

CONCURSO PÚBLICO

060. PROVA OBJETIVA

MÉDICO INFECTOLOGISTA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

O lugar de estudo era isso. Os alunos se imobilizavam nos bancos: cinco horas de suplício, uma crucificação. Não há prisão pior que uma escola primária do interior. A imobilidade e a insensibilidade me aterraram. Abandonei os cadernos, não deixei que as moscas me comessem.

Assim, aos nove anos, ainda não sabia ler.

Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama. Novidade: meu velho nunca se dirigia a mim. E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia. Então, espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto e voltei à sala. Aí recebi ordem para me sentar e abrir o volume.

Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha, indiferente à pontuação, saltando linhas, alcancei o fim da página, sem ouvir gritos. No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia. Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida. Traduziu-me em linguagem de cozinha diversas expressões literárias. Alinhei o resto do capítulo, diligenciando penetrar o sentido da prosa confusa. E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono. Dormi com eles, acordei com eles. À noite meu pai pediu novamente o volume, e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações. Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso. E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa, afastou-me com um gesto, carrancudo.

Nunca experimentei decepção tão grande. Era como se tivesse descoberto uma coisa muito preciosa e de repente a maravilha se quebrasse. E o homem que a reduziu a cacos, depois de me haver ajudado a encontrá-la, não imaginou a minha desgraça. A princípio foi desespero, sensação de perda e ruína, em seguida uma longa covardia, a certeza de que as horas de encanto eram boas demais para mim e não podiam durar.

(Graciliano Ramos. *Infância*. 5. ed. São Paulo: Livraria Martins Editora, 1961. Excerto adaptado)

01. A surpresa do narrador diante da solicitação do pai para que lhe trouxesse um livro deveu-se

- (A) à reconhecida dificuldade do pai, praticamente analfabeto, para praticar qualquer leitura.
- (B) ao receio que ele tinha do quarto do pai, cujo aspecto sombrio lhe causava desconforto.
- (C) à novidade desse acontecimento, já que era muito precária a comunicação entre ele e o pai.
- (D) à decisão do pai de permitir-lhe manusear os livros da casa, algo que ele desejava muito até aquela ocasião.
- (E) à disposição do pai em atender-lhe o desejo num horário em que costumava estar dormindo.

02. No tocante à experiência vivida com seu pai na descoberta da leitura, o narrador conclui que tal passagem

- (A) foi positiva, tendo prevalecido as lembranças do empenho desajeitado do pai para levá-lo a compreender o sentido do que estava lendo.
- (B) constituiu uma tentativa do pai de aproximar-se dele, frustrada pela sua incapacidade em reconhecer a sinceridade desse ato do pai.
- (C) mostrou-se desastrosa, na medida em que ao medo que sentia do pai passou a somar-se o que lhe despertava os personagens da história.
- (D) resultou em frustração, com a forma brusca como o pai passa a negar-lhe os momentos aprazíveis que lhe vinha proporcionando.
- (E) trouxe-lhe a segurança de que precisava e, ao fim, dissiparam-se todas as suas desconfianças em relação ao novo estado de espírito do pai.

03. Considerando o sentido que os dois-pontos (:) estabelecem na frase “Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono...”, eles podem ser corretamente substituídos pelo termo:

- (A) pois.
- (B) mas.
- (C) quando.
- (D) todavia.
- (E) portanto.

04. Na seguinte frase do texto, o pai do narrador é caracterizado de maneira negativa:

- (A) E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando...
- (C) ... meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso.

05. Considere as seguintes frases do texto:

- A imobilidade e a insensibilidade me **aterraram**.
- Principiei. **Mastigando** as palavras, gaguejando...
- Alinhei o resto do capítulo, **diligenciando** penetrar o sentido da prosa...

Os termos em destaque nas frases são empregados como sinônimos, respectivamente, de

- (A) atemorizaram; pronunciando com pouca clareza; empenhando-se para.
- (B) surpreenderam; compreendendo vagamente; preparando-se para.
- (C) aterrorizaram; emitindo involuntariamente; desistindo de.
- (D) motivaram; lendo com dificuldade; atentando para.
- (E) chocaram; pronunciando com rapidez; furtando-se de.

06. O termo destacado na frase "... peguei **com** repugnância o antipático objeto e voltei à sala." forma uma expressão indicativa de

- (A) tempo.
- (B) modo.
- (C) dúvida.
- (D) finalidade.
- (E) intensidade.

07. A seguinte frase do texto caracteriza-se pelo emprego de palavras ou expressões em sentido figurado:

- (A) Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei.
- (C) No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

08. O emprego das vírgulas na frase "... uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama." atende à mesma regra de pontuação da norma-padrão da língua que se verifica em:

- (A) ... espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto...
- (B) Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha...
- (C) ... os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono.
- (D) ... e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações.
- (E) E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa..."

Leia o texto para responder às questões de números 09 e 10.

O último censo da educação superior brasileira deixa claro que o sistema de ensino superior está com dificuldades que _____ se arrastando ao longo dos últimos anos.

Com a crise sanitária da Covid-19, os problemas ficaram mais _____ e foram _____ pela aceleração na queda do número de alunos matriculados e pelos altos índices de evasão, criando uma situação _____ para grande parcela de instituições, principalmente às de pequeno porte do setor privado. Certamente o momento atual se apresenta como uma boa oportunidade para o início de grandes projetos de transformação institucional.

(Oscar Hipólito. Redes de colaboração: uma estratégia para o ensino superior. Folha de S.Paulo, *Caderno Opinião*. 07.04.2021. Adaptado)

09. Em conformidade com as regras de concordância da norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vêm ... evidentes ... escancarados ... insustentável
- (B) vem ... evidentes ... escancarados ... insustentáveis
- (C) vêm ... evidente ... escancarado ... insustentável
- (D) vem ... evidente ... escancarados ... insustentáveis
- (E) vêm ... evidente ... escancarados ... insustentáveis

10. Assinale a alternativa em que, na redação escrita a partir do texto, a colocação do pronome atende à norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) **Se** arrastam nos últimos anos as dificuldades enfrentadas pelo sistema de ensino superior.
- (B) Com a crise sanitária, acentuaram-**se** as dificuldades enfrentadas pelas universidades.
- (C) A queda nas matrículas no ensino superior não restringe-**se** mais a poucas instituições.
- (D) A situação atual já revela-**se** uma oportunidade de transformação das instituições.
- (E) Algumas instituições têm mostrado-**se** melhor preparadas para lidar com a atual crise.

11. Assinale a alternativa correta referente à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

- (A) Para ter acesso aos medicamentos da RENAME, o usuário deve comparecer a uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com uma prescrição feita por médico brasileiro.
- (B) A RENAME deverá ser atualizada a cada 5 anos e aprovada pelo Ministério da Saúde e depois pelo Congresso Nacional.
- (C) Os estados, municípios e Distrito Federal deverão seguir a RENAME e qualquer complementação deverá ser aprovada pelo Ministério da Saúde.
- (D) A RENAME somente poderá conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (E) Todas as UBS devem ter os medicamentos da RENAME permanentemente.

12. A Reforma Sanitária brasileira teve, como uma de suas características,

- (A) valorizar a atualização dos conhecimentos médicos como centro da política de saúde coletiva no país.
- (B) constituir-se em movimento com ampla participação social na construção de uma política de saúde universal.
- (C) ter sido criada para subsidiar tecnicamente os parlamentares que definiram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) colocar as evidências científicas em primeiro plano para definir ações de saúde combatendo falsas crenças populares.
- (E) ter construído as diretrizes do SUS a partir do aprimoramento de propostas feitas por um grupo de sanitaristas nomeados pelo Ministério da Saúde.

13. Referente à pandemia de COVID-19, assinale a alternativa que contenha as medidas mais importantes para a prevenção da doença em uma determinada comunidade.

- (A) Lavar todos os itens de compras, usar máscara e higienizar maçanetas das casas.
- (B) Usar luvas nas feiras livres, usar máscara e higienizar todos os itens de compras.
- (C) Usar máscara, manter distanciamento físico e preferir atividades ao ar livre.
- (D) Falar baixo, higienizar maçanetas das casas e usar máscara.
- (E) Usar máscara, lavar as mãos sempre que chegar em casa e higienizar folhas verdes.

14. Mulher de 43 anos é socorrida em um serviço de urgência e emergência de um município por tentativa de suicídio por ingestão de medicamentos. Feita a lavagem estomacal, recebe alta orientada e sai do serviço com familiares. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso deve ser imediatamente notificado pelo meio de comunicação mais rápido possível.
- (B) O caso deve ser investigado e se confirmada a tentativa de suicídio, notificado.
- (C) Como o suicídio não se consumou, o caso deve ser notificado em até 7 dias.
- (D) O caso deve ser imediatamente notificado, caso haja testemunho de parentes próximos.
- (E) Como se trata de tentativa de suicídio, somente um médico pode fazer a notificação.

15. Considerados aspectos como magnitude, gravidade e severidade, entre outros, para fins de notificação compulsória de importância nacional, o evento de saúde pública inclui

- (A) aborto e ocorrência de surto ou epidemia.
- (B) alteração no padrão clinicoepidemiológico das doenças conhecidas e consumo de álcool.
- (C) consumo de drogas ilícitas e aborto.
- (D) epizootia e consumo de drogas ilícitas.
- (E) ocorrência de surto ou epidemia e ocorrência de doença ou agravo de causa desconhecida.

16. Assinale a alternativa correta referente à vigilância de COVID-19 no Brasil.

- (A) A Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) foi criada para o monitoramento da COVID-19.
- (B) Atualmente é considerado caso confirmado de COVID-19 somente aquele em que o exame de biologia molecular ou de pesquisa da antígeno seja positivo.
- (C) Um exame laboratorial negativo para COVID-19 em um paciente com uma SG descarta caso de COVID-19.
- (D) Indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial por biologia molecular ou imunológico de recente infecção pelo SAR-CoV-2 devem ser notificados no SUS.
- (E) Os casos de suspeita de COVID-19 devem ser investigados, e casos confirmados devem ser notificados imediatamente.

17. Em relação à COVID-19 afirma-se que

- (A) a vacinação em massa, junto com outras medidas, tem se mostrado uma via adequada para o controle da pandemia.
- (B) há evidências da existência de muitos indivíduos resistentes por mecanismo natural em alguns países onde a pandemia teve pouco impacto.
- (C) os quadros clínicos persistentes após a fase aguda da doença são definitivos.
- (D) sendo uma doença aguda não deve influenciar no indicador Anos Potenciais de Vida Perdidos Ajustados para Incapacidade.
- (E) as populações em que o banho culturalmente é valorizado têm tido sucesso no seu controle.

18. Criança com pouco mais de 3 meses em dia com o calendário básico de vacinação no Brasil deve ter sido imunizada pelas seguintes vacinas:

- (A) Oral contra a pólio (2 doses), tríplice bacteriana, tríplice viral, contra a febre amarela.
- (B) Contra a febre amarela, BCG-ID, tetravalente (2 doses), contra a hepatite (uma dose), BCG-ID.
- (C) BCG-ID, contra a hepatite B (2 doses), tetravalente, oral contra pólio, oral contra rotavírus humano.
- (D) BCG-ID, tríplice bacteriana, tetravalente, contra a febre amarela.
- (E) Contra a hepatite A, hepatite B, tetravalente (2 doses) e tríplice viral.

19. Assinale a alternativa correta no tocante ao sarampo.

- (A) O sarampo tende a se comportar de forma endêmica mesmo com a cobertura vacinal acima de 95%.
- (B) As complicações do sarampo só ocorrem em crianças desnutridas.
- (C) A imunidade passiva conferida pela mãe ao lactente habitualmente é transitória e dura até os 5 anos de idade.
- (D) O período de incubação varia de 5 a 7 dias.
- (E) A transmissibilidade começa 6 dias antes do exantema e dura até 4 dias após seu aparecimento.

20. Assinale a alternativa que contenha objetivos a serem atingidos com a organização da seguridade social, segundo a Constituição Federal.

- (A) Diferenciação dos benefícios às populações urbanas das rurais.
- (B) Fonte de financiamento única.
- (C) Valores flexíveis dos benefícios.
- (D) Universalidade de cobertura e do atendimento.
- (E) Seleção de serviços necessários a cada segmento populacional.

21. A valorização da Atenção Primária da Saúde (APS) vem sendo levantada por muitos estudiosos do SUS. Assinale a alternativa que contenha uma de suas características positivas.

- (A) Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) têm formação para dar aulas sobre as doenças mais prevalentes nos territórios.
- (B) Todas as UBS têm médicos especializados em doenças crônicas o que garante a longitudinalidade do cuidado.
- (C) As equipes de saúde conhecem o seu território.
- (D) As UBS são excelentes triadoras de usuários que necessitam de cuidados especializados.
- (E) Os usuários são responsáveis pela gestão.

22. Assinale características do estudo de caso-controle e do estudo de coorte, respectivamente.

- (A) Baixo poder analítico e alto poder analítico.
- (B) Alto poder analítico e capacidade de produzir de medidas diretas de risco.
- (C) Inadequado para doenças de baixa frequência e baixo poder analítico.
- (D) Simplicidade de desenho e baixo custo relativo.
- (E) Alto custo relativo e incapacidade de estimar risco.

23. A humanização do SUS com política pública tem como um dos objetivos

- (A) construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- (B) corrigir distorções das diretrizes do SUS que foram implementadas ao longo dos anos.
- (C) tratar o usuário com respeito, lembrando que, em geral, ele não possui conhecimentos que as equipes de saúde têm.
- (D) promover atividades educativas que convençam o usuário para que siga os procedimentos orientados para proteger a sua saúde.
- (E) ensinar práticas com metas diárias para que o usuário consiga prevenir a ocorrência e doenças crônicas.

24. Em um determinado ano, uma doença de alta letalidade e curta evolução acomete os internados de um hospital. Assinale a alternativa correta no tocante aos indicadores de saúde desse hospital nesse ano.

- (A) O coeficiente de mortalidade geral deve se elevar em relação aos outros anos.
- (B) O coeficiente de prevalência da doença deve permanecer relativamente baixo durante o ano.
- (C) O coeficiente de incidência da doença deve ser alto durante todo o ano.
- (D) O coeficiente de mortalidade específica pela doença deve se elevar no ano seguinte.
- (E) O coeficiente de letalidade deve diminuir durante o ano.

25. Trabalhador é vítima de uma queda de altura na empresa onde trabalhava, é hospitalizado e evolui a óbito após 10 dias. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso é de acidente de trabalho, deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e o evento deve ser investigado pela vigilância de saúde.
- (B) O caso é de acidente de trabalho, mas a notificação não deve ser feita, pois o óbito não ocorreu imediatamente após o evento e a polícia deve investigar o ocorrido.
- (C) Se o trabalhador tiver carteira assinada, o órgão a ser notificado deve ser a Previdência Social e o caso deve ser investigado pela polícia.
- (D) Se o trabalhador for informal, o caso deve ser notificado no SINAN e a investigação deve ser feita pela polícia por se tratar de evento de causa externa.
- (E) A investigação do ocorrido deve ser feita pelo serviço de atendimento e a notificação deve ser feita no SINAN se for comprovada a responsabilidade da empresa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A tuberculose continua a ser um importante problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Com relação à tuberculose, é correto afirmar:

- (A) somente os pacientes com pesquisa de BAAR (bacilo álcool-ácido resistente) positivo no escarro são transmissores da doença.
- (B) a pesquisa de BAAR sendo positiva no escarro assegura o diagnóstico de tuberculose.
- (C) os pacientes com tuberculose pulmonar e HIV com maior comprometimento da imunidade são os que, mais frequentemente, têm maior infectividade.
- (D) crianças com tuberculose pulmonar, em geral, têm baciloscopia negativa e, por isso, pouca importância na cadeia de transmissão da doença.
- (E) somente a aspiração de *Mycobacterium tuberculosis* eliminado por uma pessoa doente é capaz de causar infecção em uma pessoa susceptível.

27. Muitos problemas ainda ocorrem em relação ao diagnóstico de tuberculose, sendo correto afirmar:

- (A) por também detectar bacilos mortos ou inviáveis, o teste rápido molecular (TRM-TB) deve ser realizado somente para diagnóstico de casos novos.
- (B) o TRM-TB somente deve ser realizado em escarro, escarro induzido ou em lavado broncoalveolar.
- (C) um TRM-TB detectado em escarro assegura o diagnóstico de tuberculose.
- (D) em locais sem acesso ao TRM-TB, o Ministério da Saúde orienta solicitar a cultura e teste de sensibilidade apenas em casos suspeitos com baciloscopia negativa.
- (E) as amostras de escarro para exame poderão permanecer em temperatura ambiente por até 48 horas após a coleta.

28. Assinale a alternativa que corresponde a uma reação de hipersensibilidade ao bacilo de Koch.

- (A) Eritema indurado de Bazin.
- (B) Sinal de Leser-Trélat.
- (C) Xantomas eruptivos.
- (D) Necrobiose lipoídica.
- (E) Dermatomiosite.

29. Com relação aos métodos diagnósticos de tuberculose latente, é correto afirmar:

- (A) o IGRA é um ensaio que quantifica a liberação de imunoglobulina contra o bacilo da tuberculose.
- (B) o IGRA não é influenciado por vacinação prévia com BCG ou por infecção prévia por micobactérias não tuberculosas.
- (C) a prova tuberculínica consiste na inoculação subcutânea de um derivado proteico purificado do *Mycobacterium tuberculosis*.
- (D) a prova tuberculínica é um método auxiliar no diagnóstico de tuberculose pulmonar ou extrapulmonar no adulto.
- (E) a especificidade da prova tuberculínica é baixa, principalmente se a BCG for aplicada no primeiro ano de vida, como ocorre no Brasil.

30. A leptospirose é uma infecção de alta incidência no país. O diagnóstico precoce e o tratamento adequado são fundamentais para diminuir a sua letalidade. Com relação à leptospirose, assinale a alternativa correta.

- (A) A hepatomegalia e esplenomegalia são manifestações comuns, ocorrendo em mais de 50% dos casos.
- (B) A síndrome de Weil é caracterizada por icterícia, insuficiência hepática e hemorragias.
- (C) Pode ocorrer comprometimento meníngeo, com líquido, mais frequentemente, com características de meningite bacteriana.
- (D) É uma zoonose e apresenta como reservatório os roedores, mas também suínos, bovinos, equinos, ovinos e cães.
- (E) O aumento de bilirrubinas, quando ocorre, é com predomínio de bilirrubina indireta.

31. A sífilis é uma infecção de caráter sistêmico, causada pelo *Treponema pallidum*, exclusiva do ser humano, e que, quando não tratada precocemente, pode evoluir para uma enfermidade crônica com sequelas irreversíveis em longo prazo. Com relação à sífilis, assinale a alternativa correta.

- (A) A vacina não garante imunidade contra a doença.
- (B) A infecção pela bactéria causadora confere imunidade protetora.
- (C) A não detecção de treponema em pesquisa em campo escuro feita por técnico experiente em úlcera genital exclui diagnóstico de sífilis primária.
- (D) A presença de um teste VDRL positivo, em baixo título, em um paciente com úlcera genital confirma o diagnóstico de sífilis primária.
- (E) O único teste não treponêmico que pode ser utilizado no líquido é o VDRL.

Considere o caso a seguir, para responder às questões de números 32 e 33.

Paciente de sexo masculino, 49 anos de idade, branco, bancário, natural e procedente de São Paulo. Refere que, há cerca de 14 dias, iniciou quadro com febre alta (39 – 40 °C) com calafrios, mialgia, tosse produtiva com escassa expectoração mucosa e dispneia. Sem outras queixas. Tabagista de mais de 40 unidades-maço/ano, em uso a cerca de um mês e meio de corticoterapia oral por doença ocular, que não sabe especificar. Previamente hígido. Há cinco dias procurou pronto atendimento sendo medicado com anti-inflamatório não esteroide e cefalexina, que fez uso como indicado. Nega uso regular de outros medicamentos. Relata que, em novembro de 2019, realizou viagem com esposa em cruzeiro marítimo de Santos a Salvador com retorno 7 dias antes do início dos sintomas. Ao exame, encontra-se vigil, orientado, ansioso, frequência respiratória 32 irp/m. Murmúrio vesicular diminuído nos 2/3 inferiores do hemitórax esquerdo e 1/3 inferior direito, com estertores subcrepantes na base esquerda. Hemodinamicamente estável. A radiografia de tórax revelou opacidade heterogênea, de padrão granular, de limites imprecisos em 2/3 inferiores de hemitórax esquerdo. Os exames laboratoriais apresentaram leucocitose com neutrofilia sem desvio (L: 17 800/mL, N: 95%), PCR 20 UI/mL, Ureia 63 mg/dL, Na: 133 mmol/L, AST 69 UI/L, PaO₂ 78,4 mmHg.

32. Com relação a este caso, qual a melhor conduta?

- (A) Solicitar cultura de escarro, pesquisa de BAAR no escarro, sorologias para agentes atípicos, iniciar levofloxacina, solicitar retorno em 2 dias para reavaliação e novos exames.
- (B) Solicitar internamento em enfermaria, iniciar ceftriaxona e claritromicina, solicitar tomografia de tórax, cultura de escarro, pesquisa de BAAR no escarro e sorologia para agentes atípicos.
- (C) Solicitar internamento em leito de observação, solicitar tomografia de tórax, cultura de escarro, pesquisa de BAAR no escarro, sorologias para agentes atípicos e reavaliação em 2 horas.
- (D) Solicitar internamento em leito de observação, solicitar cultura de escarro, iniciar ceftriaxona e claritromicina, reavaliação em 2 horas para novos exames.
- (E) Solicitar internamento em leito de unidade de terapia intensiva, solicitar cultura de escarro e iniciar ceftriaxona e claritromicina.

33. Com relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Se houver isolamento na cultura de escarro de *Streptococcus pneumoniae* e os demais exames negativos, podemos suspender a claritromicina.
- (B) Se a pesquisa de antígenos urinários para *Legionella pneumophila* for positiva e os demais exames negativos, podemos suspender a ceftriaxona.
- (C) Se a sorologia para *Chlamydia pneumoniae* for positiva e os demais exames negativos, podemos suspender a ceftriaxona.
- (D) Se a cultura de escarro solicitada for negativa para *Mycoplasma pneumoniae*, podemos afastar esta etiologia.
- (E) Se a cultura de escarro for positiva para *Haemophilus influenzae* e os demais exames negativos, podemos suspender a claritromicina.

34. Para critério de infecção relacionada à assistência à saúde (IRAS):

- (A) é considerado cateter vesical de demora (CVD) aquele que promove drenagem de urina e permanece instalado por mais de 24 horas, como sondagem vesical e cistostomia.
- (B) para infecção relacionada a dispositivo invasivo, na data de infecção, ele deve estar em uso por período maior que dois dias calendário (ou seja, a partir do D3, sendo o D1 o dia de instalação do dispositivo) e ter sido retirado até no máximo 48 horas antes.
- (C) o local de infecção é atribuído àquele onde o paciente está internado na data do evento, ou, em caso de transferência, à unidade de origem até 72 horas da saída desta.
- (D) para infecção relacionada a um dispositivo invasivo, um paciente não pode ter mais de um evento notificado no período de 21 dias e o prazo para infecções de repetição se aplica apenas para a mesma internação.
- (E) cateter venoso central é aquele utilizado para infusão ou monitoramento hemodinâmico, cuja terminação está posicionada próxima ao coração ou em um grande vaso.

35. O Programa Nacional de Vigilância Epidemiológica das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS (2016-2020) estabeleceu a obrigatoriedade de reportar à ANVISA os dados referentes a:

- (A) indicador de infecção de trato urinário associada à cateter vesical de demora em pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva.
- (B) indicador de infecção primária da corrente sanguínea, somente confirmada laboratorialmente, associada à cateter central em pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva.
- (C) indicador de pneumonia hospitalar em pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva.
- (D) indicador de infecção de sítio cirúrgico por germes resistentes em parto cesáreo.
- (E) indicador de infecção do sítio cirúrgico em neurocirurgia e cirurgia vascular.

36. A orientação do Ministério da Saúde para tratamento pangenotípico da hepatite C em pacientes adultos, com 18 anos ou mais, com ou sem cirrose e que não fizeram uso prévio de antivirais de ação direta, é:

- (A) daclatasvir / ribavirina.
- (B) ledipasvir / sofosbuvir.
- (C) velpatasvir / sofosbuvir.
- (D) elbasvir / grazoprevir.
- (E) sofosbuvir / ribavirina.

37. O teste de genotropismo é o teste de genotipagem que define o tropismo do HIV e deve ser realizado:

- (A) em toda situação de falha virológica.
- (B) em caso de falha atual ou prévia a esquema incluindo inibidor da integrase.
- (C) na suspeita de resistência nas 3 classes (ITRN, ITRNN e IP).
- (D) quando há falha na vigência do uso de T20/ENF.
- (E) em falha virológica e paciente sem uso de TARV há mais de 4 semanas.

38. O teste de genotipagem para o vírus HIV auxilia na elaboração de um esquema de resgate com maior chance de supressão viral. Com relação a este teste, é correto afirmar:

- (A) o valor preditivo para os ITRNN é baixo, pois a presença de mutação pode não representar falta de ação *in vivo*.
- (B) tem valor preditivo negativo alto, pois a ausência de mutação significa que o medicamento está ativo.
- (C) a escolha de um novo esquema deve ser baseada em exame atual e sem considerar genotipagem prévia.
- (D) os resultados devem ser considerados “atuais” até 6 meses após a coleta de amostra para o teste.
- (E) os testes disponíveis para uso no Brasil foram validados para valores de CV acima de 200 cópias/mL.

39. As características neurorradiológicas mais comuns das alterações neurocognitivas associadas ao HIV, com relação ao padrão, efeito de massa, realce pelo contraste e localização característica, são, respectivamente:

- (A) difuso e mal definidas; ausente; ausente; substância branca profunda.
- (B) focal ou multifocal; presente; presente; gânglios da base, lobos frontais e parietais.
- (C) focal ou multifocal; presente; presente; base de crânio, transição córtico-subcortical.
- (D) focal ou multifocal; presente; presente; periventricular.
- (E) difuso e mal definidas; ausente; presente, gânglios da base.

40. A Doença de Chagas é uma desordem multisistêmica que pode afetar os sistemas cardiovascular, digestivo e nervoso central, sendo um importante problema de saúde pública. Com relação a essa enfermidade, pode-se afirmar:
- (A) a forma tripomastigota metacíclica é a infectante e o homem é o único hospedeiro do *T. cruzi*.
 - (B) o Brasil apresenta um maior número de casos, apesar de ter uma prevalência da doença menor que a Bolívia.
 - (C) na forma aguda, a parasitemia é baixa dificultando o diagnóstico da doença.
 - (D) crianças apresentam resposta ao tratamento da forma aguda pior que adultos.
 - (E) o tratamento com benzonidazole ou nifurtimox deve ser realizado na fase crônica para evitar a progressão da doença.
41. Em pacientes HIV coinfectados com Doença de Chagas, estima-se uma frequência de 20% de reativação desta doença, podendo ser muito maior em caso de níveis de LT-CD4 inferiores 200 células/mm³. Em relação a pacientes coinfectados, é correto afirmar:
- (A) nos casos de reativação, o parasita é facilmente encontrado por métodos diretos no sangue periférico, no LCR e/ou em outros fluidos corporais (líquidos ascítico e pericárdico).
 - (B) a positividade do xenodiagnóstico, da hemocultura e da pesquisa de DNA do parasita por PCR deve ser considerada como evidência de reativação.
 - (C) diante da suspeita clínica, a negatividade da pesquisa direta do parasita exclui possibilidade de reativação da doença de Chagas.
 - (D) na maioria dos casos, a reativação foi descrita no coração, seguido pelo SNC, e caracterizada clinicamente por sinais de doença aguda, sendo a febre a principal manifestação.
 - (E) no coração, a reativação consiste, mais frequentemente em lesões do pericárdio.
42. A endocardite infecciosa é uma doença de difícil diagnóstico e, se não reconhecida e tratada, pode causar significativa morbidade e mortalidade. Com relação à doença, é correto afirmar:
- (A) a anticoagulação está indicada para pacientes com maior risco de embolização.
 - (B) para diagnóstico definitivo, utilizando os critérios de Duke modificados, deve-se preencher dois critérios maiores ou um critério maior e dois menores ou três critérios menores.
 - (C) endocardite tardia de valva prostética tem como principal etiologia germes Gram negativos.
 - (D) em usuários de droga endovenosa o principal acometimento é de valva mitral causado por *Staphylococcus aureus*.
 - (E) hemocultura com isolamento de *Staphylococcus lugdunensis* é altamente sugestiva de endocardite.
43. O Calendário Nacional de Vacinação contempla não só as crianças mas também adolescentes, adultos, idosos, gestantes e povos indígenas. Ao todo, são disponibilizadas 19 vacinas para mais de 20 doenças, cuja proteção inicia ainda nos recém-nascidos, podendo se estender por toda a vida. Com relação às vacinas disponibilizadas, assinale a alternativa correta.
- (A) Recém-nascido de mulher com HBV (HBsAg reigente) deve receber preferencialmente imunoglobulina na sala de parto ou nas primeiras 12 horas e, se isso não for possível, em até 24 horas e a vacina para hepatite B em até sete dias do nascimento.
 - (B) A vacina pneumocócica 10-valente (conjugada) – Pneumo 10v deve ser administrada em duas doses, aos dois e quatro meses, sem necessidade de reforço.
 - (C) A vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada) – VRH deve ser administrada em duas doses, aos dois e quatro meses. Se a criança regurgitar, cuspir ou vomitar após a vacinação, deve-se repetir a dose.
 - (D) Criança com idade acima de doze meses até os quatro anos onze meses e vinte e nove dias, sem comprovação vacinal ou com uma dose de vacina meningocócica C (conjugada) – Meningo C deve receber uma dose desta vacina.
 - (E) Nas meninas de seis a quatorze anos e nos meninos de nove a quatorze anos de idade, deve-se administrar duas doses da vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante) – Vacina HPV, com intervalo de seis meses entre as doses.
44. As b-lactamases são certamente as enzimas envolvidas na resistência bacteriana aos antimicrobianos mais estudadas. Com relação a estas enzimas, assinale a alternativa correta.
- (A) Apresentam quatro classes, classificadas de acordo com a sequência de aminoácidos, sendo as classes A e C serino-b-lactamases e as classes B e D as metalo-b-lactamases.
 - (B) As encontradas em bactérias Gram negativas são exoenzimas com grande afinidade para ligação com antibióticos, em especial penicilinas e cefalosporinas.
 - (C) Cepas produtoras de b-lactamases tipo TEM são responsáveis por resistência de *Haemophilus influenzae* a ampicilina e *Neisseria gonorrhoeae* a penicilinas e inibidas por ácido clavulânico e sulbactam.
 - (D) As carbapenemases são unicamente transmitidas por genes presentes em plasmídios e permanecem como o principal mecanismo de resistência de bactérias Gram negativas aos carbapenêmicos.
 - (E) Inibidores como avibactam e varbobactam, aprovados em combinação com ceftazidima e meropenem, respectivamente, permitem tratamento efetivo para bactérias produtoras de metalo-b-lactamases.

45. O uso empírico de antimicrobianos muitas vezes é necessário até que resultado de cultura com a sensibilidade do germe isolado possa ser usada para orientar a melhor escolha. Baseado em dados relativos à sensibilidade/resistência dos germes aos antibióticos, assinale a alternativa que traz a associação correta entre o tipo de infecção e a opção adequada para tratamento.
- (A) Infecção primária da corrente circulatória por *S. aureus* metilicilino resistente: dalbavancina, linezolida, vancomicina.
 - (B) Pneumonia associada à ventilação mecânica por *Pseudomonas aeruginosa*: ceftazidima/avibactam, ceftarolina, meropenem.
 - (C) Pielonefrite causada por *Proteus mirabilis*: cefepima, ticarcilina/tazobactam, polimixina B.
 - (D) infecção de ferida operatória causada por *Serratia marcescens*: ampicilina/sulbactam, imipenem/cilastatina, tigeciclina.
 - (E) Infecção mucocutânea em paciente neutropênico por *Stenotrophomonas maltophilia*: sulfametoxazol/trimetoprim, levofloxacina, ertapenem.
46. Conhecer as características dos germes multirresistentes é importante para estabelecer as medidas de controle. É correto afirmar, em relação a estes germes:
- (A) o *Acinetobacter baumannii* é um cocobacilo Gram negativo não fermentador amplamente distribuído em diferentes ambientes, raramente colonizador do homem.
 - (B) o *Clostridioides difficile* (anteriormente denominado *Clostridium difficile*) é um bacilo Gram positivo, anaeróbico, não formador de esporos, que raramente causa infecção comunitária.
 - (C) a ordem *Enterobacterales* compreende bacilos Gram negativos, fermentadores da glicose, colonizantes principalmente do trato gastrointestinal, que apresenta como carbapenemases mais prevalentes KPC, NDM e OXA-48.
 - (D) a maioria das infecções causadas por *Staphylococcus aureus* metilicilino-resistentes são de origem exógena, transmitidas principalmente pelas mãos dos profissionais de saúde.
 - (E) a emergência de VRE (Vancomycin Resistant Enterococci) no Brasil está relacionada ao uso de avoparcina (análogo estrutural da vancomicina) na pecuária.
47. A paracoccidiodomicose é uma micose sistêmica causada por fungo dimórfico, endêmico na América do Sul e Central, com maior incidência no Brasil, Argentina, Venezuela, Colômbia e Equador. Com relação a esta doença, é correto afirmar:
- (A) pacientes com forma aguda/subaguda ou a forma crônica disseminada grave evoluem com predomínio de resposta imune tipo Th-1.
 - (B) na forma aguda/subaguda (ou juvenil) predomina o comprometimento ganglionar localizado ou generalizado, pulmonar e hepato e esplenomegalia.
 - (C) casos graves são representados por pacientes com instabilidade clínica, devido à insuficiência respiratória, disfunção adrenal, síndrome neurológica ou abdome agudo.
 - (D) a eosinofilia é frequentemente observada nos casos leves da forma crônica do adulto.
 - (E) as provas sorológicas específicas têm pouca importância no diagnóstico, pois têm baixa sensibilidade, apesar da alta especificidade.
48. Meningite é um processo inflamatório que atinge a meninge de etiologia variada, com curso clínico indo desde casos leves e autolimitados a casos graves potencialmente fatais. Pode-se afirmar, com relação a esta doença:
- (A) em recém-nascidos, os agentes mais frequentes são o *Streptococcus agalactiae* (grupo B), *Listeria monocytogenes* e *Staphylococcus aureus*.
 - (B) corticosteroides devem ser iniciados junto com antibioticoterapia no tratamento de adolescentes com meningite meningocócica.
 - (C) a vacinação é uma medida eficaz de prevenção, e as vacinas disponíveis no Sistema Único de Saúde são vacina meningocócica conjugada sorogrupo C, pneumocócica 10-valente conjugada, pentavalente e BCG.
 - (D) a meningite viral é a causa mais frequente de meningite e os arbovírus os mais prevalentes agentes etiológicos deste grupo no Brasil.
 - (E) a prevenção da doença meningocócica pode ser feita com a administração dos antimicrobianos rifampicina, ciprofloxacina, ceftriaxona ou doxiciclina.

49. A febre tifoide é uma doença de distribuição mundial, ocorrendo principalmente em países em desenvolvimento com precárias condições sanitárias. É endêmica na Ásia, África, América Latina, Caribe e Oceania. A esse respeito, é correto afirmar:

- (A) pode haver infecção por via oral através de alimentos contaminados manipulados por portador assintomático, que cronicamente elimina a bactéria nas fezes ou na urina.
- (B) vetores, como moscas, podem ter papel na disseminação da doença, responsáveis por pequenos surtos.
- (C) na apresentação clássica da doença no imunocompetente, na primeira semana o paciente apresenta febre, dor abdominal difusa (em alguns casos dor no quadrante superior direito) e diarreia (mais raramente obstipação).
- (D) a reação de Widal, que mede anticorpos aglutinantes contra antígenos O e H da *Salmonella typhi*, é altamente sensível e específica, devendo ser utilizada para o diagnóstico.
- (E) as vacinas disponíveis conferem proteção contra *Salmonella typhi* e *Salmonella paratyphi* A, B e C, com eficácia superior a 85%.

50. A febre maculosa é uma doença reemergente e relevante problema de saúde pública, com casos nas Américas, em países como Canadá, Estados Unidos, México, Panamá, Costa Rica, Colômbia, Brasil e Argentina. Inicialmente descrita como de transmissão em áreas tipicamente rurais e silvestres, houve uma expansão das áreas, com ocorrência em áreas periurbanas e urbanas. É correto afirmar, em relação a esta doença:

- (A) é causada por uma bactéria do gênero *Borrelia*, transmitida pela picada de carrapato da espécie *Amblyomma cajennense*, hematófago obrigatório e seu ciclo biológico exige três hospedeiros para completá-lo.
- (B) a suscetibilidade é universal e a imunidade adquirida, possivelmente, é duradoura contra reinfecção.
- (C) a febre, poliartrite e insuficiência renal fazem parte da tríade clínica clássica da doença.
- (D) o diagnóstico de certeza é feito com cultura de sangue ou tecido em ágar-sangue, necessitando aguardar 21 dias para observar o crescimento.
- (E) a droga de escolha para o tratamento é a associação sulfametoxazol/trimetoprim, tendo a estreptomicina como alternativa.

