

CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

EDITAL 01/2022



CADERNO DE PROVAS

CADERNO

13

Cargo

INFECTOLOGISTA

QUESTÕES

- LÍNGUA PORTUGUESA
- LEGISLAÇÃO
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de **40 (quarenta)** questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 5 de Legislação, 10 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três horas)**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever suas respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e a mesma poderá ser destacada.
6. Em nenhuma hipótese haverá substituição das folhas de respostas objetivas por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com a folha de respostas objetivas, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia subsequente ao da realização da prova.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

BASTA DE TANTA RAIVA

Não é fácil controlar a irritação profunda, mas uma nova leva de recursos tecnológicos está ajudando a reduzir a frequência e a intensidade das explosões

Diego Alejandro

SENTIR RAIVA é uma situação comum. Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e se equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda. Os motivos variam de gravidade. Pode ser o trânsito parado, o eletrodoméstico que quebrou – e ninguém consertou –, ou a perda de um relatório completo porque o computador pifou. Dependendo do dia, uma faísca dessas pode ser o estopim para explosões memoráveis.

Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca as ter apresentado. A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios. “Ela é um dos sentimentos mais relevantes do ser humano”, diz o psiquiatra Eduardo Martinho Jr., da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

(USP). O problema está na medida. Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-se uma grande questão a ser resolvida.

Entende-se por episódios fora de controle aqueles que prejudicam a vida social, afetiva e profissional. Até recentemente, a única forma de enfrentá-los era a terapia presencial e medicações quando necessárias. O avanço das ferramentas digitais, contudo, mudou o cenário radicalmente. Sessões on-line, aplicativos e recursos de realidade virtual estão tornando o tratamento mais acessível e eficaz, para a alegria dos pacientes e de quem está ao redor.

Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis. A pandemia impulsionou o uso desses atalhos eletrônicos. A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua migração para o mundo digital. No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário. Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, na Suécia, mostra que terapias rápidas, de um mês apenas, feitas pela internet, ajudam no controle da raiva desadaptativa, caracterizada por comportamentos não condizentes com as situações e que acabam por prejudicar o paciente. A investigação comparou dois métodos: um deles tem por objetivo aumentar a capacidade do indivíduo de perceber e aceitar os próprios sentimentos sem julgá-los ou agir sobre eles, e outro auxilia na reinterpretação de pensamentos e situações, identificando caminhos alternativos às explosões. Quando ambas as técnicas foram aplicadas, os participantes saíram-se melhor.

Nos Estados Unidos, a tecnologia ajudou na criação, pelo U.S. Department of Veterans Affairs, de um programa para smartwatches, capaz de captar sinais fisiológicos de que ataques de raiva estão a caminho, oferecer intervenções autoguiadas curtas de respiração profunda e relaxamento muscular e de entrar em contato com o terapeuta do usuário. Na Coreia do Sul, pesquisadores da Universidade de Yonsei provaram a eficiência da realidade virtual a partir de uma experiência com sessenta jovens. Os pacientes foram expostos a ambientes projetados para provocar raiva. Assim, houve um modo de treiná-los no universo virtual para saber como reagiriam em situações reais. Funcionou.

No Brasil, o manejo da raiva é incipiente. Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente, definido por crises que se tornam intensas e acontecem pelo menos duas vezes por semana ao longo de três meses. Contudo, também lá houve a constatação de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona. “O maior ganho é a ampliação do acesso ao tratamento, inclusive para pessoas de outros estados”, diz a psicóloga

Carolina Bernardo. Em 2020, ela e outros profissionais do serviço lançaram o livro *Como Lidar com a Raiva e o Transtorno Explosivo Intermitente: Guia Prático para Pacientes, Familiares e Profissionais da Saúde*, o primeiro do tipo no Brasil e à venda na Amazon. O futuro do gerenciamento de emoções promete outras novidades animadoras e relaxantes também. Um conselho: segure a onda, e calma.

(Fonte: **Revista Veja**, Editora Abril, edição 2823, ano 56, nº 1, 11 jan. 2023, p. 62-63)

QUESTÃO 01

Todas as constatações abaixo podem ser feitas com base no texto, **EXCETO**:

- (A) A raiva é um sentimento relevante nos seres humanos, desde que não ultrapasse os limites de frequência e de intensidade.
- (B) Durante a pandemia, os tratamentos presenciais ficaram escassos, o que levou ao avanço dos recursos digitais nesta área.
- (C) É difícil conviver com pessoas irracionais e a pandemia impulsionou as terapias on-line, que têm ajudado nesses tratamentos.
- (D) Quando a raiva ultrapassa os limites do que é considerado aceitável, ela prejudica a vida da pessoa tanto social, quanto afetiva e profissional.

QUESTÃO 02

Segundo o texto, pode-se **inferir**, **EXCETO** que:

- (A) As terapias virtuais desenvolvidas durante e após a pandemia estão sendo tão eficientes quanto as presenciais.
- (B) Com os recursos tecnológicos desenvolvidos, como o universo virtual, criou-se uma realidade que ajudou os pacientes a se livrar do excesso de raiva.
- (C) Os métodos desenvolvidos na Suíça só funcionaram bem quando as técnicas foram aplicadas em conjunto.
- (D) Um grande avanço das terapias virtuais é poder atender a um público maior devido à ampliação do acesso ao tratamento por causa, também, do custo.

QUESTÃO 03

As palavras destacadas estão corretamente interpretadas entre parênteses, **EX-CETO** em:

- (A) A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua **migração** para o mundo digital. (transferência)
- (B) Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo **intermitente** [...]. (intervalado)
- (C) Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas **irascíveis**. (irritáveis)
- (D) No Brasil, o manejo da raiva é **incipiente**. (recorrente)

QUESTÃO 04

Há interlocução entre o locutor do texto e os leitores em:

- (A) “Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis.”
- (B) “O problema está na medida.”
- (C) “Sentir raiva é uma situação comum.”
- (D) “Um conselho: segure a onda, e calma.”

QUESTÃO 05

Analise a posição do pronome oblíquo átono destacado nas seguintes frases:

- 1- Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca **as** ter apresentado.
- 2- A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que **nos** levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios.
- 3- Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e **se** equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda.
- 4- Até recentemente, a única forma de enfrentá-**los** era a terapia presencial e medicações quando necessárias.
- 5- Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-**se** uma grande questão a ser resolvida.

A posição do pronome oblíquo átono é **facultativa** em:

- (A) 1 e 4.
- (B) 1 e 5.
- (C) 2 e 3.
- (D) 2 e 4.

QUESTÃO 06

Em: “A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam **desconforto** ou agridem princípios.”, o termo em destaque exemplifica o seguinte processo de formação de palavras:

- (A) Derivação sufixal.
- (B) Derivação prefixal.
- (C) Derivação parassintética.
- (D) Derivação imprópria.

QUESTÃO 07

Em: “No início, temia-se **que a modalidade não fosse tão eficiente**, mas as evidências revelam o contrário.”, a oração destacada exerce a função de

- (A) Objeto direto.
- (B) Objeto indireto.
- (C) Predicativo.
- (D) Sujeito.

QUESTÃO 08

As vírgulas foram usadas com a **mesma função**: separar os adjuntos adverbiais intercalados ou invertidos, **EXCETO** em:

- (A) “**No Brasil**, o manejo da raiva é incipiente.”
- (B) “**No início**, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário.”
- (C) “O avanço das ferramentas digitais, **contudo**, mudou o cenário radicalmente.”
- (D) “Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, **na Suécia**, mostra que terapias rápidas [...]”

QUESTÃO 09

Há oração sem sujeito em:

- (A) “**Contudo, também lá houve a constatação** de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona.”
- (B) “**Existe um centro – na Psiquiatria da USP** – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente[...].”
- (C) “No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, **mas as evidências revelam o contrário**.”
- (D) “Quem vive em uma grande cidade, **corre contra prazos no trabalho** e se equilibra para cuidar dos filhos[...].”

QUESTÃO 10

Todos os envolvidos no processo de aprendizagem obedeceram ___ orientações dos educadores e assistiram ___ apresentação com tranquilidade, o que animou ___ maioria.

A alternativa que preenche, **correta e respectivamente**, as lacunas da frase é:

- (A) às – a – à.
- (B) às – à – a.
- (C) as – a – à.
- (D) as – à – a.

PROVA DE LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 11

O Município de São João del-Rei, conforme previsto em sua Lei Orgânica, deve observar a seguinte vedação:

- (A) Criar cargo público acessível para pessoas de naturalidade diversa do próprio Município.
- (B) Exigir tributo sem Lei que o estabeleça, embora possa aumentar por Decreto tributos já instituídos.
- (C) Manter colaboração com organizações religiosas filantrópicas com fins públicos.
- (D) Recusar fé aos documentos públicos emitidos por entes das demais esferas da Federação.

QUESTÃO 12

O Município possui a competência **corretamente** contida na alternativa:

- (A) Limpeza urbana, desde que este serviço não seja prestado pelo Estado.
- (B) Saúde e assistência públicas.
- (C) Saúde em caráter exclusivo.
- (D) Serviços públicos cuja prestação se dê em seu território.

QUESTÃO 13

A investidura em cargo público, na qualidade de servidor público depende de

- (A) aprovação prévia em concurso de provas e títulos, apenas de provas ou apenas de títulos.
- (B) aprovação prévia em concurso de provas ou de provas e títulos.
- (C) aprovação prévia em concurso ou reconhecimento em Lei, após prazo legal em exercício.
- (D) nomeação mediante vínculo de confiança, independentemente de concurso.

QUESTÃO 14

O vencimento do servidor público corresponde **corretamente** à afirmação contida na alternativa:

- (A) É a retribuição pecuniária fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos, embora redutível a critério da Chefia da Administração Pública.
- (B) É a retribuição pecuniária, definida pelo superior hierárquico, a que tem direito o servidor pelo exercício de cargo ou função públicos.
- (C) É a retribuição pecuniária, fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos.
- (D) É sinônimo de remuneração no âmbito das normas estatutárias do servidor público municipal.

QUESTÃO 15

A acumulação de cargos públicos é **permitida** na seguinte hipótese:

- (A) Cargos na área da saúde, com profissões regulamentadas, conforme compatibilidade de tempo para seu exercício.
- (B) Dois cargos privativos de profissionais da saúde com profissões regulamentadas.
- (C) Dois cargos técnicos ou científicos, independentemente de regulamentação da profissão.
- (D) Um cargo e um emprego públicos, independentemente das funções que incluam.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA**QUESTÃO 16**

As ações de promoção da saúde objetivam reduzir as diferenças no estado de saúde da população e assegurar oportunidades e recursos iguais para capacitar todas as pessoas a realizar completamente seu potencial de saúde. Nessa perspectiva, a saúde é um conceito positivo, que enfatiza os recursos sociais e pessoais, bem como as capacidades físicas. A promoção da saúde não é responsabilidade exclusiva do setor saúde, e vai para além de um estilo de vida saudável, na direção de um bem-estar global. É imperativo que os profissionais de saúde saibam diferenciar promoção da saúde de prevenção de doenças.

Identifique as afirmativas com **V** ou **F**, conforme sejam verdadeiras ou falsas:

- A promoção da saúde tem um conceito positivo e multidimensional, e prevenção tem um conceito como ausência de doença,
- Na prevenção, predomina um modelo médico, enquanto na promoção prepondera um modelo participativo de saúde.
- A prevenção está direcionada aos grupos da população com condições socioeconômicas mais altas, ao passo que a promoção está direcionada à população em seu ambiente global e de baixa renda.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 17

Paulo Buss, no livro **Promoção da Saúde: conceitos, reflexões e tendências**, se refere à saúde da seguinte forma; *“a saúde é mencionada como fator essencial para o desenvolvimento humano, preconizando a equidade, seja na distribuição de renda e no acesso aos bens e serviços produzidos pela sociedade”* (BUSS, 2009, p. 21).

A partir desta máxima, é possível definir Promoção da Saúde como: Concepção ampla do processo saúde-doença e de seus determinantes, que propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários, públicos e privados para seu enfrentamento e resolução.

É **CORRETO** afirmar que os textos

- (A) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incorreta.
- (B) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incompleta.
- (C) são complementares e a definição de promoção da saúde está correta.
- (D) são complementares, mas a definição de promoção da saúde está incorreta.

QUESTÃO 18

De acordo com a Lei nº 8080/90, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas exclusivas de saúde que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.

- (C) O dever do Estado é do Estado e, portanto, exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (D) Os níveis de saúde não servem para expressar a organização social e econômica do País.

QUESTÃO 19

De acordo com a Lei nº 8080/90, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações, **EXCETO** de:

- (A) assistência terapêutica limitada.
- (B) saúde do trabalhador.
- (C) vigilância epidemiológica.
- (D) vigilância sanitária.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei nº 8080/90 estão **incluídas** no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

1. A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
2. A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
3. A vigilância nutricional e a orientação alimentar;
4. A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho;
5. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção;
6. O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;

7. A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano;
8. A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;
9. O incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;
10. A formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) Somente as ações de 1 a 7 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Somente as ações de 4 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Somente as ações de 9 e 10 não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) As ações de 1 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

QUESTÃO 21

De acordo com a Lei nº 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados, **EXCETO** como:

- (A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (B) Despesas de custeio e de capital exclusivas das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, seus órgãos e entidades da administração direta.
- (C) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (D) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 22

A humanização vista não como programa, mas como política pública que atravessa/transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica, basicamente, **EXCETO** em:

- (A) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeito.
- (B) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- (C) Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário, construindo um sentido positivo de humanização, idealizando “o Homem” pensado num plano individual, único e especial de experiência.
- (D) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.

QUESTÃO 23

A PNH, Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde, a saber:

- (A) Acolhimento; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (B) Clínica ampliada; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (D) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e multidisciplinaridade.

QUESTÃO 24

De acordo com Monken e Barcellos, o processo de territorialização compõe uma das ferramentas básicas da vigilância em saúde, que é o planejamento estratégico situacional (PES). O PES incorpora conceitos indispensáveis para pensar e fazer em saúde. Esses conceitos devem estar focados e se ater ao que afeta diretamente as diversas variáveis existentes nas condições de vida e situação de saúde dos territórios, que, por sua vez, condicionam os problemas de saúde. São aspectos fundamentais a favor do uso do PES:

1. Os objetos do PES são tanto os problemas como as oportunidades reais de intervenção.
2. A metodologia do PES e a ferramenta de territorialização propõem superar a fragmentação reducionista da realidade.

Diante do exposto e de acordo com as ideias dos autores, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão corretos.
- (B) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão incorretos.
- (C) Somente o aspecto exposto na afirmativa 1 está correto.
- (D) Somente o aspecto exposto na afirmativa 2 está correto.

QUESTÃO 25

A execução das ações, das atividades e das estratégias de vigilância, prevenção e controle de zoonoses de relevância para a saúde pública, além de raiva e leishmanioses, estende-se para outras doenças de transmissão vetorial. Assim, tais doenças subdividem-se em três grupos, sendo: zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde (MS), zoonoses de relevância regional ou local e zoonoses emergentes ou reemergentes.

As zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde são, **EXCETO**:

- (A) Febre do Nilo Ocidental.
- (B) Febre Maculosa Brasileira.
- (C) Hantavirose.
- (D) Toxoplasmose.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Com relação à cefepime, é **CORRETO** afirmar:

- (A) É um forte indutor de beta-lactamases.
- (B) Maior estabilidade a AmpC comparado a outras cefalosporinas.
- (C) Não apresenta atividade contra *Enterococcus* e *Acinetobacter* spp.
- (D) Possui atividade contra *Pseudomonas* spp.

QUESTÃO 27

Com relação à hanseníase, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A poliquimioterapia única deve ser mantida por 12 meses nos casos de baciloscopia positiva.
- (B) A reação reversa, frequente nas formas multibacilares, deve ser tratada com talidomida.
- (C) O eritema nodoso hansênico só é observado nas formas indeterminadas e tuberculoide da hanseníase.
- (D) O período de incubação varia de 2 semanas a 12 meses.

QUESTÃO 28

São indicações de quimioprofilaxia da tuberculose, independente do PPD ou IGRA, **EXCETO**:

- (A) Indivíduos com calcificação isolada (sem fibrose) na radiografia.
- (B) Pessoas vivendo com HIV com contagem de células CD4+ menor ou igual a 350 cel/ μ l.
- (C) Pessoas vivendo com HIV contatos de TB pulmonar com confirmação laboratorial.
- (D) Recém-nascidos coabitantes de caso fonte confirmado por critério laboratorial.

QUESTÃO 29

Com relação a nitrofurantóina, analise os itens a seguir:

- I. segura para gestantes no termo (38 a 42 semanas de geração).
- II. indicada somente para ITU não complicada.
- III. pode manter atividade contra bactérias produtoras de ESBL.
- IV. uso prolongado está associado a fibrose pulmonar.

Está **INCORRETO** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 30

Correlacione as colunas, numerando os parênteses:

- 1- Cefepima
- 2- Piperacilina / tazobactam

- () Ação contra Enterococcus e anaeróbios.
- () Atinge níveis terapêuticos no líquido cefalorraquidiano.
- () A associação com vancomicina é potencialmente nefrotóxica.
- () Ação contra patógenos produtores de AmpC.

A sequência numérica **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) 1, 1, 2, 1
- (B) 2, 1, 2, 1
- (C) 2, 2, 2, 1
- (D) 2, 1, 2, 2

QUESTÃO 31

Com relação ao stewardship de antimicrobianos, é **CORRETO** afirmar:

- (A) De acordo com a ANVISA, um programa de gerenciamento de antimicrobianos deve envolver médicos, enfermeiros, farmacêuticos, microbiologistas e gestores.
- (B) O surgimento de novos medicamentos deve conter o avanço de bactérias multirresistentes nos próximos anos.
- (C) Os protocolos clínicos para o diagnóstico e o tratamento de infecções comunitárias não impactam no consumo de antimicrobianos de largo espectro.
- (D) Uma desvantagem do uso da DDD (dose diária definida) em hospitais é a dificuldade na obtenção deste dado, devido às diferentes posologias vistas nas prescrições hospitalares.

QUESTÃO 32

Com relação à amoxicilina / clavulanato, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A toxicidade hepática idiossincrásica é atribuída ao componente amoxicilina.
- (B) Apresenta amplo espectro, com ação contra MSSA, *Enterococcus*, *Bacterioides*, *Clostridioides* e várias espécies de enterobacterales).
- (C) Em pacientes com reação alérgica imediata, 1/3 é devido ao competente amoxicilina. A diarreia é atribuída ao clavulanato.
- (D) Pertence ao Grupo D3 anti-TB da OMS, podendo ser empregado na falta de melhores alternativas associadas a carbapenêmicos.

QUESTÃO 33

O TRM-TB (teste rápido molecular para diagnóstico da tuberculose) está indicado nas seguintes situações:

- I. Diagnóstico de casos novos de TB pulmonar e laríngea em adultos e adolescentes.
- II. Diagnóstico de TB extrapulmonar nos materiais biológicos já validados.
- III. Triagem de resistência à rifampicina nos casos de retratamento.
- IV. Triagem de resistência à rifampicina nos casos com suspeita de falência.

Estão **CORRETOS** os itens:

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

QUESTÃO 34

Gestante com 39 semanas de gestação dá entrada na maternidade em trabalho de parto. O acompanhamento pré-natal, feito de modo regular, não mostrou alterações. De acordo com o protocolo, a gestante foi submetida ao teste rápido treponêmico para o diagnóstico da sífilis, com resultado reagente. Não havia lesões sugestivas de sífilis ao exame físico. O Parceiro foi testado imediatamente, com resultado não reagente. Diante deste cenário e de acordo com o PCDT (Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Prevenção da *Transmissão Vertical* de HIV, Sífilis e Hepatites Virais, 2022), qual seria a conduta **mais adequada**?

- (A) Aplicar benzilpenicilina benzatina, 50.000 UI/kg, dose única, intramuscular, no RN, se teste não treponêmico no neonato for reagente.
- (B) Notificar para sífilis congênita e realizar teste não treponêmico sérico da mãe e do recém-nascido, ao mesmo tempo.
- (C) Se sinais de neurosífilis congênita, tratar o neonato com Benzilpenicilina procaína, por 10 dias.
- (D) Solicitar novo exame treponêmico por método mais específico, como o FTA-Abs ou imunoenensaio automatizado para descartar falso positivo na gestante.

QUESTÃO 35

Com relação a rifapentina, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A rifapentina é uma rifamicina de longa ação, com ação antituberculosa que pode substituir a rifampicina e a rifabutina.
- (B) A rifapentina não pode ser empregada no tratamento da tuberculose ativa, sendo reservada para a ILTB.
- (C) O dolutegravir deve ter a dose diária dobrada quando coadministrada com a rifapentina.
- (D) O esquema rifapentina associada à isoniazida (esquema 3HP) demonstra ser mais eficaz que o esquema com isoniazida (esquema 9H) no tratamento da ILTB, embora apresente pior perfil de segurança.

QUESTÃO 36

Com relação a neurocriptococose, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A análise do líquido cefalorraquidiano (LCR) geralmente demonstra níveis levemente elevados de proteína, glicorraquia baixas a normais e pleocitose linfocítica. A baciloscopia de coloração pelo Gram não demonstra formas de levedura.
- (B) A pressão de abertura no LCR pode ser elevada, com pressões ≥ 25 cm H₂O ocorrendo em 60% a 80% dos pacientes.
- (C) As formulações lipídicas de anfotericina B combinada com flucitosina na dose de 100 mg/kg por ≥ 4 semanas em pacientes com função renal normal é o esquema preferido para a fase de indução.
- (D) Os corticosteroides e o manitol demonstraram ser eficazes no tratamento da hipertensão intracraniana provocada pela neurocriptococose.

QUESTÃO 37

Com relação ao dolutegravir, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A posologia é 50 mg duas vezes ao dia se coadministrado com efavirenz, fosamprenavir-ritonavir, tipranavir-ritonavir e rifampicina.
- (B) É necessário ajuste se o Clearance de Creatinina for menor que 30 mL/min.
- (C) Magnésio e alumínio reduzem a absorção do dolutegravir e o cálcio aumenta a absorção.
- (D) O ácido valproico reduz os níveis séricos do dolutegravir.

QUESTÃO 38

Com relação ao tratamento da bacteremia por *Staphylococcus aureus*, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A dose de ataque da vancomicina é de 10 a 15 mg/kg, não devendo ultrapassar 2 g.
- (B) As hemoculturas devem ser repetidas em 48 a 72h do início do tratamento.
- (C) No tratamento da endocardite, a daptomicina é superior à linezolida.
- (D) Os casos graves de pneumonia por MSSA (*methicillin-susceptible Staphylococcus aureus*) devem ser tratados com linezolida ou glicopeptídeo.

QUESTÃO 39

Com relação a PrEP, é **correto** afirmar:

- I. A PrEP não afeta a eficácia dos contraceptivos e repositores hormonais, assim como os contraceptivos e repositores hormonais não afetam a eficácia da PrEP.
- II. A fim de diminuir o número de doses diárias necessárias para atingir níveis protetores do medicamento na mucosa anal, é recomendável dose de ataque de 2 (dois) comprimidos de TDF/FTC no primeiro dia de uso, seguidos de 1 (um) comprimido diário nos próximos subseqüentes.
- III. O pertencimento a um dos segmentos populacionais-chave – HSH cis, pessoas trans, trabalhadores(as) do sexo e parcerias sorodiferentes – é suficiente para caracterizar indivíduos com exposição frequente ao HIV, portanto com indicação de PrEP.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 40

Com relação à infecção pelo HIV/Aids, seus tratamentos e suas coinfeções, é **CORRETO** afirmar:

- (A) O dolutegravir é contraindicado em mulheres em idade fértil, por estar associado a defeitos no tubo neural de crianças expostas.
- (B) Para pacientes com meningoencefalite criptocócica, sugerimos que a terapia antirretroviral (TARV) seja iniciada entre 2 e 10 semanas após o início da terapia antifúngica.
- (C) TAF (alafenamida tenofovir) é administrado em dose menor que o TDF (disoproxil fumarato de tenofovir), mas promove maior concentração plasmática.
- (D) Trimetoprima-sulfametoxazol (cotrimoxazol): 1 comprimido (800/160 mg) diariamente OU 1 comprimido (400/80 mg) 3 x por semana são indicados para a profilaxia da pneumocistose.

**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DEL-REI**

EDITAL 01/2022

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

