



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

010. PROVA OBJETIVA

MÉDICO INFECTOLOGISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 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 deste 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 transcorridas 2 horas 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 e assine o 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 a seguir para responder às questões de **01** a **04**:

Desde os primórdios, os seres humanos investigam e buscam conhecer a natureza – gesto inevitável e indispensável, e no qual empregamos cada vez mais os métodos científicos. O problema reside na separação brutal entre humanidade e natureza, princípio de inúmeras correntes técnicas, científicas e ideológicas. A voracidade da acumulação capitalista impeliu ainda mais as sociedades humanas a subjugar a natureza, que foi transformada numa fonte de recursos “inesgotável”, o que não é sustentável.

Além disso, não podemos ignorar que nem a ciência nem as tecnologias que dela derivam são inerentemente positivas. Direta ou indiretamente, muitas de suas aplicações podem ser nocivas à humanidade. Por exemplo, o estudo científico da radiatividade levou à fabricação de bombas atômicas, causando arrependimento nos próprios promotores da energia nuclear. As tecnologias agrárias baseadas no reducionismo da monocultura provocaram a perda de biodiversidade. A lista pode alongar-se, até porque grande parte dos avanços científicos foi resultado de pesquisas com fins militares e só em um momento posterior se estenderam ao uso civil. Semelhantes aplicações da ciência são questionáveis.

Recentemente, a promoção de energias alternativas que nos ajudam a superar a dependência dos combustíveis fósseis – uma meta louvável – se dá ao custo de uma crescente e destruidora demanda por outros recursos. É o caso do lítio e de outros minerais, cuja exploração, embora essencial para produzir as baterias empregadas nos veículos elétricos, amplia os impactos nocivos da mineração.

(Alberto Acosta. *O bem viver*, 2026. Adaptado)

01. Ao analisar a relação dos seres humanos com a natureza, o autor critica a

- (A) ausência de interesse da ciência em pesquisar e viabilizar fontes de energia alternativas às tradicionais.
- (B) convicção de alguns cientistas quanto à necessidade de se manter a humanidade apartada do meio ambiente.
- (C) visão de que ciência e tecnologia estão primordialmente voltadas para a preservação dos recursos naturais.
- (D) crença de que a acumulação capitalista tem como resultado a mitigação da degradação ambiental.
- (E) ideia de que os recursos naturais existentes podem ser explorados ilimitadamente sem consequências.

02. O autor menciona o desenvolvimento da bomba atômica com o objetivo de

- (A) denunciar a rejeição social a inventores cujas descobertas provocaram inegável prejuízo à humanidade.
- (B) criticar a atitude dos cientistas que declararam arrependimento por suas pesquisas na área da energia nuclear.
- (C) defender a necessidade de cooperação entre as áreas civil e militar no desenvolvimento de novas tecnologias.
- (D) demonstrar que o produto da atividade científica nem sempre é algo essencialmente benéfico à humanidade.
- (E) comprovar a impossibilidade de medidas capazes de reverter os efeitos destrutivos das inovações tecnológicas.

03. No fragmento do 1º parágrafo “A **voracidade** da acumulação capitalista **impeliu** ainda mais as sociedades humanas a **subjugar** a natureza...”, os termos destacados significam, respectivamente:

- (A) rapidez, forçou e devastaram.
- (B) pressa, instigou e prejudicarem.
- (C) sofreguidão, determinou e submeterem.
- (D) angústia, estimulou e controlarem.
- (E) avidez, impulsionou e dominarem.

04. Sem prejuízo ao sentido original e em conformidade com a norma-padrão de concordância verbal, em “É o caso do lítio e de outros minerais, cuja exploração, **embora essencial para produzir as baterias...**” (3º parágrafo), o trecho destacado pode ser substituído por:

- (A) ainda que essencial para que se produzam as baterias
- (B) já que essencial para que se produzam as baterias
- (C) mesmo que essencial para que se produza as baterias
- (D) logo que essencial para que se produza as baterias
- (E) à medida que essencial para que se produza as baterias

05. As concordâncias verbal e nominal estão em conformidade com a norma-padrão em:

- (A) É preciso que hajam diferentes maneiras de combater os vários impactos nocivos da mineração.
- (B) Acredita-se que a dependência dos combustíveis fósseis podem ser superadas em breve.
- (C) Passadas décadas da explosão das bombas atômicas no Japão, o mundo ainda lembra seus efeitos.
- (D) É necessário a adoção de medidas que diminuam a distância entre os seres humanos e a natureza.
- (E) Deve existir formas interessantes e divertidas de ensinar às crianças o valor da biodiversidade.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **06 a 08**:

Há coisa de duas semanas, circulou a notícia de que dois modelos de inteligência artificial de uma empresa saíram de controle e invadiram arquivos de uma concorrente. Como o desvio foi rapidamente identificado e não sucedeu nada de mais sério, ninguém parece ter ficado muito preocupado. O fato foi recebido como “parte da rotina”. Nas *big techs*, os mandachuvias deram de ombros e tocaram adiante.

Talvez o improvável leitor queira mais detalhes do ocorrido. É legítimo. Vamos lá. No dia 21 de julho, durante um teste de cibersegurança interno em uma empresa de pesquisa e tecnologia em inteligência artificial, dois desses seres de silício, tecnicamente dotados de um módico poder de raciocínio, escapuliram pela internet e entraram clandestinamente no sistema de outro gigante do setor. A organização invadida, percebendo movimentos estranhos em seus domínios privados e fechados, chamou a polícia. Logo depois, o imbróglcio se resolveu sem maiores danos.

Pequenos episódios anteriores, que já deveriam ter feito soar o alarme, também foram recebidos com indiferença. Em março de 2023, ganhou repercussão a traquinagem do robô virtual que entrou nas redes, fez contato com uma pessoa e pediu que ela o ajudasse a preencher um *captcha* (aquela verificação chata e enervante, inventada exatamente para barrar a ação de robôs, que nos obriga a ler números e letras de uma imagem toda torta e depois digitá-los num campo em branco). A pessoa abordada achou aquilo esquisito, desconfiou e perguntou: “Ei, mas você é um robô?”. Então, o sintético larápio mentiu, disse que era apenas um deficiente visual, e conseguiu o que queria.

(Eugenio Bucci. “O motim das máquinas”, 09.08.2026.
Disponível em: <https://www.estadao.com.br/>. Adaptado)

06. A opinião do autor em relação às ocorrências de falta de controle do ser humano sobre a inteligência artificial está explícita na passagem:

- (A) ... circulou a notícia de que dois modelos de inteligência artificial de uma empresa saíram de controle... (1º parágrafo)
- (B) ... dois desses seres de silício, tecnicamente dotados de um módico poder de raciocínio, escapuliram pela internet... (2º parágrafo)
- (C) Pequenos episódios anteriores, que já deveriam ter feito soar o alarme, também foram recebidos com indiferença. (3º parágrafo)
- (D) Em março de 2023, ganhou repercussão a traquinagem do robô virtual que entrou nas redes, fez contato com uma pessoa... (3º parágrafo)
- (E) Então, o sintético larápio mentiu, disse que era apenas um deficiente visual, e conseguiu o que queria. (3º parágrafo)

07. No 2º parágrafo do texto, a expressão “dois desses seres de silício” refere-se aos

- (A) modelos de inteligência artificial de uma empresa que invadiram arquivos de uma organização concorrente.
- (B) robôs virtuais de uma empresa projetados para invadir o sistema de segurança de organizações concorrentes.
- (C) modelos de inteligência artificial criados para evitar danos causados por invasões digitais de empresas concorrentes.
- (D) arquivos de uma empresa que foram danificados por modelos de inteligência de uma organização concorrente.
- (E) sistemas de segurança interna de uma empresa de tecnologia que foram invadidos por uma organização concorrente.

08. A expressão destacada está empregada em sentido figurado em:

- (A) Nas *big techs*, os mandachuvas **deram de ombros** e tocaram adiante. (1º parágrafo)
- (B) Talvez o improvável leitor queira mais **detalhes do ocorrido**. (2º parágrafo)
- (C) ... durante um **teste de cibersegurança** interno em uma empresa... (2º parágrafo)
- (D) Logo depois, o imbróglio se resolveu **sem maiores danos**. (2º parágrafo)
- (E) ... fez contato **com uma pessoa** e pediu que ela o ajudasse... (3º parágrafo)

09. A colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão em:

- (A) É preciso que descubram-se maneiras de prevenir as consequências nocivas do uso da inteligência artificial.
- (B) Tem discutido-se a necessidade de preparar os estudantes para um uso adequado da inteligência artificial.
- (C) Nos mais diferentes tipos de trabalho, se espera que a inteligência artificial seja usada de forma responsável.
- (D) Nunca se escreveu tanto sobre os diferentes aspectos da utilização de ferramentas de inteligência artificial.
- (E) Na área da saúde mental, atualmente questiona-se o uso da inteligência artificial como substituta de psicólogos.

10. Considere o parágrafo a seguir:

O conhecimento _____ respeito da Inteligência Artificial vem crescendo _____ medida que avançam os estudos _____ que se dedicam _____ que se dispõem a descrever e analisar o modo de funcionamento dessa ferramenta tecnológica.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, correta e respectivamente, com:

- (A) a ... à ... a ... aqueles
- (B) a ... à ... à ... aqueles
- (C) a ... a ... à ... àqueles
- (D) à ... à ... à ... àqueles
- (E) à ... a ... a ... àqueles

11. De acordo com a Constituição Federal, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.

Entre as diretrizes que organizam esse sistema, encontra-se a

- (A) centralização administrativa na União, com execução das ações de saúde pelos Estados e municípios.
- (B) concentração dos serviços assistenciais nos níveis de maior complexidade, com prioridade para as ações de recuperação da saúde.
- (C) participação complementar da iniciativa privada na direção do sistema público de saúde em cada esfera de governo.
- (D) organização do atendimento segundo a capacidade contributiva dos usuários, assegurada a gratuidade apenas às pessoas em situação de vulnerabilidade social.
- (E) descentralização, com direção única em cada esfera de governo, e o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas.

12. O sarampo é uma doença viral altamente contagiosa, cuja transmissão pode ser interrompida por meio da vacinação.

Considerando as recomendações do Calendário Nacional de Vacinação para a vacinação contra o sarampo, assinale a alternativa correta.

- (A) A vacina tríplice viral é indicada rotineiramente apenas até os 29 anos de idade, uma vez que, a partir dos 30 anos, presume-se imunidade decorrente de exposição prévia ao vírus.
- (B) A vacina tríplice viral é contraindicada durante a amamentação, devendo a lactante aguardar o término do aleitamento para iniciar ou completar o esquema vacinal.
- (C) Pessoas de 12 meses a 29 anos devem ter duas doses da vacina tríplice viral, enquanto aquelas de 30 a 59 anos devem ter pelo menos uma dose; para trabalhadores da saúde, são recomendadas duas doses, independentemente da idade.
- (D) A ocorrência anterior de sarampo, ainda que baseada apenas em relato do paciente, dispensa a vacinação, independentemente da idade e da comprovação do esquema vacinal.
- (E) Por conter vírus vivos atenuados, a vacina tríplice viral não pode ser administrada na mesma ocasião que outras vacinas, devendo ser respeitado intervalo mínimo entre sua aplicação e qualquer outro imunizante.

13. Em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), a equipe multiprofissional identifica, a partir da análise de dados do território, elevada prevalência de doenças crônicas não transmissíveis, especialmente hipertensão arterial e *diabetes mellitus*, além de baixa cobertura da Estratégia Saúde da Família em uma região com maior vulnerabilidade social.

Considerando as políticas de descentralização e de atenção primária à saúde no SUS, a conduta adequada para o enfrentamento dessa situação é

- (A) encaminhar prioritariamente os usuários com doenças crônicas aos serviços especializados, de modo a reduzir a demanda da atenção básica e ampliar sua capacidade para ações preventivas.
- (B) reorganizar o atendimento da unidade, ampliando a oferta de consultas e visitas domiciliares aos usuários com doenças crônicas, com base em um critério único de priorização clínica, sem distinção por área territorial.
- (C) realizar ações concentradas de atendimento médico na região de maior demanda, como estratégia prioritária e imediata para reduzir a fila de espera, ainda que de forma temporária.
- (D) planejar as ações a partir das necessidades identificadas no território, priorizando a ampliação da atenção primária na região de maior vulnerabilidade e articulando as ações da equipe com os demais serviços da rede de atenção à saúde.
- (E) ampliar os atendimentos individuais na unidade e reduzir temporariamente as atividades coletivas de promoção e prevenção, de modo a direcionar os recursos disponíveis aos usuários com doenças crônicas.

14. A Reforma Sanitária brasileira contribuiu para a construção de um modelo de atenção que ampliou a compreensão do processo saúde-doença, contrapondo-se à concepção de assistência centrada exclusivamente na doença e no atendimento individual.

Nessa perspectiva, a vigilância em saúde caracteriza-se por

- (A) concentrar suas ações na identificação e no controle das doenças transmissíveis, utilizando informações epidemiológicas para interromper cadeias de transmissão.
- (B) articular ações de promoção da saúde, prevenção e controle de riscos e agravos, e atenção à saúde, considerando os determinantes e condicionantes do processo saúde-doença e as características do território e da população.
- (C) organizar as ações de saúde segundo a demanda espontânea dos usuários, priorizando a assistência aos agravos de maior prevalência identificados pelos serviços de saúde.
- (D) desenvolver ações de vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e de saúde do trabalhador de forma especializada e independente da assistência, preservando as atribuições próprias de cada área.
- (E) priorizar o monitoramento de indicadores de morbidade e mortalidade para identificar grupos de risco, cabendo à atenção básica executar separadamente as ações assistenciais decorrentes das informações produzidas.

15. Homem de 42 anos, residente em área urbana de município do interior paulista, procura pronto atendimento com febre alta de início súbito, cefaleia, mialgia intensa em panturrilhas e hiperemia conjuntival. Refere que, há 10 dias, realizou limpeza de terreno com entulhos e água acumulada após fortes chuvas.

Diante da suspeita de leptospirose, quanto à notificação compulsória do caso, é correto afirmar que

- (A) deve ser realizada somente após a confirmação laboratorial, uma vez que os achados clínicos são inespecíficos e comuns a outras doenças febris.
- (B) deve ser realizada, em até 24 horas, por tratar-se de doença com potencial epidêmico associado a enchentes e alagamentos.
- (C) o caso suspeito deve ser notificado, respeitada a periodicidade semanal estabelecida para esse agravo.
- (D) deve ser realizada, em até 24 horas, por tratar-se de arbovirose com risco de transmissão em áreas urbanas após chuvas intensas.
- (E) deve ser realizada apenas quando houver outros casos epidemiologicamente relacionados, caracterizando surto.

16. Homem de 67 anos, com *diabetes mellitus* e hipertensão arterial, procura UBS por ferida no pé com cerca de duas semanas de evolução. Durante o atendimento, refere dificuldade para compreender e seguir as orientações recebidas anteriormente e demonstra preocupação quanto à possibilidade de afastamento do trabalho. A equipe identifica a necessidade de cuidado multiprofissional e acompanhamento continuado.

Considerando as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH) do SUS, a conduta adequada é

- (A) concentrar a avaliação inicial na lesão e nos parâmetros metabólicos, postergando a abordagem das questões psicossociais para etapa posterior do tratamento.
- (B) estabelecer o plano terapêutico com base nos protocolos clínicos institucionais e orientar o paciente quanto à necessidade de adesão integral às condutas definidas.
- (C) encaminhar o paciente ao serviço de referência em pé diabético e mantê-lo em acompanhamento paralelo na atenção básica para controle dos fatores de risco.
- (D) realizar escuta ativa das queixas do paciente e organizar atendimentos segmentados com cada profissional, preservando a especificidade técnica de cada intervenção.
- (E) construir o plano de cuidado de forma compartilhada entre equipe e paciente, integrando as dimensões clínica, social e laboral, e fortalecendo sua autonomia e corresponsabilização.

17. Durante o planejamento das ações de saúde no Município de Jundiá, a equipe responsável discute as atribuições municipais relacionadas à vigilância sanitária, à vigilância epidemiológica e à saúde do trabalhador, bem como sua articulação com as demais esferas de governo.

De acordo com a Lei Orgânica do Município, é correto afirmar que compete ao SUS executar ações de

- (A) vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador, de forma integrada com as demais esferas de governo.
- (B) vigilância sanitária e epidemiológica, cabendo ao Estado as ações de saúde do trabalhador que envolvam a fiscalização dos ambientes e processos de trabalho.
- (C) vigilância sanitária e de saúde do trabalhador, cabendo ao Estado coordenar e executar a vigilância epidemiológica no território municipal.
- (D) vigilância sanitária, cabendo ao Estado a execução das ações de vigilância epidemiológica e ao município a participação nas ações de saúde do trabalhador.
- (E) vigilância sanitária e epidemiológica e participar das ações de saúde do trabalhador, cuja coordenação e execução cabem prioritariamente ao Estado.

18. Um médico participa de reunião de equipe em uma UBS, na qual é discutido o caso de um paciente com úlcera crônica de membro inferior, baixa adesão ao tratamento e comparecimento irregular às consultas. Diante da possibilidade de fatores familiares, sociais e ambientais estarem interferindo no cuidado, o médico propõe a realização de visita domiciliar e a articulação com serviços do território, inclusive da assistência social, para favorecer a continuidade do acompanhamento.

Considerando as diretrizes e bases de implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) e a organização da atenção básica, assinale a alternativa correta.

- (A) A proposta está de acordo com o princípio da integralidade ao considerar os fatores determinantes e condicionantes da saúde que ultrapassam a dimensão clínica, promovendo a articulação intersetorial e a continuidade do cuidado no território.
- (B) A proposta fundamenta-se prioritariamente no princípio da equidade, que assegura a oferta das mesmas ações e recursos assistenciais a todos os usuários, independentemente de suas necessidades individuais, garantindo-se a uniformidade do atendimento na rede pública.
- (C) A visita domiciliar deve ser reservada aos usuários impossibilitados de comparecer à unidade de saúde, cabendo à equipe abordar dificuldades de adesão ao tratamento por meio de ações desenvolvidas prioritariamente na própria UBS.
- (D) A articulação com a assistência social deve ocorrer após esgotados os recursos disponíveis no setor saúde, uma vez que a integralidade pressupõe, inicialmente, a resolução das necessidades do usuário pelos diferentes níveis de atenção do próprio SUS.
- (E) A responsabilização da atenção básica pela população de seu território pressupõe que o acompanhamento seja conduzido preferencialmente pela equipe de referência, devendo o encaminhamento a outros serviços ocorrer somente após o esgotamento das possibilidades de intervenção da própria UBS.

19. Em 2026, Jundiá alcançou a primeira colocação nacional na dimensão “Fundamentos do Bem-Estar” do Índice de Progresso Social (IPS), que inclui aspectos relacionados à saúde e ao bem-estar da população.

Considerando o uso de indicadores na avaliação das condições de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A mortalidade infantil relaciona os óbitos de menores de 1 ano ao total de crianças dessa faixa etária, constituindo um indicador das condições de saúde materno-infantil e do acesso aos serviços de saúde.
 - (B) A mortalidade proporcional por idade expressa o risco de morte em determinada faixa etária, relacionando os óbitos nela ocorridos ao total de pessoas da mesma faixa etária.
 - (C) A taxa bruta de mortalidade permite comparar as condições de saúde entre diferentes populações, pois relaciona os óbitos à população residente e considera as diferenças em sua composição etária.
 - (D) A expectativa de vida ao nascer corresponde ao número médio de anos que um recém-nascido viveria caso se mantivessem os padrões de mortalidade observados na população em determinado período.
 - (E) A incidência expressa a proporção de pessoas que apresentam determinada doença em uma população e período definidos, sendo utilizada para dimensionar a carga do agravo nessa população.
20. Em uma população acompanhada por uma UBS, foram identificados indivíduos com fatores de risco para doença cardiovascular, outros com alterações vasculares assintomáticas detectadas em exames e pacientes com doença arterial periférica sintomática, alguns deles já com limitação funcional. Ao planejar as ações de saúde segundo a história natural da doença e os níveis de prevenção, a equipe deverá considerar que
- (A) o controle do tabagismo e o incentivo à atividade física entre indivíduos com fatores de risco constituem prevenção secundária, pois procuram impedir a progressão para doença clinicamente manifesta.
 - (B) o rastreamento de alterações vasculares em indivíduos assintomáticos caracteriza prevenção primária, uma vez que ocorre antes do aparecimento de manifestações clínicas da doença.
 - (C) a identificação precoce da doença em indivíduos assintomáticos e a instituição oportuna de medidas para impedir sua progressão caracterizam prevenção secundária.
 - (D) a reabilitação de pacientes com limitação funcional decorrente da doença caracteriza prevenção secundária, pois busca reduzir as consequências de uma doença já diagnosticada.
 - (E) o tratamento de pacientes com doença sintomática caracteriza prevenção terciária sempre que destinado a evitar complicações e reduzir o risco de agravamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Comerciante, de 58 anos, diagnosticado com leucemia mieloide aguda, está em tratamento quimioterápico. Apresenta febre (39 °C) após 8 dias da última quimioterapia, evolui com neutropenia (contagem de neutrófilos < 500 células/mm³), mucosite oral e instabilidade hemodinâmica. A pontuação do escore MASCC (*Multinational Association for Supportive Care in Cancer*) é 15, indicando alto risco para complicações infecciosas. A conduta terapêutica mais apropriada em relação à antibioticoterapia é iniciar

- (A) cefepime associado a oxacilina.
- (B) ciprofloxacino associado a amoxicilina com clavanato.
- (C) piperacilina-tazobactam e vancomicina.
- (D) monoterapia com vancomicina.
- (E) monoterapia com ciprofloxacina.

22. Um paciente de 65 anos chega ao pronto-socorro com um ferimento profundo na mão direita, resultado de um corte com uma ferramenta enferrujada. Refere apresentar rigidez muscular, dificuldade para deambular e abrir a boca. Ao exame físico, encontra-se consciente com trismo e riso sardônico. Além de disfagia, rigidez de nuca, rigidez paravertebral e hipertonía da musculatura torácica, de músculos abdominais e de membros inferiores. Ele nega vacinações prévias. Frente ao caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a conduta imediata mais adequada para este paciente.

- (A) Iniciar penicilina benzatina, vacina contra o tétano (3 doses) e soro antitetânico.
- (B) Iniciar ceftriaxona e realizar tomografia de crânio e coluna.
- (C) Solicitar hemoculturas e ressonância magnética de crânio e coluna.
- (D) Iniciar metronidazol, soro antitetânico e vacinação contra o tétano (3 doses) após a alta hospitalar.
- (E) Fazer debridamento da lesão, iniciar penicilina cristalina e uma dose de reforço da vacina contra o tétano.

23. Uma criança de 7 anos foi mordida na mão esquerda por um sagui. A mordedura ocorreu durante um passeio no parque enquanto alimentava o animal. A mãe da criança está preocupada com a possibilidade de raiva, pois o sagui parecia estar agitado. A criança não possui histórico de vacinação antirrábica. A conduta mais apropriada para a profilaxia da raiva em relação a essa criança é
- iniciar a vacinação antirrábica com a primeira dose durante o atendimento, seguida de outras duas doses com intervalo de 7 e 14 dias, associadas a soro intralesional apenas.
 - iniciar a vacina antirrábica com 3 doses e somente soro antirrábico intralesional (com volume máximo possível).
 - aguardar 10 dias para observar o comportamento do sagui antes de decidir sobre a vacinação da criança.
 - iniciar a vacina antirrábica com 5 doses nos intervalos de 0, 3, 7, 14 e 28 dias e o soro antirrábico por via intramuscular.
 - a administração imediata de soro antirrábico intralesional (com volume máximo possível) e o restante por via intramuscular e a primeira dose da vacina antirrábica, seguida de 3 doses (nos dias 3, 7 e 14).
24. Um homem de 45 anos apresenta febre alta, cefaleia intensa, mialgia e prostração. Após 3 dias do início dos sintomas, observa-se o aparecimento de um exantema maculopapular, que predomina nos membros inferiores e no tronco. O paciente relata que esteve recentemente em uma área rural, onde foi exposto a carrapatos. Não há histórico de doenças prévias significativas. A conduta de tratamento mais apropriada para este paciente, considerando a suspeita de febre maculosa brasileira é
- iniciar tratamento com antibióticos de amplo espectro, como ciprofloxacino, e monitorar a evolução clínica.
 - iniciar a doxiciclina, 100 mg a cada 12 horas, por 7 a 14 dias.
 - indicar paracetamol, para controle da febre, e repouso, sem necessidade de antibióticos.
 - iniciar ceftriaxona e realizar o raspado das lesões para confirmação diagnóstica.
 - realizar o teste rápido IGM para confirmação diagnóstica e, caso o teste seja positivo, iniciar cloranfenicol.
25. Está indicado o tratamento de tuberculose latente em pessoas com PPD $\geq$ 5 mm, na seguinte situação:
- neoplasia de cabeça e pescoço, linfomas e outras neoplasias hematológicas.
 - neoplasia em terapia imunossupressora.
 - insuficiência renal e diálise.
 - diabetes *mellitus*.
 - indivíduos em pré-transplante de órgãos que farão terapia imunossupressora.
26. Um homem de 50 anos é atendido na unidade de saúde com queixas de manchas hipocrômicas na pele, perda de sensibilidade nas mãos e pés, e nódulos indolores na face. Ao exame físico, observam-se seis nódulos cutâneos na face e lobos auriculares, alguns com infiltração local. A baciloscopia realizada nas lesões é positiva, confirmando a presença do *Mycobacterium leprae*. O paciente relata que vive em uma área endêmica e não recebeu tratamento anteriormente. A conduta de tratamento mais adequada para este paciente, considerando que ele apresenta hanseníase multibacilar, é
- iniciar tratamento com rifampicina e isoniazida por 12 meses.
 - iniciar a poliquimioterapia com rifampicina, dapsona e clofazimina por 12 meses.
 - realizar tratamento com dapsona, 100 mg diariamente, por 12 meses.
 - iniciar tratamento com clofazimina e rifampicina, sem a necessidade de dapsona, por 6 meses.
 - iniciar o tratamento medicamentoso após o resultado definitivo da biópsia das lesões.
27. Para o diagnóstico de toxoplasmose na gestação, o teste de avidéz de IgG está indicado para descartar a infecção adquirida durante a gestação. Assinale a alternativa que apresenta o período gestacional adequado para a investigação diagnóstica.
- 8 a 10 semanas.
 - 12 a 16 semanas.
 - 18 a 20 semanas.
 - 28 a 30 semanas.
 - 34 a 36 semanas.
28. Professora de 35 anos apresenta lesões cutâneas ulceradas e nódulos na região dos braços e pernas, com histórico de contato frequente com gatos e jardinagem. Após uma semana, ela nota a progressão das lesões e o surgimento de novos nódulos no trajeto linfático. Considerando as características do caso clínico, assinale a alternativa correta.
- A esporotricose é uma infecção exclusivamente transmitida por inalação de esporos, sendo a transmissão por contato cutâneo rara.
 - A forma linfocutânea é a mais comum na esporotricose, caracterizada por lesões ulceradas próximas ao local de inoculação e no trajeto de vasos linfáticos.
 - O agente causador mais prevalente da esporotricose no Brasil é o *Sporothrix schenckii*, e a infecção é restrita a indivíduos imunocomprometidos.
 - O período de incubação para a esporotricose é sempre curto, variando de 1 a 2 dias, independentemente do modo de transmissão.
 - O tratamento da esporotricose deve ser feito preferencialmente com anfotericina B.

29. O teste molecular rápido para a tuberculose (TRM-TB) está indicado para o diagnóstico de casos novos de tuberculose pulmonar e extrapulmonar
- em adultos e contraindicado nas crianças.
 - exclusivamente no escarro.
 - na falência do tratamento da micobacteriose não tuberculosa ou suspeita de resistência.
 - para a triagem de resistência à rifampicina nos casos de retratamento.
 - para a triagem de resistência à isoniazida nos pacientes imunossuprimidos.
30. A miltefosina está indicada para o tratamento via oral das formas cutâneas da
- leishmaniose tegumentar.
 - esporotricose.
 - cromomicose.
 - criptococose.
 - micobacteriose disseminada.
31. Em relação a coqueluche, é correto afirmar que
- filho de mãe que não fez ou não completou o tratamento adequado deve receber quimioprofilaxia.
 - a droga de escolha para a quimioprofilaxia é a doxiciclina.
 - ao adquirir a doença, a imunidade é duradoura e permanente.
 - o diagnóstico de certeza é realizado com teste rápido de *swab* de nasofaringe.
 - a vacina dTpa está indicada para a proteção somente na primeira gestação.
32. É definido como surto em ambiente hospitalar a ocorrência de um único caso confirmado de caxumba. Nesta situação está indicada a vacina para
- todos contactantes, independentemente da idade.
 - contatos suscetíveis imunocompetentes dos 12 meses a 59 anos de idade, em até 72 horas após o contato.
 - contatos suscetíveis imunocompetentes dos 12 meses a 30 anos de idade, em até 96 horas após o contato.
 - gestantes suscetíveis e crianças menores de 6 meses de idade.
 - todos os profissionais de saúde, independentemente da idade e da susceptibilidade à caxumba.
33. Um paciente de 55 anos, diagnosticado com linfoma não Hodgkin, está em tratamento quimioterápico com rituximabe. O paciente possui um histórico de hepatite B crônica, com HBsAg reagente e anti-HBc reagente. Recentemente os níveis de HBV-DNA foram monitorados, e o paciente apresentou uma elevação significativa dos níveis de ALT. Qual dos seguintes critérios é utilizado para diagnosticar a reativação do vírus da hepatite B (HBV) neste paciente?
- Aumento de HBV-DNA igual ou maior que $2 \log^{10}$ em relação aos valores basais em indivíduos com viremia detectável.
 - HBV-DNA igual ou maior que $3 \log^{10}$ (≥ 1.000 UI/mL) em indivíduos com HBsAg não reagente.
 - Elevação dos níveis de ALT em menos de três vezes em relação ao nível basal.
 - Aumento de HBV-DNA igual ou maior que $1 \log^{10}$ em relação aos valores basais.
 - Detectabilidade de HBV-DNA em pacientes com HBsAg reagente e carga viral indetectável.
34. Todas as gestantes com hepatite B e HBeAg reagente e/ou carga viral-HBV ≥ 200.000 UI/mL devem receber terapia profilática com tenofovir (TDF) 300 mg, uma vez ao dia, por via oral, idealmente a partir de quantas semanas de gestação?
- 14
 - 20
 - 24
 - 32
 - 34
35. Assinale a alternativa que indica uma das recomendações da vacina de herpes zoster recombinante inativada.
- Apenas para pacientes que já tiveram episódios de herpes zoster anteriormente.
 - Crianças a partir de 6 meses, independentemente da infecção prévia pelo vírus da varicela zoster.
 - Pessoas acima de 12 anos, independentemente do histórico vacinal prévio.
 - Pessoas a partir dos 50 anos, independentemente da condição de saúde do paciente.
 - Exclusivamente para pacientes com doenças autoimunes menores de 18 anos.
36. O tratamento de escolha para a forma intestinal sintomática da infecção pela *Entamoeba histolytica* é
- Tinidazol.
 - Espiramicina.
 - Mebendazol.
 - Albendazol.
 - Praziquantel.

37. Mulher de 45 anos, com histórico de imunossupressão devido a tratamento com pulsoterapia com metilprednisolona para uma doença autoimune, apresenta sintomas de diarreia persistente, dor abdominal e perda de peso. Durante a avaliação clínica, foi diagnosticada uma infecção disseminada por *Strongyloides stercoralis*. Assinale a alternativa terapêutica mais adequada para o tratamento da infecção disseminada por *Strongyloides stercoralis* nesta paciente.
- (A) Metronidazol.
 - (B) Albendazol.
 - (C) Ivermectina.
 - (D) Mebendazol.
 - (E) Nitazoxanida.
38. Assinale a alternativa que apresenta a droga contraindicada para o tratamento da malária para paciente com deficiência de G6P.
- (A) Cloroquina.
 - (B) Artesunato.
 - (C) Mefloquina.
 - (D) Tafenoquina.
 - (E) Clindamicina.
39. Assinale a alternativa que indica o esquema medicamentoso recomendado pelo Ministério da Saúde do Brasil para pessoas que possuem indicação de Profilaxia Pré-Exposição ao HIV (PrEP) sob demanda.
- (A) Tomar 2 comprimidos de tenofovir + entricitabina (TDF/FTC) diariamente por dia por 5 dias.
 - (B) Tomar 2 comprimidos de TDF/FTC 1 hora antes da relação sexual, seguido de 1 comprimido 24 horas após a dose inicial.
 - (C) Tomar 2 comprimidos de TDF/FTC apenas quando tiver relações sexuais.
 - (D) Tomar 1 comprimido de TDF/FTC por dia durante uma semana.
 - (E) Tomar 2 comprimidos de TDF/FTC de 2 a 24 horas antes da relação sexual, seguido de 1 comprimido 24 horas após a primeira dose e mais 1 comprimido 24 horas após a segunda dose.
40. Pacientes tratados para neurosífilis devem ser submetidos à punção líquórica de controle após quantos meses do término do tratamento?
- (A) 1
 - (B) 2
 - (C) 4
 - (D) 5
 - (E) 6

