

MÉDICO: INFECTOLOGIA (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
(B) 3.
(C) 10.
(D) 12.
(E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
(B) 615.
(C) 809.
(D) 1212.
(E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
(B) 18.
(C) 16.
(D) 12.
(E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
(B) 40%.
(C) 30%.
(D) 28%.
(E) 20%.

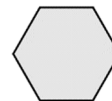
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
(B) 40%.
(C) 50%.
(D) 60%.
(E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
(B) E está à esquerda de C.
(C) B está à direita de D.
(D) F e D são vizinhos.
(E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência (PCDs)* permanente como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

1. Autonomia
 2. Beneficência
 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
 - () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
 - () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

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

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária *Love* para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

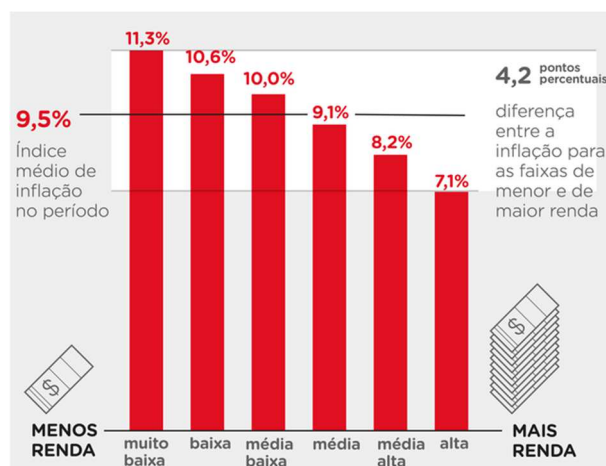
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

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

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

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

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

As equinocandinas, por seu perfil de segurança e potencial fungicida, são agentes de escolha para diversas infecções invasivas por espécies de *Candida*.

Assinale a opção que contém a droga eficaz para a respectiva infecção causada por *Candida sp*.

- (A) Caspofungina / Meningite.
- (B) Caspofungina / Neutropenia febril.
- (C) Anidulafungina / Endoftalmite.
- (D) Anidulafungina / Abscesso cerebral.
- (E) Micafungina / Cistite.

42

Paciente de 28 anos, gestante de 14 semanas, em exames de rotina do pré-natal fez diagnóstico de infecção pelo HTLV-1.

Em relação aos riscos para a criança, assinale a afirmativa correta.

- (A) A leucemia/linfoma de células T do adulto se correlaciona com a via de transmissão e é mais frequentemente associada à transmissão pelo aleitamento materno.
- (B) O risco maior de transmissão vertical ocorre no momento do parto.
- (C) O tempo de aleitamento não se correlaciona com risco maior de infecção.
- (D) Transmissão vertical ocorre em cinco a dez por cento das crianças amamentadas por mães HTLV positivas.
- (E) Metade das crianças infectadas desenvolverá alguma manifestação clínica da doença ao longo da vida.

43

Paciente vivendo com HIV, CD4 de 34 cel/mm³, assintomático, realiza látex para *Cryptococcus sp* no sangue que veio reagente.

Com relação ao resultado do látex, a conduta adequada consiste em

- (A) iniciar fluconazol 800mg/dia por 2 semanas e depois 400mg/dia por mais 8 semanas consecutivas.
- (B) realizar dosagens seriadas do látex e acompanhar clinicamente.
- (C) realizar outra metodologia para confirmar o resultado, como ensaio de fluxo lateral.
- (D) afastar meningite por meio de punção lombar e instituir tratamento preemptivo com fluconazol caso seja afastada doença no sistema nervoso central.
- (E) iniciar Anfotericina B por 2 semanas e manter fluconazol 800mg/dia por 8 semanas consecutivas.

44

Paciente de 39 anos, branco, fez diagnóstico de hepatite C crônica, genótipo 2, com US abdominal sem alterações, ALT dentro dos limites de normalidade e elastografia compatível com fibrose leve – F1. Não apresenta outras comorbidades, está assintomático.

Com relação ao tratamento da hepatite C, a conduta adequada, no momento, consiste em

- (A) iniciar sofosbuvir e velpatasvir com ribavirina por 24 semanas.
- (B) iniciar sofosbuvir e ledipasvir por 12 semanas.
- (C) iniciar sofosbuvir e velpatasvir por 12 semanas.
- (D) acompanhar com exames seriados e tratar apenas se fibrose acima de F2 ou ALT duas vezes acima do limite superior da normalidade.
- (E) realizar a carga viral do vírus C e tratar se acima de 600.000 cópias/mL.

45

Em pacientes portadores de hepatite B crônica, assinale a opção que apresenta os quatro principais parâmetros que devem ser levados em consideração para definir indicação de tratamento.

- (A) HBV DNA, AST, histologia e HBeAg.
- (B) HBV DNA, anti Hbe, histologia e ALT.
- (C) HBV DNA, elastografia, ALT e alfa feto proteína.
- (D) Elastografia, histologia, AST, HBeAg.
- (E) HBV DNA, ALT, histologia e HBeAg.

46

Paciente de 49 anos, fez diagnóstico de tuberculose pulmonar há um mês e vem em uso de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol. Há uma semana fez exames de rotina que revelaram elevação de uréia e creatinina, CPK dentro dos limites da normalidade. Solicitado EAS que evidenciou presença de hemáceas, proteínas e eosinofília.

A principal hipótese diagnóstica e a droga implicada são, respectivamente,

- (A) nefrite intersticial aguda / rifampicina.
- (B) nefrite intersticial aguda / pirazinamida.
- (C) glomerulonefrite aguda / isoniazida.
- (D) glomerulopatia membranosa / rifampicina.
- (E) rabdomiólise / pirazinamida.

47

Paciente vivendo com HIV, em uso irregular de tenofovir, lamivudina e dolutegravir, também portador de hepatite B crônica. Últimos exames realizados há 1 mês: CD4= 102 cel/mm³ e carga viral de 2.890 cópias/mL. Há 21 dias iniciou quadro de dor abdominal intermitente associada a surgimento de lesões violáceas nos membros superiores e inferiores, a maior delas vegetante. Realizado US de abdômen que revelou nódulos hepáticos e esplênicos com características de hipervascularização.

O diagnóstico foi feito por meio de biópsia de uma das lesões, após a coloração de Wartin Starry.

Trata-se de um caso de

- (A) hepatocarcinoma com metástases cutâneas.
- (B) angiomatose bacilar.
- (C) tuberculose disseminada.
- (D) esporotricose disseminada.
- (E) sarcoma de Kaposi.

48

O diagnóstico diferencial entre meningite bacteriana aguda e outras etiologias de meningites como viral ou química é difícil e não deve retardar o início de antibioticoterapia empírica.

Assinale, dentre os parâmetros listados abaixo, aquele que possui maior sensibilidade e especificidade para diferenciar infecção bacteriana de viral em pacientes que realizam punção lombar antes do início de tratamento com antimicrobianos.

- (A) Lactato.
- (B) Celularidade com diferencial.
- (C) Glicose.
- (D) Proteína.
- (E) LDH.

49

Paciente de 69 anos, previamente hígido, há 3 dias refere quadro de dor intensa no membro inferior direito associada à edema e hiperemia abaixo do joelho. Há 24h houve progressão da lesão até raiz da coxa e surgimento de áreas bolhosas e arroxeadas em todo membro. Foi admitido na emergência febril, com PA= 90X50mmHg / FR= 26 irpm / FC=120bpm. Realizada TC do membro inferior direito que revelou edema difuso de partes moles e acometimento da fáscia muscular de quadríceps com presença de gás. O médico plantonista coletou hemoculturas e aspirado de bolha do membro acometido. O laboratório de bacteriologia informou crescimento de cocos gram positivos com beta hemólise, tanto no sangue quanto na cultura do aspirado da bolha.

Assinale a opção que indica a conduta adequada, baseada no agente em identificação do caso.

- (A) Antibioticoterapia com vancomicina e piperacilina / tazobactam e contactar cirurgia para avaliar desbridamento.
- (B) Desbridamento cirúrgico e aguardar finalizar cultura para guiar antibioticoterapia.
- (C) Antibioticoterapia com vancomicina e metronidazol e contactar cirurgia para avaliar desbridamento.
- (D) Antibioticoterapia com penicilina G cristalina e clindamicina e associar imunoglobulina.
- (E) Antibioticoterapia com penicilina G cristalina e clindamicina e desbridamento cirúrgico.

50

Paciente de 48 anos, internado com COVID-19 gravíssimo, há 32 dias em ventilação mecânica, com múltiplos esquemas antimicrobianos utilizados ao longo da internação para tratamento de pneumonia associada à ventilação mecânica.

No momento encontra-se há 72h sem antibióticos, mas com novo quadro febril há 48h e aumento da quantidade de secreção traqueal associada à piora da troca gasosa. Foram coletadas culturas e os exames laboratoriais apresentaram elevação de escórias com clearance de creatinina em torno de 40mL/min, proteína C reativa e procalcitonina cinco vezes acima do limite superior da normalidade. Há 24h foram iniciados meropenem e polimixina B e hoje a cultura de secreção traqueal revela bastonete gram negativo, não fermentador. O paciente se mantém febril, estável clinicamente.

Sobre a terapia instituída, baseando-se nos dados preliminares da cultura, assinale a afirmativa correta.

- (A) Ceftazidime com avibactam monoterapia pode ser iniciado para minimizar toxicidade do esquema.
- (B) Amicacina deve ser associada ao esquema enquanto aguarda identificação do microrganismo, já que pode tratar-se de *Burkholderia* sp..
- (C) A associação de Sulfametoxazol-trimetoprim ao esquema seria justificada já que pode se tratar de infecção por *Stenotrophomonas maltophilia*.
- (D) Meropenem deve ser mantido e pode ser suspensa polimixina B.
- (E) O fato do paciente manter-se febril após 24h de tratamento é importante indicador de falha do esquema empírico escolhido.

51

Sobre a prevenção de sarampo, assinale a afirmativa correta.

- (A) Em indivíduos imunodeprimidos, imunização passiva deve ser feita no máximo até 6 dias após a exposição
- (B) Gestantes imunocompetentes devem receber imunização ativa no segundo trimestre da gestação
- (C) Imunização ativa está recomendada com esquema de duas doses com intervalo mínimo de 15 dias entre elas
- (D) Vacinação de bloqueio está indicada para recém-natos de mães que desenvolveram sarampo até 5 dias antes da data do parto
- (E) Em indivíduos imunodeprimidos, imunização passiva deve ser feita no máximo até 6 dias após a exposição

52

Paciente de 23 anos, branco, retornou há 3 semanas de viagem de férias pelo Nordeste com história de visitas a grutas, praias, banhos em rios e cachoeiras nos estados da Bahia e Ceará. Hoje procura atendimento médico referindo febre nas últimas 24h associada à mialgia, calafrios, diarreia, cefaleia e dor abdominal. Sua namorada, que o acompanhou na viagem, foi internada por apresentar quadro semelhante com paraparesia associada. Ao exame físico nota-se adenomegalia e hepatoesplenomegalia e discreto rash no tronco. Hemograma com eosinofilia importante.

A principal hipótese diagnóstica baseada nos dados epidemiológicos, clínicos e laboratoriais é:

- (A) histoplasmose aguda.
- (B) estrogiloidíase disseminada.
- (C) síndrome de mononucleose por citomegalovírus.
- (D) febre tifoide.
- (E) febre de Katayama.

53

Em relação às opções terapêuticas para *Leishmaniose visceral*, assinale a afirmativa correta.

- (A) Anfotericina B deoxicolato está contraindicada em gestantes.
- (B) Pentamidina é droga de segunda escolha em indivíduos que não toleram o uso de antimonial pentavalente.
- (C) Miltefosina tem, como principal vantagem, a via de administração e a potencial ação sobre espécies resistentes aos antimoniais.
- (D) Antimonial pentavalente é a droga de escolha para tratamento, mas não tem ação em espécies de *Leishmania Chagasi*.
- (E) Dentre as formulações lipídicas de Anfotericina B, deve-se optar pela Anfotericina complexo lipídico, já que a lipossomal tem maior associação com recidiva da doença.

54

Paciente de 42 anos, há 6 dias com diagnóstico de dengue confirmado. Hoje apresenta-se muito bem clinicamente, afebril há 48h, com melhora evolutiva dos exames laboratoriais.

Hemograma feito há 48h evidenciou HT de 45% e plaquetas de 12.000/mm³. Hoje apresenta HT de 43% e plaquetas de 29.000/mm³.

A conduta adequada para este paciente, baseada nos critérios para manejo do paciente hospitalizado com dengue, consiste em

- (A) alta hospitalar baseada na melhora clínica.
- (B) manter internação até paciente completar 72h sem febre.
- (C) alta hospitalar com retorno em 48h para novo hemograma.
- (D) manter paciente internado até queda de 3 pontos no hematócrito (em relação ao da data de internação) e plaquetas em elevação.
- (E) manter paciente internado até plaquetas em elevação e acima de 50.000/mm³.

55

Paciente de 28 anos, homem que faz sexo com outros homens, hígido, faz uso regular de profilaxia pré exposição de risco à infecção pelo HIV (PREP). Há 9 dias viajou a trabalho e esqueceu de levar a medicação. Hoje retorna em seu médico infectologista sem uso da medicação há 5 dias e referindo que há 48h teve diversas relações desprotegidas em uma festa. O mesmo questiona sobre seu risco de adquirir a infecção pelo HIV e pede receita para retorno da PREP.

Assinale a opção que indica a orientação adequada com relação à prevenção da infecção pelo HIV, neste momento.

- (A) Retornar a PREP e usar preservativos nos sete dias consecutivos ao reinício da medicação.
- (B) Retornar a PREP e realizar sorologia para HIV após 30 dias da última relação sexual.
- (C) Realizar imediatamente carga viral para HIV e se negativa, reiniciar o uso de PREP.
- (D) Oferecer profilaxia pós exposição com tenofovir/lamivudina e dolutegravir já que tem menos de 72h da última exposição de risco.
- (E) Solicitar carga viral para HIV e sorologias para demais infecções sexualmente transmissíveis e aguardar resultados para definir retorno da PREP.

56

Paciente masculino, 60 anos, DPOC, obeso, com doença coronariana trivascular foi submetido a cirurgia de revascularização do miocárdio. No pós-operatório, foi extubado após 12 horas da cirurgia, porém no terceiro dia de UTI evoluiu com crise convulsiva generalizada, rebaixamento do nível de consciência e necessidade de reintubação. No sexto dia evoluiu com pneumonia associada a ventilação mecânica. Foi iniciada terapia empírica baseada no perfil microbiológico da unidade com piperacilina+tazobactam. No terceiro dia de tratamento o paciente está mantendo febre e leucocitose, com melhora evolutiva dos parâmetros ventilatórios. Resultado da cultura de secreção traqueal quantitativa mostrou: *Klebsiella pneumoniae* resistente à ampicilina, ampicilina+sulbactam, cefuroxime, ceftriaxone, ceftazidima, cefepime, sensível a amicacina, gentamicina, imipenem e meropenem e intermediário a piperacilina+tazobactam, ciprofloxacina.

Em relação ao tratamento do paciente, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Manter piperacilina+tazobactam, otimizando dose e infusão prolongada por 3 a 4 horas.
- (B) Trocar terapia para ciprofloxacina.
- (C) Associar amicacina à piperacilina+tazobactam, com dose otimizada e infusão contínua.
- (D) Trocar terapia para meropenem, com dose otimizada e infusão prolongada de 3 a 4 horas.
- (E) Otimizar terapia, com associação de meropenem com amicacina.

57

A ceftazidima+avibactam é um antimicrobiano da classe dos betalactâmicos, com amplo espectro de ação contra bactérias multirresistentes.

Assinale a opção que indica a situação clínica onde o seu uso está aprovado como opção terapêutica.

- (A) Peritonite por *Klebsiella pneumoniae* produtora de β -lactamases de espectro estendido.
- (B) Bacteremia primária por *Serratia marcescens* produtora de betalactamase do tipo ampC.
- (C) Pielonefrite por *Klebsiella pneumoniae* produtora de betalactamase do tipo KPC.
- (D) Bacteremia primária por *Klebsiella pneumoniae* produtora de metalobetalactamase.
- (E) Sepse urinária por *Escherichia coli* produtora de β -lactamases de espectro estendido.

58

Paciente masculino, 17 anos, estava alimentando cavalos de um sítio durante passeio quando acidentalmente o cavalo se assustou e mordeu a mão direita do adolescente. No atendimento médico foi realizada lavagem da ferida e verificadas múltiplas lesões com sinais de sangramento recente, além de área de contusão. Os cavalos do sítio estão adequadamente imunizados contra raiva.

Em relação a profilaxia da raiva, assinale a afirmativa correta.

- (A) Aplicar soro antirrábico IM e vacina antirrábica IM nos dias 0, 3, 7 e 14.
- (B) Aplicar vacina antirrábica IM nos dias 0, 3, 7 e 14.
- (C) Não indicado profilaxia contra raiva.
- (D) Aplicar vacina antirrábica ID nos dias 0, 3, 7 e 28.
- (E) Aplicar imunoglobulina antirrábica IM e vacina antirrábica IM nos dias 0, 3, 7, 14 e 21.

59

Paciente masculino, 33 anos, vive com HIV, em abandono de tratamento há 8 anos, interna com quadro de cefaleia intensa, náuseas e vômitos, sendo diagnosticada meningite criptocócica. Recebeu tratamento com anfotericina B complexo lipídico por 2 semanas, seguido de fluconazol.

Na décima semana de tratamento foi reiniciada terapia antirretroviral, recebendo alta hospitalar com resolução dos sintomas. Após 20 dias, evoluiu com cefaleia holocraniana, fotofobia, náuseas e vômitos. Realizada ressonância magnética de crânio sem alterações, líquido com pressão de abertura de 25 cmH₂O, 40 leucócitos (aumento evolutivo), 98% mononucleares, proteína 80 mg/dL e glicose 42 mg/dL. Teste nanquim negativo, painel molecular líquido para bactérias, vírus e fungos não detectado, PCR *Mycobacterium tuberculosis* não detectado.

Assinale a opção que indica a hipótese mais provável.

- (A) Recidiva da meningite criptocócica por abandono do tratamento.
- (B) Meningite tuberculosa.
- (C) Recidiva da meningite criptocócica na fase de consolidação do tratamento.
- (D) Síndrome inflamatória de reconstituição imune.
- (E) Alterações líquóricas associadas a infecção crônica pelo HIV.

60

Paciente, 16 anos, sexo masculino, estudante, residente em Fortaleza, CE, refere ter iniciado há 10 dias quadro de odinofagia associada à febre (38,5°C), cefaleia e adinamia. Relata que tinha amoxicilina em casa e utilizou um comprimido 500mg, 8/8h por três dias, porém sem melhora do quadro. Dois dias depois notou surgimento de exantema em região de tronco. Ao exame encontra-se febril (38,9°C), normotenso (120X80 mmHg), com presença de exantema maculopapular em região de tronco. Abdome nota-se fígado palpável a 4cm do RCD e doloroso, baço há 6 cm do RCE. Orofaringe hiperemiada com placas acinzentadas e presença de gânglios cervicais posteriores, retroauriculares e inguinais com 1 a 2 cm de diâmetro, de consistência fibroelástica, levemente dolorosos, móveis.

Exames complementares: Hemograma: Hb: 13,1; Ht: 39,8% ; Leucócitos: 13.600 cel/mm³ , linfócitos 69,5%, 10% linfócitos atípicos, segmentados 29,4%, eosinófilos 0,4%. Plaquetas: 110.000/mm³, transaminases: TGO 100 U/L ; TGP 191 U/L.

Em relação ao caso clínico acima, assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Rubéola.
- (B) Faringite estreptocócica.
- (C) Mononucleose infecciosa por Epstein Baar vírus.
- (D) Hepatite viral aguda.
- (E) Infecção aguda por citomegalovírus.

61

Assinale a opção em que é recomendado tratamento para bacteriúria assintomática.

- (A) Idosos com diabetes mellitus.
- (B) Lesão medular e bexiga neurogênica.
- (C) Cateter vesical de demora.
- (D) Imunodeprimidos após quimioterapia.
- (E) Em pacientes em pré-operatório de ressecção transuretral de próstata.

62

Paciente feminino, 41 anos, com histórico de insuficiência mitral de etiologia reumática, gestante de 36 semanas evoluiu com parto cesáreo de urgência. Após dois meses do parto foi diagnosticada com endocardite de evolução aguda devido a quadro isquêmico cerebral associado à sudorese noturna e calafrios há 3 semanas.

Houve crescimento de *Enterococcus faecalis* sensível a ampicilina, gentamicina, estreptomina, linezolida, teicoplanina e vancomicina em 4 de 4 amostras de hemoculturas. Exames de admissão: Htc 35%, Hgb 11,5, leucócitos 22.150, proteína C reativa 22 mg/dL, ureia 85 mg/dL e creatinina 1,8 mg/dL.

De acordo com o quadro clínico e os exames laboratoriais, assinale a opção terapêutica mais adequada.

- (A) Ampicilina e ceftriaxone.
- (B) Penicilina G cristalina e estreptomina.
- (C) Ampicilina e gentamicina.
- (D) Vancomicina e gentamicina.
- (E) Daptomicina e ceftriaxone.

63

Devido a pandemia da COVID-19 observamos risco aumentado da doença em unidades de assistência à saúde. A fim de evitar a transmissão hospitalar da COVID-19 o Ministério da Saúde recomenda o uso de equipamentos de proteção individual de acordo com o risco do procedimento. As precauções recomendadas são contato, gotículas e aérea.

Assinale a opção em que as precauções recomendadas para evitar transmissão de covid-19 são de contato e gotículas.

- (A) Aspiração tubo oro-traqueal.
- (B) Ressuscitação cardiopulmonar.
- (C) Cirurgias de cavidade oral, faringe, laringe e tórax, cirurgias abdominais abertas ou laparoscópicas.
- (D) Ventilação não invasiva.
- (E) Ecocardiograma transtorácico.

64

Paciente de 16 anos, hígido, deu entrada na emergência 2 horas após ser picado por enxame de abelhas. Encontra-se com edema de Quincke e intensa reação alérgica ao redor das picadas que ainda apresentam ferrões visíveis. Além disso, apresenta hipotensão, dispneia e estridor.

Com relação ao tratamento deste acidente por himenópteros, assinale a opção que indica a conduta correta.

- (A) Retirar os ferrões com pinça e iniciar medidas para controle da reação anafilática.
- (B) Não mexer nos ferrões e iniciar medidas para controle da reação anafilática.
- (C) Não mexer nos ferrões, iniciar medidas para controle da reação anafilática e aplicar soro anti-himenópteros.
- (D) Retirar os ferrões por raspagem com lâminas e aplicar soro anti-himenópteros.
- (E) Retirar os ferrões por raspagem com lâminas e iniciar medidas para controle da reação anafilática.

65

Paciente idoso, diabético, há 15 dias evoluindo com lesão em região occipito-temporal com cerca de 10cm de diâmetro, base eritemato-violácea, bordos mal delimitados, vários nódulos, endurecidos e fistulizados com saída de material purulento. Fez uso de cefalexina por 7 dias, sem melhora. Relata febre com calafrios nas últimas 72h.

Em relação ao caso clínico, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável e o tratamento recomendado, respectivamente.

- (A) Furúnculo / clindamicina.
- (B) Antraz / vancomicina.
- (C) Abscesso / amoxicilina+clavulanato.
- (D) Erisipela / sulfametoxazol+trimetoprima.
- (E) Esporotricose / itraconazol.

66

Paciente 55 anos, masculino, com histórico de asma brônquica apresenta febre, odinofagia e tosse seca há 7 dias.

Assinale a opção que apresenta o método diagnóstico com maior sensibilidade para confirmar a suspeita de COVID-19 nesta fase de doença.

- (A) Pesquisa de anticorpos IgM e IgG.
- (B) Pesquisa de antígeno SARS-COV 2 em secreção nasofaríngea.
- (C) PCR SARS-COV 2 em secreção nasofaríngea.
- (D) Pesquisa de anticorpos IgA e IgM.
- (E) Pesquisa de anticorpos totais.

67

Apesar do progresso no tratamento e prevenção, o Citomegalovírus (CMV) continua sendo uma das infecções mais importantes no cenário de transplante de órgãos, resultando em morbidade e mortalidade substanciais.

Assinale a estratégia recomendada para prevenção de doença por Citomegalovírus em receptores de transplante cardíaco, quando o doador é positivo para CMV (IgG reagente) e o receptor é negativo (IgG não reagente).

- (A) Terapia preemptiva com pesquisa de viremia semanal nos primeiros três meses; tratar CMV quando detectar viremia.
- (B) Profilaxia universal; utilizar valganciclovir profilático por 3 a 6 meses, após o transplante.
- (C) Acompanhar clinicamente e em caso de sintomas iniciar tratamento com ganciclovir.
- (D) Terapia preemptiva com pesquisa de viremia mensal nos primeiros seis meses; tratar CMV quando detectar viremia.
- (E) Profilaxia universal; utilizar aciclovir profilático, por 3 a 6 meses, após o transplante.

68

De acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública do Ministério da Saúde, assinale a opção em que todas as doenças deverão ser notificadas em até 24 horas.

- (A) Febre maculosa, hanseníase, febre de Chikungunya, leptospirose e sífilis.
- (B) Hantavirose, leishmaniose visceral, febre tifoide, febre maculosa e doença de Chagas crônica.
- (C) Doença de Chagas crônica, doença meningocócica, coqueluche, doença aguda pelo vírus Zika em gestante e dengue-casos.
- (D) Dengue-óbitos, cólera, difteria, esquistossomose e febre de Chikungunya.
- (E) Botulismo, cólera, coqueluche, doença de Chagas aguda e doença meningocócica.

69

Em relação ao *diagnóstico de osteomielite*, assinale a afirmativa correta.

- (A) A radiografia óssea apesar de baixa sensibilidade, costuma apresentar alterações a partir da primeira semana de doença.
- (B) As alterações radiológicas suspeitas devem ser biopsiadas e enviadas para cultura e histologia.
- (C) Em pacientes com fístula a cultura do *swab* da lesão é determinante para o isolamento do agente infeccioso.
- (D) A velocidade de hemossedimentação e proteína C reativa são úteis para o diagnóstico devido a alta especificidade.
- (E) As modalidades nucleares têm a vantagem de ter maior especificidade para diagnóstico de infecção.

70

Homem de 23 anos, apresenta quadro de emagrecimento, tosse e febre há 8 semanas. Durante investigação foi diagnosticada tuberculose pulmonar. Solicitada sorologia para HIV que foi reagente. Exames mostraram uma contagem CD4 de 40 cel/mm³ e carga viral de 86.000 cópias/mL.

Segundo as diretrizes do Ministério da Saúde, assinale a conduta terapêutica mais correta.

- (A) Iniciar rifampicina + isoniazida + etambutol + pirazinamida, solicitar genotipagem e após duas semanas iniciar terapia antirretroviral com tenofovir, lamivudina e dolutegravir em dose dobrada.
- (B) Iniciar rifabutina + isoniazida + etambutol + pirazinamida, solicitar genotipagem e após oito semanas iniciar terapia antiretroviral com tenofovir, lamivudina, atazanavir e ritonavir.
- (C) Iniciar capreomicina + etambutol + levofloxacina e após duas semanas iniciar terapia antirretroviral com tenofovir, lamivudina e efavirenz.
- (D) Iniciar isoniazida + pirazinamida + etambutol + levofloxacina, solicitar genotipagem e após quatro semanas iniciar terapia antiretroviral com tenofovir, lamivudina, darunavir e ritonavir.
- (E) Iniciar rifampicina + isoniazida + etambutol + pirazinamida, solicitar genotipagem e após oito semanas iniciar terapia antirretroviral com tenofovir, lamivudina e raltegravir.

Realização

