

COMANDO DA AERONÁUTICA



**ESPECIALIDADE:
IFT - INFECTOLOGIA
VERSÃO A**

**EXAME DE ADMISSÃO AOS CURSOS DE ADAPTAÇÃO DE MÉDICOS,
DENTISTAS E FARMACÊUTICOS DA AERONÁUTICA DO ANO DE 2008**

(IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2008)

Instruções Gerais

- 1 – Este caderno contém 01 (uma) prova de Língua Portuguesa, composta de 20 (vinte) questões objetivas numeradas de 01 (um) a 20 (vinte), uma prova de Especialidade, composta por 40 (quarenta) questões numeradas de 21 (vinte e um) a 60 (sessenta), e, em seu início, um tema para Redação. Confira se todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anomalia, solicite ao fiscal de prova a substituição deste caderno.
- 2 – Verifique se a “VERSÃO” da prova e a “ESPECIALIDADE” constantes deste caderno de questões conferem com os campos “VERSÃO” e “ESPECIALIDADE” contidos em seu Cartão-Resposta.
- 3 – A prova terá a duração de 4 (quatro) horas acrescidas de mais 20 (vinte) minutos para o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 4 – Assine o Cartão-Resposta e assinale corretamente, e sem rasura, as respostas com caneta azul ou preta.
- 5 – Somente será permitido ao candidato retirar-se do local de realização das provas a partir de duas horas do seu início, sem levar o caderno de questões, que só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no recinto até o término do tempo total previsto para a realização das provas.
- 6 – Para sua segurança, transcreva, no Gabarito abaixo, as letras das alternativas assinaladas por você no Cartão-Resposta. As alternativas anotadas no Cartão-Resposta e no Gabarito abaixo devem ser exatamente iguais.

GABARITO

(TRANSCRIÇÃO DAS ALTERNATIVAS DO CARTÃO-RESPOSTA)

01		11		21		31		41		51	
02		12		22		32		42		52	
03		13		23		33		43		53	
04		14		24		34		44		54	
05		15		25		35		45		55	
06		16		26		36		46		56	
07		17		27		37		47		57	
08		18		28		38		48		58	
09		19		29		39		49		59	
10		20		30		40		50		60	

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	Nº DA CÉDULA DE IDENTIDADE (RG)

DEZEMBRO/2007

TEMA PARA REDAÇÃO

Construa um texto dissertativo sobre o tema “**A valorização dos talentos na Era da Economia do Conhecimento**”. O constante na página ao lado e o texto da prova de Língua Portuguesa fornecem elementos para a análise dessa questão. Seu texto deverá conter no mínimo 80 palavras, e a versão final deverá ser escrita com caneta preta ou azul, em letra legível.

TÍTULO

1

5

10

15

20

25

30

INSTRUÇÕES PARA A REDAÇÃO

- Leia o tema.
- Analise as idéias nele contidas e faça uma redação expondo seus pontos de vista e conclusões.
- Dê um TÍTULO adequado ao texto.
- Seu texto deverá conter o mínimo de 80 (oitenta) palavras.
- A Redação que NÃO contiver o mínimo de 80 (oitenta) palavras terá 1 (hum) décimo deduzido por omissão de cada palavra, até o limite de 70 (setenta) palavras.
- À Redação com número inferior a 70 (setenta) palavras será atribuída nota zero.
- A Redação deverá obrigatoriamente ser transcrita do rascunho para a folha de texto definitiva da Prova de Redação, em tinta azul ou preta.
- Não serão fornecidas folhas adicionais para complementação da redação, devendo o candidato limitar-se a uma única folha padrão recebida, com 30 (trinta) linhas.
- Receberá o grau 0 (zero) a redação realizada a lápis, assinada, rubricada ou que contenha palavras ou marcas que a identifique.
- A NÃO obediência ao tema e/ou tipo de texto proposto (dissertativo-argumentativo) anulará a redação.
- O texto será avaliado a partir do uso adequado da norma culta da língua portuguesa, da coerência textual, da coesão lexical e gramatical, da argumentação adequada, de acordo com o constante em Edital.

TEMA DA REDAÇÃO

É interessante como alguns acontecimentos se repetem na história da humanidade. Assim como as moedas de ouro, que perderam lugar e status para o PIB (Produto Interno Bruto) dentro da economia padrão, o talento (moeda da Grécia antiga) também deixou de ser moeda metal visível e palpável. No entanto seu status nos dias atuais desfruta de forças jamais imagináveis. Vivemos em uma economia que é movida a talento.

Na ‘Era da Economia do Conhecimento’, talento passa a significar uma série de aptidões naturais do ser humano, todas elas classificadas com qualidades presentes desde a mais tenra idade ou mesmo adquiridas com extrema facilidade em idades mais avançadas quando comparadas à população geral.

Adaptado de: Ana Beatriz B. Silva Disponível em: <http://www1.uol.com.br/vyaestelar/talento.htm>. Acessado em: 14 nov. 2007.

Tema:

A valorização dos talentos na Era da Economia do Conhecimento

Questões de 1 a 20 Língua Portuguesa

Texto 1

O talento, uniformemente distribuído por toda a população, (1) é essencialmente imprevisível. Esta entidade fantástica, produto das variações sutis e _____ na fiação infinitamente complexa de cada cérebro humano, (2) desconhece _____ de gênero, de raça ou de renda. Governada unicamente pela lei probabilística dos grandes números (3) atravessa, insensível, as fronteiras geográficas mais bem guardadas ou os _____ sociais mais arraigados. Na Índia (4) atropela o *apartheid* disfarçado em estrutura de casta e em todo o mundo (5) ridiculariza os teóricos fascistas da eugenia. Ao pai genial não se (6) assegura maior chance de filhos especiais, embora estes, geralmente crescendo em ambientes excepcionalmente estimulantes, possam manifestar lampejos que sugerem, ao observador desatento ou prejudicado, vínculos de natureza genética. E há espaço para todos, **que** vastas e infinitamente complexas são as dimensões de manifestação do talento humano.

Adaptado de: AMORIM, Sebastião. Revista Textual, vol. 1, nº 8, 2006, p. 9-10.

1. Assinale a alternativa que completa **correta** e respectivamente as lacunas do texto.

- a) aliatórias – clivagem - estratos
- b) aleatórias – clivagem – extratos
- c) alhiatórias – clivagem – estratos
- d) aleatórias – clivagem – estratos

2. Analise as afirmativas sobre as palavras do texto.

- I. A palavra “*apartheid*”, por extensão, refere-se a qualquer tipo de segregação racial.
- II. As palavras “manifestação”, “população” e “variações” são substantivos formados a partir de verbos.
- III. A palavra “eugenia” é formada pelo prefixo grego *eu-* (perfeição) mais o radical grego *gen-*os (gênero, espécie).

Qual(is) está(ão) **correta(s)**?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II.
- c) Apenas a III.
- d) Apenas a I e a III.

3. A palavra destacada na última frase do texto é

- a) uma preposição.
- b) uma conjunção integrante.
- c) um pronome relativo.
- d) uma conjunção explicativa.

4. Considere as formas verbais enumeradas no texto, e assinale a alternativa **correta**.

- a) “População” é o sujeito da forma verbal 1.
- b) As formas verbais 1 e 2 têm o mesmo sujeito.
- c) “Entidade fantástica” somente é sujeito das formas verbais 4, 5, 6.
- d) As formas verbais 2, 3, 4 e 5 têm o mesmo sujeito.

5. Analise as afirmativas.

- I. Pais de temperamento genioso geram filhos especiais.
- II. Pode-se dizer que o talento é democraticamente distribuído.
- III. A maioria das pessoas acredita que o talento é transmitido de pai para filho.

Qual(is) **não** encontra(m) suporte no texto?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II.
- c) Apenas a III.
- d) Apenas a I e a III.

INSTRUÇÃO: as questões de 6 a 12 referem-se ao texto a seguir.

Texto 2

Ainda somos uma nação de chuteiras?

Na construção dos mitos dentro do futebol brasileiro, que tem em Pelé e Garrincha - e hoje Ronaldinho Gaúcho -, **como** os grandes exemplos, predomina um discurso construído de maneira a destacar o caráter “natural” dos nossos grandes jogadores; parece que eles já nasceram com talento e genialidade para jogar, gingar com a bola, não necessitando esforço, treino, táticas... O protótipo parece ser o malandro, Macunaíma, o jeitinho brasileiro... Uma identidade “malandra”, onde “nosso jeitinho” tudo solucionaria, afinal nossa esperteza macunaímica não precisa de ajustes e melhorias. O futebol ainda visto com a possibilidade utópica de construir um país de iguais, sem distinção de cor, raça e classe social.

(...) A cada Copa do Mundo vemos ressurgir a imagem de uma nação “todos **como** um”, celebrando-se o sentimento de unidade nacional, sentimento esse cada vez mais difuso e mesmo inexistente no restante de tempo vivenciado entre os quatro anos que separam uma copa da outra. A “pátria de chuteiras”, de Néelson Rodrigues, parece ser a única possível ainda, mas sua vivência está cada vez mais restrita ao período que envolve os preparativos imediatamente anteriores e a realização da competição esportiva em si.

(...) Mas a vida segue e seguirá seu curso. As “massas” sabem reapropriar-se desse espetáculo a sua maneira, divertindo-se com a situação, gozando catarticamente com a competição, sem perder de vista sua transitoriedade e inclusive criando e ressemantizando produtos a ela associados e lucrando com sua venda. Afinal a Copa do Mundo acaba, seus heróis e seus produtos desaparecem em seguida, mas a situação concreta que se vive, não.

Adaptado de: M. J. Nercolini Disponível em: <<http://www.pacc.ufrj.br/literatura/polemica1.php>>. Acessado em: 10 nov 2007.

6. Analise as afirmativas sobre a acentuação gráfica das palavras do texto.
- As palavras “macunaímica” (1º parágrafo) e “utópica” (1º parágrafo) obedecem a mesma regra de acentuação gráfica.
 - A palavra “pátria” (2º parágrafo) é acentuada pela mesma regra de “heróis” (3º parágrafo).
 - As palavras “Gaúcho” (1º parágrafo) e “país” (1º parágrafo) são acentuadas porque o “u” e “i” são tônicos, e formam hiato com a vogal anterior.

Qual(is) está(ão) **correta(s)**?

- Apenas a I.
 - Apenas a II.
 - Apenas a III.
 - Apenas a I e a III.
7. Assinale a alternativa em que a preposição **não** seja regida por um nome.
- para jogar (1º parágrafo).
 - de iguais (1º parágrafo).
 - ao período (2º parágrafo).
 - da competição (2º parágrafo).
8. Assinale a alternativa em que a palavra **se** em “situação concreta que **se** vive”(3º parágrafo) exerce a mesma função que no texto.
- Muito **se** fala de crise.
 - Registraram-**se** as ocorrências mais freqüentes.
 - Meu irmão não **se** feriu.
 - Ela indignou-**se** com a falta de educação do funcionário.

9. Analise as afirmativas sobre a formação das palavras do texto.
- As palavras “protótipo” (1º parágrafo), “ressurgir” (2º parágrafo) e “reapropriar-se” (3º parágrafo) apresentam prefixos de origem latina.
 - A palavra “macunaímica” apresenta sufixo formador de adjetivo.
 - A palavra “ressementizando” (3º parágrafo) é formada por derivação prefixal e sufixal.

Qual(is) está(ão) **correta(s)**?

- Apenas a I e a II.
 - Apenas a I e a III.
 - Apenas a II e a III.
 - I, II e III.
10. Nas duas ocorrências da palavra **como**, destacadas no texto, ela exerce a função de
- um advérbio.
 - uma conjunção.
 - um pronome relativo.
 - uma preposição.

11. Segundo se pode depreender da leitura do texto,
- os jogadores de futebol no Brasil têm por modelo Macunaíma.
 - para o autor, o futebol se constitui num dos tópicos principais na construção da identidade nacional.
 - a imagem da nação “todos por um” se afirma a cada Copa do Mundo.

Qual(is) está(ão) **correta(s)**?

- Apenas a I e a II.
- Apenas a II.
- Apenas a III.
- Apenas a II e a III.

12. De acordo com o texto, é **incorreto** afirmar que

- o futebol é visto como força capaz de promover a unidade nacional.
- só precisa se esforçar aquele que não tem talento.
- o sentimento de brasilidade é reforçado durante a realização da Copa e perdura até a próxima competição.
- o último parágrafo apresenta exemplos do “nosso jeitinho” e “identidade malandra” referida no primeiro parágrafo.

13. Preencha as lacunas da primeira coluna com os pronomes da segunda coluna.

- () As duas oponentes discutiram entre _____, mas não brigaram.
- () Depois de _____ explicar, você pode argumentar.
- () É muito complicado para _____ alterar minha senha.
- () Compreendi que o problema era para _____ resolver.

- si
- eu
- mim

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência numérica **correta**, de cima para baixo.

- 1 2 3 3
- 1 2 3 2
- 3 1 2 2
- 1 3 2 3

14. Quanto à concordância nominal, assinale a alternativa **incorreta**.

- Minha agenda estava meia escondida, por isso não a encontrei logo.
- Custou caro aquela escolha.
- A candidata expôs argumentos bastantes para ser transferida.
- O coordenador sempre chega ao meio-dia e meia.

INSTRUÇÃO: as questões de 15 a 20 referem-se ao texto a seguir.

Texto 3

“O futebol é muito maior do que a criação artística”

Por que cargas d’água o futebol não tem na literatura brasileira a correspondência de sua verdadeira dimensão na nossa sociedade? (...) De _____ muito, o futebol se infiltrou de tal forma no tecido social brasileiro que está presente no nosso dia-a-dia de maneira sufocante. Respiramos futebol e falamos de futebol, quer gostemos ou não de futebol. Ele já faz parte da própria natureza do brasileiro. Mas isso não está devidamente expresso na poesia ou na prosa, nem impresso nas obras espalhadas pelas galerias de arte, tampouco projetado nas telas de cinema, representado devidamente nos palcos ou capturado em seu rico gestual pelas coreografias de balé.

Talvez a resposta esteja com o professor, ensaísta, poeta, escritor e gênio em geral, Décio Pignatari, que, _____ propósito, me disse certa vez: “É que o futebol é muito maior do que a criação artística”.

O que o mestre queria dizer, se entendi, é que o futebol incorpora a graça do balé, a dinâmica do cinema, a expressão do ser e dos movimentos das artes plásticas; ele cria os mais inverossímeis personagens, tece as tramas mais insólitas que a ficção possa conceber e nos derrama um belo verso, ao menos, _____ cada partida. Assim, criou sua própria semântica, uma linguagem que dispensa as demais.

Adaptado de: Alberto Helena Jr. Disponível em:
< <http://www1.folha.uol.com.br/fsp/esporte/fk030912.htm>>.
Acessado em: 10 nov. 2007.

15. Assinale a alternativa que completa **correta** e respectivamente as lacunas do texto.

- a) a – à – a
- b) há – a – a
- c) à – à – à
- d) há – a – à

16. Analise as expressões.

1. **que** está presente no nosso dia-a-dia (1º parágrafo).
2. **que**, _____ propósito, me disse certa vez (2º parágrafo).
3. **que** dispensa as demais (3º parágrafo).

Em qual(is) dela(s), a palavra destacada **não** retoma um antecedente?

- a) Apenas na 1.
- b) Apenas na 2.
- c) Apenas na 3.
- d) Apenas na 1 e 2.

17. Considere as afirmativas sobre a expressão “quer gostemos ou não”.(1º parágrafo)

- I. A expressão poderia ser substituída, sem qualquer alteração do significado da expressão, por “gostando ou não”.
- II. A palavra “quer” poderia ser eliminada sem que houvesse qualquer alteração no significado da expressão.
- III. A expressão poderia ser substituída por “caso tenhamos ou não gosto por”, sem prejuízo para o significado do trecho.

Qual(is) está(ão) **correta(s)**?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II.
- c) Apenas a III.
- d) I, II e III.

18. Todos os trechos abaixo contém palavras empregadas no sentido conotativo, à **exceção de**

- a) “falamos de futebol”.
- b) “o futebol se infiltrou de tal forma”
- c) “no tecido social brasileiro”
- d) “e nos derrama um belo verso,” .

19. Considere as afirmações sobre o texto.

- I. A expressão “cargas d’água” indica que o autor está perplexo diante da dúvida expressa por sua indagação.
- II. A pergunta feita nas duas primeiras linhas é respondida em parte no texto.
- III. O autor atribui a Décio Pignatari a elevação do futebol à categoria de manifestação artística.

Qual(is) está(ão) **correta(s)**?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II.
- c) Apenas a III.
- d) Apenas a I e a III.

20. Analise as afirmativas sobre os Textos 1, 2, e 3. Assinale (V), se a afirmativa for verdadeira, e (F), se for falsa.

- () Definido no Texto 1, o talento é atribuído aos jogadores de futebol como algo “natural” e que não exige esforço, no Texto 2.
- () Nos Textos 2 e 3, o futebol é o tema do texto, fonte privilegiada de “orgulho nacional” e guardião da unidade nacional.
- () O caráter de imprevisibilidade atribuído a talento no Texto 1 é reforçado no Texto 3.
- () Tanto no Texto 2 quanto no 3, o futebol tem um papel fundamental na vida do brasileiro.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência **correta** das letras, de cima para baixo.

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

**Questões de 21 a 60
Especialidade**

21. Em relação às Recomendações para Terapia Anti-Retroviral em Adultos e Adolescentes Infectados pelo HIV, do Ministério da Saúde, considere as seguintes afirmações:

- I. Recomenda-se que o tratamento seja, sempre que possível, conduzido por médico experiente no manejo de pacientes infectados pelo HIV, preferencialmente integrado em equipe multidisciplinar.
- II. O principal objetivo da terapia anti-retroviral é, através da inibição da replicação viral, retardar a progressão da imunodeficiência e restaurar, tanto quanto possível, a imunidade, aumentando o tempo e a qualidade de vida da pessoa que vive com HIV ou Aids.
- III. O início da terapia antiretroviral é recomendado para pacientes com contagem de linfócitos T-CD4+ abaixo de 600/mm³, independentemente da presença de sintomas ou da magnitude da carga viral.

Assinale a alternativa **correta**.

- a) Todas as afirmações são verdadeiras.
 - b) Apenas as afirmações I e II são verdadeiras.
 - c) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
 - d) Apenas as afirmações II e III são verdadeiras.
22. A terapia antiretroviral inicial em adultos e adolescentes infectados pelo HIV sempre deve incluir
- a) Duas drogas: dois inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleosídeo (ITRN).
 - b) Duas drogas: um inibidor de transcriptase reversa não-análogo de nucleosídeo (ITRNN) associado a um inibidor da protease (IP).
 - c) Três drogas: dois inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleosídeo (ITRN) associados a um inibidor de transcriptase reversa não-análogo de nucleosídeo (ITRNN) ou a um inibidor da protease (IP).
 - d) Três drogas: um inibidor da transcriptase reversa análogo de nucleosídeo (ITRN) associado a dois inibidores de transcriptase reversa não-análogo de nucleosídeo (ITRNN) ou a dois inibidores da protease (IP).
23. Assinale a alternativa que contém o antimicrobiano que **não** atinge concentração terapêutica no líquido cefalorraquidiano.
- a) Clindamicina.
 - b) Cloranfenicol.
 - c) Metronidazol.
 - d) Rifampicina.

24. Assinale a alternativa que contém o antimicrobiano que **não** necessita ajuste de dose na insuficiência renal.
- a) Anfotericina B deoxicolato.
 - b) Azatioprina.
 - c) Ciclosporina.
 - d) Clindamicina.
25. Existem drogas cujo efeito terapêutico está diretamente relacionado à concentração do fármaco no sangue ou nos tecidos. Quanto maior for a concentração da droga, maior será seu efeito sobre as bactérias. Assinale a alternativa que apresenta um antimicrobiano que pertence a essa categoria.
- a) Azitromicina
 - b) Clindamicina
 - c) Levofloxacina
 - d) Vancomicina
26. A droga que apresenta boa biodisponibilidade após administração por via oral é
- a) Ciprofloxacina.
 - b) Estreptomicina.
 - c) Gentamicina.
 - d) Vancomicina.
27. Seu uso é contra-indicado em recém-nascidos:
- a) Ampicilina.
 - b) Cloranfenicol.
 - c) Gentamicina.
 - d) Oxacilina.
28. Dos antimicrobianos listados a seguir, todos podem ser administrados a mulheres grávidas, **exceto** um. Assinale-o.
- a) Amoxicilina.
 - b) Azitromicina.
 - c) Ceftriaxona.
 - d) Ciprofloxacina.
29. São doenças de transmissão sexual de notificação compulsória, **exceto** uma. Assinale-a.
- a) Herpes genital.
 - b) Infecção pelo HIV em gestantes.
 - c) Sífilis congênita.
 - d) Sífilis em gestante.
30. É agente etiológico do linfogranuloma venéreo:
- a) *Chlamydia trachomatis*
 - b) *Haemophilus ducreyi*
 - c) *Klebsiella granulomatis*
 - d) *Treponema pallidum*

31. Para o 1º episódio de herpes genital, é válido iniciar o tratamento o mais precocemente possível com quaisquer dos esquemas apresentados a seguir, **exceto** um. Assinale-o.

- a) Aciclovir 200 mg, via oral, de 4/4 hs, 5x/dia, por 7 dias.
- b) Aciclovir 400 mg, via oral, de 8/8 horas, por 3 dias.
- c) Famciclovir 250 mg, via oral, de 8/8 horas, por 7 dias.
- d) Valaciclovir 1 g, via oral, de 12/12, horas por 7 dias.

32. No manejo da donovanose, são válidos todos os esquemas a seguir, **exceto** um deles. Assinale-o.

- a) Doxiciclina 100 mg, via oral, de 12/12 horas por, no mínimo, 3 semanas ou até cura clínica.
- b) Eritromicina (estearato) 500 mg, via oral, de 6/6 horas por, no mínimo, 3 semanas ou até a cura clínica.
- c) Metronidazol 400mg, via oral, de 12/12 horas por, no mínimo, 3 semanas, ou até a cura clínica.
- d) Sulfametoxazol/Trimetoprim (800 mge 160 mg), via oral, de 12/12 horas por, no mínimo, 3 semanas, ou até a cura clínica.

33. Qual o tratamento de escolha para a sífilis secundária?

- a) Eritromicina (estolato), 500 mg, via oral, de 6/6 horas, por 7 dias.
- b) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, em dose única (1,2 milhão U.I. em cada glúteo).
- c) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, repetida após 1 semana. Dose total de 4,8 milhões U.I.
- d) Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, semanal, por 3 semanas. Dose total de 7,2 milhões U.I.

34. Em relação à infecção por herpes genital na gestação, considere as seguintes afirmações:

- I. A infecção primária materna, no final da gestação, oferece maior risco de infecção neonatal do que o herpes genital recorrente.
- II. A transmissão fetal transplacentária é observada em uma a cada 3.500 gestações e o abortamento espontâneo só ocorre se a infecção materna se der nos primeiros meses da gestação.
- III. Estando na forma assintomática, a opção pela via de parto é a via vaginal, com menores complicações e baixo risco de transmissão vertical.

Assinale a alternativa **correta**.

- a) Todas as afirmações são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmações I e II são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- d) Apenas as afirmações II e III são verdadeiras.

35. Em relação ao linfogranuloma venéreo, assinale a alternativa **correta**.

- a) A antibioticoterapia apresenta um efeito dramático na duração da linfadenopatia inguinal, embora os sintomas agudos sejam mais refratários ao tratamento.
- b) Com a antibioticoterapia adequada, as seqüelas como estenose retal ou elefantíase genital podem reverter.
- c) A adequada terapêutica é associada ao declínio dos títulos de anticorpos.
- d) Os bubões que se tornarem flutuantes devem ser incisados cirurgicamente.

36. São recomendados no tratamento da infecção por *Chlamydia trachomatis* todos os esquemas terapêuticos apresentados, **exceto** um. Assinale-o.

- a) Azitromicina 1 g, via oral, em dose única.
- b) Doxiciclina 100 mg, via oral, de 12/12 horas, durante 7 dias.
- c) Espectinomicina 2g, via intramuscular, dose única.
- d) Ofloxacina 400mg, via oral, 2x/dia, durante 7 dias.

37. No tratamento da cervicite gonocócica em mulheres grávidas ou menores de 18 anos, o único esquema terapêutico contra-indicado é

- a) Ceftriaxona 250mg, intramuscular, dose única.
- b) Cefixima 400 mg, via oral, dose única.
- c) Espectinomicina 2g, intramuscular, dose única.
- d) Ofloxacina 400 mg, via oral, dose única.

38. Em relação à candidíase vulvovaginal, considere as seguintes afirmações:

- I. A relação sexual é a principal forma de transmissão.
- II. Cerca de 80 a 90% dos casos são devidos à *Candida albicans* e de 10 a 20% a outras espécies chamadas não-*albicans* (*C. tropicalis*, *C. glabrata*, *C. krusei*, *C. parapsilosis*).
- III. O simples achado de candida na citologia oncológica em uma paciente assintomática, já justifica a instituição de tratamento.
- IV. Gravidez, diabetes descompensado, obesidade, uso de contraceptivos orais de altas dosagens e uso de antibióticos, corticóides ou imunossupressores são fatores predisponentes.

Assinale a alternativa **correta**.

- a) Todas as afirmações são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmações I, II e III são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- d) Apenas as afirmações II e IV são verdadeiras.

39. Em relação à tricomoníase, considere as seguintes afirmações.

- I. É uma infecção causada pelo *Trichomonas vaginalis*, tendo como reservatório a cérvix uterina, a vagina e a uretra.
- II. Pode permanecer assintomática no homem e, na mulher, principalmente após a menopausa.
- III. O achado de *Trichomonas vaginalis* em uma citologia oncológica de rotina impõe o tratamento da mulher e também do seu parceiro sexual.
- IV. A tricomoníase vaginal pode alterar o resultado da citologia oncológica.

Assinale a alternativa **correta**.

- a) Todas as afirmações são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmações I, II e III são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- d) Apenas as afirmações II e IV são verdadeiras.

40. Em relação à oftalmia neonatal, assinale a alternativa **correta**.

- a) É geralmente adquirida por contaminação da equipe de profissionais de saúde, nos cuidados após o nascimento.
- b) Em casos graves, recomenda-se a instilação local de Penicilina, de hora em hora.
- c) O agente etiológico é sempre a *Neisseria gonorrhoeae*.
- d) O tratamento antimicrobiano padrão consiste no uso de ceftriaxona 25 a 50 mg/kg/dia, intramuscular, no máximo 125 mg em dose única.

41. As hepatites cuja principal via de contágio é a fecal-oral são

- a) Hepatite B, hepatite C e hepatite E.
- b) Hepatite A, hepatite B e hepatite C.
- c) Hepatite A e hepatite C.
- d) Hepatite A e hepatite E.

42. Em adultos, a hepatite viral mais associada à icterícia é

- a) Hepatite A.
- b) Hepatite B.
- c) Hepatite C.
- d) Hepatite E.

43. Considere três pacientes com os seguintes perfis sorológicos.

Paciente 1 - HbsAg: NR, HbeAg: NR, Anti-HBc IgM: NR, Anti-HBc total: NR, Anti-HBe: NR e Anti-HBs: NR.

Paciente 2 - HbsAg: NR, HbeAg: NR, Anti-HBc IgM: NR, Anti-HBc total: NR, Anti-HBe: NR e Anti-HBs: R.

Paciente 3 - HbsAg: NR, HbeAg: NR, Anti-HBc IgM: NR, Anti-HBc total: R, Anti-HBe: NR e Anti-HBs: R.

Legenda: R = reagente. NR = não reagente

Assinale a alternativa em que a interpretação dos resultados está **correta**.

- a) Paciente 1 – suscetível, paciente 2 – imunizado por infecção passada recente, paciente 3 – imunizado por resposta vacinal.
- b) Paciente 1 – suscetível, paciente 2 – imunizado por resposta vacinal, paciente 3 – imunizado por infecção passada.
- c) Paciente 1 – imunizado por resposta vacinal, paciente 2 – imunizado por infecção passada recente, paciente 3 – imunizado por infecção passada.
- d) Paciente 1 – suscetível, paciente 2 – imunizado por resposta vacinal, paciente 3 – em fase aguda de infecção.

44. Assinale a alternativa que apresenta subtipos do papiloma vírus humano (HPV) de baixo risco e associados às infecções benignas do trato genital como o condiloma acuminado ou plano e lesões intra-epiteliais de baixo grau.

- a) 6, 11, 42, 43 e 44.
- b) 16, 18, 31, 33 e 35.
- c) 39, 45, 46, 51 e 52.
- d) 56, 58, 59 e 68.

45. Assinale a alternativa que apresenta o tratamento da condilomatose vulvovaginal que pode ser utilizado em mulheres grávidas.

- a) Ácido tricloroacético (ATA) a 80-90% em solução alcoólica.
- b) Imiquimod 5% creme.
- c) Podofilina 10-25% em solução alcoólica ou em tintura de Benjoim.
- d) Podofilotoxina 0,15% creme.

46. Em relação à endocardite infecciosa, todas as afirmações a seguir são verdadeiras, **exceto** uma delas. Assinale-a.

- a) A endocardite associada ao abuso de drogas injetáveis é mais freqüentemente causada por *S aureus*, bacilos gram-negativos (incluindo *Pseudomonas spp.*), ou *Candida*.
- b) Nódulos de Osler, lesões de Janeway e manchas de Roth, quando encontrados, são sinais que descartam a possibilidade de endocardite bacteriana.
- c) Novo sopro regurgitante, demonstração de vegetações valvulares ou deiscência ou perfuração de prótese valvar são evidências sugestivas de envolvimento endocárdico.
- d) O abuso de drogas injetáveis pode estar associado com endocardite mais freqüentemente afetando a válvula tricúspide, mas pode causar infecção das válvulas aórtica ou mitral, também.

47. O modo habitual de transmissão da leishmaniose tegumentar americana é

- a) sangue e fluidos.
- b) respiratório.
- c) picada de inseto.
- d) sexual.

48. No tratamento da leishmaniose tegumentar americana, a droga de escolha é

- a) Antimonial pentavalente.
- b) Cefalexina.
- c) Sulfametoxazol-trimetoprim.
- d) Vancomicina.

49. Qual o agente etiológico da malária?

- a) Bacilos do gênero *Clostridium*.
- b) Flavivírus.
- c) Protozoários do gênero *Plasmodium*.
- d) Protozoários do gênero *Entamoeba*.

50. Em relação à malária, considere as seguintes afirmações:

- I. A gravidez aumenta risco de gravidade da malária e de morte.
- II. A gota espessa é o método diagnóstico laboratorial, oficialmente utilizado no Brasil, para o diagnóstico da malária.
- III. Todo caso de malária deve ser notificado às autoridades de saúde, tanto na área endêmica, quanto na área não endêmica. A notificação deverá ser feita, por meio da Ficha de Notificação de Caso de Malária, conforme modelo vigente no órgão de saúde pública local.

Assinale a alternativa **correta**.

- a) Todas as afirmações são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmações I e II são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- d) Apenas as afirmações II e III são verdadeiras.

51. A principal característica das lesões da hanseníase é

- a) a angiomatose bacilar.
- b) a fotossensibilidade potencializada por antiinflamatórios não esteróides.
- c) o comprometimento dos nervos periféricos.
- d) o padrão macrofágico difuso.

52. Em um paciente com mais de 5 lesões de pele, com diagnóstico de hanseníase, o esquema terapêutico recomendado é

- a) Rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada e dapsona: uma dose mensal de 100mg supervisionada e uma dose diária autoadministrada (duração do tratamento: 6 doses mensais supervisionadas de rifampicina).
- b) Rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada e dapsona: uma dose mensal de 100mg supervisionada e uma dose diária autoadministrada (duração do tratamento: 12 doses mensais supervisionadas de rifampicina).
- c) Rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada. clofazimina: uma dose mensal de 300 mg (3 cápsulas de 100 mg) com administração supervisionada e uma dose diária de 50mg auto-administrada. e dapsona: uma dose mensal de 100mg supervisionada e uma dose diária autoadministrada (duração do tratamento: 6 doses mensais supervisionadas de rifampicina).
- d) Rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada. clofazimina: uma dose mensal de 300 mg (3 cápsulas de 100 mg) com administração supervisionada e uma dose diária de 50mg auto-administrada. e dapsona: uma dose mensal de 100mg supervisionada e uma dose diária autoadministrada (duração do tratamento: 12 doses mensais supervisionadas de rifampicina).

53. Considere as seguintes afirmações em relação à dengue.

- I. A prova do laço é importante para a triagem do paciente suspeito de dengue, pois pode ser a única manifestação hemorrágica de casos complicados ou de febre hemorrágica da dengue, podendo representar a presença de plaquetopenia ou de fragilidade capilar.
- II. O método de escolha para o diagnóstico da dengue é a detecção sorológica de anticorpos antidengue pela técnica Elisa.
- III. Caso confirmado de dengue clássica é todo paciente que apresenta doença febril aguda com duração máxima de até sete dias, acompanhada de pelo menos dois dos sintomas como cefaléia, dor retroorbitária, mialgia, artralgia, prostração ou exantema, associados ou não à presença de hemorragias. Além desses sintomas, deve ter estado, nos últimos quinze dias, em área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha a presença de *Aedes aegypti*.

Assinale a alternativa **correta**.

- a) Todas as afirmações são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmações I e II são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- d) Apenas as afirmações II e III são verdadeiras.

54. São critérios de internação hospitalar, diante de um caso de dengue, **exceto**
- Comprometimento respiratório: dor torácica, dificuldade respiratória, diminuição do murmúrio vesicular ou outros sinais de gravidade.
 - Plaquetas $> 20.000/\text{mm}^3$, independentemente de manifestações hemorrágicas.
 - Presença de sinais de alerta.
 - Recusa na ingestão de alimentos e líquidos.
55. Em relação à infecção tuberculosa, assinale a alternativa **correta**.
- A infecção tuberculosa, sem doença, significa que os bacilos estão no corpo da pessoa, e que o sistema imune já não os mantém sob controle.
 - As pessoas infectadas, mesmo não doentes, transmitem o bacilo.
 - Mais de 90% das pessoas infectadas adoecem, metade delas durante os dois primeiros anos após a infecção e a outra metade ao longo de sua vida.
 - Uma vez infectada, a pessoa pode desenvolver tuberculose doença em qualquer fase da vida.
56. O tratamento preconizado para um caso novo de tuberculose (caso sem tratamento anterior, tratamento por menos de 30 dias ou com tratamento anterior há mais de 5 anos) é
- 2 meses de rifampicina, isoniazida e pirazinamida, seguidos por 4 meses de rifampicina e isoniazida.
 - 2 meses de rifampicina, isoniazida e pirazinamida, seguidos por 7 meses de rifampicina e isoniazida.
 - 2 meses de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol, seguidos por 4 meses de rifampicina, isoniazida e etambutol.
 - 3 meses de estreptomicina, pirazinamida, etambutol e etionamida, seguidos por 9 meses de etionamida e etambutol.
57. Considerando tuberculose em paciente pulmonar inicialmente positivo, durante o tratamento, o paciente apresenta duas baciloscopias negativas: uma na fase de acompanhamento e outra no final do tratamento. Nesse caso, a classificação da alta é alta por
- completar o tratamento.
 - cura.
 - falência.
 - mudança de diagnóstico.
58. A quimioprofilaxia para tuberculose em pacientes HIV+, com Isoniazida, 5 - 10 mg/kg/dia (dose máxima: 300 mg/dia) por seis meses consecutivos, está indicada em todas as situações clínicas listadas, **exceto** em uma. Assinale-a.
- Indivíduo não reator à tuberculina, com ou sem evidências de imunodeficiência avançada.
 - Indivíduo sem sinais ou sintomas sugestivos de tuberculose, com radiografia de tórax normal e contatos intradomiciliares ou institucionais de tuberculose bacilífera.
 - Indivíduo sem sinais ou sintomas sugestivos de tuberculose e com radiografia de tórax anormal: presença de cicatriz radiológica de TB sem tratamento anterior (afastada possibilidade de TB ativa através de exames de escarro e radiografias anteriores), independentemente do resultado do teste tuberculínico.
 - Indivíduo sem sinais ou sintomas sugestivos de tuberculose, com radiografia de tórax normal e teste tuberculínico não reator ou com enduração entre 0-4 mm, com registro documental de ter sido reator ao teste tuberculínico e não submetido a tratamento ou quimioprofilaxia na ocasião.
59. Qual a primeira opção no tratamento da estrogiloidiase?
- Albendazol, 400mg/dia, via oral, durante 3 dias, não recomendado em gestantes.
 - Doxiciclina 200 mg/dia, via oral, em combinação com a rifampicina, 600 a 900mg/dia, via oral, durante 6 semanas.
 - Metronidazol 250mg, via oral, 2 vezes ao dia, por 5 dias.
 - Sulfametoxazol 800mg + trimetoprim, 160mg, via oral, de 12/12 horas, por 10 dias.
60. No tratamento da giardíase intestinal em adultos, são válidos todos os esquemas terapêuticos listados a seguir, **exceto**
- Mebendazol - 200mg, 2 vezes ao dia, por 3 dias.
 - Metronidazol, 250mg, VO, 2 vezes ao dia, por 5 dias.
 - Tinidazol 2g, via oral, dose única.
 - Secnidazol 2g, via oral, dose única.

