



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO Nº. 12/2012

MÉDICO INFECTOLOGISTA

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES:

- Você está recebendo do fiscal um Caderno com 40 (QUARENTA) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- Receberá também uma Folha para transcrever as respostas da prova objetiva.

ATENÇÃO:

1. Verifique se esse caderno está completo e se a numeração das questões está correta.
2. Leia atentamente cada questão da prova e assinale na Folha de Respostas a opção que acreditar respondê-la corretamente.
3. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas ao aplicador da prova.
4. A prova é individual, sendo vedadas consultas de qualquer natureza.
5. Para cada questão só há uma alternativa correta. Será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa marcada, emenda ou rasura, ainda que legível. A Folha de Resposta não será substituída.
6. O candidato deverá transcrever as respostas das provas objetivas para a Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
7. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.
8. Utilize caneta esferográfica azul ou preta para preenchimento da Folha de Resposta. Assinale a alternativa escolhida, como no exemplo abaixo:

Questões	A	B	C	D	E
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

9. Você dispõe de 03 (três) horas para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça com tranquilidade, mas controle seu tempo.
10. O candidato somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início.
11. Após o término da prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas devidamente assinada junto com o Caderno de Questões.

Nome:

Nº. Inscrição:

Boa Prova!

POLÍTICAS DE SAÚDE

1. De acordo com a Lei 8.080 de 19/09/1990, fazem parte dos princípios doutrinários do SUS:
 - (A) Universalidade e igualdade da assistência à saúde.
 - (B) Centralização e resolutividade.
 - (C) Integralidade e centralização.
 - (D) Intersetorialidade e burocratização.
 - (E) Universalidade e desigualdade.
2. Assinale a alternativa que apresenta uma doença de notificação compulsória no Estado de São Paulo:
 - (A) Erisipela.
 - (B) Febre Maculosa.
 - (C) Gonorréia.
 - (D) Câncer.
 - (E) Hipertensão.
3. De acordo com a Lei nº. 8.142 de 28/12/1990, a Conferência de Saúde reúne-se periodicamente para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. Portanto, ela deve ser realizada a cada:
 - (A) Três anos.
 - (B) Um ano.
 - (C) Quatro anos.
 - (D) Dois anos.
 - (E) Seis meses.
4. De acordo com o artigo 6º do 1º Capítulo da Lei 8.080, no que diz respeito aos objetivos e atribuições, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das seguintes ações, **EXCETO**:
 - (A) De assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
 - (B) De vigilância sanitária.
 - (C) De saúde do trabalhador.
 - (D) De vigilância epidemiológica.
 - (E) De saúde do animal.
5. Assinale a alternativa que **NÃO** representa uma área estratégica para a Atenção Básica:
 - (A) Saúde bucal.
 - (B) Controle da tuberculose.
 - (C) Saúde da mulher.
 - (D) Controle da hipertensão e diabetes.
 - (E) Transplante de órgãos.
6. Órgão instituído em caráter permanente e deliberativo, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo. De acordo com a Lei 8.142/90, esta é a definição:
 - (A) Do Conselho de Saúde.
 - (B) Da Conferência de Saúde.
 - (C) Do Fundo de Saúde.
 - (D) Do Plano de Saúde.
 - (E) Da Descentralização da Saúde.
7. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde aos princípios fundamentais do Código de Ética Médica:
 - (A) Ao médico cabe zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da Medicina, bem como pelo prestígio e bom conceito da profissão.
 - (B) Compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.
 - (C) O trabalho do médico não pode ser explorado por terceiros com objetivos de lucro, finalidade política ou religiosa.
 - (D) As relações do médico com os demais profissionais devem basear-se no cooperativismo, buscando sempre o interesse e o bem-estar do profissional médico mais experiente.
 - (E) O médico guardará sigilo a respeito das informações de que detenha conhecimento no desempenho de suas funções, com exceção dos casos previstos em lei.

8. Em relação à Responsabilidade Profissional, contida no capítulo III do Código de Ética Médica, é **VEDADO** ao médico:

- (A) Esclarecer ao paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.
- (B) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão médica.
- (C) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
- (D) Colaborar com as autoridades sanitárias e cumprir a legislação pertinente.
- (E) Cumprir legislação específica nos casos de transplantes de órgãos ou de tecidos, esterilização, fecundação artificial, abortamento, manipulação ou terapia genética.

9. A Atenção Básica tem a como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. O termo que completa a expressão acima, de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica é:

- (A) Saúde Ocupacional
- (B) Saúde do Adolescente.
- (C) Saúde do Aposentado.
- (D) Saúde da Família.
- (E) Saúde Suplementar.

10. A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde é baseada em seis princípios básicos de cidadania. Juntos, eles asseguram ao cidadão o direito básico ao ingresso digno nos sistemas de saúde, sejam eles públicos ou privados. Assinale a alternativa que **NÃO** representa um dos princípios da Carta dos Direitos dos Usuários de Saúde:

- (A) Todo cidadão tem direito ao atendimento humanizado, acolhedor e livre de discriminação.
- (B) Todo cidadão tem direito a tratamento adequado e efetivo para seu problema.

- (C) Todo cidadão tem direito a escolher o profissional de sua preferência em qualquer tipo de atendimento, sentindo-se assim mais seguro e familiarizado.
- (D) Todo cidadão tem direito ao acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde.
- (E) Todo cidadão tem direito a atendimento que respeite a sua pessoa, seus valores e seus direitos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Um paciente que apresenta febre, sinais meníngeos, lesões maculares nas regiões palmares e plantares e hemorragia subungueal, provavelmente está acometido de:

- (A) endocardite bacteriana.
- (B) meningite meningocócica.
- (C) "púrpura fulminans".
- (D) riquetsiose.
- (E) hanseníase.

12. Nas áreas endêmicas de esquistossomose, as formas clínicas de maior prevalência e de maior morbidade são, **respectivamente**,

- (A) hepatointestinal e hepatoesplênica.
- (B) hepatoesplênica e hepatointestinal.
- (C) aguda e hepatointestinal.
- (D) aguda e hepatoesplênica.
- (E) hepatointestinal e aguda.

13. Dentre os germes abaixo, aquele que comumente **não** é tratado com associações antimicrobianas em infecções graves determinadas por ele é:

- (A) gonococo.
- (B) enterococo.
- (C) toxoplasma.
- (D) criptococo.
- (E) conococo.

14. O tratamento recomendado para infecções por pneumococo resistente à Penicilina é:

- (A) Aztreonam.
- (B) Oxalicina.
- (C) Cefalotina.
- (D) Vancomicina.
- (E) Rimpaficina.

<p>15. A doença que entra no diagnóstico diferencial do período de estado da Febre Tifoide é</p> <p>(A) Leptospirose. (B) Coxsackiose. (C) Shigelose. (D) Malária. (E) Toxoplasmose.</p> <p>16. A conduta comumente indicada na Artrite que surge na convalescença de doença meningocócica é</p> <p>(A) repouso + antibiótico. (B) aspiração + antibiótico. (C) repouso + anti-inflamatório. (D) aspiração + anti-inflamatório. (E) aspiração + repouso.</p> <p>17. A conduta recomendada frente a um lactente de quatro meses que teve contato intradomiciliar com um caso de Sarampo é:</p> <p>(A) expectante. (B) imunoglobulina e vacinação imediata. (C) imunoglobulina e vacinação aos nove meses. (D) imunoglobulina e vacinação, dois a três meses após. (E) Imunoglobulina e vacinação aos seis meses.</p> <p>18. A alta médica definitiva de uma pessoa com Febre Tifoide dá-se normalmente após a negatificação da:</p> <p>(A) Hemocultura. (B) Urinocultura. (C) Coprocultura. (D) Mielocultura. (E) Puericultura.</p> <p>19. O uso de imunoglobulina normal na prevenção de doenças, logo após contágio, é eficaz nas seguintes patologias:</p> <p>(A) Tétano, Hepatite B e Sarampo. (B) Rubéola, Hepatite A e Sarampo. (C) Varicela, Hepatite A e Tétano. (D) Rubéola, Hepatite B e Coqueluche. (E) Tétano, Coqueluche e Sarampo.</p> <p>20. O marcador viral que surge mais tardiamente nos casos <u>não</u> complicados de Hepatite aguda por Vírus B é o:</p>	<p>(A) HBeAg. (B) anti-HBe. (C) anti-HBc. (D) anti-HBa. (E) anti-HBs.</p> <p>21. O Vírus que <u>não</u> provoca infecções latentes com reatividade é o de:</p> <p>(A) Varicela. (B) Influenza. (C) Epstein-Barr. (D) Inclusão citomegálica. (E) Meningoncele.</p> <p>22. A forma de Difteria mais <u>frequente</u> em lactentes é a:</p> <p>(A) nasal. (B) faringiana. (C) laringiana. (D) amigdaliana. (E) virulenta.</p> <p>23. Lavrador, 32 anos de idade. Há 4 dias apresenta cefaléia frontal; mialgias intensas, principalmente em coxas e região lombar, acentuando-se à palpação, calafrios e febre de 39º a 40ºC. Há 2 dias está anorexêmico, com náuseas, vômitos e dores abdominais associadas à diarreia. Ao exame físico: PA 110/80mm hg, 39,3º C, Pulso: 60/minuto, confuso. Sufusão conjuntival, fotofobia, sem secreção purulenta. Exantema maculopapular e hemorragias cutâneas em tronco. A principal hipótese diagnóstica é:</p> <p>(A) Sarampo. (B) Brucelose (C) Leptospirose. (D) Monucleose infecciosa. (E) Toxoplasmose.</p> <p>24. O Hemograma mais comumente encontrado na Coqueluche é:</p> <p>(A) leucocitose de 20.000 a 45.000 à custa de neutrófilos. (B) leucocitose de 20.000 a 45.000 à custa de linfócitos. (C) leucopenia com predominância de basófilos.</p>
--	---

- (D) leucopenia e linfocitose relativa.
- (E) leucocitose de 30.000 a 50.000 à custa de neutrófilos.

25. Dengue

- (A) é uma infecção produzida por flavovírus.
- (B) é uma infecção produzida por arbovírus.
- (C) o período de incubação é de 1 a 5 dias.
- (D) atinge somente adultos.
- (E) todas as alternativas anteriores são corretas.

26. Avalie as afirmações quanto à Toxoplasmose.

- I. Toxoplasmose é uma virose.
- II. Toxoplasmose é uma zoonose.
- III. Toxoplasmose não é uma doença letal.

São corretas APENAS as afirmações contidas em:

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

27. Assinale a opção que apresenta o quadro cutâneo descrito em associação com a Hepatite C.:

- (A) Esclerodermia em placas.
- (B) Granuloma anula.
- (C) Dermatite herpetiforme.
- (D) Líquen plano erosivo.
- (E) nenhuma das alternativas anteriores é correta.

28. Nas Pneumonias Interatriciais Agudas do adulto, o agente etiológico mais frequente costuma ser:

- (A) Adenovirus.
- (B) Agente de Eaton.
- (C) Coxiella burneti.
- (D) Vírus da ornitose.
- (E) As alternativas "B" e "C" são corretas.

29. Um homem de 25 anos, com história de viagem recente ao interior de Minas Gerais apresenta febre, adenomegalia generalizada, hepatoesplenomegalia, linfomonocitose e imunócitos. Informa ter tomado banhos de cachoeira e ter estado hospedado em casa de fazenda em péssimas condições de

conservação, infestadas de ratos, baratas e outros insetos. O diagnóstico mais provável seria o de:

- (A) Esquistossomose aguda.
- (B) Doença de Chagas.
- (C) Malária.
- (D) Calazar.
- (E) Toxoplasmose.

30. São drogas importantes no tratamento da Esquistossomose Mansônica.

- (A) Hicantone e Niridazo.
- (B) Niridazol e Tetracloreto de Carbono.
- (C) Hicantone e Tetracloreto de Carbono.
- (D) Piperazina e Hicantone.
- (E) Piperazina e Niridazo.

31. A dose de Penicilina recomendada para tratamento de gestante com Sífilis primária e secundária é:

- (A) 600.000 U/dia durante 8 dias ou dose única Penicilina Benzatina 2.400.000.
- (B) 600.000 U/dia penicilina procaína, durante 4 dias ou dose única Penicilina Benzatina 1.200.000 U.
- (C) 1.200.000 U/dia, 10 doses cada 3 dias.
- (D) 2.400.000 U/dia, 10 doses cada 5 dias.
- (E) 1.800.000 U/dia, 6 doses cada 3 dias.

32. Os efeitos colaterais mais importantes do tratamento da Tuberculose Com Hidrazida, Rifampicina e Pirazinamida são:

- (A) crises de gota, polineuropatia periférica
- (B) irritação gástrica e polineuropatia.
- (C) hepatite e polineuropatia.
- (D) neurite óptica e irritação gástrica.
- (E) irritação gástrica e hepatite.

33. A Toxina Tetânica já foi purificada e identificada como:

- (A) um hapteno.
- (B) um carboidrato.
- (C) uma proteína simples.
- (D) um polissacarídeo.
- (E) uma proteína composta.

34. São infecções oportunistas que mais atingem o pulmão na AIDS:

- (A) *Cândida* e *Criptococo*.
- (B) Tuberculose e *Coccidiomicose*.
- (C) *Cândida* e *Pneumococo*.
- (D) Tuberculose e *Estafilococo*.
- (E) Tuberculose e *Toxoplasmose*.

35. O tratamento indicado para a estrogiloidíase e esquistossomose é, respectivamente :

- (A) mebendazol e oxanmiquine.
- (B) thiabendazol e etrenol.
- (C) thiabendazol e oxanmiquine.
- (D) mebendazol e etrenol.
- (E) thiabendazol e mebendazol.

36. A principal característica da lesão da Hanseníase é:

- (A) alteração da coloração da pele (Hipopigmentação).
- (B) eritema com infiltração.
- (C) ulceração.
- (D) anestesia local.
- (E) anestesia geral.

37. O Teste Tuberculínico tem maior aplicação no auxílio ao diagnóstico da:

- (A) Tuberculose primária em crianças.
- (B) Tuberculose óssea em adultos jovens.
- (C) Tuberculose pulmonar com escavação em adultos.
- (D) Meningocefalite tuberculosa em mulheres grávidas.
- (E) Tuberculose primária em adultos.

38. Diante de um caso de Meningite Meningocócica em crianças que frequentam uma Creche, qual sua conduta?

- (A) Orientação dos funcionários para os sintomas precoces da doença e vacinação antimeningocócica da Creche.
- (B) Orientação dos funcionários para os sintomas precoce da doença, quimioprofilaxia com rifampicina e fechamento da Creche por 1(uma) semana.
- (C) Orientação dos funcionários para os sintomas precoces da doença e fechamento da creche por 1 semana.

- (D) Orientação dos funcionários para os sintomas precoces da doença, quimioprofilaxia com rifampicina e manutenção da Creche em funcionamento.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores é correta.

39. Dentre as proposições a seguir, assinale a correta sobre os cuidados que devem ser tomados em relação aos indivíduos que apresentam soropositividade ao vírus HTVL III e que não apresentam, na ocasião do exame, nenhum dado clínico que possa sugerir a presença de SIDA (Síndrome da Imuno Deficiência Adquirida):

- (A) Embora assintomáticos estes indivíduos podem transmitir o vírus para outras pessoas, principalmente através do ato sexual.
- (B) Estes indivíduos podem doar sangue rotineiramente.
- (C) As mulheres com sorologia positiva, ao engravidarem, o feto não apresenta risco da doença.
- (D) Os estudos atuais mostram que os indivíduos na condição acima, não apresentam risco de vir a desenvolver a doença clinicamente manifesta, não sendo necessária qualquer medida preventiva em relação ao seguimento clínico destes indivíduos.
- (E) Todas as proposições anteriores são corretas.

40. Paciente HIV+ com CD₄ abaixo de 50μ desenvolve quadro de Febre e Cefaleia de forte intensidade. O exame neurológico revela síndrome de irritação meníngea e o TC de crânio é normal. A pesquisa de microrganismos no liquor, pela tinta nanquim, após punção lombar, fornece o diagnóstico de:

- (A) Tuberculose.
- (B) *Criptococose*.
- (C) *Histoplasmose*.
- (D) *Toxoplasmose*.
- (E) Meningite bacteriana.