



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 02/2023 - ÁREA MÉDICA

MÉDICO - INFECTOLOGIA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSEH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabol! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colegio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSEH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSEH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- () A EBSEH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSEH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
b) V - F - V
c) F - F - V
d) V - V - F
e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) Assinale a alternativa que apresenta corretamente as recomendações de primeira linha para o tratamento antimicrobiano de osteomielites.

- Osteomielites agudas em adultos, origem na comunidade:** Iniciar tratamento com fluoroquinolonas IV (levofloxacina ou moxifloxacina), alterando para o mesmo agente por via oral após uma semana. O tratamento pode variar de quatro semanas a seis meses
- Osteomielites agudas em adultos com hemoglobinopatias (ex.: anemia falciforme), origem na comunidade:** Iniciar o tratamento com clindamicina + vancomicina, aguardar culturas para ajustar antimicrobianos e avaliar possibilidade de terapia oral. O tratamento pode variar de quatro semanas a seis meses
- Osteomielites agudas em adultos, adquiridas em hospital (pós-operatório de cirurgia ortopédica):** Iniciar tratamento com vancomicina + ceftriaxona, aguardar culturas para ajustar antimicrobianos e avaliar possibilidade de terapia oral. O tratamento pode variar de quatro semanas a seis meses
- Osteomielites agudas em adultos, origem na comunidade:** Iniciar tratamento com oxacilina ou cefazolina, aguardar culturas para ajustar antimicrobianos e avaliar possibilidade de terapia oral. O tratamento pode variar de quatro semanas a seis meses
- Osteomielites agudas em adultos, adquiridas em hospital (pós-operatório de cirurgia ortopédica):** iniciar tratamento com vancomicina + imipenem + micafungina, , aguardar culturas para ajustar antimicrobianos e avaliar possibilidade de terapia oral. O tratamento pode variar de quatro semanas a seis meses

32) Sobre recomendações para a terapia antirretroviral dupla (lamivudina associada com medicamentos de alta barreira genética) para infecção pelo HIV, assinale a alternativa **incorreta**.

- Paciente *naive*, não exposto anteriormente a outras terapias antirretrovirais
- Exclusão de coinfeção com hepatite B ou tuberculose
- Não estar gestante
- Taxa de filtração glomerular que não implique concentração reduzida da lamivudina
- Para PVHA com indicação de dolutegravir: não estar em uso de medicamentos que requeiram a dose dobrada de dolutegravir ou que reduzam o nível sérico do medicamento

33) Sobre a prevenção de Infecção do Sítio Cirúrgico (ISC), assinale a alternativa correta.

- Transfusão sanguínea tem sido associada a maior risco de ISC, e deve ser evitada sempre que possível
- Embora diversos guidelines enfatizem a necessidade de evitar hipotermia para prevenção de ISC, há evidência insuficiente para essa recomendação
- A manutenção de glicemia abaixo de 200mg/dl é recomendada tanto em pacientes diabéticos quanto não diabéticos, por se associar a menor risco de ISC
- O uso de esteróides deve ser interrompido 7 a 10 dias anteriormente ao procedimento cirúrgico sempre que possível
- Profilaxia antimicrobiana deve ser mantida até a retirada de todos os drenos em cirurgias limpas e potencialmente contaminadas

34) São opções de antimicrobianos recomendados como primeira linha para o tratamento de infecções do trato urinário não complicadas em mulheres não gestantes no Brasil:

- Nitrofurantoína e norfloxacino
- Norfloxacino e trimetoprim-sulfametoxazol
- Trimetoprim-sulfametoxazol e amoxicilina
- Amoxicilina e fosfomicina
- Fosfomicina e nitrofurantoína

35) Sobre o diagnóstico e tratamento de neurosífilis, assinale a alternativa **incorreta**.

- São indicações para punção lombar em pacientes com sífilis para investigar acometimento neurológico: presença de sintomas oftalmológicos ou neurológicos; evidência de sífilis terciária; falha de tratamento clínico sem exposição sexual
- Em pessoas vivendo com HIV/Aids, a punção lombar está indicada após falha ao tratamento, independentemente da história sexual
- É raro encontrar pacientes com neurosífilis que não apresentem pleocitose líquórica, sendo o aumento linfomonocitário o achado mais comum
- Devido à baixa sensibilidade do VDRL líquórico para diagnóstico de neurosífilis, o RPR tem sido recomendado para os centros em que está disponível
- O tratamento de escolha da neurosífilis é Benzilpenicilina potássica/cristalina, 3 a 4 milhões UI, 4/4h, IV ou por infusão contínua, totalizando 18-24 milhões por dia, por 14 dias; a alternativa é Ceftriaxona 2g, IV, 1x/dia, por 10 a 14 dias

- 36) Sobre exemplos de eventos adversos potencialmente graves associados às quinolonas, assinale a alternativa **incorreta**.
- Aneurisma de aorta
 - Descolamento de retina
 - Reação de Jarisch-Herxheimer
 - Psicose tóxica
 - Torsade de pointes
- 37) Sobre critérios de interrupção ou suspensão de tratamento para hepatite C, assinale a alternativa **incorreta**.
- Ausência de adesão ao tratamento
 - Ocorrência de sepse
 - Elevação das aminotransferases em níveis dez vezes acima do limite superior da normalidade
 - Detecção de hiperuricemia ao longo do tratamento
 - Gestação
- 38) A principal razão para a dificuldade em se incluir a vacinação contra Meningococos do grupo B no calendário vacinal infantil público no Brasil é a:
- indisponibilidade da vacina VA-MENGOC-BC, cuja produção foi interrompida pelo governo cubano na década passada
 - não imunogenicidade do polissacarídeo de cápsula dos meningococos grupo B, sendo as vacinas baseadas em proteínas de membrana de alto custo e com baixa evidência de imunidade de rebanho
 - incidência muito baixa de meningites por meningococos do grupo B – contrária à elevada ocorrência dos demais grupos – torna questionáveis estratégias públicas de vacinação
 - baixa adesão da população às vacinas contra meningococos do grupo B devida à grande incidência de eventos adversos observada no hemisfério norte
 - perda de eficácia da vacina conjugada ACWY quando a ela são incluídos antígenos capsulares do grupo B
- 39) Paciente do sexo masculino, 74 anos, diabético, é internado por covid-19. Com oxigênio suplementar (3 litros/min em catéter) mantém-se estável com $\text{SatO}_2=94\%$. Assinale a alternativa que apresenta que esquema terapêutico medicamentoso é indicado.
- Somente suporte sem intervenção medicamentosa
 - Nirmatrelvir com booster de ritonavir (Paxlovid)
 - Dexametasona + remdesivir
 - Baracitinib + tocilizumab
 - Abatacept + infliximab
- 40) Homem, 27 anos, com diagnóstico de infecção pelo HIV e sem seguimento. Última contagem de $\text{CD4}+$ de dois anos atrás, $135 \text{ c\acute{e}l/s/mm}^3$. Apresenta quadro de febre, com artrites não simétricas em membros inferiores e superiores. Hemoculturas positivas para *Neisseria gonorrhoeae*. Assinale o tratamento indicado.
- Ceftriaxona 1g IM/IV dose única + azitromicina 1g VO dose única
 - Ciprofloxacino 500mg VO dose única + azitromicina 1g VO dose única
 - Ceftriaxona 1g IM/IV dose única + doxiciclina 100mg VO 12/12h por 7 dias
 - Ceftriaxona 1g IM/IV 1x dia por 7 dias + doxiciclina 100mg VO dose única
 - Ceftriaxona 1g IM/IV 1x dia por 7 dias + azitromicina 1g VO dose única
- 41) Sobre a síndrome hemolítico-urêmica (SHU), é correto afirmar que:
- é uma condição clínica grave que acomete principalmente idosos e imunossuprimidos
 - a maior parte dos casos tem início com quadro exantemático maculo-papular em tornozelos
 - costuma ser precedida por diarreia prolongada, de duração média de 4 a 8 semanas
 - embora seja tradicionalmente associada a *E.coli* 0157:H7, em anos recentes outros sorotipos tem predominado na etiologia da SHU
 - o início precoce de antimicrobianos é essencial para evitar evolução grave da doença
- 42) Sobre medidas baseadas em evidência para prevenir infecções da corrente sanguínea (ICS) associadas a cateteres vasculares centrais, assinale a alternativa correta.
- Deve-se dar preferência ao acesso por veia jugular, que é associado a menor incidência de complicações infecciosas
 - Há evidência de alta qualidade de que o banho diário de pacientes adultos em Unidade de Terapia Intensiva com clorexidina reduz os riscos de ICS
 - O risco de infecção de pacientes adultos hospitalizados com cateter central de inserção periférica (PICC) é significativamente menor que daqueles com cateteres venosos centrais
 - Embora alguns guias recomendem uso de cobertura estéril de corpo inteiro no paciente durante a inserção de cateteres venosos centrais, a baixa evidência de superioridade deixa essa recomendação como “assunto não resolvido”
 - Profilaxia antimicrobiana sistêmica nas primeiras 48 h de uso de cateter tunelado apresenta evidência moderada e deve ser considerada em condições de alta incidência

- 43) Sobre a infecção latente pelo *Mycobacterium tuberculosis* (ILTB) em pessoas vivendo com HIV/Aids (PVHA), assinale a alternativa **incorreta**.
- Em PVHA com contagem de linfócitos CD4+ superior a 350/mm³ a ILTB deve ser diagnosticada através do IGRA, pois a prova tuberculínica tem pouca acurácia e valor preditivo
 - Todas a PVHA com contagem de linfócitos CD4+ inferior a 350/mm³ e sem história prévia de tuberculose devem ser tratados para ILTB, independente da realização de prova tuberculínica ou IGRA
 - Radiografia de tórax com cicatriz radiológica de TB, sem tratamento anterior para TB, é um critério independente para indicação de tratamento de ILTB
 - PVHA que são Contatos de TB pulmonar com confirmação laboratorial devem ser tratados para ILTB mesmo sem positividade de prova tuberculínica ou IGRA
 - Pessoas com histórico prévio de tuberculose e de tratamento para ILTB não necessitam novo tratamento, exceto quando identificada nova exposição de risco, como ser contato de pessoa com TB ativa
- 44) Sobre o tratamento da leptospirose, assinale a alternativa **correta**.
- A realização precoce de hemodiálise – antes do desenvolvimento dos critérios usuais para indicação dialítica – é associada a melhor prognóstico
 - Há evidências de que indicação precoce de terapia antimicrobiana (primeiras 48 horas) reduz de forma significativa a mortalidade
 - Estudos recentes não mostraram diferença de prognóstico em pacientes tratados com penicilina, ceftriaxona, cefotaxima ou doxiciclina intravenosa
 - A introdução de esteróides concomitantes aos antimicrobianos reduz de forma relevante a mortalidade e o período de internação
 - A infusão de hemoderivados deve ser evitada na leptospirose, devido às complicações associadas à hemólise
- 45) Sobre a peritonite bacteriana espontânea, assinale a alternativa **incorreta**.
- O diagnóstico é confirmado pela presença de PMNs ≥ 250 cells/mm³ e cultura positiva do líquido ascítico em pacientes cirróticos, mesmo na ausência de sintomas e sinais
 - Apesar do predomínio etiológico das enterobactérias, há tendência histórica de aumento de casos cuja etiologia são cocos Gram-positivos, fenômeno que põe em risco a eficácia dos agentes empiricamente recomendados
 - Embora seja frequentemente recomendado, o uso de fitas reagentes de urina (usualmente empregadas em exame de Urina tipo I) tem sido desencorajado pela baixa acurácia no diagnóstico da peritonite
 - Varizes esofágicas hemorrágicas são grande fator associado a peritonites com mau prognóstico, portanto antimicrobianos são indicados a todos os pacientes cirróticos admitidos com sangramento gastrointestinal
 - O tratamento com cefalosporinas de terceira geração tem perdido espaço para outras classes, que apresentam eficácia superior e melhor perfil de segurança
- 46) Assinale a alternativa que associa corretamente o agente tuberculostático a efeitos colaterais relevantes.
- Etambutol – hepatotoxicidade, neurite ótica
 - Isoniazida – crises convulsivas, plaquetopenia
 - Pirazinamida – rabdomiólise, hepatotoxicidade
 - Rifampicina – nefrite intersticial, psicose
 - Estreptomomicina – hipoacusia, hepatotoxicidade
- 47) São fatores fortemente associados a maior risco de morte em pacientes com leishmaniose visceral não soropositivos para o HIV:
- Sexo masculino e idade acima de 60 anos
 - Idade abaixo 10 anos e obesidade
 - Icterícia e neutropenia grave
 - Neutropenia e procedência de zona rural
 - Diarréia e manifestações cutâneas
- 48) Sobre as vacinas contra zoster, assinale a alternativa **incorreta**.
- Já estão disponíveis no Brasil vacina de vírus vivo atenuado e vacina com glicoproteína recombinante (inativada)
 - Embora seja indicada para imunossuprimidos e gestantes, por seu perfil de segurança, a vacina recombinante apresenta menor efetividade contra neuralgia pós-herpética em pacientes imunocompetentes
 - A vacina de vírus atenuado tem bons perfis de segurança, com eventos adversos infrequentes e, em mais de 90% dos casos, classificados como leves
 - A presença de tuberculose ativa não tratada é contraindicação para vacina de vírus atenuados
 - Ambas as vacinas determinam níveis protetores de anticorpos por período superior a 5 anos
- 49) Em pacientes recebendo terapia antimicrobiana parenteral ambulatorial (OPAT), é correto dizer que:
- a faixa etária pediátrica é uma contraindicação à OPAT devido às complicações frequentes e dificuldade de administração de medicação endovenosa em situações de não internação
 - é recomendada a anticoagulação para os pacientes em OPAT com história prévia de complicações trombóticas do acesso vascular
 - pacientes com indicações frequentes e repetidas de OPAT devem manter um acesso central permanente para evitar múltiplos procedimentos de inserção
 - pacientes utilizando vancomicina em esquema OPAT devem realizar monitorização regular da concentração sérica do antimicrobiano, sendo a frequência semanal uma indicação razoável
 - pacientes em OPAT devem ser reavaliados pelo médico assistente a intervalos não superiores a cada 7 dias

- 50) **Sobre os antimicrobianos com ação contar o *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina, assinale a alternativa incorreta.**
- A daptomicina apresenta efeito bactericida mais rápido que vancomicina e linezolida
 - A linezolida apresenta eficácia superior à vancomicina para o tratamento de infecções complicadas de pele e partes moles
 - A linezolida atinge níveis de cura superiores em pneumonias por MRSA, mas não há clara superioridade quanto à prevenção de mortalidade
 - A daptomicina está associada a menor risco de óbito em tratamento de infecções da corrente sanguínea por MRSA
 - A inativação da daptomicina pelo surfactante pulmonar impede seu uso em quadros de pneumonias
- 51) **Sobre as vacinas contra dengue, assinale a alternativa correta.**
- Observou-se que a Dengvaxia (Sanofi) aumenta o número de casos graves em infecções subsequentes quando administrada a pessoas com história pregressa de dengue
 - No Brasil, a ANVISA retirou a Dengvaxia (Sanofi) do mercado devido a preocupações com a segurança dos vacinados
 - A vacina Qdenga (Takeda) foi licenciada no Brasil para uso independente da história prévia de dengue
 - Ambas as vacinas produzem níveis de anticorpos similares para os quatro sorotipos do vírus da dengue
 - A baixa efetividade de ambas as vacinas (Dengvaxia e Qdenga) impede sua incorporação em programas públicos de imunização
- 52) **Homem, 37 anos, ajudante em Zoo. Informa que ao adentrar a “ilha dos macacos” foi mordido por sagui em antebraço. Vem ao OS com pequenas lesões puntiformes no antebraço. O primata é observável no cativeiro. A conduta antirrábica indicada é:**
- observação por 10 dias, soro caso o primata apresente sinais neurológicos ou morra
 - observação por 10 dias, soro e vacina caso o primata apresente sinais neurológicos ou morra
 - vacina e observação por 10 dias, caso o primata apresente sinais neurológicos ou morra acrescentar o soro
 - sacrificar o primata e enviar o cérebro para avaliação da presença de corpúsculos de Nigri. Caso afirmativo, iniciar vacina e soro
 - indicar imediatamente vacina e soro, independente da observação do animal
- 53) **Sobre a angiomatose bacilar, assinale a alternativa correta.**
- É transmitida pela pica de carrapatos do gênero *Amblyoma*
 - Pode confundir-se clinicamente com quadros de esporotricose
 - Seu agente etiológico é o mesmo da doença da arranhadura do gato
 - Seu aspecto histopatológico lembra o de linfomas com acometimento cutâneo
 - Ocorre predominantemente em pacientes soropositivos para o HIV que residem em área rural
- 54) **Homem, 42 anos, trabalha em açougue. Vem ao Pronto Socorro com história de edema intenso, com vermelhidão, dor e dificuldade de mobilização de indicador direito. Refere ter com frequência pequenas lesões nos dedos ocasionadas por facas utilizadas no trabalho, mas não recorda nenhuma de maior intensidade recentemente. Além dos agentes usuais de infecções de pele e partes moles, assinale a alternativa que apresenta que patógeno pode estar presente.**
- Capnocytophaga canimorsus
 - Eikenella corrodens
 - Mycobacterium chelonae
 - Erysipelothrix rhusiopathiae
 - Vibrio vulnificus
- 55) **Mulher, 47 anos, com válvula metálica em mitral inserida há três anos, sem interações posteriores. Apresenta quadro febril há três dias, sem foco evidente. Ecocardiograma mostra imagem discreta compatível com vegetação. Hemoculturas foram coletadas. O esquema antimicrobiano empírico indicado para essa paciente enquanto se aguardam hemoculturas é:**
- Ampicilina 2g EV 4/4 h + ceftriaxona 2g EV 12/12 h + gentamicina 80mg EV 8/8h
 - Ceftriaxona 2g EV 12/12 h + levofloxacina 500mg EV 1x dia
 - Levofloxacina 500mg EV 1x dia + vancomicina 1g EV 12/12h + gentamicina 80mg EV 8/8h
 - Vancomicina 1g EV 12/12 h + amicacina 500mg EV 12/12h
 - Amicacina 500mg EV 12/12h + rifampicina 900mg VO 1x dia

56) Sobre pessoas em uso de profilaxia pré-exposição (PrEP) para HIV, assinale a afirmativa incorreta.

- a) O esquema de escolha envolve fumarato de tenofovir desoproxila + entricitabina (TDF/FTC): comprimidos de 300 mg + 200 mg
- b) É recomendada testagem sorológica trimestral para HIV e sífilis
- c) O acompanhamento de pessoas jovens pode ser feito semestralmente, enquanto aqueles com mais de 40 anos requerem consulta médica bimestral
- d) Na suspeita de soroconversão para HIV em usuários de PrEP, está recomendada terapia antirretroviral preemptiva, instituída logo após a coleta de carga viral e genotipagem, enquanto se aguarda confirmação
- e) Não há contraindicação absoluta do uso de PrEP em gestantes

57) Paciente do sexo feminino, 68 anos, etilista, em situação de rua. Vem ao Pronto Socorro com febre alta e cefaléia, rebaixamento de nível de consciência, rigidez de nuca e Kernig positivo. Sobre a conduta com a paciente, assinale a alternativa incorreta.

- a) Deve-se realizar o atendimento em situação de precauções para gotículas, dado o risco de etiologia meningocócica
- b) Deve-se realizar tomografia computadorizada antes de coleta de líquido e evitar punção em situação de grande edema cerebral e desvio de linha média
- c) Deve-se iniciar terapia empírica com ceftriaxona + ampicilina, sendo o acréscimo de vancomicina considerado caso dados da região apontem para existência de pneumococos de alta resistência à penicilina e cefalosporinas de 3ª geração
- d) Caso os exames microbiológicos apontem para *S. pneumoniae* com MIC para penicilina de 0,0625, deve-se deescalonar os esquema para penicilina cristalina
- e) Deve-se aguardar confirmação por látex ou microbiológica de etiologia pneumocócica antes de iniciar dexametasona adjuvante, já que o benefício desta se restringe à etiologia citada

58) Sobre o manejo clínico da Paracoccidioidomicose (PCM), assinale a alternativa incorreta.

- a) Casos de infecção pelo *Paracoccidioides lutzii* apresentam com frequência sorologias não reagentes, dificultando o diagnóstico
- b) Em pacientes imunodeprimidos, a ausência de anticorpos, mesmo na doença disseminada, não afasta o diagnóstico de PCM, que deve ser investigada com testes microbiológicos e, se possível, com biópsia tecidual e exame histopatológico
- c) O tratamento de formas crônicas com itraconazol está associado a resposta mais rápida e menos eventos adversos, embora as taxas finais de cura sejam similares à obtidas com trimetoprim-sulfametoxazol
- d) O trimetoprim-sulfametoxazol é uma boa opção terapêutica para adultos, mas questões de segurança contraindicam seu uso na população pediátrica
- e) Embora escassas, há evidências na literatura de que alguns pacientes com PCM podem se beneficiar como uso de corticosteroides concomitante à terapêutica antifúngica

59) Sobre infecções causadas por *Prions*, é correto dizer que:

- a) A Doença de Creutzfeldt Jakob (DCJ) pode ser adquirida por herança genética, de forma semelhante à insônia familiar fatal e síndrome de Gerstmann-Sträussler-Scheinker
- b) As formas esporádicas de DCJ estão vinculadas ao consumo de carne bovina em rebanhos com encefalites espongiiformes
- c) O *kuru*, encefalite identificada em nativos americanos, está associado ao consumo de carne de bisão
- d) A insônia familiar fatal é caracterizada por sérios distúrbios de sono não acompanhados dos sinais neurodegenerativos encontrados na maior para das “prionoses”
- e) A maior parte dos casos de DCJ iatrogênica ocorre em pessoas submetidas a repetidos procedimentos endoscópicos

60) Dos antifúngicos abaixo, é recomendado como primeira linha de tratamento de infecções sistêmicas por *Candida auris*:

- a) Anfotericina B desoxicolato
- b) Anfotericina B dispersão coloidal
- c) Voriconazol
- d) Micafungina
- e) Fluconazol