

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA) 99 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ) 59 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec

Concursos
fundatec

ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – O tratamento da meningite criptocócica no paciente com síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA) deve seguir três fases. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da fase de indução.

- A) Anfotericina B desoxicolato 1 mg/kg/dia e flucitosina 100 mg/kg/dia, via oral (VO), de 6/6h.
- B) Fluconazol: 800 mg a 1.200 mg/dia (em duas doses).
- C) Anfotericina B lipossomal 3 mg/kg/dia endovenosa (EV) e flucitosina 100 mg/kg/dia, VO, de 6/6h.
- D) Fluconazol 400 mg a 800 mg/dia, VO ou EV e flucitosina 100 mg/kg/dia, VO, de 6/6h.
- E) Anfotericina B desoxicolato 1 mg/kg/dia e fluconazol 200 mg/dia, VO.

QUESTÃO 17 – São reações adversas que podem ocorrer durante o tratamento da tuberculose, EXCETO:

- A) Intolerância digestiva (náusea e vômito) e epigastralgia, comuns em todas os fármacos do esquema inicial.
- B) Suor/urina de cor avermelhada durante uso de rifampicina.
- C) Dor articular durante uso de isoniazida e pirazinamida.
- D) Cefaleia e mudança de comportamento (euforia, insônia, depressão leve, ansiedade e sonolência) durante uso de isoniazida.
- E) Febre com o uso de etambutol.

QUESTÃO 18 – A doença de Chagas é uma condição infecciosa aguda e crônica causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi*, cuja transmissão pode ocorrer de diferentes formas. Qual das alternativas abaixo NÃO é uma via de transmissão conhecida?

- A) Transmissão sexual.
- B) Via materno-fetal.
- C) Transfusão de sangue ou transplante de órgãos.
- D) Transmissão respiratória.
- E) Ingestão de alimentos contaminados com parasitos provenientes de triatomíneos infectados.

QUESTÃO 19 – A influenza, comumente conhecida como gripe, é uma infecção viral respiratória contagiosa que afeta milhões de pessoas em todo o planeta. A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que, todos os anos, de 5% a 10% da população mundial seja infectada pelo vírus. Sobre a vacinação em crianças, assinale a alternativa correta.

- A) A recomendação de duas doses é somente para a primeira vez que a criança de 6 meses de vida a menos de 9 anos de idade (8 anos, 11 meses e 29 dias) for imunizada contra influenza. Depois desse momento, a vacinação anual passa a ser em dose única. A regra vale tanto para as vacinas trivalentes quanto para as quadrivalentes.
- B) No caso de crianças que receberam somente uma dose na primovacinação, a SBIm recomenda administrar uma dose sequente na temporada seguinte.
- C) O intervalo recomendado entre as vacinas é de 8 semanas, mas um intervalo mínimo de 4 semanas é aceito.
- D) Os eventos mais frequentes ocorrem no local da aplicação: dor, vermelhidão e endurecimento em 15% a 20% dos vacinados. Essas reações costumam ser classificadas como graves e desaparecem após 7 dias com uso de antimicrobianos.
- E) Crianças que receberam a trivalente devem receber, em uma mesma temporada, uma dose de reforço da quadrivalente.

QUESTÃO 20 – A neutropenia febril é uma complicação importante do tratamento de pacientes com doenças hematológicas. Mudanças epidemiológicas recentes, com aumento de infecções causadas por bactérias resistentes a medicamentos, representam um grande desafio para o manejo adequado da neutropenia febril. O impacto dessas mudanças na epidemiologia da infecção pode variar de acordo com a região. Assinale a alternativa INCORRETA sobre manejo e diagnóstico da neutropenia febril.

- A) Neutropenia é definida como uma contagem absoluta de neutrófilos $<500/\mu\text{L}$.
- B) Recomenda-se o uso de profilaxia com quinolona em centros com alta incidência de colonização/infecção por bactérias Gram-negativas resistentes.
- C) Recomenda-se uma cultura de um cotonete anal (*swab*) na admissão para avaliar a colonização por organismos Gram-negativos multirresistentes.
- D) Recomenda-se cefepima ou piperacilina-tazobactam como terapia antibiótica empírica em pacientes neutropênicos febris.
- E) Recomenda-se o uso de um carbapenêmico como terapia antibiótica empírica em pacientes neutropênicos febris que apresentam hipotensão ou deterioração clínica e são colonizados por enterobactérias produtoras de ESBL ou tiveram bacteremia causada por esse agente em um episódio anterior de neutropenia febril.

QUESTÃO 21 – A prevalência de infecção congênita pelo *Toxoplasma gondii* no Brasil tem mostrado taxas entre 3 e 20 casos por 10 mil nascidos vivos, com diferenças regionais. Assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico e o tratamento dessa infecção.

- A) O risco de ocorrência de infecção congênita reduz significativamente conforme maior idade gestacional em que a gestante for infectada.
- B) A doença é mais grave quando o feto é infectado no primeiro trimestre de gestação e geralmente leve ou assintomática no feto infectado durante o terceiro trimestre.
- C) PCR positiva no líquido pode confirmar o diagnóstico, por ter alta sensibilidade.
- D) A presença de anticorpos IgM ou IgA no sangue do RN demonstra a infecção congênita, uma vez que cruza a placenta. A ausência de IgM afasta a infecção congênita, pois dependendo do momento da infecção materna, os anticorpos IgM específicos podem desaparecer antes do nascimento.
- E) O tratamento da toxoplasmose congênita é realizado apenas com a combinação de pirimetamina e sulfadiazina.

QUESTÃO 22 – São sinais de alarme da dengue os mencionados abaixo, EXCETO:

- A) Fibrilação atrial de alta resposta.
- B) Acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural e derrame pericárdico).
- C) Hipotensão postural ou lipotimia.
- D) Hepatomegalia >2 cm abaixo do rebordo costal.
- E) Sangramento de mucosa.

QUESTÃO 23 – No hospital em que um infectologista trabalha, o plantonista entra em contato com ele devido a um paciente que teve contato (mordida profunda na perna) com cão agressivo do vizinho. O animal faleceu 5 dias após o acidente. O vizinho disse que o cão era vacinado, e o paciente não procurou atendimento. Na avaliação clínica, ele apresenta manifestações de ansiedade e hiperexcitabilidade crescentes, febre, delírios, e espasmos musculares involuntários e generalizados. Os espasmos são dos músculos da laringe, faringe e língua e ocorrem quando o paciente vê ou tenta ingerir líquido (hidrofobia), apresentando concomitantemente sialorreia intensa, disfagia, aerofobia, hiperacusia e fotofobia. Nesse caso, o diagnóstico de raiva é o mais provável. Qual é a forma da raiva e qual deve ser o tipo de isolamento recomendado?

- A) Parálitica – isolamento de contato, usando equipamento de proteção individual adequado (avental de manga longa, máscara, luvas e óculos).
- B) Furiosa – isolamento respiratório com máscara N95.
- C) Neurológica – isolamento respiratório com máscara N95 e de contato com luvas e avental.
- D) Parálitica – isolamento respiratório com máscara N95.
- E) Furiosa – isolamento de contato, usando equipamento de proteção individual adequado (avental de manga longa, máscara, luvas e óculos).

QUESTÃO 24 – A sepse é uma síndrome extremamente prevalente, com elevada morbidade e mortalidade e altos custos em pacientes hospitalizados. Nesse contexto, são medidas de prevenção de sepse hospitalar, EXCETO:

- A) Higiene das mãos.
- B) Redução de infecção por bactérias multirresistentes.
- C) Uso prolongado de ventilação mecânica com sistema fechado.
- D) Detecção precoce de casos de infecção e tratamento direcionado.
- E) Higienização adequada dos ambientes hospitalares.

QUESTÃO 25 – A sífilis é uma infecção de múltiplos estágios, descritos detalhadamente pela primeira vez por Philippe Ricord em meados do século XIX. Sobre essa doença, é correto afirmar que:

- A) A notificação da sífilis gestacional e congênita é obrigatória em território nacional.
- B) O tratamento de escolha em gestantes é realizado com ceftriaxona.
- C) Não é necessário acompanhar o VDRL uma vez que o primeiro teste seja negativo durante a gestação.
- D) O teste treponêmico positiva a cada nova reinfeção.
- E) O tratamento da sífilis secundária deve ser realizado com penicilina benzatina 2.400.000U por semana por 2 semanas.

QUESTÃO 26 – A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa, cujo agente etiológico é o *Mycobacterium leprae*, um bacilo álcool-ácido resistente, fracamente Gram-positivo, que infecta os nervos periféricos e, mais especificamente, as células de Schwann. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- A) Cerca de 15 a 30% dos pacientes multibacilares podem apresentar fenômenos agudos como primeira queixa da doença.
- B) A hanseníase indeterminada é a mais contagiosa.
- C) A hanseníase tuberculoide é considerada multibacilar e apresenta mais de cinco lesões na pele.
- D) A baciloscopia frequentemente é negativa na hanseníase virchowiana.
- E) As reações hansênicas tipo 2 não estão relacionadas à piora da funcionalidade/incapacidade dos pacientes.

QUESTÃO 27 – Em relação à paracoccidiodomicose, qual é o principal diagnóstico diferencial que deve ser pesquisado na forma crônica pulmonar?

- A) Coccidiodomicose.
- B) Histoplasmose.
- C) Sarcoidose.
- D) Tuberculose.
- E) Pneumoconiose.

QUESTÃO 28 – São sinais clínicos de alerta que indicam a possibilidade de gravidade do quadro clínico de leptospirose e sugerem a necessidade de internação hospitalar os abaixo citados, EXCETO:

- A) Dispneia, tosse e taquipneia.
- B) Alterações do nível de consciência.
- C) Hipotensão.
- D) Icterícia.
- E) Sufusão conjuntival.

QUESTÃO 29 – Um lactente de 8 meses é admitido na emergência com febre alta há 3 dias, recusa alimentar, irritabilidade e exantema maculopapular difuso. Ao exame físico, apresenta petéquias em tronco e teste do laço positivo. Os exames laboratoriais mostram plaquetopenia ($80.000/\text{mm}^3$) e hemoconcentração (hematócrito 45% – valor de referência para a idade 35-40%). Qual é a conduta inicial mais adequada para esse paciente?

- A) Prescrição de antiviral oral e observação ambulatorial.
- B) Hidratação venosa imediata com cristalóide, monitorização rigorosa e internação.
- C) Administração de corticoide endovenoso e plaquetas.
- D) Liberação para casa com orientação de repouso e hidratação oral.
- E) Realização de punção lombar para descartar meningoencefalite.

QUESTÃO 30 – Um pré-escolar de 3 anos de idade é levado ao pronto-socorro com tosse produtiva, febre há 2 dias e dispneia. Ao exame físico, apresenta taquipneia, tiragens intercostais e estertores crepitantes em base pulmonar direita. A radiografia de tórax revela consolidação lobar à direita. Qual é o agente etiológico mais provável da pneumonia comunitária nessa faixa etária?

- A) *Mycoplasma pneumoniae*.
- B) *Chlamydia trachomatis*.
- C) Vírus Sincicial Respiratório (VSR).
- D) *Streptococcus pneumoniae*.
- E) *Bordetella pertussis*.

QUESTÃO 31 – A resistência bacteriana é um problema global de saúde pública, com impacto significativo na pediatria. Qual das seguintes medidas NÃO é considerada uma estratégia eficaz para combater a resistência aos antimicrobianos?

- A) Estimular o uso empírico de antibióticos de amplo espectro em infecções leves.
- B) Promover o uso racional de antibióticos, evitando prescrições desnecessárias.
- C) Investir no desenvolvimento de novos antibióticos e vacinas.
- D) Implementar programas de vigilância epidemiológica da resistência.
- E) Melhorar as práticas de controle de infecção em ambientes de saúde.

QUESTÃO 32 – Um recém-nascido (RN) a termo, adequado para a idade gestacional, filho de mãe com sífilis que iniciou o tratamento 20 dias antes do parto, apresenta sorologia para sífilis (VDRL) positiva ao nascimento com título 1:16. O VDRL da mãe no momento do parto era 1:32. O exame físico do RN é normal, sem evidências clínicas de sífilis congênita. A avaliação complementar inclui hemograma com plaquetas normais, radiografia de ossos longos sem alterações e análise do líquido cefalorraquidiano (LCR) com proteína de 30 mg/dL (valor de referência para RN a termo <100 mg/dL), glicose de 50 mg/dL (valor de referência para RN a termo 2/3 da glicemia) e 2 leucócitos/ mm^3 (valor de referência para RN a termo <5 leucócitos/ mm^3). Diante desse cenário, qual é a conduta mais apropriada para o tratamento desse RN?

- A) Administrar penicilina G benzatina 50.000 UI/kg intramuscular em dose única.
- B) Administrar penicilina G cristalina 50.000 UI/kg/dose intravenosa a cada 12 horas por 14 dias.
- C) Administrar penicilina G procaína 50.000 UI/kg/dose intramuscular uma vez ao dia por 10 dias.
- D) Não é necessário tratamento, apenas acompanhamento sorológico, pois o RN não apresenta manifestações clínicas.
- E) Administrar penicilina G cristalina 550.000 UI/kg/dose intravenosa a cada 12 horas por 10 dias.

QUESTÃO 33 – Um lactente do sexo masculino, de 4 meses de idade, é admitido no pronto-socorro com febre ($39,5$ °C) há 24 horas, irritabilidade e recusa alimentar, sem outros sinais localizatórios. A urinálise mostra leucocitúria (>10 leucócitos/campo), nitrito positivo e bacteriúria. É realizada coleta de urocultura, e, devido à suspeita de Infecção do Trato Urinário (ITU), inicia-se antibioticoterapia empírica. Qual das seguintes opções representa o agente etiológico mais comum de ITU em lactentes e a antibioticoterapia empírica de primeira escolha, respectivamente?

- A) *Staphylococcus aureus* e amoxicilina.
- B) *Klebsiella pneumoniae* e gentamicina.
- C) *Proteus mirabilis* e cefalexina.
- D) *Escherichia coli* e ceftriaxona.
- E) *Enterococcus faecalis* e sulfametoxazol-trimetoprima.

QUESTÃO 34 – Uma criança de 4 anos comparece à Unidade Básica de Saúde para atualização vacinal. De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação vigente no Brasil, quais são as vacinas indicadas de rotina para essa idade, considerando que ela recebeu todas as vacinas de rotina até os 15 meses de vida?

- A) Vacina contra o sarampo, caxumba e rubéola (SCR) – segunda dose, vacina contra febre amarela e vacina intramuscular contra poliomielite (VIP) – reforço.
- B) Vacina oral contra poliomielite (VOP) – reforço, vacina contra a difteria, tétano e coqueluche (DTP) – reforço e vacina contra varicela.
- C) Vacina contra a difteria, tétano e coqueluche (DTP) – reforço, vacina contra o sarampo, caxumba e rubéola (SCR) – segunda dose e vacina intramuscular contra poliomielite (VIP) – reforço.
- D) Vacina meningocócica C conjugada – reforço e vacina contra a difteria, tétano e coqueluche (DTP) – reforço.
- E) Vacina contra febre amarela – reforço, vacina contra a difteria, tétano e coqueluche (DTP) – reforço e vacina contra varicela.

QUESTÃO 35 – Um adolescente de 13 anos, previamente hígido e não vacinado, desenvolve varicela com erupções vesiculares pruriginosas generalizadas. Qual das seguintes condutas é a mais apropriada para a maioria dos casos de varicela não complicada nessa faixa etária?

- A) Aconselhamento sobre isolamento domiciliar e tratamento sintomático.
- B) Internação hospitalar para aciclovir intravenoso.
- C) Uso de antibióticos para prevenir infecções bacterianas secundárias.
- D) Prescrição de corticoides para reduzir o prurido e a febre.
- E) Vacinação pós-exposição com urgência para reduzir a gravidade.

QUESTÃO 36 – Uma criança de 2 anos, com história de doença cardíaca congênita, é internada com tosse, febre, dispneia e sibilância intensa. O teste rápido para influenza A é positivo. Esse caso se enquadra na definição de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Qual das seguintes alternativas é a complicação mais comum e grave associada à influenza em crianças, especialmente naquelas com comorbidades?

- A) Otite média aguda.
- B) Bronquiolite obliterante.
- C) Síndrome de Reye.
- D) Pneumonia bacteriana secundária.
- E) Laringite aguda.

QUESTÃO 37 – Uma criança de 10 meses, não vacinada, apresenta febre alta, tosse, coriza, conjuntivite e, no quarto dia de doença, surgem manchas de Koplik na mucosa oral, seguidas por exantema maculopapular eritematoso que se inicia na face e se espalha para o tronco e extremidades. Qual é a principal medida de controle de infecção para casos suspeitos de sarampo em ambiente hospitalar ou ambulatorial?

- A) Isolamento de contato.
- B) Isolamento respiratório por gotículas.
- C) Isolamento respiratório por aerossóis.
- D) Uso de máscaras cirúrgicas apenas para o paciente.
- E) Internação em quarto privativo apenas se houver complicação.

QUESTÃO 38 – Um lactente de 6 meses apresenta uma lesão eritematosa, quente, edemaciada e dolorosa na perna esquerda, com bordas bem definidas e elevadas, sugerindo erisipela. Qual é o agente etiológico mais comum da erisipela em crianças?

- A) *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA).
- B) *Streptococcus pyogenes* (estreptococo beta-hemolítico do Grupo A).
- C) *Haemophilus influenzae* tipo B.
- D) *Pseudomonas aeruginosa*.
- E) *Escherichia coli*.

QUESTÃO 39 – Um médico pediatra atende um caso suspeito de rubéola em uma criança de 7 anos não vacinada. De acordo com a legislação brasileira, qual é o tipo de notificação epidemiológica exigida para esse caso?

- A) Notificação semanal.
- B) Notificação negativa.
- C) Notificação imediata.
- D) Notificação por amostragem.
- E) Não é uma doença de notificação compulsória.

QUESTÃO 40 – Um adolescente de 14 anos, contactante de caso de tuberculose pulmonar bacilífera, apresenta tosse persistente há 3 semanas, febre vespertina e perda de peso. A radiografia de tórax revela infiltrado pulmonar e adenopatia hilar. O teste tuberculínico (PPD) é reator. Qual das seguintes abordagens é a mais adequada para o diagnóstico e início do tratamento da tuberculose pulmonar nesse adolescente?

- A) Iniciar tratamento empírico com rifampicina e isoniazida e pirazinamida, sem necessidade de exames complementares.
- B) Solicitar apenas cultura de escarro para *Mycobacterium tuberculosis*.
- C) Descartar tuberculose pulmonar, pois a idade é atípica para essa apresentação.
- D) Administrar quimioprofilaxia com isoniazida por 6 meses.
- E) Realizar busca ativa de Bacilo Álcool-Ácido Resistente (BAAR) no escarro e/ou em outras amostras, associada à cultura e teste de sensibilidade, e iniciar o esquema terapêutico padrão.