uso de álcool ou outras drogas. Já fez sexo por transacional. Uso de barreiras de proteção, sexo com pessoa desconhecida, história de outras IST nos últimos 12 meses.
- b) Exposição à sífilis com infecção ativa ou cicatriz sorológica, sem exposição prévia a HBV e HIV
- c) Cancroide, sífilis primária: tratamento sintomático: Cancroide com azitromicina 500mg 2cp via oral. Tratamento para sífilis: Latente recente: 2,4 milhões de UI/IM, latente tardia: 2,4 milhões de UI/IM por semana por 3 semanas. VDRL se possível no dia do tratamento e a cada 3 meses, repetir o HIV em 4 a 6 semanas caso tenha tido exposição recente (sexo sem proteção). Atualizar calendário vacinal.
- d) Segundo o pcdt prep. “A escuta ativa e a promoção de um ambiente favorável ao diálogo sobre as práticas sexuais devem fazer parte da rotina dos serviços de saúde. Essa abordagem resulta na construção de vínculos e facilita a adesão às tecnologias de prevenção combinada disponíveis no SUS e ofertadas pelos profissionais de saúde. Recomenda-se que os profissionais trabalhem as diferentes estratégias de prevenção combinada na orientação sobre gestão de risco”.
- e) Sem risco acrescido de exposição há pelo menos 30 dias, sem sinais e sintomas infecção aguda pelo HIV, ter mais que 35 kg, TR HIV não reagente).
- f) 1º diálogo de forma aberta e sem julgamento com o paciente informando da importância de avisar parceira sexual conhecida. Na sequência usar o Cartão de Comunicação Parceria Sexual SUS.

Questão 02

a) Se já tratou sífilis anteriormente? Se sim, qual medicação e dosagem? Se já realizou outros exames para sífilis? Se sim, valores anteriores VDRL, se já tratou e tem exames mostrando queda VDRL 2 titulações em 3 meses: observar. Se nunca tratou, iniciar tratamento imediato – mesmo dia- com Penicilina Benzatina 2,4 milhões UI/por três semanas consecutivas. O aborto há um ano poderia ser indicativo de sífilis na última gravidez.

b) VDRL a cada mês.

c) Resposta padrão: Não, deverá repetir outro TR com metodologia diferente, se positivo confirma a infecção pelo HIV.

d) Confirmar ou não infecção pelo HIV usando outro TR para HIV; se positivo iniciar imediatamente TARV, avaliar as barreiras programáticas e não programáticas de acesso: condições financeiras para ir as consultas agendadas, horários mais adequados para estas consultas, conversa dialógica com a pessoa sobre a importância de seguir as recomendações e da efetividade da TARV em prevenção de transmissão vertical do HIV.

e) TDF+3tC+Dolutegravir . Pode ser aceito TDF+3TC+Efavirenz desde que problematize a questão da resistência primária ao EFZ e da necessidade realização exame de genotipagem. Carga viral indetectável em 6 meses.