



# Cidade de São José dos Campos Prefeitura Municipal

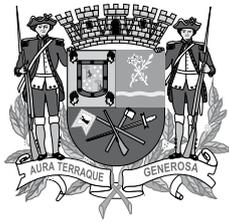
CONCURSO PÚBLICO

## 15. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 20 HORAS – INFECTOLOGISTA

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



# Cidade de São José dos Campos

## Prefeitura Municipal

### FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA			
01	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
02	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
03	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
04	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
05	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

06	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
07	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
08	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
09	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

21	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
22	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
24	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
25	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

QUESTÃO	RESPOSTA			
26	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
28	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
30	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

31	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
32	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
33	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
35	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

36	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
37	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
39	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
40	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

41	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
42	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
43	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
44	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
45	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

46	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
47	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
48	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
49	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
50	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

## POLÍTICAS DE SAÚDE

**01.** Faz parte do processo de conquista da sustentabilidade político-econômica do Sistema Único de Saúde (SUS) e de sua legitimidade

- (A) a elaboração de um projeto de lei que garanta a participação cada vez maior dos usuários nas diversas instâncias gestoras do SUS.
- (B) a priorização de fato da atenção primária, retirando do centro do modelo o papel do hospital e das especialidades, abordando o usuário-cidadão como um ser humano integral.
- (C) a elaboração de um projeto de lei que garanta às instâncias do poder legislativo a interferência no SUS quando houver o entendimento de que diretrizes são respeitadas.
- (D) a garantia de construção de hospitais de gestão federal que sejam referências regionais em todo o País, evitando um dos grandes problemas do SUS, que é a ausência de integralidade da assistência.

**02.** Um município de 100 000 habitantes passa a ter mais casos de doenças respiratórias após a instalação de uma determinada empresa. A(s) medida(s) adequada(s) a ser(em) tomada(s) é/são:

- (A) avaliação do processo produtivo da empresa e de seus poluentes e organização de unidades de saúde municipais capazes de prestar assistência à população, com referências em outro município, se necessário.
- (B) acionamento imediato da CETESB e abertura de concurso para médicos pneumologistas que devem trabalhar em um serviço de referência de doenças respiratórias.
- (C) organização de um sistema de referência e contrarreferência para doenças respiratórias necessariamente dentro do próprio município para que a população tenha real acesso.
- (D) estabelecimento de um fluxo ágil de encaminhamento entre unidades municipais de saúde com hospitais universitários da região para que haja uma assistência adequada.

**03.** Considerando as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social do SUS, analise as seguintes assertivas:

- I. apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS;
- II. apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS;
- III. trabalhar para diminuir o peso dos sindicatos de trabalhadores que têm direito a planos de saúde privados.

Está correto o contido em

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

**04.** Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os municípios com mais de 300 000 habitantes têm a obrigatoriedade de participar do financiamento tripartite do SUS.
- (B) Os municípios devem assumir a gerência dos serviços de atenção à saúde da rede pública, com exceção daqueles repassados pelo estado.
- (C) Todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a União.
- (D) Os municípios devem planejar suas ações de saúde junto com a comunidade com base na identificação de necessidades feitas pelo estado.

**05.** A IX Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1992,

- (A) constituiu-se em um evento fraco, com pouca participação da sociedade e das instâncias de governo, caracterizando-se por ocorrer somente nas esferas estadual e federal.
- (B) aprovou uma carta à sociedade brasileira enfatizando a necessidade da efetiva reforma agrária como uma condição fundamental para a promoção da saúde da população rural.
- (C) propôs que as instituições privadas, que participam do SUS de forma complementar, devem se submeter às diretrizes gerais, sob o controle do conselho de saúde, devendo ter conselhos gestores.
- (D) realizou-se em um período da história brasileira caracterizado pela existência de um governo federal forte e apoiado por amplas camadas da população.

**06.** Segundo a Constituição Federal, as diretrizes do Sistema Único de Saúde determinam que

- (A) todas as ações e serviços de saúde devem ser públicos e estatais.
- (B) a prioridade desse sistema deve ser a promoção de saúde, e, em segundo plano, a assistência e a reabilitação.
- (C) a comunidade deve ter participação somente nos municípios com mais de 50 000 habitantes.
- (D) deve haver uma direção única em cada esfera de governo.

07. A política nacional de saúde prevê, entre outras questões, atualmente,

- (A) a compra de serviços especializados e de exames de alta complexidade pelos municípios com menos de 100 000 habitantes.
- (B) a uniformização dos modos de organização e fortalecimento da atenção básica para que se garanta a equidade do SUS.
- (C) a garantia do financiamento da atenção básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.
- (D) o aprimoramento e a qualificação da estratégia de Saúde de Família principalmente nos pequenos municípios.

08. A VIII Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, deliberou que

- (A) deveriam ser formados conselhos de saúde em níveis locais, municipais, regionais e estaduais, compostos de representantes eleitos pela comunidade.
- (B) o acesso da população às informações de saúde deveria ser restrito aos conselheiros.
- (C) as direções das unidades de saúde deveriam ser eleitas pelas comunidades das regiões onde se localizavam.
- (D) a comunidade deveria participar somente da fiscalização dos programas de saúde, sendo o planejamento função exclusiva do gestor.

09. No SUS, os serviços de saúde

- (A) podem ter gerência pública ou privada, assim como o sistema municipal de saúde pode ter gestão pública ou privada.
- (B) podem ter gerência pública ou privada, mas a gestão do sistema municipal de saúde é necessariamente pública.
- (C) devem ter gerência pública, assim como o sistema municipal de saúde deve ter a gestão também pública.
- (D) devem ter gerência pública, mas a gestão do sistema municipal de saúde pode ser pública ou privada.

10. O conceito de que a saúde é uma produção social

- (A) enfraquece o papel do SUS na promoção da saúde.
- (B) aponta para a necessidade da simplificação tecnológica dos equipamentos de saúde.
- (C) aponta para a necessidade de ações intersetoriais na promoção de saúde.
- (D) ressalta a necessidade de valorização do profissional médico e a centralidade de suas atividades profissionais.

## CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico seguinte para responder às questões de números 11 a 13.

Homem de 28 anos apresentou, há 2 semanas, lesão única no sulco bálabano-prepucial que remitiu espontaneamente após perdurar cerca de 8 dias. Há 2 dias referindo adinamia e febre. Ao exame físico, constata-se temperatura de 37,8 °C, poliadenopatia, máculas e pápulas em face, tronco, palmas das mãos e plantas dos pés.

11. A etiologia da doença ilustrada é

- (A) bacteriana, causada por uma espiroqueta.
- (B) bacteriana, causada por um cocobacilo Gram-negativo.
- (C) fúngica, causada pela *Candida albicans*.
- (D) viral, causada pelo vírus herpes simples.

12. A abordagem terapêutica adequada requer a utilização de

- (A) cefepime.
- (B) itraconazol.
- (C) benzilpenicilina benzatina.
- (D) ganciclovir.

13. O paciente em questão deverá, além de tratamento e seguimento apropriados, realizar

- (A) vacinação para hepatite B.
- (B) quimioprofilaxia para HIV.
- (C) punção liquórica diagnóstica.
- (D) sorologia para HIV e para as hepatites B e C.

Leia o enunciado seguinte para responder às questões de números 14 e 15.

Homem de 18 anos recebeu, no pronto-socorro, administração de penicilina para tratamento de amigdalite bacteriana e desenvolveu, após 20 minutos, desconforto respiratório agudo, com estridor laríngeo e dificuldade para comunicar-se.

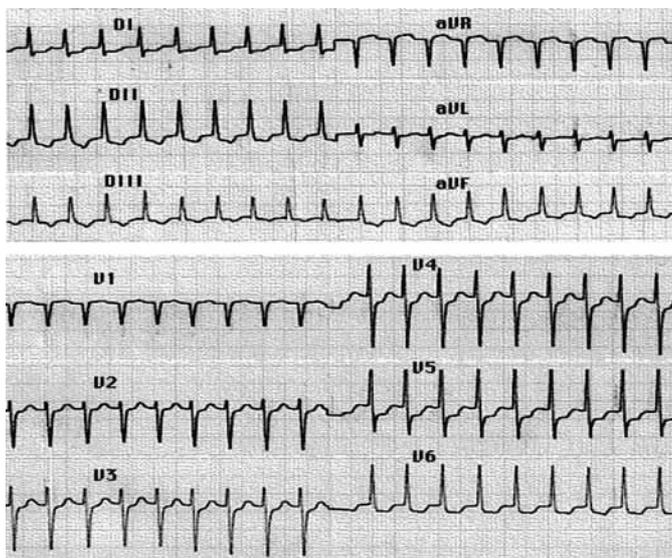
14. Além da utilização de oxigênio, a conduta imediata, neste caso, deve incluir a administração de

- (A) epinefrina inalatória.
- (B) epinefrina subcutânea.
- (C) epinefrina intramuscular.
- (D) difenidramina.

15. Constitui terapia antimicrobiana adequada para posterior tratamento de infecção semelhante nesse paciente o(a)

- (A) cefalexina.
- (B) acetilcefuroxima.
- (C) claritromicina.
- (D) amoxicilina-clavulanato.

16. Jovem de 18 anos é trazido ao pronto-atendimento 1 hora após ter utilizado cocaína e ingerido álcool. Encontra-se agressivo, agitado, apresentando palidez cutânea e sudorese profusa. Seu pulso é de 180 bpm e a PA, de 170 x 110 mmHg. Ao ser monitorizado, nota-se a presença de taquiarritmia, cujo traçado foi obtido a seguir.



Constitui abordagem inicial correta a administração de

- (A) diazepam e nitroprussiato de sódio.  
 (B) diazepam e propranolol.  
 (C) fenobarbital e adenosina.  
 (D) diazepam e diltiazem.
17. Homem de 64 anos é admitido em pronto-socorro com pressão arterial aferida em 220 x 120 mmHg. Caracteriza potencial emergência hipertensiva a presença dos referidos níveis tensionais associados a ocorrência de
- (A) dor torácica.  
 (B) hematúria.  
 (C) epistaxe.  
 (D) taquicardia.

O enunciado seguinte deve ser utilizado para responder às questões de números 18 e 19.

Considere as seguintes condições clínicas relacionadas, em que os pacientes apresentavam níveis de potássio sérico de 6,2 mEq/L.

- I. Homem de 38 anos, alcoólatra, encontrado adormecido após 3 dias de perda de contato com familiares e níveis de CPK (creatinofosfoquinase) de 3 500 UI/L.  
 II. Mulher de 73 anos, admitida em pronto-atendimento com desidratação acentuada e glicemia de 640 mg/dL.  
 III. Homem de 56 anos com plaquetose ao hemograma (800 mil plaquetas/mm<sup>3</sup>).  
 IV. Homem de 58 anos, portador de insuficiência renal crônica dialítica, que perdera suas duas últimas sessões de hemodiálise.  
 V. Mulher de 63 anos, hipertensa e diabética há 20 anos, em uso de enalapril e espironolactona.

18. Apresentam nível de potássio corporal total aumentado apenas os pacientes representados pelos itens

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

19. Apresenta nível de potássio corporal total reduzido apenas o(a) paciente representado(a) pelo item

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

20. Dor em faixa em andar superior de abdômen com caráter recorrente há vários meses, irradiada ao dorso, associada a esteatorreia, pode coexistir com

- (A) hipocalcemia.  
 (B) hipoglicemia.  
 (C) hipercalcemia.  
 (D) hipernatremia.

Analise o enunciado seguinte para responder às questões de números 21 e 22.

Homem de 25 anos foi atropelado por automóvel ao atravessar a rua, sendo arremessado a 7 metros de distância. Foi trazido consciente pela equipe de resgate do Corpo de Bombeiros, em uso de colar cervical e sobre prancha rígida.

21. O atendimento inicial deve incluir, nesta ordem:

- (A) obtenção de acesso venoso → ausculta pulmonar e cardíaca → avaliação neurológica.  
 (B) verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da ventilação → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).  
 (C) avaliação neurológica completa → ausculta pulmonar e cardíaca → obtenção de acesso venoso.  
 (D) verificação da ventilação → verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).

22. Durante a avaliação inicial constata-se que o paciente encontra-se taquidispneico (respondendo perguntas simples com dificuldade pelo desconforto respiratório), com pressão arterial de 7 x 4 cmHg e pulso de 140 bpm (batimentos por minuto). A ausculta pulmonar evidenciou murmúrios vesiculares abolidos em hemitórax direito com hipertimpanismo à percussão do mesmo hemitórax.

A conduta imediatamente posterior deve incluir a

- (A) realização de radiografia de tórax.  
 (B) expansão volêmica com cristaloides.  
 (C) toracocentese com posterior drenagem de hemitórax direito.  
 (D) pericardiocentese à Marfan.

23. Gasimetria arterial evidenciando: pH: 7,24; paO<sub>2</sub>: 80 mmHg; paCO<sub>2</sub>: 28 mmHg; BIC: 12 mEq/L; saO<sub>2</sub>: 98% sugere o contexto clínico contido em:

- (A) mulher de 62 anos com neoplasia de mama metastática em pulmões.
- (B) homem de 68 anos portador de DPOC com traqueobronquite aguda.
- (C) mulher de 22 anos admitida por rebaixamento de nível de consciência após ingerir 18 comprimidos de fenobarbital.
- (D) adolescente de 13 anos admitido por cetoacidose diabética em primodescompensação.

Considere o quadro clínico que segue para responder às questões de números 24 e 25.

Mulher de 46 anos procura atendimento médico com relato de febre vespertina diária de até 38,2 °C, calafrios, tosse seca e perda de 5 kg nas últimas 4 semanas. Ao exame físico, não se observam linfadenomegalias, mas há redução da expansibilidade do hemitórax direito, com submacicez à percussão da metade inferior desse hemitórax e redução da ausculta da voz nessa topografia.

24. A radiografia de tórax, nesse caso, deverá evidenciar um(a)

- (A) pneumotórax.
- (B) derrame pleural.
- (C) infiltrado alveolar.
- (D) atelectasia lobar.

25. O resultado de investigação complementar que se correlaciona com o quadro clínico descrito é a presença de

- (A) bolhas subpleurais à tomografia computadorizada do tórax.
- (B) processo inflamatório crônico granulomatoso em histopatologia da pleura direita.
- (C) bacilos álcool-ácido-resistentes em amostra de escarro.
- (D) células neoplásicas à biópsia transbrônquica.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Mulher dá entrada ao pronto-socorro, queixando-se de cefaleia e dispneia intensas, tosse com expectoração muco purulenta, e febre de 38,0 °C há 1 dia. Apresenta resultado que confirma o diagnóstico de influenza A (H1N1) Cepa Califórnia 2009. Qual a conduta?

- (A) Observação, pois a gripe A tem baixa letalidade.
- (B) Introduzir terapia antimicrobiana com claritromicina.
- (C) Iniciar imediatamente tratamento com oseltamivir.
- (D) Internação em Unidade de Terapia Intensiva.

Associe as questões de números 27 a 30 às alternativas dadas, que corretamente classificam os artigos pelo risco infeccioso promovido ou pelo método de reprocessamento a que devem ser submetidos, quando da sua utilização para procedimentos na assistência à saúde.

27. Semicrítico, não crítico, não crítico e semicrítico.

28. Esterilização, desinfecção, desinfecção e esterilização.

29. Semicrítico, semicrítico, crítico e crítico.

30. Esterilização, desinfecção, limpeza e esterilização.

- (A) Medicamento de uso intravenoso, sonda nasointestinal, termômetro e cateter Swan-Ganz.
- (B) Talheres, sonda vesical de demora, agulha de anestesia raquidiana e luva cirúrgica.
- (C) Abaixador de língua, luva utilizada para banho dos pacientes, oftalmoscópio e medicamento de uso oral.
- (D) Prótese ortopédica, cânula de Guedel, laringoscópio e medicamento de uso intramuscular.

31. A composição do comprimido utilizado no novo esquema terapêutico proposto pelo Programa Nacional de Controle da Tuberculose é

- (A) isoniazida (75 mg), pirazinamida (400 mg), rifampicina (150 mg) e etambutol (250 mg).
- (B) isoniazida (150 mg), pirazinamida (400 mg), rifampicina (150 mg) e etionamida (250 mg).
- (C) isoniazida (75 mg), pirazinamida (400 mg), rifampicina (150 mg) e etambutol (275 mg).
- (D) isoniazida (150 mg), pirazinamida (400 mg), rifampicina (150 mg) e etionamida (275 mg).

Utilize o enunciado para responder às questões de números 32 e 33.

O Sistema Nacional de Informação de Agravos de Notificação – SINAN registrou um aumento do número de casos de dengue em um bairro do município de São José dos Campos. Uma equipe de agentes de saúde foi encaminhada para a região para determinar a necessidade de desinsetização local.

32. Para tanto, esses agentes realizaram a verificação do

- (A) índice vetorial.
- (B) índice de Breteau.
- (C) índice de Castaldi.
- (D) índice de Vouri.

33. O resultado encontrado determinou a realização da desinsetização local. Qual o resultado encontrado?

- (A) Dois.
- (B) Três.
- (C) Quatro.
- (D) Cinco.

34. O *Clinical Laboratory Standard Institute* sugere que as bactérias produtoras de betalactamases de espectro ampliado (ESBL) sejam reportadas no antibiograma como resistentes aos seguintes antimicrobianos:

- (A) penicilinas, cefalosporinas e carbapenêmicos.
- (B) cefalosporinas, aminoglicosídeos e aztreonam.
- (C) cefalosporinas, penicilinas e aztreonam.
- (D) penicilinas, cefalosporinas e glicopeptídeos.

35. A vacina para influenza A (H1N1) pandêmica pode ser administrada em

- (A) somente imunodeprimidos graves e grávidas.
- (B) praticamente toda a população mundial.
- (C) somente na população indígena.
- (D) apenas aqueles que apresentem fatores de risco para a doença, considerando a incidência do ano de 2009.

36. Mulher com 25 anos encontra-se na 32.<sup>a</sup> semana de gestação e descobre que está infectada pelo HIV. Constata que seu CD4 é de 600 células/mm<sup>3</sup> de sangue. Qual a melhor conduta?

- (A) Aguardar o parto e então iniciar a terapia antirretroviral com zidovudina, lamivudina e efavirenz.
- (B) Iniciar imediatamente o uso de zidovudina até o parto.
- (C) Iniciar terapia antirretroviral, preferencialmente, com zidovudina, lamivudina e lopinavir/ritonavir.
- (D) Não há indicação de drogas antirretrovirais, pois nessa fase não há eficácia na prevenção da AIDS neonatal.

37. Em relação à vacina contra rotavírus, desenvolvida no Brasil, pode-se afirmar que

- (A) foi determinada sua segurança e afastada a relação com o surgimento de intussuscepção intestinal.
- (B) a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo aguarda a publicação dos resultados das pesquisas da Organização Panamericana da Saúde (OPAS) para definir sua introdução no calendário vacinal do estado.
- (C) a primeira dose da vacina oral é aplicada aos seis meses de idade e a segunda dose, após três meses da primeira dose.
- (D) a vacina utilizada obteve registro no país em 2000, pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

38. Em relação ao uso de antimicrobianos para tratamento das infecções do trato respiratório, pode-se afirmar que

- (A) a dosagem de proteína C reativa não interfere na decisão da prescrição de antimicrobianos.
- (B) o resultado da proteína C reativa acima de 100 mg/L orienta para a prescrição imediata de antimicrobianos.
- (C) o resultado da proteína C reativa abaixo de 20 mg/L define que a infecção é do trato respiratório alto e orienta que não há necessidade da introdução de antimicrobianos.
- (D) a utilização do índice da proteína C reativa para a tomada de decisão na prescrição de antimicrobianos compromete a evolução clínica do paciente.

39. Paciente com 51 anos, gênero masculino, natural de Maceió (AL) e procedente de Brasília, refere febre variando entre 37 e 38 °C, anorexia, manchas vermelhas no corpo e “caroços” no pescoço há 7 dias. Apresenta ao exame clínico hepatomegalia de 2,0 cm, esplenomegalia de 5,0 cm e linfonomegalia em cadeia jugo carotídea anterior e posterior bilateralmente. O hemograma mostra uma discreta anemia e ainda 3 600 leucócitos com 63% de linfócitos e 12% de atipia.

A principal hipótese diagnóstica é

- (A) síndrome de Weil.
- (B) linfoma linfocítico pouco diferenciado.
- (C) síndrome da mononucleose.
- (D) doença da arranhadura do gato.

40. Assinale a alternativa que indica a droga e seu mecanismo de ação que, adicionada ao esquema terapêutico convencional da hepatite C crônica, causada pelo genótipo 1, aumentou o índice de cura da doença em ensaios clínicos.

- (A) Etravir; inibidor de transcriptase reversa.
- (B) Telaprevir; inibidor da transcriptase reversa.
- (C) Etravir; inibidor de protease.
- (D) Telaprevir; inibidor de protease.

41. Assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de cefepima para o tratamento de infecções causadas por enterobactérias produtoras de ESBL, mesmo sensíveis à cefepima *in vitro*, era considerado antiético até janeiro de 2010.
- (B) Enterobactérias devem ser consideradas sensíveis à cefepima quando a CIM for 3 µg/mL, intermediárias quando a CIM for de 4 a 8 µg/mL, e resistentes quando a CIM for 16 µg/mL.
- (C) A cefepima é uma molécula “zwitteriônica” que atravessa mais rapidamente a membrana externa das bactérias Gram-negativas, portanto é menos estável à hidrólise pelas enzimas AmpC, e possui atividade *in vitro* contra enterobactérias produtoras de ESBL.
- (D) Trabalhos sugerem que os monobactâmicos devem ser as drogas de escolha para o tratamento das infecções graves causadas por isolados produtores de ESBL.

42. Assinale a medida de prevenção e controle de infecção do trato urinário que é classificada como categoria de evidência IA para sua recomendação pelo *Centers Disease Control*.

- (A) O uso de cateteres externos é uma alternativa para cateteres uretrais em pacientes colaborativos do sexo masculino, sem retenção urinária ou obstrução da bexiga.
- (B) O cateterismo intermitente é preferível a cateteres uretrais ou punção suprapúbica em pacientes com disfunção vesical.
- (C) Nas unidades de cuidados intensivos sempre inserir cateteres urinários utilizando técnica asséptica e equipamento estéril.
- (D) Em pacientes com doenças crônicas, a técnica limpa, não estéril, é uma alternativa aceitável e mais prática para a técnica estéril para cateterização intermitente.

Para responder às questões de números 43 a 46, correlacione as doenças infecciosas com o tipo de precaução recomendada, e assinale a alternativa correta.

- |                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| 43. Sarampo                 | (A) Precaução padrão         |
| 44. Meningite meningocócica | (B) Precaução para gotículas |
| 45. Escabiose               | (C) Precaução para aerossóis |
| 46. Leptospirose            | (D) Precaução de contato     |

47. O principal diagnóstico diferencial de salmonelose septicêmica prolongada é

- (A) febre tifoide.
- (B) calazar.
- (C) esquistossomose.
- (D) malária.

48. Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos agentes etiológicos de granuloma inguinal, cancro mole e linfogranuloma venéreo.

- (A) *Klebsiella granulomatis*, *Haemophilus ducreyi* e *Chlamydia trachomatis*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*, *Klebsiella granulomatis* e *Haemophilus ducreyi*.
- (C) *Klebsiella granulomatis*, *Chlamydia trachomatis* e *Haemophilus ducreyi*.
- (D) *Haemophilus ducreyi*, *Chlamydia trachomatis* e *Klebsiella granulomatis*.

Utilize o enunciado para responder às questões de números 49 e 50.

Em paciente do sexo masculino, 82 anos, foi formulado o diagnóstico de adenocarcinoma de cólon. Agendado a realização de uma retossigmoidectomia. Foi realizada ressecção intestinal com anastomose primária sem intercorrências. O paciente foi internado na Unidade de Terapia Intensiva para a observação pós-operatória.

49. Qual a classificação da cirurgia por potencial de contaminação?

- (A) Limpa.
- (B) Potencialmente contaminada.
- (C) Contaminada.
- (D) Infectada.

50. Um antibiótico foi prescrito para ser administrado na indução anestésica. Sua conduta frente à prescrição é

- (A) manter o antimicrobiano por 24 horas.
- (B) suspender, pois não há indicação do uso de antimicrobianos.
- (C) manter conforme a evolução clínica.
- (D) suspender, pois o antimicrobiano deve ser iniciado no período pós-operatório.