



# CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ

NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

## MÉDICO DIARISTA INFECTOLOGISTA

PROVA OBJETIVA  
TIPO 1



### SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo **80 (oitenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala o cartão de respostas.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



### TEMPO

- **4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões.**



### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



### INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- No cartão de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-lo.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com tipo diferente do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição do cartão de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

**Boa prova!**

## Língua Portuguesa

1

O texto abaixo, retirado do site “Somos Brasileiros”, explora o tema da saúde pública no Brasil.

*“O Brasil enfrenta vários desafios na área da saúde pública que impactam a qualidade e a acessibilidade dos serviços de saúde:*

*Desigualdade no Acesso aos Serviços de Saúde. Apesar de ser um sistema de saúde universal, a desigualdade no acesso aos serviços de saúde entre regiões urbanas e rurais, bem como entre diferentes classes sociais, continua a ser um problema significativo.”*

Sobre a estruturação desse texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) O primeiro parágrafo apresenta os problemas que serão desenvolvidos no parágrafo seguinte.
- (B) O segundo parágrafo mostra um problema que se refere à acessibilidade, citada no primeiro parágrafo.
- (C) O texto mostra um dos problemas da saúde pública no Brasil e uma possível resolução para esse problema.
- (D) A frase “Apesar de ser um sistema de saúde universal” indica um aspecto negativo de nosso sistema de saúde.
- (E) A desigualdade no acesso à saúde pública se prende unicamente ao local de moradia do usuário (regiões urbanas e rurais).

2

No mesmo artigo está presente um segundo aspecto de nosso sistema de saúde:

*“Financiamento e Recursos. A falta de recursos financeiros adequados e a gestão ineficiente dos fundos destinados à saúde são desafios críticos. Isso afeta a capacidade dos hospitais e centros de saúde em oferecer serviços de qualidade.”*

Sobre a estruturação ou significação desse texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) O pronome demonstrativo “Isso” se refere a algo que é citado na continuidade do texto.
- (B) O termo “capacidade dos hospitais” alude à capacidade profissional dos funcionários que lá trabalham.
- (C) Os vocábulos – “Financiamento e Recursos” – do início do texto resumem tematicamente o seu conteúdo.
- (D) Ao afirmar que os problemas citados são “desafios críticos”, o texto indica que são problemas que nunca serão resolvidos.
- (E) A falta de recursos adequados e a ineficiência da gestão financeira são críticas dirigidas aos funcionários da área da saúde.

3

Leia o trecho a seguir.

*“O Brasil enfrenta altas taxas de doenças crônicas como diabetes e hipertensão, além de lidar com epidemias recorrentes, como o dengue e a gripe. A gestão dessas condições requer uma abordagem integrada e recursos substanciais.”*

No trecho, há uma série de expressões e vocábulos que necessitam de perfeita compreensão.

Assinale a opção que apresenta um significado adequado para o segmento destacado.

- (A) “doenças crônicas” são as que se repetem todos os anos.
- (B) “epidemias recorrentes” são aquelas que estão presentes em todo o país.
- (C) “o dengue e a gripe” são exemplos de doenças crônicas, citadas anteriormente.
- (D) As “condições” citadas, referem-se às condições financeiras no atendimento do público.
- (E) “abordagem integrada” se refere a uma participação coletiva na solução do problema.

4

*“Apesar dos desafios, o Brasil tem avançado significativamente em várias áreas da saúde pública:*

*Expansão da Cobertura de Saúde. A expansão da cobertura de saúde, especialmente com a implementação de programas de saúde da família e a ampliação da rede de unidades básicas de saúde, tem melhorado o acesso aos serviços”.*

Sobre o texto acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O substantivo “acesso” poderia ser adequadamente substituído por ascender.
- (B) A “Expansão da Cobertura de Saúde” é visto como mais um problema a ser enfrentado.
- (C) O termo “tem melhorado” deveria ser corretamente substituído por “têm melhorado”.
- (D) O texto mostra um lado positivo da área de saúde pública, relacionado à expansão do serviço.
- (E) Após o segmento inicial, que funciona como uma espécie de título, há comentários sobre temas diferentes dos que estão presentes nesse título.

5

*“Não há investimento melhor para qualquer comunidade do que pôr leite em bebês. Cidadãos saudáveis são o maior bem que qualquer país pode ter.”*

Sobre esse pequeno segmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A expressão “pôr leite em bebês” equivale semanticamente a “adotar bebês”.
- (B) O termo “qualquer comunidade” poderia ser, sem alteração semântica, substituída por “uma comunidade qualquer”.
- (C) A expressão “Não há investimento melhor” corresponde semanticamente a “Há investimento pior”.
- (D) O primeiro período mostra um exemplo de grau comparativo de inferioridade.
- (E) O segundo período do texto funciona como uma conclusão do primeiro.

6

“A saúde é o estado no qual as funções necessárias se cumprem insensivelmente ou com prazer.”

O termo “insensivelmente ou com prazer” poderia ser escrito de forma sintaticamente paralela e correta do seguinte modo:

- (A) sem sensibilidade ou sem prazer.
- (B) sem sensibilidade ou com prazer.
- (C) com sensibilidade ou com prazer.
- (D) insensivelmente ou prazerosamente.
- (E) insensivelmente ou prazenteramente.

7

Leia o texto a seguir.

“Quando o assunto é a saúde da tireoide, um nutriente se destaca como o mais essencial: o iodo. Ele é a matéria-prima usada pela glândula para produzir hormônios que controlam o metabolismo, a energia e o funcionamento de praticamente todos os órgãos do corpo. Junto com o selênio, forma a base nutricional que permite à tireoide trabalhar bem. Entender o papel desses nutrientes e suas principais fontes ajuda a manter o equilíbrio hormonal em dia.”

(Tua Saúde, 15/04/2026)

Assinale a opção que indica a finalidade principal desse texto.

- (A) Procurar ensinar o leitor sobre o funcionamento de seu corpo.
- (B) Informar o leitor sobre o papel dos nutrientes na saúde da tireoide.
- (C) Ensinar o leitor a como agir para manter o equilíbrio hormonal em dia.
- (D) Mostrar os caminhos práticos de como melhorar a saúde da tireoide.
- (E) Indicar quais os principais nutrientes participantes especificamente da saúde da tireoide.

8

“Quando o assunto é a saúde da tireoide, um nutriente se destaca como o mais essencial: o iodo. Ele é a matéria-prima usada pela glândula para produzir hormônios que controlam o metabolismo, a energia e o funcionamento de praticamente todos os órgãos do corpo.”

Sobre a estruturação desse segmento, assinale a afirmativa correta.

- (A) Após o primeiro período, o texto mostra a conclusão da frase anterior.
- (B) O pronome relativo “que” tem por antecedente o substantivo “matéria-prima”.
- (C) A primeira frase – Quando o assunto é a saúde da tireoide – delimita o assunto a ser explorado no texto.
- (D) Ao dizer que o iodo é o nutriente mais essencial, o texto mostra a falta de importância dos demais nutrientes.
- (E) O termo “glândula” está mal-empregado, por não haver informação anterior sobre qual glândula o texto se refere.

9

“Entender o papel desses nutrientes e suas principais fontes ajuda a manter o equilíbrio hormonal em dia.”

Sobre os termos desse fragmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A forma verbal “ajuda” deveria estar no plural, pois o sujeito é plural.
- (B) A expressão “em dia” pode ser adequadamente substituída por “diariamente”.
- (C) As duas formas verbais “Entender” e “manter” exemplificam a estrutura de voz passiva.
- (D) O demonstrativo “desses” e o possessivo “suas” possuem o mesmo antecedente textual.
- (E) A informação passada ao leitor por esse segmento textual incentiva-o a procurar novas informações sobre o tema.

10

“O Ministério da Saúde registra a ocorrência de 400 mil casos de infarto agudo do miocárdio por ano no Brasil. O índice posiciona a condição como uma das principais causas de óbito no país.

Apesar da alta incidência, a percepção de bem-estar da população permanece vinculada apenas ao peso corporal total, ignorando os indicadores específicos de distribuição de gordura.”

Catraca Livre, 16/04/2026.

- (A) O período inicial mostra que o texto foi estruturado a partir da opinião de quem o escreveu.
- (B) A utilização do advérbio “apenas” tem a função de mostrar a única causa da ocorrência de infarto agudo do miocárdio.
- (C) Ao dizer que o infarto é “uma das principais causas de óbito” no Brasil, o texto informa que há outras causas de óbito igualmente importantes.
- (D) Na frase “O índice posiciona a condição como uma das principais causas de óbito no país.”, os termos “índice” e “condição” se referem ao mesmo termo anterior.
- (E) O segmento inicial “O Ministério da Saúde registra a ocorrência de 400 mil casos de infarto agudo do miocárdio por ano no Brasil” indica, de fato, a conclusão do texto.

11

“Entre as raízes mais estudadas pela ciência moderna, a cúrcuma ganha destaque pela sua ação direta sobre o fígado. Também conhecida como açafrão-da-terra, essa especiaria milenar contém a curcumina, composto com potente ação anti-inflamatória e antioxidante capaz de proteger as células hepáticas, reduzir o acúmulo de gordura e ajudar a equilibrar enzimas como ALT e AST, marcadores importantes de saúde do fígado.”

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

Sobre a estruturação ou a significação desse pequeno texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) Segundo o texto, “açafrão-da-terra” é o nome mais culto dado à cúrcuma.
- (B) “Cúrcuma” e “curcumina” são termos considerados textualmente sinônimos.
- (C) Pelos termos empregados, o texto foi redigido para o público leigo no assunto tratado.
- (D) Como mostra a grafia de “antioxidante”, o termo “anti-inflamatória” deveria ser grafado sem hífen.
- (E) A redução do acúmulo de gordura e o equilíbrio das enzimas são benefícios para o fígado, trazidos pela cúrcuma.

**12**

Leia o texto a seguir.

*“A caminhada regular fortalece o músculo do coração, melhora a circulação do sangue e contribui para a redução da pressão arterial. Com o tempo, o corpo se torna mais eficiente no transporte de oxigênio e nutrientes para os tecidos, o que diminui a sobrecarga sobre todo o sistema cardiovascular.*

*Pessoas que caminham diariamente apresentam menor risco de infarto, derrame e outras complicações relacionadas ao coração. Esse benefício aparece mesmo em caminhadas de intensidade leve a moderada, sem necessidade de correr ou fazer exercícios de alto impacto.”*

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

A finalidade principal desse pequeno texto é a de

- (A) prevenir doenças cardíacas.
- (B) promover a busca pela saúde.
- (C) divulgar a utilidade das academias.
- (D) incentivar o leitor a fazer caminhadas.
- (E) informar sobre métodos terapêuticos.

**13**

Leia o texto a seguir.

*“A caminhada regular fortalece o músculo do coração, melhora a circulação do sangue e contribui para a redução da pressão arterial. Com o tempo, o corpo se torna mais eficiente no transporte de oxigênio e nutrientes para os tecidos, o que diminui a sobrecarga sobre todo o sistema cardiovascular.*

*Pessoas que caminham diariamente apresentam menor risco de infarto, derrame e outras complicações relacionadas ao coração. Esse benefício aparece mesmo em caminhadas de intensidade leve a moderada, sem necessidade de correr ou fazer os exercícios de alto impacto.”*

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

Assinale a opção em que o termo precedido da preposição **de** mostra função diferente das demais.

- (A) o músculo **do** coração.
- (B) a circulação **do** sangue.
- (C) a redução **da** pressão arterial.
- (D) em caminhadas **de** intensidade leve.
- (E) os exercícios **de** alto impacto.

**14**

*“A imagem da dor no peito como único sinal de um problema cardíaco está ultrapassada. Muitas doenças do coração evoluem de forma silenciosa, sem causar desconforto intenso no tórax, e começam com manifestações discretas que costumam ser atribuídas ao cansaço do dia a dia.*

*O cansaço ao subir escadas, a falta de ar leve durante atividades simples e o inchaço nos pés estão entre os primeiros alertas e merecem atenção antes que o quadro evolua.”*

O termo “cardíaco” é um adjetivo culto relacionado a “coração”. Assinale a opção que apresenta a frase em que o adjetivo culto está corretamente relacionado a um substantivo anterior.

- (A) Os meninos traziam marcas na testa; essas marcas cervicais podem ser sinais de maus-tratos.
- (B) Os cabelos fazem parte de nossa apresentação social; por isso os cuidados capilares nunca são exagerados.
- (C) Dores nos rins devem ser imediatamente analisadas; os incômodos hepáticos são sinais de moléstias graves.
- (D) A cera nos ouvidos impede uma perfeita audição; esse cuidado óptico deve fazer parte de nossas preocupações.
- (E) O cuidado com os dentes deve nos acompanhar todos os dias; a preocupação oftalmológica deve ser ensinada desde a infância.

**15**

Assinale a opção que apresenta a frase que deve ser incluída entre os textos argumentativos por apresentar a defesa de uma ideia com argumentos.

- (A) Beber água é fundamental; beber álcool não é fundamental.
- (B) Devemos sempre nos preocupar com nossa visão, assim como com nossa audição.
- (C) Devemos cuidar de nossa saúde, pois uma vida longa traz regularmente mais benefícios.
- (D) A pressão arterial é uma preocupação dos idosos, enquanto a anemia é uma preocupação de todos.
- (E) As atividades físicas devem ser praticadas diariamente, mesmo que sejam caminhadas de pequena extensão.

## Atualidades

16

O Produto Interno Bruto (PIB) é um indicador utilizado para medir a atividade econômica de um país em determinado período. No seu cálculo, consideram-se apenas os bens e serviços finais produzidos, o que evita a dupla contagem de etapas intermediárias da produção. Além disso, o PIB é um indicador de fluxo, e não de estoque, refletindo apenas a produção realizada em um intervalo de tempo específico.

Considerando essa definição, assinale a opção correta.

- (A) O PIB representa toda a riqueza acumulada por um país ao longo de sua história, incluindo bens produzidos em anos anteriores e ativos já existentes na economia.
- (B) Para evitar dupla contagem, o cálculo do PIB considera, simultaneamente, os valores dos bens intermediários e dos bens finais produzidos em cada cadeia produtiva.
- (C) Se um país produzir R\$ 100 de trigo, R\$ 200 de farinha e R\$ 300 de pão, o valor agregado ao PIB será de R\$ 600, correspondente à soma de todos os bens produzidos.
- (D) O PIB mede o fluxo de novos bens e serviços finais produzidos em determinado período, sendo calculado com base nos preços pagos pelo consumidor final, inclusive com a incidência dos impostos sobre os produtos.
- (E) Ainda que um país não produza novos bens ou serviços durante um ano, seu PIB continuará refletindo a riqueza já acumulada na economia.

17

No contexto das mudanças climáticas, o conceito de injustiça climática refere-se à situação em que os impactos ambientais atingem de forma mais intensa as populações socialmente vulneráveis.

Assinale a opção que exemplifica corretamente esse conceito.

- (A) Uma pesquisa mostra que moradores de diferentes bairros apresentaram os mesmos índices de internação durante uma onda de calor.
- (B) Uma pessoa sofreu insolação durante uma onda de calor por não ter se hidratado adequadamente.
- (C) Um levantamento mostra que moradores de favelas, devido à pouca arborização e à infraestrutura precária, sofrem mais com ondas de calor e enchentes do que moradores de áreas mais favorecidas.
- (D) Uma prefeitura identifica ilhas de calor no centro da cidade e propõe arborização, tratando o fenômeno como problema de desenho urbano e ligado à questão do bem-estar.
- (E) Um estudo associa o calor extremo ao aumento de mortalidade e recomenda a ampliação do atendimento hospitalar como principal resposta.

18

Em maio de 2025, a Organização Mundial da Saúde (OMS) publicou um relatório sobre determinantes sociais da equidade em saúde. Esses determinantes sociais dizem respeito às condições sociais, econômicas e ambientais que influenciam a saúde das populações. Considerando essa relação, assinale a afirmativa correta.

- (A) A expansão da proteção social tende a ampliar as desigualdades em saúde ao reduzir os incentivos ao trabalho nas populações vulneráveis.
- (B) As desigualdades em saúde entre países refletem sobretudo diferenças nos sistemas de saúde, sendo superadas à medida que a cobertura é ampliada.
- (C) O crescimento econômico, ao elevar a renda média dos países, tende a reduzir automaticamente as desigualdades em saúde entre os grupos sociais.
- (D) As desigualdades em saúde decorrem principalmente de diferenças genéticas entre as populações, sendo os fatores sociais de influência secundária.
- (E) A desvantagem social está diretamente associada à piora dos indicadores de saúde, padrão observado tanto em países ricos quanto em países pobres.

19

A economia brasileira ocupa uma posição relevante no cenário mundial devido ao fato de combinar um grande mercado consumidor, a abundância de recursos naturais e uma forte participação no comércio internacional de *commodities*. Em 2025, o país seguiu como parceiro comercial importante para diferentes regiões do mundo.

Com relação ao ano de 2025, assinale a opção correta.

- (A) A Argentina se mantém como principal destino das exportações brasileiras, enquanto os automóveis lideram a pauta exportadora nacional.
- (B) A União Europeia ocupa atualmente a posição de principal parceira comercial do Brasil, com destaque para as exportações de café.
- (C) Os Estados Unidos consolidaram-se como principal parceiro comercial do Brasil, impulsionados pelas importações de produtos industrializados brasileiros.
- (D) A pauta exportadora brasileira foi liderada principalmente por produtos industriais de alto valor agregado, destinados ao mercado europeu.
- (E) O petróleo bruto lidera a pauta exportadora brasileira, seguido pela soja e pelo minério de ferro, tendo a China como principal destino.

20

Um estudo sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) estimou que os gastos necessários para manter e ampliar os serviços de saúde pública deverão crescer, em média, 3,9% ao ano. No mesmo período, as regras fiscais federais limitam o crescimento das despesas públicas a 2,5% ao ano.

Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) as regras fiscais federais permitem crescimento superior ao necessário para financiar o SUS.
- (B) as despesas públicas com saúde permanecerão abaixo dos limites fiscais previstos.
- (C) os custos necessários para manutenção do SUS tendem a diminuir gradualmente ao longo do tempo.
- (D) os gastos estimados para o SUS superam o limite fiscal, indicando pressão estrutural sobre seu financiamento.
- (E) o financiamento da saúde pública deixará de enfrentar restrições orçamentárias.

**21**

A dengue tem representado um importante desafio para a saúde pública do Estado do Rio de Janeiro, especialmente em períodos de temperaturas elevadas e maior volume de chuvas, condições que favorecem a proliferação do *Aedes aegypti*.

Com relação às medidas a serem adotadas no enfrentamento da dengue, assinale a afirmativa correta.

- (A) A redução dos casos de dengue ocorre principalmente por isolamento dos pacientes, já que a transmissão se dá pelo contato direto entre pessoas.
- (B) O enfrentamento da dengue articula ações da Secretaria Estadual com os municípios, incluindo capacitação de agentes e implantação de centros de hidratação.
- (C) A vacina contra dengue é indicada para toda a população, independentemente da faixa etária, sendo a principal medida preventiva adotada pelo Estado.
- (D) O enfrentamento da dengue deve priorizar a assistência hospitalar, pois as ações ambientais têm efeito limitado durante períodos de maior transmissão.
- (E) A eliminação de criadouros nas residências tem impacto limitado, pois a maioria dos focos do *Aedes aegypti* se encontra em espaços públicos.

**22**

Dados recentes do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostram que, nos últimos anos, a pobreza recuou expressivamente no Brasil, enquanto a desigualdade de renda permaneceu entre as mais elevadas do mundo.

A pobreza diz respeito à insuficiência de renda para suprir necessidades básicas, enquanto a desigualdade se refere à forma como a renda se distribui relativamente entre os diferentes grupos sociais.

Considerando a relação entre pobreza e desigualdade, assinale a afirmativa correta.

- (A) A redução da pobreza leva à diminuição da desigualdade no médio prazo, pois o crescimento econômico beneficia progressivamente todos os grupos.
- (B) A pobreza e a desigualdade são fenômenos distintos, que podem evoluir em direções diferentes dentro de uma mesma sociedade, como demonstra o caso brasileiro.
- (C) A queda da pobreza indica que os rendimentos estão crescendo de forma mais equitativa entre os diferentes grupos sociais da população.
- (D) A desigualdade de renda é consequência direta da pobreza, de modo que combater uma equivale a combater a outra no contexto brasileiro.
- (E) A redução da pobreza é condição suficiente para a redução da desigualdade, desde que os programas sociais alcancem os mais vulneráveis da população.

**23**

O município de Macaé é reconhecido como a capital brasileira do petróleo, tendo seu desenvolvimento econômico historicamente vinculado à exploração da Bacia de Campos e aos repasses de *royalties*. O problema apontado por especialistas é que os *royalties* dependem da exploração de um recurso natural não renovável e que está sujeito às oscilações do mercado internacional.

Com relação a esse tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) A Bacia de Campos assegura décadas de produção petrolífera, tornando a diversificação econômica uma preocupação desnecessária no planejamento municipal.
- (B) O processamento de gás natural substitui progressivamente o petróleo como base econômica do Município, assegurando receitas equivalentes aos *royalties* no futuro.
- (C) A dependência dos *royalties* expõe o Município a riscos fiscais de longo prazo, justificando investimentos em turismo, agronegócio e atração de novas indústrias.
- (D) O crescimento da produção do pré-sal tende a ampliar os repasses de *royalties* a Macaé, reduzindo a necessidade de se investir na diversificação econômica.
- (E) A diversificação econômica do Município já está consolidada, com pesca, pecuária e comércio compensando eventual redução dos repasses de *royalties* petrolíferos.

**24**

A saúde pública no Estado do Rio de Janeiro enfrenta desafios históricos e estruturais, destacados pela **baixa cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS)**, severas desigualdades regionais e sobrecarga na média e alta complexidade, agravadas por limitações no repasse de verbas federais.

A respeito dos desafios da saúde pública no Estado do Rio de Janeiro, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A baixa cobertura da APS no Estado do Rio de Janeiro, contribui para a sobrecarga das emergências hospitalares, especialmente em áreas metropolitanas e na Baixada Fluminense.
- ( ) A concentração de leitos de UTI, especialistas e recursos de saúde na capital faz com que diversos municípios do interior dependam da regulação para acessar procedimentos de maior complexidade.
- ( ) O sistema estadual de regulação tem reduzido significativamente os tempos de espera para consultas especializadas, exames e cirurgias eletivas, eliminando grande parte das desigualdades de acesso entre as regiões.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – F.
- (C) F – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) V – F – V.

**25**

A conquista de uma maior expectativa de vida para a sociedade altera a ocorrência populacional das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs).

Com relação ao tema, analise os itens a seguir.

- I. O envelhecimento aumenta a ocorrência de DCNTs na população, dado que essas doenças são as principais causas de morte e incapacidade entre os idosos.
- II. O envelhecimento populacional reduz a prevalência de DCNTs, pois os idosos tendem a adotar hábitos de vida mais saudáveis do que os adultos jovens.
- III. O envelhecimento populacional, ao lado do sedentarismo e da obesidade, constitui um dos principais fatores para o aumento da ocorrência das DCNTs no Brasil.

Está correto o que se afirma em

- (A) III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

## Políticas de Saúde

**26**

No contexto da organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Saúde promoveu a transferência da gestão de dois hospitais federais para a administração de um Município.

Assinale a opção que indica o princípio a que essa medida está diretamente relacionada.

- (A) Equidade.
- (B) Integralidade.
- (C) Universalidade.
- (D) Hierarquização.
- (E) Descentralização.

**27**

No Sistema Único de Saúde (SUS), a Atenção Secundária corresponde ao nível intermediário de cuidado, destinado a usuários que necessitam de intervenções clínicas mais específicas e direcionadas.

Nesse sentido, assinale a opção que indica um serviço compatível com esse nível de atenção.

- (A) Transplante.
- (B) Endoscopia.
- (C) Radioterapia.
- (D) Hemodiálise.
- (E) Hemodinâmica.

**28**

Um determinado Município elaborou um documento, com vigência de quatro anos, para a organização das ações e dos serviços de saúde. Ele definiu as diretrizes, os objetivos e as metas a serem atingidas e as articulações com o Plano Plurianual (PPA).

O documento descrito corresponde

- (A) ao Plano de Saúde.
- (B) ao Relatório Anual de Gestão.
- (C) à Programação Anual de Saúde.
- (D) à Pactuação Integrada de Saúde.
- (E) ao Plano Diretor de Regionalização.

**29**

Com base nas disposições sobre o acompanhamento à mulher nos serviços de saúde, previstas na Lei nº 8.080/1990, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Toda mulher tem o direito de ser acompanhada por pessoa maior de idade durante a realização de consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas.
- ( ) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito de acompanhante deve ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 horas de antecedência.
- ( ) No caso de atendimento realizado em centro cirúrgico ou unidade de terapia intensiva, somente será admitido acompanhante que seja profissional de saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) F – F – F.
- (C) V – F – V.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – V.

**30**

Acerca dos Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) Em situações de transferências ou remoção para realização de exames externos, deve haver pactuação formal prévia entre os estabelecimentos envolvidos.
- (B) O Serviço de Saúde deve promover a capacitação de seus profissionais antes do início das atividades e de forma permanente, de acordo com as atividades desenvolvidas.
- (C) O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é obrigatório para os serviços públicos de saúde e facultativo para os serviços privados.
- (D) Em serviços de saúde com mais de 15 trabalhadores, é obrigatória a instituição de Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA).
- (E) Os protocolos assistenciais devem ser instituídos como instrumentos orientadores de boas práticas, devendo sua aplicação estar condicionada à avaliação específica.

**31**

Durante a assistência a um paciente adulto, internado na clínica médica de um hospital, o profissional de saúde cometeu um erro que ocasionou a incapacidade motora do paciente.

De acordo com as disposições do Ministério da Saúde, essa situação caracteriza a ocorrência de

- (A) *Near miss*.
- (B) Evento adverso.
- (C) Evento sentinela.
- (D) Quase incidente.
- (E) Incidente controlado.

**32**

Uma equipe de gestores de uma empresa pública de saúde criou um grupo de trabalho para discutir a implementação efetiva dos princípios e diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH). Um dos pontos discutidos foi a necessidade de integração entre gestores, trabalhadores e usuários para a tomada de decisão.

Assinale a opção que indica o pilar da PNH relacionado a esse ponto.

- (A) Ambiência.
- (B) Transversalidade.
- (C) Clínica ampliada.
- (D) Gestão compartilhada.
- (E) Valorização do trabalhador.

**33**

Com base na Lei Orgânica da Saúde, assinale a opção que corresponde a uma competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde.

- (A) Coordenar os serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Definir e coordenar os sistemas de vigilância sanitária.
- (C) Gerir os laboratórios públicos de saúde e os hemocentros.
- (D) Formular e implementar as políticas de saneamento básico.
- (E) Formular, avaliar e apoiar as políticas de alimentação e de nutrição.

**34**

Com base nas disposições legais acerca dos direitos e deveres dos usuários do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O usuário tem direito a receber informações claras, completas e compreensíveis sobre seu estado de saúde, incluindo diagnóstico, prognóstico e alternativas de tratamento disponíveis.
- ( ) É dever do usuário colaborar com as equipes de saúde, fornecendo informações verdadeiras sobre seu estado de saúde e histórico, contribuindo para a qualidade do cuidado prestado.
- ( ) Deve ser garantido ao usuário o sigilo de suas informações de saúde, podendo o serviço compartilhá-las com familiares ou terceiros somente em caso de vínculo afetivo ou interesse no cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – V.
- (B) V – F – V.
- (C) F – F – V.
- (D) V – V – F.
- (E) F – V – F.

**35**

Com base nas diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.
- ( ) Os Conselhos de Saúde devem ser compostos por 50% de entidades e movimentos representativos de usuários e 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) F – F – F.
- (C) V – V – F.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – V.

## Normas Municipais

**36**

Dionísio, profissional da área de saúde, deseja atuar como membro do Conselho de Saúde do Município de Macaé, razão pela qual passou a analisar as normas constantes da Lei nº 3.233/2009 acerca da composição do mencionado Conselho.

Com base na referida Lei, assinale a opção que indica a correta conclusão a que Dionísio chegou.

- (A) O Secretário de Saúde é membro nato do Conselho de Saúde do Município de Macaé, de modo que, necessariamente, participa da eleição da Mesa Diretora.
- (B) O mandato inicial dos membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé é de 4 (quatro) anos, coincidente com o de Prefeito, admitindo-se a recondução por igual período.
- (C) Os membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé terão o seu mandato extinto, caso falem, sem prévia justificação, a três reuniões consecutivas ou cinco intercaladas em um período de 12 (doze) meses.
- (D) O exercício do mandato de membro do Conselho Municipal de Saúde do Município de Macaé será remunerado, de modo que há necessidade de compatibilidade de horário com o exercício da atividade de profissional da área de saúde.
- (E) Os membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé serão indicados por seus respectivos segmentos, mas serão substituídos por outro segmento, na medida em que não há previsão de suplente para cada entidade participante.

**37**

Acerca da participação de instituições privadas nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, à luz dos dispositivos da respectiva Lei Orgânica relativos à saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) A participação de instituições privadas, tenham ou não fins lucrativos, nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, é absolutamente vedada, seja de forma primária ou de forma suplementar.
- (B) As instituições privadas, preferencialmente as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, poderão participar de forma suplementar das ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, mediante convênio ou contrato.
- (C) Apenas instituições privadas filantrópicas e sem fins lucrativos poderão participar das ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, as quais devem ser realizadas de forma complementar, por meio de contrato administrativo, sempre por meio de licitação.
- (D) As instituições privadas, independentemente de serem filantrópicas e sem fins lucrativos, poderão participar primariamente das ações de saúde do Município de Macaé, desde que formalizado o devido contrato administrativo, que não precisa ser precedido de licitação.
- (E) A participação de instituições privadas que tenham fins lucrativos nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé não é admitida, de modo que está proibida a formalização de convênios ou contratos com tais instituições em qualquer hipótese, incluindo situações de caso fortuito.

**38**

Patrícia, servidora estável do Município de Macaé, após anos de exercício regular, pela primeira vez, cometeu uma falta funcional, de modo que está preocupada com a aplicação da penalidade de demissão, após o devido processo administrativo disciplinar, razão pela qual passou a analisar quais condutas poderiam ensejar a referida penalidade, nos termos do Regime Jurídico dos Servidores Municipais (Lei Complementar nº 011/1998 e suas alterações).

Assinale a opção que indica a conduta que, sem reincidência, poderia ensejar a penalidade de demissão.

- (A) Proceder de forma escandalosa na repartição e manter uma conduta de incontinência pública.
- (B) Ausentar-se do serviço durante o expediente, sem a prévia autorização do chefe imediato.
- (C) Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.
- (D) Promover manifestação de apreço ou despreço a qualquer título, inclusive de cunho político-partidário, no recinto da repartição.
- (E) Atribuir a pessoa estranha à repartição, fora dos casos previstos em lei, o desempenho de atribuições que sejam de sua responsabilidade ou de seu subordinado.

**39**

A Lei Complementar nº 346/2025 dispõe sobre a reestruturação na Administração Pública do Município de Macaé. As normas constantes da Seção XIII delimitam os aspectos atinentes à Secretaria Municipal de Saúde.

À luz da mencionada disposição legal, é correto afirmar que o Serviço Municipal de Hemoterapia está vinculado à

- (A) Coordenadoria Especial de Odontologia.
- (B) Secretaria Executiva de Atenção Básica.
- (C) Coordenadoria Especial de Vigilância Sanitária.
- (D) Secretaria Executiva de Alta e Média Complexidade.
- (E) Coordenadoria Especial de Vigilância Ambiental em Saúde.

**40**

Marcela, servidora estável, ocupante do cargo de médica do Município de Macaé, exerce atribuições perante a Junta Médica do Município.

No exercício de sua atividade profissional foi questionada sobre as peculiaridades da licença para tratamento de saúde, na forma do Regime Jurídico dos Servidores Municipais (Lei Complementar nº 11/98 e suas alterações).

Conforme o mencionado Diploma Legal, assinale a opção que indica, corretamente, a resposta dada por Marcela.

- (A) A remuneração dos servidores municipais estáveis em licença para tratamento de saúde será integralmente suportada pela Prefeitura do Município de Macaé, sem que haja necessidade de levar em conta o prazo deferido para tal finalidade.
- (B) O servidor não poderá permanecer em licença para tratamento de saúde por prazo superior a 12 (doze) meses, salvo em casos considerados recuperáveis, nos quais, a critério da Junta Médica, tal benefício poderá ser excepcionalmente prorrogado pelo prazo de até 6 (seis) meses.
- (C) A licença para tratamento de saúde poderá cessar antes do final do prazo conferido, a requerimento do servidor que, julgando-se apto para o exercício das atividades, reassumirá o cargo imediatamente, independentemente da realização de inspeção médica, que não é exigida para tal fim.
- (D) O servidor licenciado para tratamento de saúde, se exercer, durante o período de licença, quaisquer atividades profissionais remuneradas, terá como interrompida a licença, com perda total da remuneração, a partir da data em que for verificada essa prática, até que reassuma o exercício do cargo.
- (E) O servidor que se encontrar em outro Município ou Estado da Federação não poderá realizar a inspeção médica para fins de licença para tratamento de saúde pelo respectivo médico oficial, devendo se locomover até a Junta Médica do Município de Macaé para tanto ou solicitar a efetivação à distância.

## Conhecimentos Específicos

### Clínica Geral

**41**

Com relação à evolução da pressão arterial sistêmica nas sociedades industrializadas, assinale a opção que indica o fenômeno hemodinâmico que é característico em indivíduos com idade superior a 60 anos.

- (A) Não há alterações no padrão de pressão arterial em pacientes de idade superior a 60 anos.
- (B) Queda progressiva da pressão arterial sistólica a partir da sexta década de vida, igualando-se aos níveis da diastólica.
- (C) Estabilização da pressão arterial sistólica e diastólica em patamares elevados, mantendo a pressão de pulso constante.
- (D) Aumento predominante da pressão arterial diastólica, resultando em um estreitamento significativo da pressão de pulso.
- (E) Aumento da amplitude da pressão de pulso devido ao decréscimo da pressão arterial diastólica, enquanto a sistólica continua a aumentar.

42

As *úlcera duodenais*, na maioria dos casos, ocorrem

- (A) igualmente por todo o duodeno.
- (B) na segunda porção do duodeno, próximo à Ampola de Vater.
- (C) na primeira porção do duodeno, localizadas a 3 cm do piloro.
- (D) na terceira porção do duodeno, distal ao ligamento de Treitz.
- (E) ao longo de toda a curvatura maior do bulbo duodenal, sem relação com o piloro.

43

Assinale a opção que apresenta a interpretação clínica correta de um paciente com Anti-HBs positivo isoladamente, na ausência de Anti-HBc e HBsAg.

- (A) Infecção ativa pelo vírus HBs.
- (B) Imunidade adquirida por meio de vacinação ativa.
- (C) Cura espontânea de uma infecção prévia por HBV.
- (D) Infecção crônica pelo vírus HBV com mutação de escape.
- (E) Falso-positivo resultante de reatividades cruzadas com o vírus da Hepatite A.

44

No que diz respeito às recomendações de atividade física para adultos (18 a 64 anos) visando à promoção da saúde e longevidade, assinale a opção que indica a orientação correta.

- (A) Focar apenas em exercícios aeróbicos, uma vez que o treinamento de força é indicado apenas para idosos com o objetivo de prevenir sarcopenia.
- (B) Praticar exclusivamente atividades de alta intensidade por 30 minutos diários, visto que atividades leves não trazem benefícios marginais para a saúde cardiovascular.
- (C) Substituir qualquer atividade moderada por treinos de resistência extrema, como maratonas, que comprovadamente zeram o risco de morte súbita cardíaca.
- (D) Realizar exercícios de baixo impacto exclusivamente, tais como caminhadas, pois exercícios mais vigorosos geram lesões osteomusculares além de não ocasionarem benefícios à saúde.
- (E) Realizar pelo menos 150 minutos de atividade aeróbica de intensidade moderada por semana, preferencialmente espalhados pelos dias, somados a exercícios de fortalecimento muscular em 2 ou mais dias.

45

Em relação ao manejo de uma encefalopatia hipertensiva, assinale a opção que indica, corretamente, a estratégia de redução da pressão arterial para evitar isquemia cerebral iatrogênica.

- (A) Reduzir a pressão arterial média em, no máximo, 25% nas primeiras horas, ou atingir uma faixa de 160/100–110 mmHg.
- (B) Reduzir a pressão arterial sistólica para níveis normais (< 120 mmHg) nos primeiros 15 minutos utilizando nifedipina sublingual.
- (C) Não procurar corrigir a hipertensão porque uma encefalopatia hipertensiva é sempre secundária a processos cerebrais.
- (D) Usar apenas agentes orais de longa ação, como o atenolol, para evitar quedas bruscas que ocorrem com medicações parenterais.
- (E) Manter a pressão arterial elevada (acima de 220/120 mmHg) por pelo menos 48 horas para garantir a perfusão tecidual.

46

A *hiperinsuflação pulmonar* é uma adaptação fisiopatológica na doença pulmonar obstrutiva crônica para preservar o fluxo expiratório máximo. No entanto, ela gera desvantagens mecânicas significativas para o diafragma.

Assinale a opção que apresenta, corretamente, um desses efeitos adversos.

- (A) A elevação da cúpula diafragmática causa uma compressão mecânica que resulta em menor força muscular.
- (B) O aumento da zona de aposição entre o diafragma e a parede abdominal facilita a expansão da caixa torácica.
- (C) O encurtamento das fibras musculares do diafragma achatado reduz sua capacidade de gerar pressão inspiratória eficaz.
- (D) O diafragma assume uma curvatura maior, exigindo menos tensão para produzir a pressão transpulmonar necessária para a respiração.
- (E) A caixa torácica é levada para abaixo de seu volume de repouso, facilitando os músculos inspiratórios através do recolhimento elástico.

47

Assinale a opção que indica o teste laboratorial mais importante para a avaliação da gravidade da necrose hepatocelular e do prognóstico na hepatite viral aguda.

- (A) Nível absoluto de Alanina Aminotransferase.
- (B) Título de anticorpos anti-músculo liso.
- (C) Concentração de Fosfatase Alcalina.
- (D) Tempo de Protrombina.
- (E) Título sérico de HBsAg.

48

Alterações eletrolíticas podem ser fatais e detectadas precocemente no ECG.

Assinale a opção que indica a sequência de alterações esperada na hipercalemia grave.

- (A) Inicia com alargamento de QRS, seguido de distúrbios de repolarização, inversão de ondas T seguido de fibrilação ventricular.
- (B) Inicia com o prolongamento do intervalo PR e o surgimento de ondas Delta, progredindo para taquicardia supraventricular persistente.
- (C) Inicia com encurtamento do intervalo QT e ondas U proeminentes, evoluindo para infradesnívelamento generalizado do segmento ST.
- (D) Inicia com inversão profunda de ondas T em derivações precordiais (V1-V4), evoluindo para supradesnívelamento ST simulando um infarto anterior.
- (E) Inicia com ondas T altas e pontiagudas (em tenda), seguido por distúrbios de condução AV, perda da onda P, alargamento do QRS e padrão sinusoidal.

49

Um paciente de 55 anos, sem antecedentes de doenças cardiovasculares, apresenta níveis pressóricos de 150/95 mmHg em consultas repetidas.

De acordo com as estratégias de prevenção e cuidados gerais com o paciente em medicina interna, o início do tratamento anti-hipertensivo para este paciente é classificado como prevenção

- (A) *primordial*, uma vez que o foco é evitar que o paciente desenvolva outros fatores de risco no futuro.
- (B) *primária*, pois visa reduzir o risco de um primeiro evento de doença (incidente) em um indivíduo que possui um fator de risco.
- (C) *secundária*, dado que o tratamento objetiva evitar a recorrência de complicações sistêmicas da hipertensão.
- (D) *terciária*, pois requer ação farmacológica imediata para evitar a morte iminente por crise hipertensiva.
- (E) *quaternária*, por se utilizar de medicamentos há muito estabelecidos nas diretrizes de tratamento.

50

A Doença de Parkinson é definida clinicamente por uma síndrome parkinsoniana.

Assinale a opção que apresenta as características cardinais da Doença de Parkinson associadas a uma acurácia diagnóstica superior a 90% na presença de assimetria motora e boa resposta à levodopa.

- (A) Tremor de repouso, rigidez e bradicinesia.
- (B) Coreia, demência de evolução crônica e ataxia.
- (C) Tremor essencial familiar, nistagmo e ataxia cerebelar.
- (D) Coreia, distonia focal e crises convulsivas generalizadas.
- (E) Instabilidade postural precoce, quedas frequentes e demência no primeiro ano.

## Médico Diarista Infectologista

51

A evolução dos métodos diagnósticos tem facilitado o diagnóstico de muitas doenças infecciosas e parasitárias. Os métodos baseados em biologia molecular, como a reação em cadeia da polimerase (PCR) e o sequenciamento metagenômico têm impacto no aumento da sensibilidade diagnóstica, e possibilitam a compreensão e o estudo de patógenos de forma mais aprofundada que métodos tradicionais. Ganha-se, ainda, praticidade e agilidade diagnóstica, particularmente em patógenos de difícil cultivo ou isolamento.

Quanto ao uso da tecnologia de PCR no diagnóstico das doenças infecto-parasitárias, assinale a afirmativa correta.

- (A) A detecção de CMV em amostra de sangue de paciente vivendo com HIV é marcador de doença pelo vírus e deverá motivar tratamento específico obrigatório.
- (B) Para o HIV e hepatites virais, a PCR tem papel essencial para o diagnóstico da doença, principalmente na forma aguda, mas não no controle de tratamento.
- (C) No rastreamento do câncer do colo do útero, a PCR para detecção de HPV de alto risco pode ser utilizado como método primário de rastreamento em protocolos validados.
- (D) Para o diagnóstico da Doença de Chagas na forma crônica, a PCR para *Trypanosoma cruzi* em amostra de sangue periférico apresenta sensibilidade maior que os métodos sorológicos.
- (E) No caso da tuberculose, o teste rápido molecular, uma modalidade de PCR, tem sido usado para agilizar o diagnóstico e o controle de tratamento da doença, com elevada sensibilidade.

52

A avaliação do *status* sorológico para diversas doenças no início da gestação é de suma importância para a avaliação do risco de transmissão vertical dessas doenças em gestantes previamente infectadas, bem como para a orientação de gestantes suscetíveis quanto à prevenção.

Uma gestante, na sua décima semana de gestação, retornou em consulta médica de rotina de pré-natal com os seguintes resultados sorológicos:

ETIOLOGIA	EXAME REALIZADO
Sífilis	Treponêmico: Não reagente   Não-treponêmico: Não reagente
Citomegalovírus (CMV)	IgG: Não reagente   IgM: Não reagente
Toxoplasmose	IgG: Reagente   IgM: Reagente
Herpes Simplex (HSV)	IgG: Reagente   IgM: Não reagente
Rubeola	IgG: Reagente   IgM: Não reagente
Sarampo	IgG: Reagente   IgM: Não reagente
Varicela	IgG: Reagente   IgM: Não reagente
Hepatite B	HBsAg: Não reagente
HIV	Anti-HIV: Não reagente

Quanto aos resultados apresentados e ao risco de transmissão gestacional, assinale a afirmativa correta.

- (A) O resultado não reagente de HBsAg indica que a paciente é suscetível à hepatite B, sendo indicada a vacinação na gestação.
- (B) A presença de IgG reagente e de IgM não reagente para HSV indica infecção prévia pelo vírus, o que torna o risco de transmissão vertical nulo.
- (C) A presença de IgG reagente para rubéola e sarampo indica, necessariamente, a ocorrência de doença prévia, o que torna o risco de transmissão vertical nulo.
- (D) A presença de IgG reagente para toxoplasmose, mesmo na presença de IgM reagente, é indicativa de infecção prévia, o que torna o risco de transmissão vertical nulo.
- (E) O resultado sorológico não reagente de IgG e IgM para CMV indica que a paciente é suscetível para CMV, com risco de transmissão vertical em caso de primo-infecção.

53

A história do tratamento do HIV passou por diversas fases, desde tratamentos com fármacos únicos, que resultaram em muitas falhas terapêuticas, passando por tratamentos combinados com alta frequência de efeitos adversos e baixa eficácia, chegando finalmente à tratamentos combinados altamente eficazes, que permitiram o controle adequado da doença na população infectada pelo vírus, usualmente baseados no uso de pelo menos três fármacos. Atualmente, o esquema preferencial recomendado no Brasil está baseado no uso de Tenofovir, Lamivudina e Dolutegravir. Com o desenvolvimento de novos antirretrovirais de alta eficácia, no entanto, paradigmas quanto à necessidade de três medicamentos ativos para o tratamento do HIV foram quebrados e, atualmente, é disponível no Brasil a terapia dupla para a infecção, que apresenta como grande vantagem a diminuição dos efeitos adversos e menor interação medicamentosa.

Segundo orientação do Ministério da Saúde do Brasil, admitida a história de boa adesão e a ausência de falha terapêutica prévia, assinale a opção que mostra o grupo com indicação de uso de terapia dupla com dolutegravir/lamivudina.

- (A) Gestantes e lactantes.
- (B) Coinfectados HIV-TB.
- (C) Coinfectados HIV-HBV.
- (D) Portadores de osteoporose.
- (E) Renais crônicos com TFGe < 30 mL/min.

54

A *Neisseria gonorrhoeae* (gonococo) é um diplococo Gram negativo intracelular e configura uma importante causa de infecção sexualmente transmissível (ISTs), sendo uma importante etiologia dos corrimentos uretrais.

Quanto à infecção gonocócica no contexto de ISTs na população masculina, assinale a afirmativa correta.

- (A) A infecção por gonococo é usualmente assintomática (cerca de 90% dos casos).
- (B) A taxa de transmissão de gonorreia é baixa, sendo em torno de 5% por ato sexual.
- (C) O período de incubação da doença é longo, de aproximadamente quatro semanas.
- (D) A transmissão ocorre no sexo vaginal e anal, sem risco de transmissão no sexo oral.
- (E) O Gram de secreção uretral tem alta sensibilidade para diagnosticar uretrite gonocócica.

55

Em pacientes vivendo com HIV, a meningite criptocócica é um importante diagnóstico diferencial das síndromes neurológicas de evolução subaguda, devendo sempre ser considerada naqueles que apresentem cefaleia, febre inexplicada e confusão mental.

A realização da punção lombar, excluído critério de contra-indicação, é uma etapa importante da investigação e, uma vez confirmado o diagnóstico, é mandatório o tratamento adequado e precoce, tendo em vista a alta letalidade associada à doença.

Em pacientes vivendo com HIV, são fatores implicados em pior prognóstico da neurocriptococose:

- (A) os baixos títulos de antígeno específico no LCR.
- (B) a baixa resposta inflamatória no LCR (< 20 células/mm<sup>3</sup>).
- (C) a preservação do nível sensorial na apresentação da doença.
- (D) a ocorrência da doença a despeito de imunossupressão leve (CD4 > 200).
- (E) a ausência de lesões invasivas fora do SNC (pulmões, pele, dentre outros).

56

O *Pneumocystis* foi descoberto por Carlos Chagas em 1909. Sua importância clínica, no entanto, passou a ser observada somente a partir da década de 1940, com casos de pneumonia intersticial em indivíduos imunossuprimidos.

A partir da pandemia de HIV, na década de 1980, esse fungo ganhou destaque no meio médico, mantendo-se até hoje como a principal infecção oportunista nessa população.

Em pacientes vivendo com HIV com formas graves de pneumocistose (definidos como PaO<sub>2</sub> < 70 mmHg em gasometria arterial), é primeira linha do tratamento a associação de

- (A) Fluconazol e flucitosina.
- (B) Anfotericina B e corticoide.
- (C) Anfotericina B e flucitosina.
- (D) Sulfametoxazol-trimetoprim e corticoide.
- (E) Sulfametoxazol-trimetoprim e fluconazol.

57

O *Streptococcus pyogenes* é um dos patógenos bacterianos mais importantes em humanos. Essa bactéria é responsável por quadros infecciosos simples, como impetigo e faringite, até infecções sistêmicas graves. Adicionalmente, complicações pós-infecciosas podem ocorrer, o que adiciona complexidade à infecção estreptocócica.

Quanto às formas de manifestação da doença e às suas complicações, assinale a afirmativa correta.

- (A) A glomerulonefrite pós-estreptocócica é uma complicação não-suprativa, tardia, e pode ocorrer a despeito de antibioticoterapia adequada.
- (B) As infecções de feridas operatórias por estreptococos costumam manifestar-se tardiamente, com progressão lenta e raras complicações locais.
- (C) As complicações supurativas, como abscessos retrofaríngeos, são frequentes e ocorrem devido à invasão tecidual, apesar da antibioticoterapia adequada.
- (D) A febre reumática já foi um importante problema de saúde pública, mas atualmente foi erradicada pela disponibilidade de antibioticoterapia adequada.
- (E) A escarlatina é resultante da infecção orofaríngea por cepas produtoras de exotoxinas pirogênicas e não ocorre como complicação de infecções estreptocócicas cutâneas.

58

Sabe-se que as pessoas com imunodeficiências representam um grupo especial quando o assunto é imunização, tanto pelas suas contra-indicações quanto pelas suas indicações especiais.

Assinale a opção que representa uma combinação de categoria de imunodeficiência e a vacina contra-indicada.

- (A) Síndrome de Di George completa - todas as vacinas.
- (B) Linfócitos T CD4 com contagem <250 - todas as vacinas.
- (C) Deficiência de complemento - vacinas com agentes virais atenuados.
- (D) Defeito de barreira anatômica do SNC - vacinas pneumocócicas conjugadas.
- (E) Doença granulomatosa crônica - vacinas com agentes bacterianos atenuados.

**59**

O Vírus Sincicial Respiratório (VSR) é um dos agentes mais comuns de infecção do trato respiratório inferior em crianças menores de 2 anos de idade e uma importante causa de bronquiolite viral aguda nessa faixa etária.

Os lactentes, especialmente os com menos de 6 meses, apresentam maior risco de desenvolver formas graves da doença. Visando prevenir a doença, particularmente nessa faixa etária, o Ministério da Saúde incorporou duas novas tecnologias para sua prevenção: i) a vacina recombinante VSR A e B; e ii) o anticorpo monoclonal nirsevimabe.

Essas estratégias foram estabelecidas, pelo Ministério da Saúde do Brasil, de forma que

- (A) A vacina VSR A e B é oferecida para recém-nascidos prematuros, com peso superior a 1.500g.
- (B) O nirsevimabe é oferecido a bebês prematuros com idade gestacional menor ou igual a 28 semanas.
- (C) O nirsevimabe é oferecido a gestantes até a 28ª semana de gestação, sem restrição de idade materna.
- (D) A vacina VSR A e B é oferecida para gestantes com idade inferior a 40 anos, após a 28ª semana de gestação.
- (E) O nirsevimabe é oferecido para crianças de até 24 meses com comorbidades associadas a alto risco de doença grave.

**60**

Paciente de 43 anos, do sexo masculino, natural de Teresina (Piauí), apresentou febre de padrão irregular há 3 meses, perda ponderal, astenia e aumento abdominal progressivo.

Ao exame físico, observou-se fígado palpável a 4 cm abaixo do rebordo costal direito e baço palpável a 10 cm abaixo do rebordo costal esquerdo, ambos de consistência firme e indolor.

Exames laboratoriais evidenciam:

- hemoglobina 8,2 g/dL (referência: 13,5–17,5 g/dL).
- leucócitos 2.100/mm<sup>3</sup> (referência: 4.000–11.000/mm<sup>3</sup>).
- plaquetas 78.000/mm<sup>3</sup> (referência: 150.000–450.000/mm<sup>3</sup>).

Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A hemocultura é o método mais específico para detecção do parasita e permite determinar a sensibilidade aos antimicrobianos.
- (B) A confirmação diagnóstica deve ser feita por sorologia (ELISA), que apresenta maior especificidade que os métodos parasitológicos.
- (C) A pesquisa direta de formas amastigotas é o padrão-ouro para confirmação diagnóstica, podendo ser realizada em diferentes materiais clínicos.
- (D) A frequente reatividade cruzada com espécies de tripanossomas torna o uso de biologia molecular limitado em cenários em que os parasitas coexistem.
- (E) Testes rápidos imunocromatográficos positivos apresentam elevada acurácia e determinam a confirmação do diagnóstico em regiões endêmicas da doença.

**61**

As hepatites virais são causadas por diferentes vírus hepatotrópicos e divergem em características genéticas, epidemiológicas, clínicas e laboratoriais. A prevenção é multidimensional, fundamentando-se em quatro pilares: imunização, estratégias de redução de danos, incentivo ao sexo seguro e conscientização populacional.

Quanto à suscetibilidade e à imunidade para os vírus das hepatites virais, assinale a afirmativa correta.

- (A) O único tipo viral que possui vacina disponível no Sistema Único de Saúde é o vírus da hepatite B.
- (B) A imunidade adquirida por doença, no caso da hepatite B, é marcada pela presença exclusiva de anti-HBc IgG reagente.
- (C) Indivíduos adequadamente tratados para hepatite C que apresentem anti-HCV reagente, poderão apresentar reinfeção pelo vírus.
- (D) A dosagem de anti-HAV IgG deverá ser sistematicamente solicitada após a vacinação para avaliar se a resposta vacinal foi adequada.
- (E) O vírus da hepatite D é defectivo e depende da presença do vírus da hepatite C para causar infecção, de forma que somente os portadores crônicos do vírus C são suscetíveis a essa infecção.

**62**

Paciente de 24 anos, sexo feminino, procura atendimento em Clínica da Família, para seguimento pós-tratamento de sífilis realizado há 12 meses. À época, apresentava úlcera vulvar única e indolor (cancro duro), sendo tratada com dose única de penicilina G benzatina (2,4 milhões de UI).

A paciente permanece assintomática e afirma abstinência sexual desde o diagnóstico, devido ao forte abalo emocional relatado. Nega comorbidades e possui rastreo negativo para demais ISTs. Traz os seguintes resultados de exames sorológicos realizados:

Data do exame	Resultado da pesquisa de Anticorpos IgG contra <i>Treponema pallidum</i> por ELISA	Resultado do VDRL
02/04/2025	IgG reagente	1/256
02/07/2025	Não realizado	1/64
02/10/2025	Não realizado	1/4
02/01/2026	Não realizado	1/2
02/04/2026	Não realizado	1/4

Data do tratamento: 12/04/2025.

Quanto ao quadro exposto, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não é possível afirmar se a resposta terapêutica foi adequada ou inadequada, pois não houve repetição do ELISA ao longo do monitoramento.
- (B) A resposta ao tratamento foi adequada, não devendo a ascensão do título entre o penúltimo e o último exame de monitoramento ser valorizada.
- (C) A resposta ao tratamento foi inadequada e está provavelmente associada à presença de neurosífilis, sendo recomendada punção lombar para sua investigação.
- (D) A resposta ao tratamento foi inadequada e está provavelmente associada à reexposição entre o penúltimo e o último exame, sendo indicado retratar imediatamente.
- (E) A resposta ao tratamento foi inadequada e está associada à resistência do *Treponema pallidum* à penicilina G benzatina, sendo indicado retratar com ceftriaxona, imediatamente.

**63**

Lactente de 5 meses, sexo masculino, previamente hígido, é levado à unidade de saúde com febre alta e exantema maculopapular difuso.

O responsável relata que os sintomas se iniciaram quatro dias antes, com tosse, coriza e conjuntivite evoluindo com elevação da febre e surgimento de “manchinhas vermelhas” na face e pescoço que, rapidamente, se espalharam para o resto do corpo. A criança apresenta calendário vacinal atualizado conforme a idade.

Considerando a hipótese diagnóstica principal, em relação às medidas de vigilância em saúde pública, assinale a afirmativa correta.

- (A) A notificação deve aguardar a confirmação laboratorial, com a investigação epidemiológica iniciada apenas após a definição diagnóstica, a fim de evitar sobrecarga do sistema de vigilância e custos desnecessários decorrentes da investigação de casos não confirmados.
- (B) A notificação deve ser imediata, com início concomitante da investigação epidemiológica, incluindo a busca ativa de casos, a identificação e o monitoramento de contatos, a implementação de bloqueio vacinal e a adoção de medidas de comunicação de risco e de educação em saúde.
- (C) A investigação epidemiológica deve priorizar contatos que estejam sintomáticos com manifestações clínicas compatíveis, podendo a avaliação de indivíduos contactantes assintomáticos ser postergada, dada a menor probabilidade de transmissão na ausência de sintomas respiratórios.
- (D) As ações de comunicação de risco devem ser preferencialmente centralizadas em nível federal, a fim de garantir uniformidade de mensagens institucionais, devendo-se evitar intervenções locais descentralizadas que possam gerar interpretações divergentes e potencial alarme coletivo.
- (E) As ações de educação em saúde devem ser implementadas de forma gradual e direcionadas aos grupos de maior risco, podendo ser postergadas na comunidade até a confirmação definitiva do caso, a fim de evitar mobilização desnecessária de recursos e desgaste das estratégias de vigilância.

**64**

Paciente de 35 anos, sexo masculino, procurou atendimento por ferimento na mão. Relatou que 12 horas antes, envolveu-se em uma briga e machucou sua mão direita após desferir um soco na boca do seu vizinho, apresentando dor local, edema discreto e limitação de movimento do segundo dedo.

Ao exame, há uma laceração sobre a articulação metacarpofalângea direita, sem secreção purulenta evidente.

Sobre o manejo adequado da lesão, assinale a afirmativa correta.

- (A) A baixa carga bacteriana em mordeduras humanas permite manejo conservador, com vigilância clínica, desde que não haja comprometimento articular evidente ao exame físico.
- (B) Na ausência de sinais sistêmicos ou secreção purulenta, o início de antibióticos pode ser postergado, sendo indicado, se houver progressão clínica, nas primeiras 24–48 horas.
- (C) As lesões devem ser suturadas após limpeza e irrigação adequadas, com o objetivo de reduzir o risco de infecção, favorecer a cicatrização e melhorar o resultado funcional e estético.
- (D) Lesões do tipo *clenched-fist injury* apresentam maior potencial de complicações infecciosas quando comparadas às lesões oclusivas e é comum o envolvimento de tendões e articulações.
- (E) A antibioticoterapia empírica deve priorizar cobertura para *Staphylococcus aureus* e estreptococos, com a inclusão de cobertura para anaeróbios reservada para casos com sinais de infecção estabelecida.

65

Paciente de 58 anos, sexo masculino, é internado com suspeita de pneumonia adquirida na comunidade. Durante a investigação, são coletadas amostras de escarro para análise microbiológica.

Considerando os princípios racionais de solicitação e interpretação de exames complementares em doenças infecciosas, assinale a afirmativa correta.

- (A) A adequação do material clínico para análise microbiológica depende da representatividade da amostra em relação ao sítio de infecção e das condições de coleta e transporte.
- (B) A análise microbiológica de amostras contaminadas por microbiota comensal mantém alta especificidade diagnóstica, desde que associada a métodos automatizados de identificação.
- (C) A coleta de material clínico após o início da antibioticoterapia não interfere no rendimento dos exames microbiológicos, podendo ser realizada sem prejuízo do rendimento diagnóstico.
- (D) A validade do material clínico independe das condições de coleta e transporte, desde que o processamento laboratorial seja realizado em tempo oportuno e por laboratório especializado.
- (E) A presença de grande quantidade de células epiteliais escamosas no escarro indica boa representatividade do trato respiratório inferior, validando a amostra para análise microbiológica.

66

A epidemiologia é a ciência básica da prevenção de doenças e desempenha papel relevante no delineamento e na avaliação de políticas públicas relacionadas à saúde e às questões sociais.

Com base nos conceitos fundamentais da epidemiologia aplicados às doenças infecciosas, assinale a afirmativa correta.

- (A) Epidemia corresponde à ocorrência simultânea de casos em diferentes continentes, como observado na disseminação global da Covid-19.
- (B) A endemidade caracteriza-se pela ocorrência de casos em níveis habituais em determinada região, como a hanseníase na região Centro-Oeste do Brasil.
- (C) Pandemia caracteriza-se pelo aumento inesperado de casos em uma população, com evidência de disseminação geográfica restrita, como o surto de sarampo em São Paulo.
- (D) A incidência corresponde ao número total de casos de uma doença em um determinado período, sendo influenciada pela duração da doença, como observado na infecção pelo HIV em Porto Alegre.
- (E) A prevalência reflete a ocorrência de casos novos de uma doença em uma população ao longo do tempo, sendo o principal indicador utilizado para monitorar surtos agudos, como na Zika no Recife.

67

Paciente de 30 anos, sexo masculino, sem comorbidades prévias, com história de emagrecimento e tosse com evolução de 1 mês. Teve diagnóstico de tuberculose pulmonar (realizado por TRM-TB positivo, sem resistência e baciloscopia positiva 2+/4+), iniciando tratamento com esquema padrão (Rifampicina (R), Isoniazida (H), Pirazinamida (Z) e Etambutol (E)).

Em decorrência de queixa importante de dispepsia, náuseas e vômitos, foram solicitados os exames laboratoriais na terceira semana de tratamento, onde evidenciaram-se as seguintes alterações: ALT 182 U/L (LSN = 40); AST 165 U/L (LSN = 40); BT 1,8 mg/dL (LSN = 1,1).

LSN = Limite Superior da Normalidade.

Diante do exposto acima, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Interromper a terapia e monitorar. Se mantiver transaminases com valores iguais ou acima de três vezes o LSN após quatro semanas, iniciar esquema alternativo.
- (B) Suspender o tratamento padrão de forma definitiva, iniciando imediatamente esquema alternativo com associação de aminoglicosídeo, fluoroquinolona e etambutol.
- (C) Manter o tratamento, dado que o paciente não apresenta doença hepática prévia, e as alterações dos níveis de transaminases são comuns no decorrer do tratamento.
- (D) Manter o tratamento instituído, associar sintomáticos, e seguir acompanhamento laboratorial, pois o aumento de transaminases foi menor do que cinco vezes o LSN.
- (E) Interromper a terapia e monitorar a função hepática. Em caso de normalização das transaminases, reintroduzir o esquema básico por etapas, mas iniciando pela pirazinamida.

68

Paciente de 38 anos, missionário, retornou há 20 dias de viagem para o Pará, onde atuou em populações ribeirinhas na Ilha de Marajó.

Relata estadia na casa missionária, consumo de produtos da culinária local e passeio de barco pelos campos alagados. Há três dias, começou a apresentar febre (até 38,8°C), dor abdominal, principalmente em hipocôndrio direito, e mialgia intensa.

No exame laboratorial foi evidenciada anemia, leucocitose com aumento relativo de neutrófilos, aumento de transaminases (ALT 190 U/L /AST 180 U/L), bilirrubinas (BT 1,9 mg/dL) e creatinina (Cr 2,6 mg/dL).

Foi realizado teste rápido antigênico para malária com resultado negativo e o paciente foi internado para investigação do quadro. Evoluiu no quinto dia de doença com insuficiência respiratória por hemorragia alveolar difusa e piora da função renal.

Na abordagem de pacientes com síndrome febril aguda, frequentemente as manifestações clínicas se superpõem, o que torna fundamental atentar para as evidências epidemiológicas e investigar causas tratáveis, visto que o diagnóstico e o tratamento específico oportunos são críticos para reduzir a letalidade.

Assim, pode-se afirmar que, no caso descrito,

- (A) a despeito de exposição de risco, a hipótese de leptospirose pode ser excluída pela ausência de icterícia clinicamente manifesta.
- (B) A ausência de registro de ocorrência de casos autóctones na região da Ilha de Marajó, não exclui, mas torna menos provável, o diagnóstico de febre maculosa.
- (C) Pelos dados apresentados e pela ocorrência de surto recente na ilha de Marajó, a hipótese diagnóstica de febre amarela é a mais importante, devendo ser iniciada imediatamente a corticoterapia e a plasmaférese.
- (D) Apesar da região ser endêmica, o teste rápido negativo permite afastar com elevado grau de certeza o diagnóstico de malária, dispensando a pesquisa de protozoário em sangue periférico através de distensão e gota espessa.
- (E) Considerando o cenário epidemiológico atual, a doença de Chagas na sua forma aguda de apresentação é um importante diagnóstico diferencial, sendo o parasitológico de tecido hepático obtido por biópsia, o padrão-ouro para diagnóstico.

69

A escolha da antibioticoterapia correta depende do conhecimento sobre os mecanismos de ação dos antibióticos, bem como do conhecimento sobre seus mecanismos de resistência.

Os beta-lactâmicos, por exemplo, são antibióticos que têm como mecanismo de ação a ligação às proteínas de ligação à penicilina (PBPs), enzimas bacterianas essenciais que catalisam a síntese da parede celular, impedindo seu funcionamento adequado. Diversas classes de medicamentos incluem-se nesse grupo, como as penicilinas naturais, as penicilinas semissintéticas, as cefalosporinas, e os carbapenêmicos.

Quanto aos mecanismos de resistência dessa classe de medicamentos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Alteração em porinas e bombas de efluxo não tem impacto na resistência bacteriana por essa classe de medicamentos, visto que sua ação é na parede bacteriana externa à membrana.
- (B) A resistência do *Staphylococcus aureus* a essa classe de medicamentos está ligada a alterações na PBP originadas no gene *mecA*, e pode ser contornada pelo uso de carbapenêmicos.
- (C) Apesar de apresentarem eficácia *in vitro* contra *Enterococcus faecalis*, novas cefalosporinas, como a ceftarolina, só devem ser usadas em terapia combinada para tratamento de infecções por esse patógeno.
- (D) Inibidores de beta lactamase não são usados rotineiramente no tratamento de pneumococos resistentes em infecções no sistema nervoso central, pois não ultrapassam adequadamente a barreira hemato-encefálica.
- (E) A resistência de bacilos Gram-negativos não fermentadores é mediada por beta-lactamases de espectro expandido, que pode ser facilmente contornada pelo uso de inibidores de beta-lactamases como o clavulanato.

70

Paciente do sexo masculino, 60 anos, interna para tratamento de *herpes zoster* em face, com acometimento de ramos oftálmico e maxilar. Optou-se pelo tratamento inicial com aciclovir venoso. Dentre os efeitos adversos associados a esse medicamento, a insuficiência renal aguda (IRA) é uma importante complicação, que exige monitorização.

Considerando a lesão renal ocasionada pelo uso de aciclovir, assinale a afirmativa correta.

- (A) A velocidade de infusão intravenosa do medicamento pode influenciar no risco de desenvolvimento de disfunção renal.
- (B) A disfunção renal não ocorre com ganciclovir, que é uma alternativa terapêutica em indivíduos que desenvolveram IRA.
- (C) A hidratação adequada do paciente no período pré-infusão do medicamento não tem impacto na prevenção da lesão renal.
- (D) O principal mecanismo de lesão é a nefrite intersticial aguda, com padrão inflamatório exacerbado no exame de elementos anormais do sedimento urinário.
- (E) O principal mecanismo de lesão é a necrose tubular aguda, que ocorre de forma tempo-dependente, sendo a IRA mais comum após o quinto dia de tratamento.

71

O *Histoplasma capsulatum* é um fungo dimórfico, adquirido por inalação de microconídios presentes em solos contaminados por fezes de aves ou morcegos, podendo causar diferentes formas clínicas, a depender da intensidade da exposição e do estado imunológico do hospedeiro.

Considerando as manifestações clínicas e os recursos para o diagnóstico e o tratamento da histoplasmose, assinale a afirmativa correta.

- (A) A forma pulmonar aguda leva frequentemente à formação de cavitações pulmonares disseminadas.
- (B) O diagnóstico da forma aguda baseia-se prioritariamente na cultura do fungo, sendo os testes de detecção de antígeno pouco úteis nessa fase inicial.
- (C) A histoplasmose disseminada ocorre predominantemente em indivíduos com déficit de imunidade humoral e suas manifestações dependem da carga fúngica inalada.
- (D) A forma pulmonar aguda ocorre tipicamente em indivíduos imunocompetentes, sendo frequentemente autolimitada e raramente requer tratamento antifúngico específico.
- (E) A histoplasmose crônica leve deve ser tratada, preferencialmente, com antifúngicos tópicos, reservando a terapia sistêmica para formas agudas ou disseminadas.

72

Paciente de 8 anos, sexo masculino, previamente hígido, é levado ao pronto atendimento com história de febre alta, mal-estar e cefaleia há 24 horas. Nas últimas 8 horas, evoluiu com sonolência progressiva e aparecimento de múltiplas lesões cutâneas purpúricas em membros inferiores.

Considerando o quadro clínico descrito e as medidas de isolamento e controle de transmissão pertinentes, assinale a afirmativa correta.

- (A) Na presença de lesões purpúricas, o paciente deverá permanecer em isolamento de contato, devido à alta carga bacteriana presente nas lesões.
- (B) A quimioprofilaxia deve ser iniciada apenas após a confirmação laboratorial do caso índice, a fim de evitar o uso desnecessário de antibióticos.
- (C) A quimioprofilaxia está indicada para todos os profissionais de saúde envolvidos no atendimento do paciente que não estejam previamente vacinados.
- (D) O isolamento por gotículas deve ser instituído imediatamente na suspeita clínica e pode ser suspenso após 24 horas do início de antibioticoterapia adequada.
- (E) A rifampicina é a droga de escolha para quimioprofilaxia em todos os contatos, exceto gestantes, que deverão receber imunoglobulina específica imediatamente.

73

Paciente de 23 anos, do sexo feminino, portadora de lupus eritematoso sistêmico, em uso de corticoterapia em altas doses e metotrexate. Apresenta quadro agudo de cefaleia, febre e rebaixamento do nível de consciência.

Ao exame, apresenta rigidez de nuca. É realizada punção lombar com os seguintes achados no líquido cefalorraquidiano (LCR):

- Aspecto: turvo.
- Leucócitos: 980 células/mm<sup>3</sup> (76% polimorfonucleares).
- Proteína: 150 mg/dL.
- Glicose: 25 mg/dL.
- Bacterioscopia pelo Gram: numerosos diplococos Gram-positivos.

Assinale a opção que apresenta a interpretação correta do resultado da análise do LCR.

- (A) Pleocitose com neutrofilia, proteína normal, glicose baixa e bacterioscopia compatível com meningite por *Listeria monocytogenes*.
- (B) Pleocitose com neutrofilia, proteína elevada, glicose baixa e bacterioscopia compatível com meningite por *Neisseria meningitidis*.
- (C) Pleocitose com neutrofilia, proteína elevada, glicose baixa e bacterioscopia compatível com meningite por *Streptococcus pneumoniae*.
- (D) Contagem normal de leucócitos, proteína normal, glicose baixa e bacterioscopia compatível com meningite por *Streptococcus pneumoniae*.
- (E) Contagem normal de leucócitos, proteína elevada, glicose normal e bacterioscopia compatível com meningite por *Listeria monocytogenes*.

74

Paciente feminina, 93 anos, internada em enfermaria para tratamento de pneumonia, encontra-se em uso de cateter vesical de demora há três dias e acesso venoso periférico para administração de medicações.

Durante a visita, a equipe clínica discutiu medidas relevantes para prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS).

Sobre o caso narrado, assinale a afirmativa correta.

- (A) A higienização das mãos é a medida mais simples e menos dispendiosa para a prevenção de IRAS.
- (B) O cateter vesical de demora deve ser mantido enquanto o paciente estiver internado, a fim de facilitar o controle do débito urinário.
- (C) A troca rotineira do cateter vesical em intervalos fixos reduz significativamente o risco de infecção do trato urinário associada ao cateter.
- (D) A higienização das mãos pode ser dispensada quando o profissional usa luvas estéreis durante a manipulação do paciente e de dispositivos invasivos.
- (E) A manipulação do acesso venoso periférico dispensa a higienização prévia das mãos, desde que sejam usadas luvas de procedimento e não haja sinais locais de infecção.

**75**

Paciente masculino, 64 anos, com nefropatia hipertensiva, em hemodiálise há dois anos por meio de cateter venoso central tunelizado de longa permanência.

Evoluiu com episódios de calafrios, febre e mal-estar nas últimas duas sessões de diálise. Nega outros sintomas. Foram coletados dois pares de hemoculturas periféricas, com identificação de crescimento de leveduras.

Considerando o quadro clínico descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) A negatificação das hemoculturas após o início da terapia antifúngica, permite a abreviação do tratamento para 7 dias de antifúngico sistêmico.
- (B) A presença de candidemia impõe investigação de focos secundários, incluindo endocardite, sendo recomendada a avaliação ecocardiográfica conforme o contexto clínico.
- (C) A candidemia associada ao cateter venoso central deve ser manejada com manutenção do dispositivo, desde que seja iniciada prontamente terapia antifúngica sistêmica.
- (D) O tratamento empírico inicial desse paciente deve ser realizado preferencialmente com fluconazol, considerando a prevalência global de espécies de *Candida* com sensibilidade reduzida às equinocandinas.
- (E) A presença de leveduras em hemoculturas periféricas, na ausência de sinais de instabilidade hemodinâmica, representa colonização transitória, sendo recomendável novas coletas antes de instituir tratamento antifúngico.

**76**

A endocardite infecciosa é uma infecção da superfície endocárdica do coração e implica na presença de microrganismos na lesão. Tradicionalmente associada com valvulopatias congênitas e dano valvular por doença reumática, emergiu progressivamente como patologia associada ao uso de drogas injetáveis e cuidados de saúde.

Quanto à etiologia da endocardite infecciosa, assinale a afirmativa correta.

- (A) *Staphylococcus lugdunensis* é a principal causa de endocardite aguda em adultos.
- (B) *Streptococcus pneumoniae* é uma causa frequente de endocardite direita em indivíduos confinados.
- (C) *Candida tropicalis* é atualmente a causa mais comum de endocardite fúngica, superando a *C.albicans*.
- (D) *Bartonella* spp é uma das causas frequentes de endocardite com cultura negativa nos países industrializados.
- (E) *Streptococcus pyogenes* é o causador mais frequente de endocardite em portadores de lesão valvar reumática.

**77**

Paciente de 40 anos, sexo feminino, sem comorbidades ou alergias conhecidas, apresenta quadro clínico de febre associada a dor lombar há três dias.

Após a avaliação clínica foi internada com o diagnóstico presumido de pielonefrite; coletada urinocultura, foi iniciado o tratamento parenteral com ceftriaxone.

Em 48h de tratamento, a paciente apresentava-se afebril e estável clinicamente. Nesse momento, foi liberado pelo laboratório o resultado da urinocultura e antibiograma coletada na admissão, conforme disposto a seguir:

Tipo de amostra: Urina | Nome do organismo: *Escherichia coli* | Número de colônias: >10<sup>5</sup>

Teste de susceptibilidade a antimicrobianos

Antibiótico	Concentração Inibitória Mínima (mg/L)	Interpretação*
Amicacina	2	S
Amoxicilina/Ácido Clavulânico	64	R
Cefepima	0,25	S
Ceftriaxona	0,5	S
Ciprofloxacina	0,5	I
Ertapenem	0,5	S
Meropenem	1	S
Piperacilina/Tazobactam	≤4	S
Sulfametoxazol/Trimetoprim	≤0,25	S

**\*S: Sensível; I: Intermediário; R: Resistente**

Considerando o uso racional de antibióticos e a segurança terapêutica, a escolha mais adequada para complementar o tratamento vigente é

- (A) Cefepima.
- (B) Ertapenem.
- (C) Ceftriaxona.
- (D) Ciprofloxacino.
- (E) Sulfametoxazol/Trimetoprim.

78

A osteomielite é uma infecção grave, cuja incidência tem aumentado ao longo dos anos em decorrência do envelhecimento populacional, da maior prevalência de fatores de risco (como o *Diabetes mellitus*) e dos avanços nos métodos diagnósticos.

Seu tratamento envolve diversos desafios, relacionados à baixa penetração de antibióticos no tecido ósseo e à frequente necessidade de abordagem cirúrgica para o controle da infecção, o que pode resultar em morbidade significativa.

Quanto ao diagnóstico e tratamento da osteomielite, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tratamento da osteomielite crônica deve ser iniciado de forma empírica após coleta de hemocultura.
- (B) O tratamento empírico de osteomielites agudas em pacientes com hemoglobinopatia deverá incluir cobertura para bacilos Gram-negativos.
- (C) Quando indicada a coleta de material, o *swab* de secreção oriunda de fístula recente (menos de sete dias) poderá ser usado para investigação microbiológica.
- (D) Em osteomielite de origem hematogênica, o tratamento cirúrgico é proscrito, sendo a antibioticoterapia adequada o suficiente para o controle da infecção.
- (E) Após uma semana de tratamento antimicrobiano combinado, a rifampicina pode ser mantida em monoterapia para infecções de próteses envolvendo *Staphylococcus aureus*.

79

Paciente de 29 anos, sexo feminino, retorna da Nigéria após viagem de seis meses a trabalho. Três semanas após chegar no Rio de Janeiro, iniciou episódios de febre intermitente, associados a calafrios e sudorese profusa, a cada 48 horas. Exames laboratoriais no 5º dia de sintomas, evidenciaram anemia leve e trombocitopenia discreta.

Considerando a suspeita de malária, assinale a afirmativa correta.

- (A) A identificação da espécie é mais precisa na gota espessa do que na distensão sanguínea, especialmente em casos de baixa parasitemia.
- (B) A periodicidade da febre a cada 48 horas afasta o diagnóstico de malária por *P. falciparum*, sendo mais compatível com infecção por *P. malariae*.
- (C) A confirmação diagnóstica depende de PCR, uma vez que métodos microscópicos não permitem diferenciar as espécies de plasmódios da região.
- (D) Dada a elevada sensibilidade do método, a ausência de parasitas na gota espessa inicial permite excluir o diagnóstico de malária por *P. ovale*.
- (E) Os testes rápidos antigênicos para malária não devem ser usados para controle de cura, pois podem permanecer positivos após a resolução da infecção.

80

Paciente de 63 anos, sexo feminino, residente no Rio de Janeiro, diabética tipo 2 insulino-dependente, procurou atendimento em uma Unidade de Pronto Atendimento com quadro de 3 dias de febre de aproximadamente 38°C, mal-estar, mialgia, dor retro-orbitária e cefaleia.

No quarto dia de sintomas, concomitantemente ao desaparecimento da febre, notou o surgimento de *rash* maculopapular difuso associado a uma dor abdominal intensa e contínua. Nega viagens recentes ou contato com animais.

Quanto à investigação laboratorial inicial, considerando a recomendação atual do Ministério da Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) A presença de hematócrito normal exclui o diagnóstico de dengue.
- (B) A ausência de IgM sérica para dengue exclui o diagnóstico de dengue.
- (C) A presença do antígeno NS1 em amostra de sangue total confirma o diagnóstico de dengue.
- (D) A presença de IgG sérica associada à elevação do hematócrito confirma o diagnóstico de dengue.
- (E) Não é possível confirmar laboratorialmente o diagnóstico de dengue na primeira semana de sintomas.

Realização

