- Nas questões a seguir, marque, para cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.
- Nas questões que avaliarem **conhecimentos de informática** e(ou) **tecnologia da informação**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão e que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios, recursos e equipamentos mencionados.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão "**Espaço livre**" — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

-- PROVAS OBJETIVAS --

-- CONHECIMENTOS GERAIS --

Texto CG2A1

Há pelo menos 80 anos, existe um movimento que busca simplificar o linguajar jurídico, tentativa que se estende ao serviço público para diminuir a burocracia estatal. As iniciativas pelo país são inúmeras. Na capital paulista, por exemplo, há uma lei municipal que determina que todos os órgãos públicos da cidade busquem esse objetivo.

"Quando a gente está há muito tempo na área pública, tem a mania de falar por siglas, falar por termos técnicos. Muitas vezes, explica-se algo, e as pessoas simplesmente não entendem. Daí vem a importância de haver, na área pública, uma lei que deixe muito clara a forma de se comunicar com a população", explica o autor da lei.

Já ficou clara a importância de reduzir a distância entre os órgãos públicos e a população por meio da linguagem. Entretanto, é preciso que os servidores assimilem esse conceito. Por isso, há ainda necessidade de que todos sejam conscientizados e capacitados para fazer isso na prática.

A educadora Heloisa Fischer enfatiza que sempre houve desconexão entre a linguagem técnica, administrativa e burocrática e a linguagem compreendida pelo cidadão, mas a transformação digital tornou a questão ainda mais urgente, já que a "plataformização" dos governos está baseada em autosserviços, sem que o cidadão tenha de passar antes por uma pessoa, ir a um balcão ou telefonar para buscar informações.

Por isso, Fischer afirma que os textos que informam as pessoas nos ambientes digitais devem reduzir as dúvidas, haja vista o alto índice de analfabetismo funcional. "Temos 29% de analfabetos na população brasileira, ou pessoas que têm um alfabetismo tão rudimentar que não conseguem participar na sociedade, não conseguem dar conta do que precisam ler. Nós só temos 12% de pessoas com proficiência em leitura e 88% com grau de dificuldade para lidar com texto longo, complexo, com informações não tão explícitas, o que já justifica a necessidade de que os textos sejam mais fáceis", conclui.

Internet: <https://agenciabrasil.ebc.com.br> (com adaptações).

Questão 1

Acerca das relações de concordância verbal no texto CG2A1, julgue os itens a seguir.

I No início do texto, a forma verbal "Há" indica tempo decorrido e poderia ser substituída por **Fazem**, sem prejuízo da correção gramatical e da coerência das ideias do texto original.

II No trecho "há uma lei municipal" (último período do primeiro parágrafo), o verbo **haver** tem o mesmo sentido de **existir**, caso em que é impessoal e, portanto, empregado sempre no singular.

III Na passagem 'Quando a gente está há muito tempo na área pública' (início do segundo parágrafo), a forma verbal 'há' estabelece concordância com a expressão 'muito tempo'.

Assinale a opção correta.

Ⓐ Apenas o item I está certo.
Ⓑ Apenas o item II está certo.
Ⓒ Apenas os itens I e III estão certos.
Ⓓ Apenas os itens II e III estão certos.
Ⓔ Todos os itens estão certos.

Questão 2

De acordo com as ideias veiculadas no texto CG2A1, é correto afirmar que

Ⓐ a aprovação de uma lei é suficiente para tornar a linguagem do serviço público mais acessível aos cidadãos.
Ⓑ os servidores públicos utilizam siglas e termos técnicos por desconhecimento de formas mais claras de se comunicar com a população.
Ⓒ a transformação digital é a principal causa do problema do uso do linguajar jurídico no serviço público.
Ⓓ a simplificação da linguagem no serviço público pode colaborar para reduzir o índice de analfabetismo funcional.
Ⓔ o uso de uma linguagem mais acessível ao cidadão pode contribuir para aproximá-lo dos órgãos públicos.

Questão 3

No segundo período do último parágrafo do texto CG2A1, o vocábulo 'rudimentar' está empregado no sentido de

Ⓐ essencial.
Ⓑ inculto.
Ⓒ supérfluo.
Ⓓ primordial.
Ⓔ elementar.

Questão 4

No segundo parágrafo do texto CG2A1, é dispensável o emprego da vírgula imediatamente após

Ⓐ 'haver' (terceiro período).
Ⓑ 'pública' (primeiro período).
Ⓒ 'siglas' (primeiro período).
Ⓓ 'população' (terceiro período).
Ⓔ 'vezes' (segundo período).

Questão 5

Assinale a opção correta no que se refere às relações de coesão estabelecidas no texto CG2A1.

Ⓐ No quarto parágrafo, o vocábulo "questão" faz referência à "linguagem compreendida pelo cidadão".
Ⓑ A expressão "esse objetivo" (final do primeiro parágrafo) retoma a ideia expressa em "diminuir a burocracia estatal".
Ⓒ A supressão da segunda ocorrência do verbo 'falar' (primeiro período do segundo parágrafo) tornaria mais coeso o texto, sem prejudicar sua correção gramatical e seus sentidos.
Ⓓ O vocábulo "Daí" (último período do segundo parágrafo) expressa ideia de conclusão e poderia ser substituído por **Enfim**, sem alteração das relações coesivas do texto original.
Ⓔ As expressões "Entretanto" e "Por isso", no terceiro parágrafo, estabelecem relações coesivas que exprimem o mesmo sentido.

Questão 6

Cada uma das próximas opções apresenta um trecho do texto CG2A1 seguido de uma proposta de reescrita. Assinale a opção em que a proposta apresentada preserva a coerência das ideias do texto original e sua correção gramatical.

- **A** "que se estende" (primeiro período do texto): **que estende-se**
- **B** 'Nós só temos 12% de pessoas' (último período do texto): **Só nós temos 12% de pessoas**
- **C** "determina que todos" (último período do primeiro parágrafo): **determina a todos**
- **D** "há ainda necessidade de que" (último período do terceiro parágrafo): **ainda é necessário que**
- **E** 'Temos 29% de analfabetos' (segundo período do último parágrafo): **Têm 29% de analfabetos**

Questão 7

A respeito de tecnologias, ferramentas, aplicativos e procedimentos associados à informática, assinale a opção correta.

- **A** A Internet é uma rede global aberta e acessível a todos os usuários, enquanto a *intranet* é uma rede privada usada para fins internos de uma organização.
- **B** Na Internet, é possível fazer *download* de arquivos, enquanto na *intranet*, é possível apenas realizar a leitura de arquivos.
- **C** Para enviar um *email* pela Internet, basta utilizar uma ferramenta de navegação.
- **D** No Windows, as extensões de arquivo são usadas para identificar o tamanho do arquivo.
- **E** O sistema operacional Windows tem, entre outras, a vantagem de ser monotarefa.

Questão 8

No que se refere a conceitos de *hardware*, becape de arquivos, periféricos, editores de texto e de planilhas eletrônicas, assinale a opção correta.

- **A** Realizar o becape de arquivos traz como consequência a redução do tamanho do arquivo.
- **B** LibreOffice Calc é o aplicativo de calculadora do ambiente Windows.
- **C** A principal função de um disco rígido é armazenar dados de forma temporária.
- **D** A placa-mãe é o principal periférico de um computador.
- **E** O Microsoft Word e o LibreOffice Writer permitem criar e editar documentos.

Questão 9

Segundo a Constituição Federal de 1988, órgãos e entidades da administração pública direta e indireta poderão ter ampliadas autonomias mediante contrato, a ser firmado entre seus administradores e o poder público, tendo por objeto a fixação de metas de desempenho para o órgão ou a entidade. Essa previsão constitucional abrange as autonomias

- **A** gerencial, financeira e orçamentária.
- **B** legislativa, operacional e financeira.
- **C** orçamentária, operacional e legislativa.
- **D** gerencial, legislativa e orçamentária.
- **E** financeira, legislativa e orçamentária.

Questão 10

De acordo com a Lei Orgânica do Munícipio de Camaçari, aos vereadores do município, desde a expedição do diploma, é vedado

- **A** ser proprietário de empresa que mantenha contrato com o município.
- **B** exercer cargo remunerado em autarquia do município, mesmo demissível *ad nutum*.
- **C** ser titular de mais de um cargo ou mandato público eletivo.
- **D** ser diretor de empresa que mantenha contrato com o município.
- **E** estabelecer domicílio fora do município até o fim do mandato.

Questão 11

Junta médica oficial declarou insubsistentes os motivos determinantes da aposentadoria de um servidor público do município de Camaçari aposentado por invalidez, comprovando a capacidade dele para o exercício de cargo público e a existência de vaga.

Nessa situação hipotética, de acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Camaçari, o retorno do servidor à atividade ocorrerá por

- **A** reintegração.
- **B** readaptação.
- **C** reversão.
- **D** recondução.
- **E** substituição.

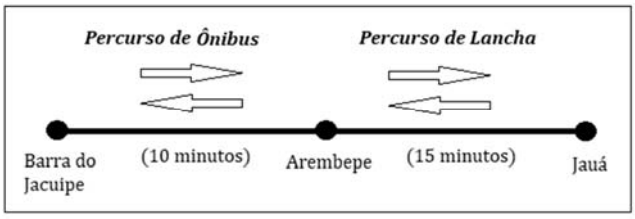
Questão 12

Com base no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Camaçari, assinale a opção que indica autoridades competentes para o julgamento de revisão de processo disciplinar de servidor público municipal do qual haja resultado penalidade de demissão ou cassação de disponibilidade.

- **A** prefeito; secretário
- **B** dirigente de fundação; secretário
- **C** presidente da Câmara; secretário
- **D** dirigente superior de autarquia; secretário
- **E** prefeito; presidente da Câmara

Questão 13

Determinada empresa de turismo oferece um passeio para turistas que visitam a cidade de Camaçari. O passeio inicia na praia da Barra do Jacuípe, passa pelas praias de Arembepe e de Jauá, de onde ocorre o retorno para a Barra de Jacuípe. O tempo de deslocamento, de ida e volta, entre essas praias é mostrado na figura a seguir. Na praia de Arembepe há uma parada de exatos 10 minutos; na praia de Jauá, o tempo de parada é de exatos 20 minutos; na volta do passeio, há uma nova parada em Arembepe de exatos 20 minutos.



Se um grupo de turistas realizou esse passeio, saindo da praia da Barra do Jacuípe às 10 h 45 min, é correto afirmar que o grupo estava

- **A** viajando em direção à praia de Jauá às 11 h 27 min.
- **B** na praia de Arembepe às 11 h 40 min.
- **C** na praia de Jacuípe às 12 h 26 min.
- **D** na praia de Jauá às 11 h 49 min.
- **E** viajando em direção à praia de Arembepe às 12 h

Questão 14

Uma lancha de passageiros com oito lugares disponíveis, numerados de 1 a 8, será utilizada por um grupo de cinco turistas para realizar um passeio na praia de Itacimirim, em Camaçari. Nesse caso, o número de maneiras que os turistas podem escolher cinco dos lugares disponíveis na lancha

- **A** é inferior a 35.
- **B** está entre 35 e 50.
- **C** está entre 50 e 65.
- **D** está entre 65 e 80.
- **E** é superior a 80.

Questão 15

A atenção à saúde, vigente a partir da Reforma Sanitária brasileira e instituída pela Constituição Federal de 1988, está consubstanciada em diretrizes. Assinale a opção que contém três dessas diretrizes.

- Ⓐ atenção curativa/reabilitação, valorização dos agentes comunitários e equidade
- Ⓑ equidade, promoção à saúde e espírito do sanitarismo campanhista
- Ⓒ descentralização, universalização do atendimento e integralização das ações de saúde
- Ⓓ vigilância em saúde, centralização das ações e municipalização da saúde
- Ⓔ promoção à saúde, ações preventivas e atendimento médico assistencialista

Questão 16

Acerca das políticas públicas de saúde no Brasil, assinale a opção correta.

- Ⓐ Políticas públicas de saúde são formas de intervenção do governo em problemas que interferem na saúde das pessoas e, portanto, na economia.
- Ⓑ A política de saúde de uma época reflete o momento histórico em que é elaborada. No Brasil, durante a Primeira República, defendia-se que a saúde devia ficar a cargo de instituições religiosas e de caridade.
- Ⓒ A Constituição Federal de 1988 vincula a situação de saúde às políticas econômicas e sociais, recuperando o novo conceito de saúde apresentado no relatório final da VIII Conferência Nacional de Saúde.
- Ⓓ A crise sanitária que ocorreu na virada do século XIX para o XX e desencadeou as primeiras grandes iniciativas de saúde pública acometeu o interior do país.
- Ⓔ Na década de 30 do século XX, as ações de saúde pública realizadas no país ampliaram-se a ponto de exigir uma estrutura administrativa própria, o que culminou com a criação do Ministério da Saúde.

Questão 17

A respeito das normas operacionais básicas (NOBs), criadas pelo Ministério da Saúde de maneira a definir objetivos e diretrizes estratégicas para o processo de descentralização das políticas de saúde, reforçando o poder de regulamentação da direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

I A NOB de 1991 privilegiava ações curativas em detrimento de ações preventivas e de promoção à saúde.

II As NOBs vedam a limitação de gastos com internações hospitalares a um teto previamente definido.

III A autorização de internação hospitalar (AIH) e os recursos para cobertura ambulatorial (RCA) foram mantidos como modalidades de transferências de recursos na NOB de 1993.

IV Ainda em sua primeira publicação, a NOB de 1996 estabeleceu mecanismos de incentivo ao Programa de Agentes Comunitários de Saúde/Programa de Saúde Familiar (PACS/PSF).

V A NOB de 1996 prioriza a reorganização da atenção básica e confere papel de destaque aos municípios nesse processo.

Estão certos apenas os itens

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

Questão 18

A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) objetivou promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações de saúde em todos os níveis de atenção. Teóricos da saúde coletiva comentam que a NOAS buscou resgatar certa insuficiência das regulações presentes na NOB de 1996. Tal observação se refere à importante contribuição da NOAS pertinente

- Ⓐ ao repasse fundo a fundo a municípios habilitados, condicionado à produção dos serviços.
- Ⓑ à escolha da estratégia da regionalização como reorientadora do processo de descentralização.
- Ⓒ ao estabelecimento de percentuais mínimos das receitas de cada esfera a serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.
- Ⓓ ao fortalecimento do papel dos estados na execução das ações em saúde.
- Ⓔ à expansão do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) no país.

Questão 19

À luz da Lei n.º 8.142/1990, julgue os itens a seguir.

I O Sistema Nacional de Saúde contará com as instâncias colegiadas da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde em cada esfera de governo.

II O Conselho de Saúde tem caráter permanente e deliberativo e é um órgão colegiado composto exclusivamente por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde.

III O Conselho de Saúde deve atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde nas instâncias estadual e municipal, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros da política.

IV Para receber recursos do Fundo Nacional de Saúde, municípios, estados e o Distrito Federal devem contar com plano de saúde.

Estão certos apenas os itens

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

Questão 20

Os modelos explicativos do processo saúde-doença-cuidado apresentam concepções diversas que auxiliam na compreensão de fenômenos epidemiológicos e orientam a formulação de estratégias de promoção, prevenção e manutenção da saúde. Conhecer esses modelos permite relacionar as necessidades em saúde com base nas características de uma população em dado território.

Acerca dos modelos de saúde-doença-cuidado, assinale a opção correta.

- **A** Segundo o modelo mágico-religioso, a doença é fruto do desequilíbrio de humores.
- **B** No modelo biomédico, o cuidado está centrado sobre o controle dos corpos e do espaço social.
- **C** A explicação para os processos de adoecimento oferecida pelo modelo processual articula todas as dimensões da vida das pessoas: fatores biológicos, ambientais, político-econômicos, sociais e culturais.
- **D** O modelo sistêmico busca compreender as inter-relações do agente causador da doença, do hospedeiro da doença e do meio ambiente, ou seja, o processo de desenvolvimento de uma doença.
- **E** No modelo biomédico, o cuidado está embasado em uma visão que prioriza os sistemas corporais, buscando o restabelecimento da pessoa e a resolução dos desequilíbrios que geram as doenças.

Espaço livre

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Questão 21

Caracteriza a febre de origem indeterminada clássica

- Ⓐ infecção que cursa com intervalos de pelo menos duas semanas sem manifestação do episódio febril e normalização do processo inflamatório.
- Ⓑ temperatura superior ou igual a 38,3 °C, em diferentes ocasiões, durante mais de três semanas, permanecendo sem diagnóstico.
- Ⓒ temperatura superior ou igual a 38,3 °C em paciente hospitalizado, desde que a infecção não esteja presente no momento da admissão, muito menos no período de incubação.
- Ⓓ temperatura superior ou igual a 38,3 °C em paciente em que a contagem de neutrófilos seja inferior a 500 células/µL em sangue periférico ou contagem de neutrófilos inferior a 1.500 células/µL com expectativa de queda em até dois dias.
- Ⓔ temperatura superior ou igual a 38,3 °C em paciente com sorologia positiva para HIV, que dura mais que quatro semanas sob regime ambulatorial, e, no ambiente hospitalar, a duração deve superar três dias de investigação com diagnóstico incerto, incluídos dois dias de processamento de amostra para culturas.

Questão 22

As disfunções orgânicas presentes no quadro de sepse incluem

- Ⓐ hipotensão, rebaixamento do nível da consciência, dispneia, oligúria, plaquetose e diminuição das bilirrubinas.
- Ⓑ hipertensão, rebaixamento do nível da consciência, dispneia, poliúria, plaquetopenia e aumento das bilirrubinas.
- Ⓒ hipotensão, agitação, dispneia, oligúria, plaquetose e aumento das bilirrubinas.
- Ⓓ hipotensão, rebaixamento do nível da consciência, dispneia, oligúria, plaquetopenia e aumento das bilirrubinas.
- Ⓔ hipertensão, rebaixamento do nível da consciência, dispneia, poliúria, plaquetopenia e diminuição das bilirrubinas.

Questão 23

Assinale a opção que apresenta a ordem de prevalência das infecções em pacientes neutropênicos.

- Ⓐ fungos, bactérias gram-positivas e bactérias gram-negativas
- Ⓑ bactérias gram-negativas, bactérias gram-positivas e fungos
- Ⓒ bactérias gram-positivas, bactérias gram-negativas e fungos
- Ⓓ fungos, bactérias gram-negativas e bactérias gram-positivas
- Ⓔ vírus, fungos e bactérias

Questão 24

Criança submetida a apendicectomia há uma semana apresentou dor abdominal e febre (Tax = 38,3 °C). A ultrassonografia abdominal revelou abscesso no quadrante inferior direito.

Em relação ao quadro clínico apresentado, assinale a opção que apresenta o patógeno que causou a formação do abscesso abdominal na criança.

- Ⓐ *S. pneumoniae*
- Ⓑ *S. aureus*
- Ⓒ *C. tetani*
- Ⓓ *Bacteroides fragilis*
- Ⓔ *P. aeruginosa*

Questão 25

O reforço da vacina contra o tétano em adultos é recomendado a cada

- Ⓐ dez anos, em adultos com vacinação completa.
- Ⓑ dez anos, em todos os adultos, independentemente do *status* vacinal prévio.
- Ⓒ cinco anos, em adultos com vacinação incompleta.
- Ⓓ dez anos, em adultos com vacinação incompleta.
- Ⓔ cinco anos, em adultos com vacinação completa.

Questão 26

Bebê com seis meses de vida foi levado pela mãe ao pronto-socorro infantil, onde ela informou que a criança apresentava febre, irritabilidade, vômitos e diarreia. Devido às observações feitas no exame, que mostraram abaulamento da fontanela e rigidez de nuca, suspeitou-se de quadro clínico de meningite.

Na faixa etária do bebê de que trata o caso clínico apresentado, o agente etiológico mais comumente esperado como causador de meningite é o(a)

- Ⓐ influenza.
- Ⓑ herpes-vírus.
- Ⓒ raiva.
- Ⓓ enterovírus.
- Ⓔ arbovírus.

Questão 27

Os agentes etiológicos mais prevalentes nos quadros de meningite bacteriana em adultos são

- Ⓐ *H. influenzae* do tipo b e *L. monocytogenes.*
- Ⓑ *S. pneumoniae* e *L. monocytogenes.*
- Ⓒ *S. pneumoniae* e *H. influenzae* do tipo b.
- Ⓓ *L. monocytogenes* e *N. meningitidis.*
- Ⓔ *N. meningitidis* e *S. pneumoniae.*

Questão 28

As infecções primárias que podem infectar o córtex cerebral, formando um abscesso, são a

- Ⓐ otite média e a mastoidite aguda.
- Ⓑ mastoidite crônica e a infecção do trato urinário.
- Ⓒ amigdalite e a infecção dos seios frontais ou etmoidais.
- Ⓓ otite média e a infecção dentária.
- Ⓔ conjuntivite e a amigdalite.

Questão 29

As complicações esperadas em casos de rinossinusite bacteriana aguda incluem

- Ⓐ abscesso intracraniano, celulite periorbitária e conjuntivite.
- Ⓑ celulite periorbitária, meningite e blefarite.
- Ⓒ celulite periorbitária, meningite e abscesso intracraniano
- Ⓓ meningite, celulite pré-septal.
- Ⓔ celulite pré-septal, conjuntivite e blefarite.

Questão 30

Assinale a opção em que são apresentados os sinais e sintomas mais frequentes da hanseníase.

- Ⓐ manchas amareladas na pele e aumento da sensibilidade e da força
- Ⓑ manchas brancas ou avermelhadas na pele, áreas com aumento de pelos e suor
- Ⓒ manchas brancas ou avermelhadas na pele, perda ou diminuição da sensibilidade
- Ⓓ espessamento de nervo periférico e aumento da sensibilidade
- Ⓔ nódulos pelo corpo e aumento da força muscular

Questão 31

Antônio, de cinco anos de idade, foi internado na enfermaria para tratar de asma. No terceiro dia de internação, apresentou máculas eritematosas pruriginosas com evolução para vesículas serosas com halo eritematoso em face, tronco e couro cabeludo. Observou-se a formação de crostas acompanhadas de prurido e febre baixa. Surgiram novas lesões com as mesmas características iniciais, disseminando para braços e pernas.

Considerando o caso clínico precedente, assinale a opção que indica a medicação contraindicada para Antônio.

- A ácido acetil salicílico
- B dipirona
- C soluções adstringentes tópicas
- D paracetamol
- E loratadina

Questão 32

Assinale a opção que apresenta a indicação de profilaxia para paciente imunocomprometido ou gestante sem evidência de imunidade para varicela.

- A vacinação de bloqueio
- B aciclovir
- C observar apenas
- D imunoglobulina
- E infliximabe

Questão 33

Assinale a opção que corresponde à complicação clínica do sarampo, que pode ocorrer anos após o paciente ser diagnosticado com essa doença.

- A otite
- B pneumonia
- C panencefalite esclerosante subaguda
- D imunosupressão
- E miocardite

Caso clínico 15A2-I

Uma mulher, de 78 anos de idade, com hipertensão e hiperipidemia procurou o hospital devido à diarreia. No dia anterior ao atendimento, ela teve dor abdominal difusa com piora progressiva e febre (38 °C); em 24 horas, relatou oito episódios de diarreia líquida e com traços de sangue. Ela mora em um asilo há 5 anos. Foi internada por duas semanas devido à pielonefrite por *E. coli* e tratada com ceftriaxona, recebendo alta havia dez dias. Ao exame físico, apresentava-se desidratada ++/4, com PA de 98/60 mmHg, FC de 115 bpm, com distensão abdominal, timpanismo e dor difusa à palpação, sem outras anormalidades significativas. O hemograma revelou hemoglobina de 10,2 g/dL, hematócrito de 32%, e leucócitos de 27.200/uL com 92% de neutrófilos e 3% de bastões. A radiografia mostrou distensão do cólon e do íleo. Considerando os dados do caso apresentado, é provável tratar-se de infecção por clostridioides *difficile* (ICD).

Questão 34

No caso clínico 15A2-I, a probabilidade de se tratar de ICD estaria reduzida caso a paciente estivesse com

- A diarreia sanguinolenta.
- B três ou mais episódios diarreicos em 24 horas.
- C leucocitose.
- D íleo distendido.
- E febre.

Questão 35

Ainda em relação ao caso clínico 15A2-I, assinale a opção que indica o achado detectado por meio da colonoscopia que aumentaria a probabilidade de se tratar de ICD.

- A úlceras permeadas por mucosa edematosa
- B ausência de marcações vasculares
- C colite pseudomembranosa
- D granularidade difusa na mucosa
- E friabilidade mucosa com exsudato mucopurulento

Questão 36

Uma lesão única em área exposta que começa como pápula eritematosa tornando-se violácea e úlcero-crostosa, involuindo espontaneamente para uma cicatriz atrófica, em média, dentro de 4 a 6 meses, é a descrição clássica de

- A nocardias.
- B leishmaniose cutânea.
- C esporotricose.
- D hantaviroses.
- E actinomicose.

Caso clínico 15A2-II

Um paciente de 28 anos de idade apresentou quadro de adinamia, febre vespertina em torno de 38,6 °C e emagrecimento de três quilos havia um mês. Ele era usuário de drogas ilícitas injetáveis e negava outras comorbidades. Ao exame físico, apresentava-se hemodinamicamente normal, com queda do estado geral, hemorragia conjuntival à direita, além de nódulos dolorosos violáceos na porção terminal das falanges na mão direita. A ausculta cardíaca revelou sopro sistólico de 2+ em 4+, com aumento de intensidade à inspiração, no quarto espaço intercostal esquerdo na região paraesternal. Não foram observadas outras alterações significativas. Os exames laboratoriais de rotina revelaram fator reumatoide positivo e leucocitose sem desvio.

Questão 37

No caso clínico 15A2-II, o diagnóstico definitivo de endocardite será estabelecido por meio de

- A sorologia positiva para agente típico e abcesso esplênico à tomografia de abdome.
- B ressonância magnética de encéfalo revelando acidente vascular do tipo hemorrágico.
- C ressonância magnética funcional do coração demonstrando insuficiência valvar aórtica.
- D disfunção ventricular esquerda à tomografia cardíaca.
- E hemocultura positiva para um agente característico em combinação com evidência ecocardiográfica de vegetação do lado direito.

Questão 38

Ainda em relação ao caso clínico 15A2-II, assinale a opção que indica o agente etiológico mais provável.

- A *Candida* spp
- B *Pseudomonas* spp
- C *Staphylococcus aureus*
- D *Enterococcus* spp
- E *Streptococcus pyogenes*

Caso clínico 15A2-III

Uma paciente de 26 anos de idade, previamente hígida, foi atendida devido a episódios de precordialgia em repouso, de início súbito, havia 48 horas. Ela relatou dor torácica de intensidade moderada, com duração prolongada (horas), piora à inspiração profunda, sem irradiação e com melhora na posição sentada, inclinada para frente. Negava fatores de risco cardiovasculares ou uso de drogas ilícitas. Referia quadro de febre (38 ºC), coriza hialina e mialgia difusa havia cinco dias. O exame físico revelou apenas atrito pericárdico sem outras alterações significativas. Observou-se troponina T ultrassensível de 0,01 ng/dL (valor de referência < 0,04 ng/dL) e proteína C reativa ultrassensível discretamente elevada.

Questão 39

Com base no caso clínico 15A2-III, assinale a opção que corresponde ao achado esperado.

- A hemocultura positiva para estreptococos
- B calcificação pericárdica extensa visualizada na tomografia computadorizada torácica
- C presença de realce tardio na ressonância magnética, revelando dano miocárdio
- D elevação difusa do segmento ST com aspecto côncavo no eletrocardiograma
- E disfunção ventricular ao ecocardiograma

Questão 40

Ainda em relação ao caso clínico 15A2-III, assinale a opção que indica o tratamento de escolha para a paciente em questão.

- A prednisona associada à colchicina
- B uso de prednisona
- C uso de ibuprofeno
- D pulsoterapia de metilprednisolona
- E amoxicilina associada ao clavulanato de potássio

Questão 41

Um bebê com seis meses de vida foi levado pela família ao atendimento médico com os seguintes sintomas: acessos de tosse seca contínua, finalizados por inspiração forçada e prolongada com som de "silvo", dificuldade de beber, comer e respirar. A família relatou que o quadro evoluiu, tendo iniciado com febre, coriza, mal-estar e tosse seca.

Com base nos sintomas descritos no quadro clínico precedente, assinale a opção correspondente à doença que deve ser considerada como parte do diagnóstico diferencial.

- A escarlatina
- B caxumba
- C rubéola
- D coqueluche
- E febre tifoide

Questão 42

Assinale a opção que apresenta fator ou sintoma comum da malária cerebral originada por infecção pelo protozoário *Plasmodium falciparum*.

- A hipertensão arterial
- B resultado negativo em teste de gota espessa
- C ligeira rigidez na nuca
- D ausência de febre
- E hiperglicemia

Questão 43

Paciente do sexo masculino, com trinta anos de idade, pardo, filipino, marítimo, proveniente de embarcação vinda da Nigéria, foi atendido na emergência de um hospital, com febre alta intermitente havia sete dias, dor abdominal no hipocôndrio direito e icterícia, evoluindo com piora do quadro e diminuição do nível de consciência. Houve piora da dor abdominal e distensão dessa região.

O quadro clínico em questão é sugestivo para suspeita de

- A cólera.
- B malária.
- C raiva.
- D escarlatina.
- E caxumba.

Questão 44

A vacina tríplice viral é indicada para

- A sarampo, caxumba e rubéola.
- B sarampo, coqueluche e rubéola.
- C sarampo, coqueluche e varicela.
- D sarampo, caxumba e varicela.
- E coqueluche, caxumba e varicela.

Questão 45

Paciente do sexo feminino, com trinta anos de idade, sem comprometimento imunológico, chegou ao atendimento hospitalar apresentando erupções cutâneas com bolhas do lado direito do tórax. Ela relatou dor intensa no local, com sensação de ardor, formigamento e agulhadas.

Acerca do quadro clínico hipotético precedente, assinale a opção correta.

- A A nevralgia pós-herpética pode surgir como uma complicação do quadro em apreço.
- B Como os sintomas apresentados são inespecíficos, é necessária a realização de teste diagnóstico antes da prescrição medicamentosa.
- C A paciente em questão deve ser orientada quanto ao uso de preservativos, visto que os sintomas indicam doença sexualmente transmissível.
- D O quadro clínico em apreço corresponde a um caso de reativação viral de doença precedente não transmissível.
- E No quadro clínico em questão, devem ser prescritos 10 mg a 15 mg de aciclovir endovenoso, duas vezes ao dia, por, no mínimo, três dias.

Questão 46

Assinale a opção correspondente à denominação do esquema de administração antiviral que inclui dois comprimidos diários, por 28 dias, um contendo a combinação de tenofovir e lamivudina e o outro contendo dolutegravir.

- A profilaxia antirretroviral pré-exposição de risco à infecção pelo HIV (PrEP diária)
- B profilaxia antirretroviral pré-exposição de risco à infecção pelo HIV (PrEP sob demanda)
- C tratamento de herpes-zóster
- D profilaxia antirretroviral pós-exposição de risco à infecção pelo HIV (PEP)
- E profilaxia antiviral para encefalite por *Herpes simplex* 1 (HSV-1) em populações de risco específicas

Questão 47

Assinale a opção em que é apresentada a doença ou parasitose transmitida ao ser humano pela ingestão de água ou alimento contaminado.

- A malária
- B filariose
- C leishmaniose
- D febre amarela
- E esquistossomose

Questão 48

De acordo com as orientações do Programa de Controle de Infecção Hospitalar do Ministério da Saúde e as diretrizes da ANVISA relacionadas ao uso de antimicrobianos, constitui prática considerada essencial para o manejo adequado desses medicamentos

- **A** administrar antimicrobianos de amplo espectro como primeira opção.
- **B** prescrever a utilização prolongada de antimicrobianos a pacientes imunocomprometidos para a prevenção de infecções.
- **C** desenvolver um sistema de inteligência artificial para a prescrição automatizada de antimicrobianos.
- **D** incentivar financeiramente os profissionais de saúde que prescrevem poucos antimicrobianos.
- **E** adotar protocolos de prescrição baseados em critérios clínicos e microbiológicos.

Questão 49

O princípio ativo que, presente nos antivirais utilizados no tratamento da AIDS, atua na inibição da transcriptase reversa do vírus da imunodeficiência humana (HIV) é o

- **A** tenovir.
- **B** atazanavir.
- **C** maraviroque.
- **D** enfuvirtida.
- **E** raltegravir.

Questão 50

Um paciente compareceu ao atendimento médico apresentando febre, sudorese noturna, perda de peso inexplicada e esplenomegalia. Relatou exposição a áreas rurais e contato frequente com águas paradas.

Nesse quadro clínico hipotético, a doença parasitária transmitida por vetores que deve ser considerada como parte do diagnóstico diferencial é a

- **A** malária causada pelo *Plasmodium falciparum*.
- **B** leishmaniose visceral.
- **C** doença de Chagas.
- **D** filariose linfática.
- **E** toxoplasmose.

Espaço livre