



HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

EDITAL 03/2015

503 - INFECTOLOGIA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **50 (cinquenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o Caderno de Questões corresponde ao cargo em que está inscrito, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno ou outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **4h (quatro horas)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- Iniciadas as Provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorridas **2h (duas horas)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, a Folha de Respostas, que será o único documento válido para correção, e o Caderno de Questões da Prova Objetiva.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e, depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.
- Os 2 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala até o término da prova.

INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas, se esta corresponde ao cargo em que está inscrito e se a totalidade da quantidade de questões sobre as quais será avaliado está correta.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta azul ou preta.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:
- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.

05/2015



CONCURSOS PÚBLICOS

Espaço reservado para anotação das respostas - O candidato poderá destacar e levar para conferência.

HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

503 - INFECTOLOGIA



Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no s

ursos.org.br) a partir do dia **19 de maio de 2015**.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto adaptado abaixo para responder às questões de 1 a 3.

Vacina contra meningite B chega ao Brasil

A vacina é a primeira a prevenir contra as cepas do tipo B que afetam principalmente bebês e adolescentes

No dia 05/05/2015, foi lançada a primeira vacina contra meningite do tipo B no Brasil. Embora já existam no país vacinas contra os tipos A, C, W e Y da doença, essa é a primeira amplamente eficaz contra as cepas do tipo B. A meningite B é causada por uma bactéria (*Neisseria meningitidis*) e atinge principalmente bebês e adolescentes.

De acordo com o Ministério da Saúde, aproximadamente 53% dos casos de doença meningocócica diagnosticados em crianças com menos de cinco anos em 2014 foram causados pelo sorogrupo B.

Para Renato Kfourir, pediatra e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações (Sbim), a vacina chega ao mercado brasileiro como mais uma arma, e principal forma de prevenção, contra a doença meningocócica. “Essa é uma doença de evolução rápida e alta letalidade. No Brasil, a cada dez pacientes tratados, dois morrem da doença e cerca de 20% dos sobreviventes enfrentam sérias sequelas, como problemas neurológicos e amputações”, explica Kfourir.

A dificuldade do diagnóstico também é um problema para o tratamento e influenciam a alta letalidade da doença. “Os sintomas iniciais – dor de cabeça, febre alta, vômito, rigidez na nuca e prostração – podem ser facilmente confundidos com outras enfermidades, o que dificulta o diagnóstico e, conseqüentemente, atrasa o início do tratamento, diminuindo as chances de sobrevivência e, em casos de sucesso, aumentando os riscos de sequelas”, explica Kfourir.

O diagnóstico precoce e o início imediato do tratamento, realizado com antibióticos, são fundamentais para controlar sua evolução.

Esquema vacinal – O esquema vacinal funciona da seguinte forma: para bebês de dois a cinco meses de idade, são necessárias três doses, com um intervalo de dois meses entre elas, além de uma dose de reforço aplicada entre 12 e 23 meses de idade.

Para crianças entre 6 e 11 meses, o indicado são duas doses, também com dois meses de intervalo entre elas e um reforço no segundo ano de vida. Já para indivíduos entre 1 e 50 anos, são indicadas duas doses, com dois meses de intervalo, sem necessidade de reforço.

[...]

Incidência no Brasil – De acordo com o Ministério da Saúde, em 2014 foram notificados 1.500 casos de meningite no Brasil, principalmente nas regiões Sul e Sudeste.

De acordo com Marco Aurélio Safadi, infectologista do Hospital São Luiz Morumbi, o meningococos C é o principal responsável pelos casos da doença no país. No entanto, desde a inclusão da imunização contra meningite C na rede pública de saúde em 2010, a meningite B tem se tornado, proporcionalmente, a principal causa da doença.

Atualmente, o Sistema Único de Saúde (SUS) disponibiliza quatro vacinas para prevenção da meningite: a BCG, a pentavalente, a meningocócica C e a pneumocócica. De acordo com o Ministério da Saúde, ainda não existe um pedido de incorporação da nova vacina ao sistema público.

De acordo com Renato Kfourir, pediatra e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações (Sbim), em breve a vacina deve entrar no calendário de vacinação da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) e da Sbim.

<http://veja.abril.com.br/noticia/saude/vacina-contra-meningite-b-chega-ao-brasil/>

1. De acordo com o texto, analise as assertivas abaixo.
 - I. Foi lançada, em maio deste ano, a vacina contra o tipo B de meningite. Antes, não havia nenhum tipo de vacina contra este tipo de meningite, causada por uma bactéria que somente atinge bebês e adolescentes.
 - II. Aproximadamente mais da metade dos casos de doença meningocócica diagnosticados em crianças com menos de cinco anos, tendo como base o ano de 2014, era do tipo B, segundo o Ministério da Saúde.
 - III. Os 1.500 casos de meningite no Brasil, notificados em 2014, nas Regiões Sul e Sudeste, eram do tipo C, principal responsável pelos casos da doença no Brasil. A meningite do tipo B começou a ganhar as mesmas proporções somente em 2015.

É correto o que se afirma em

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

2. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e com o contexto, analise a frase transcrita do texto e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta um sinônimo do vocábulo destacado.

“Os sintomas iniciais – dor de cabeça, febre alta, vômito, rigidez na nuca e **prostração** [...]”

- (A) Convulsão.
- (B) Fraqueza.
- (C) Prurido.
- (D) Vermelhidão.
- (E) Epilepsia.

3. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à acentuação, assinale a alternativa em que as palavras devam ser acentuadas, respectivamente, de acordo com as **mesmas** regras de acentuação das palavras apresentadas abaixo, transcritas do texto.

Rápida/ Ministério/ Saúde

- (A) Fanatico/ Ozonio/ saída
- (B) Otimo/ historia/ cateter
- (C) Amavel/ cafe/ anzol
- (D) Ambar/ jacare/ alguém
- (E) Umido/ torax/ viuva

4. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Minha filha estava animada para assistir ao espetáculo de fantoxes.
- (B) Sujei minha calça de pixe.
- (C) Analise o objetivo da coalizão.
- (D) Não hezite, faça o que deve ser feito.
- (E) Decidiu-se ler a respeito do plebissito.

5. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à concordância verbal, assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto a mãe quanto o filho ficou surpreso com a decisão da Justiça.
- (B) Perto de 300 pessoas morreu com a queda do avião.
- (C) Na época da minha adolescência, costumavam-se ir a bailes na companhia dos pais.
- (D) Não se deve poupar esforços para ver o assassino atrás das grades.
- (E) Deve ter havido graves problemas na área financeira para a empresa ter falido.

6. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à ocorrência de crase, assinale a alternativa correta.

- (A) As questões à seguir dizem respeito ao assunto sobre o qual estudamos ontem.
- (B) A loja concedia desconto de 15% à 70%.
- (C) Estamos abertos de segunda à sexta-feira.
- (D) Cheguei à casa do diretor com meia hora de antecedência.
- (E) Não dirijo a palavra à qualquer pessoa.

7. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à colocação de pronomes, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos falaram que era tudo mentira.
- (B) Quem te disse isso?
- (C) É a pessoa que orientou-nos?
- (D) Jamais cumprimentam-se.
- (E) Nada falaram-me a respeito do novo funcionário.

RACIOCÍNIO LÓGICO

8. Sendo os conjuntos numéricos $A = \{6, x, 11, 16, y\}$ e $B = \{4, x, 11, 15, 20, 25\}$, e sabendo que $A \cap B = \{8, 11, 20\}$, assinale a alternativa que apresenta o valor de $\frac{y^2}{x^2}$.

- (A) 0,16.
- (B) 0,64.
- (C) 2,50.
- (D) 4,75.
- (E) 6,25.

9. Foi realizada uma pesquisa sobre o salário de cada funcionário de uma empresa e os resultados foram dispostos na tabela abaixo.

Faixa salarial	Número de funcionários
Acima de R\$15.000	3
De R\$10.000 a R\$14.999	5
De R\$5.000 a R\$9.999	6
De R\$1.000 a R\$4.999	34
Abaixo de R\$999	11

É correto afirmar que o percentual de funcionários desta empresa que recebe salário abaixo de 5 mil reais é, aproximadamente,

- (A) 79,8%.
- (B) 76,3%.
- (C) 72,4%.
- (D) 65,3%.
- (E) 60,4%.

10. Em determinada escola, para que o aluno seja promovido para a série seguinte sem necessidade de cursar recuperação no ano seguinte, ele deve obter presença igual ou superior a 75% das aulas durante o ano vigente e média de nota igual ou superior a 7 (sete). Se o aluno cumprir apenas um desses requisitos, não importa qual, ele será promovido, mas precisará fazer recuperação durante todo o ano seguinte. Se o aluno não cumprir nenhum desses requisitos, ele ficará retido na mesma série e deverá cursá-la novamente no ano seguinte.

Ao término do ano letivo, analisou-se a situação de três alunos:

- I. Pedro terminou o ano com presença igual a 65% e média de nota igual a 7,5 (sete e meio).
- II. Ana terminou o ano com presença igual a 73% e média de nota igual a 6 (seis).
- III. Beatriz terminou o ano com presença igual a 96% e média de nota igual a 6,5 (seis e meio).

A respeito destes alunos, é correto afirmar que

- (A) nenhum deles foi promovido.
- (B) nenhum deles foi retido.
- (C) todos eles foram promovidos mas precisarão fazer recuperação no ano seguinte.
- (D) um deles foi retido na mesma série e os outros dois foram promovidos, mas precisarão fazer recuperação no ano seguinte.
- (E) um deles foi retido na mesma série, um deles foi promovido sem necessidade de fazer recuperação no ano seguinte e um deles foi promovido, mas precisará fazer recuperação no ano seguinte.

11. Uma loja tem a meta de vender 105 unidades de determinado produto no decorrer de um mês (30 dias). Nos primeiros 10 dias, foram vendidos o equivalente a $\frac{2}{5}$ dessa meta. Nos 10 dias seguintes foram vendidos mais $\frac{3}{7}$ da meta. Nos últimos 10 dias, foram vendidas 41 unidades do produto.

É correto afirmar que a meta

- (A) foi atingida e ultrapassada em 23 produtos vendidos.
- (B) foi atingida e ultrapassada em 4 produtos vendidos.
- (C) foi atingida exatamente.
- (D) não foi atingida por 2 produtos a serem vendidos.
- (E) não foi atingida por 11 produtos a serem vendidos.

12. Considere a seguinte sequência numérica:

3, 9, 21, 39, 63, ...

Assinale a alternativa que apresenta o próximo termo dessa sequência.

- (A) 85.
- (B) 93.
- (C) 97.
- (D) 101.
- (E) 105.

13. O candidato de um concurso público está resolvendo uma prova que tem 3 horas de duração. Na primeira hora ele resolveu $\frac{1}{6}$ da prova. Na segunda hora ele resolveu mais

$\frac{7}{9}$ da prova. Assinale a alternativa que apresenta a fração da prova que resta para ser resolvida na terceira hora.

- (A) $\frac{1}{9}$.
- (B) $\frac{5}{18}$.
- (C) $\frac{1}{18}$.
- (D) $\frac{1}{6}$.
- (E) $\frac{5}{6}$.

POLÍTICAS DE SAÚDE/ LEGISLAÇÃO

14. Na evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil, em algum momento, foi importante o combate à varíola por meio da "Lei da Vacina Obrigatória". Assinale a alternativa que apresenta o período histórico referente a tal fato.

- (A) República Velha (1889-1930).
- (B) Império (1822-1889).
- (C) Ditadura Vargas (1930-1945).
- (D) Governo de João Goulart (1961-1964).
- (E) Ditadura Militar (1964-1985).

15. A Resolução nº 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde, em sua Quarta Diretriz, dispõe que as decisões do Conselho de Saúde, por regra – desconsiderando-se as exceções – devem ser aprovadas pelo seguinte tipo de quórum:
- (A) quórum simples (2/3 – dois terços – do total de membros do Conselho).
 - (B) quórum mínimo (metade mais um dos seus integrantes).
 - (C) quórum absoluto (número inteiro imediatamente superior à metade dos membros presentes).
 - (D) quórum absoluto (2/3 – dois terços – do total de membros do Conselho).
 - (E) quórum qualificador (número inteiro imediatamente superior à metade dos membros presentes).
16. De acordo com o artigo 199 da Constituição Federal de 1988, sobre assistência à saúde desenvolvida pela iniciativa privada, assinale a alternativa correta.
- (A) As instituições privadas podem participar de forma prioritária do Sistema Único de Saúde, por meio de contrato de direito público ou convênio.
 - (B) Às instituições privadas é proibida a participação do Sistema Único de Saúde, ressalvadas aquelas instituições constituídas antes da Constituição Federal de 1988, por meio de contrato de direito privado.
 - (C) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito privado, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
 - (D) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito privado, tendo preferência as entidades com finalidade lucrativa.
 - (E) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
17. Sobre o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/1990), acerca das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, assinale a alternativa correta.
- (A) São foros de pactuação, entre gestores e usuários, de aspectos eminentemente técnicos, dentre eles, operacionais, do SUS.
 - (B) São foros criados para dirimir conflitos, via arbitragem, entre gestores referentes aos aspectos operacionais do SUS.
 - (C) São foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.
 - (D) São foros de negociação e pactuação entre usuários do SUS, sobre os seus aspectos operacionais.
 - (E) São foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS, apenas em nível municipal.
18. Sobre a Conferência de Saúde, nos moldes do que dispõe a Lei nº 8.142/1990, a qual trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) É órgão executivo, com caráter permanente e deliberativo.
 - (B) Reúne-se a cada quatro anos com representação dos vários segmentos sociais com o intuito de avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - (C) Reúne-se a cada quatro anos, tendo natureza de órgão executivo, sendo composto apenas por representantes do governo e prestadores de serviço.
 - (D) É órgão permanente e deliberativo que tem, entre suas funções, avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde com caráter permanente e deliberativo.
 - (E) A Conferência de Saúde é órgão subordinado ao Conselho de Saúde, detendo função meramente consultiva.
19. De acordo com o Decreto Presidencial nº 7.508/2011 que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), entre outras atribuições, sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), assinale a alternativa correta.
- (A) A RENAME é apenas um parâmetro a ser considerado pelos Estados e Municípios, os quais podem lançar relações específicas e mesmo divergentes a ela.
 - (B) Não há qualquer impedimento das relações estaduais e municipais conterem medicamentos ainda sem registro perante a ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), havendo apenas necessidade de comunicação à mencionada agência.
 - (C) O RENAME é de competência do Ministério da Saúde, no entanto, o Formulário Terapêutico a ser adotado é de competência estadual.
 - (D) O chamado Formulário Terapêutico Nacional (FTN) acompanha a RENAME, tendo, por intuito, subsidiar a prescrição, dispensação e uso dos medicamentos indicados nessa última.
 - (E) A atualização dos chamados Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, relacionados à RENAME, é de competência municipal, devendo ocorrer a cada dois anos.

20. Conforme se verifica da Lei Federal nº 12.527/2011 e do Decreto Estadual nº 58.052/2012, que tratam de acesso às informações detidas por órgãos públicos a um particular, é correto afirmar que um prontuário médico de um hospital público estadual, é documento

- (A) privado, contendo informações consideradas pessoais, não podendo ter suas informações divulgadas nem mediante o consentimento do paciente.
- (B) público, contendo informações consideradas impessoais, portanto, podem ser apresentadas a quaisquer interessados.
- (C) público, contendo informações pessoais, somente podendo ser apresentadas mediante ordem judicial ou consentimento do paciente.
- (D) privado, contendo informações pessoais, somente podendo ser apresentadas mediante ordem judicial ou consentimento do paciente.
- (E) particular manipulado pelo órgão público, contendo informações impessoais e burocráticas, não havendo, portanto, necessidade de observar regra de sigilo.

INFECTOLOGIA (CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

21. A paracoccidioidomicose é uma doença granulomatosa sistêmica, de caráter crônico ou subagudo, causada pelo fungo dimórfico *Paracoccidioides brasiliensis*. Assinale a alternativa que apresenta uma de suas manifestações clínicas.

- (A) Insuficiência adrenal.
- (B) Amiloidose.
- (C) Sarcoidose.
- (D) Hemocromatose.
- (E) Siderose.

22. Assinale a alternativa que apresenta o meio de cultura adequado para leptospiros.

- (A) Ágar Triple Sugar.
- (B) Meio de Fletcher.
- (C) Ágar citrato.
- (D) AquaCHROM.
- (E) CHROMagar.

23. O tétano é uma doença do sistema nervoso, transmissível não contagiosa, caracterizada por espasmos musculares e contração muscular tônica. Assinale a alternativa correta sobre a patologia.

- (A) O *Clostridium tetani* é um bacilo gram-positivo, anaeróbio estrito que forma em condições adversas um esporo extremamente resistente.
- (B) O período de incubação é de, aproximadamente, 20 a 30 dias.
- (C) O tétano neonatal ocorre em filhos de mães não imunizadas, após partos com baixo nível de higiene e cuidados inadequados com o cordão umbilical.
- (D) O tétano localizado é a forma mais comum, com contratura apenas da musculatura, com prognóstico excelente.
- (E) Geralmente ocorre rebaixamento do nível de consciência.

24. Assinale a alternativa que apresenta a conduta que deve ser adotada em paciente com diagnóstico de dengue em choque franco com profunda hipotensão arterial e sinais de sangramento.

- (A) Leito de internação por um período mínimo de 48 horas, hidratação Intravenosa imediata com Ringer lactato 20mL/kg/h.
- (B) Leito de terapia intensiva, hidratação com Ringer lactato 20mL/kg/h.
- (C) Leito de internação por um período mínimo de 48 horas, hidratação com Ringer lactato 20mL/kg/h.
- (D) Leito de terapia intensiva, hidratação com Ringer lactato 20mL/kg, em até 20 minutos. Solicitar hemograma completo, proteína, albumina e tipagem sanguínea e outros exames conforme a necessidade.
- (E) Leito de internação, hidratação com Ringer lactato 20mL/kg, em até 20 minutos.

25. Sobre a reação de Jerisch-Herxheimer em paciente com sífilis, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de uma reação alérgica à penicilina.
- (B) Ocorre com mais frequência nas fases tardias da doença.
- (C) Geralmente ocorre após a segunda dose da medicação.
- (D) Decorre da liberação maciça de endotoxinas das leptospiros.
- (E) Caracteriza-se pela ocorrência de febre, acompanhada de cefaleia, mialgia.

26. Paciente do sexo feminino chega ao pronto atendimento com queixa de lesões ulceradas em região vulvar. Ao exame percebe-se a presença de linfadenomegalia dolorosa em região inguinal e úlceras que acometem a derme e epiderme e são intensamente dolorosas, com fundos sujos, bordas sobrelevadas e edemaciadas. Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- (A) Cancro mole.
- (B) Sífilis.
- (C) Herpes genital.
- (D) Donovanose.
- (E) Linfogranuloma venéreo.

27. Assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico da Donovanose.

- (A) *Chlamydia trachomatis*.
- (B) *Klebsiella granulomatis*.
- (C) *Haemophilus ducreyi*.
- (D) *Treponema pallidum*.
- (E) *Trichomonas vaginalis*.

28. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma manifestação clínica da criptosporidíase.

- (A) Diarreia crônica.
- (B) Traqueobronquite.
- (C) Nefrite.
- (D) Esclerose de papila.
- (E) Colecistite acalculosa.

29. Assinale a alternativa que apresenta a manifestação extraintestinal mais comum na amebíase.

- (A) Amebíase pleuropulmonar.
- (B) Amebíase cerebral.
- (C) Amebíase cardíaca.
- (D) Abscesso hepático amebiano.
- (E) Amebíase geniturinária.

30. Assinale a alternativa que apresenta a patologia que pode provocar quadro de prolapso retal.

- (A) Ascariíase.
- (B) Oxiuríase.
- (C) Microsporidíase.
- (D) Ancilostomíase.
- (E) Tricuríase.

31. Assinale a alternativa que apresenta o padrão de líquido cefalorraquidiano esperado em meningites granulomatosas por fungos.

- (A) Espera-se encontrar 100-1000 Células/ μ L, principalmente linfócitos, glicose menor que 45mg/dL, proteína maior que 50mg/dL e pressão inicial pouco elevada.
- (B) Espera-se encontrar 200-20.000 Células/ μ L, principalmente polimorfonucleares, glicose menor que 45mg/dL, proteína maior que 50mg/dL e pressão inicial pouco elevada.
- (C) Espera-se encontrar 100-1000 Células/ μ L, principalmente linfócitos, glicose maior que 45mg/dL, proteína maior que 50mg/dL e pressão inicial elevada.
- (D) Espera-se encontrar 100-1000 Células/ μ L, principalmente linfócitos, glicose menor que 45 mg/dL, proteína menor que 50mg/dL e pressão inicial elevada.
- (E) Espera-se encontrar 100-1000 Células/ μ L, principalmente linfócitos, glicose maior que 45mg/dL, proteína maior que 50mg/dL e pressão inicial pouco elevada.

32. Assinale a alternativa que apresenta uma patologia de notificação imediata.

- (A) Esquistossomose.
- (B) Febre do Nilo Ocidental.
- (C) Megacólon Chagásico.
- (D) Megaesôfago Chagásico.
- (E) Influenza.

33. Paciente de 53 anos com queixa de dor precordial há 3 dias, com irradiação para a borda do trapézio, que piora com a deglutição e melhora com a posição sentada ou de bruços. Diante desse quadro, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico e a principal alteração eletrocardiográfica.

- (A) Pericardite aguda com elevação do segmento ST em duas derivações consecutivas.
- (B) Pericardite aguda com infradesnivelamento do segmento ST em todas as derivações.
- (C) Pericardite aguda com elevação do ponto J e do segmento ST em quase todas as derivações.
- (D) Pericardite aguda com infradesnivelamento do segmento ST e inversão da onda P.
- (E) Pericardite aguda com infradesnivelamento do segmento ST e inversão da onda T.

34. Com relação à Febre de Origem Indeterminada (FOI), assinale a alternativa correta.

- (A) A principal causa de FOI em imunodeprimidos é a neoplásica.
- (B) Em crianças, as principais causas de FOI são as doenças autoimunes.
- (C) É o tipo de febre que tem duração de pelo menos dez dias.
- (D) A principal causa de febre de origem indeterminada é a infecciosa.
- (E) As principais causas de FOI em idosos são as colagenoses.

35. Com relação à Hepatite C, assinale a alternativa correta.

- (A) Existe ainda menor risco de transmissão sexual do HCV na coinfeção HIV-HCV versus HCV isolado.
- (B) A doença pelo HCV é desacelerada na coinfeção HIV-HCV, com maior tempo para o desenvolvimento de cirrose, carcinoma hepatocelular.
- (C) Existe menor risco de transmissão vertical na coinfeção HIV-HCV.
- (D) As cargas virais do HIV são significativamente mais elevadas quando comparadas com coinfeção HIV-HCV.
- (E) A doença pelo HCV é acelerada na coinfeção HIV-HCV, com menor tempo para o desenvolvimento de cirrose, carcinoma hepatocelular.

36. Assinale a alternativa que apresenta a situação em que **não** está recomendada a profilaxia para endocardite infecciosa.

- (A) Portadores de enxertos para revascularização do miocárdio.
- (B) Prótese valvar cardíaca.
- (C) Endocardite progressiva.
- (D) Valvopatia reumática.
- (E) Cardiopatias congênitas complexas.

37. Assinale a alternativa que apresenta a **principal** complicação clínica relacionada à criptococose pulmonar.

- (A) Endoftalmite.
- (B) Meningoencefalite.
- (C) Coriorretinite.
- (D) Papilite.
- (E) Prostatite.

38. Sobre a paracoccidiodomicose, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As manifestações pulmonares estão presentes na maioria dos pacientes.
- (B) O aspecto morfológico das lesões cutâneas inclui pápulas, nódulos, ulcerações e lesões de aspecto verrucoso ou úlcero-vegetante.
- (C) O acometimento pleural, sob a forma de derrame ou placas pleurais, é frequente.
- (D) Os dados clínicos que mais frequentemente levam à suspeita da micose são os sítios de acometimento extrapulmonares, particularmente as lesões de mucosas, que levam a odinofagia e rouquidão, adenomegalias e lesões de pele.
- (E) O diagnóstico de certeza de PCM é obtido pela visualização do agente etiológico em material biológico proveniente de órgão infectado, por meio de exame direto, cultura ou exame anatomopatológico de peça cirúrgica.

39. Sobre a citomegalovirose, assinale a alternativa correta.

- (A) A patologia não pode ser transmitida durante a gestação.
- (B) A infecção congênita pode se apresentar principalmente por pneumonite.
- (C) A manifestação mais comum da citomegalovirose em adultos imunocomprometidos é a síndrome mono-like.
- (D) Uma de suas complicações é a síndrome de Guillain-Barré.
- (E) É uma doença de notificação compulsória.

40. A Sociedade Americana de Doenças Infecciosas atualizou recentemente suas diretrizes para o diagnóstico e tratamento da neutropenia febril. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A febre na neutropenia é conceituada como a ocorrência de pelo menos 1 episódio de temperatura maior ou igual a 38,30° Celsius ou 1 episódio de 38,00° Celsius com duração maior que 1 hora, ambas obtidas por meio da via axilar.
- (B) A neutropenia severa refere-se à contagem de granulócitos inferior a 500 células por mm³.
- (C) Contagens de granulócitos menores que 100 células/mm³ no hemograma caracterizam neutropenia prolongada.
- (D) Contagens de granulócitos menores que 100 células/mm³ no hemograma caracterizam neutropenia leve.
- (E) Os patógenos mais associados à colonização de tecidos adjacentes a dispositivos invasivos são os estafilococos coagulase-negativos e o *Staphylococcus aureus*.

41. Assinale a alternativa correta sobre a gastroenterite por *Campylobacter*.

- (A) Sua principal complicação é a Síndrome de Guillain-Barré.
- (B) É transmitida pelo consumo de broto de semente crua.
- (C) É transmitida pelo consumo de carne crua.
- (D) O tratamento é realizado com doxiciclina 300mg em dose única.
- (E) As fezes não são sanguinolentas.

42. Sobre a febre tifoide, assinale a alternativa correta.

- (A) Os sorogrupos O1 e O139 são os únicos que provocam um quadro severo.
- (B) *Salmonella*, sorotipo *Typhi* e *Paratyphi A*, levam à febre tifoide.
- (C) *S. dysenteriae* é o único sorotipo que produz toxina.
- (D) A cepa O157:H7 é responsável pela síndrome hemolítica urêmica.
- (E) *S. dysenteriae* sorotipos A, B, ou C levam à febre tifoide.

43. Assinale a alternativa que apresenta a patologia que está relacionada com a Síndrome de Reye.

- (A) Escarlatina.
- (B) Impetigo.
- (C) Varicela.
- (D) Síndrome da pele escaldada.
- (E) Osteomielite.

44. Assinale a alternativa que corresponde a uma manifestação tardia da rubéola congênita.

- (A) Iridociclite.
- (B) Miocardite.
- (C) Glaucoma congênito.
- (D) Autismo.
- (E) Encefalite.

45. Sobre a Febre Maculosa, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é uma doença de notificação compulsória.
- (B) A infecção ocorre após a picada do carrapato, que deve permanecer aderido à pele por pelo menos uma hora.
- (C) A droga de escolha para o tratamento da patologia é a Azitromicina.
- (D) A doença é altamente contagiosa.
- (E) No Brasil, servem como vetores (e reservatórios) da *Rickettsia rickettsii*, os carrapatos da espécie *Amblyomma*.

46. Assinale a alternativa que apresenta o tratamento indicado para pacientes, portadores de SIDA, com diagnóstico de isosporíase.

- (A) Sulfametoxazol+trimetropim 800 + 160mg a cada 6 horas por 10 dias, metade da dose a cada 12 horas, por 3 a 4 semanas. Deve-se manter uma terapia supressiva de 800+160 a cada 12 horas, três vezes por semana até a melhora imunológica ($CD4 > 200/mm^3$).
- (B) Sulfametoxazol+trimetropim 800 + 160mg a cada 6 horas por 10 dias.
- (C) Paramomicina (1g de 12/12 horas) + azitromicina (600mg 1 vez ao dia) durante 4 semanas, dose manutenção de paramomicina (1g de 12/12 horas) por mais 8 semanas.
- (D) Paramomicina com dose de ataque de 500mg por via oral, a cada 6 horas, por 14 dias; manutenção de 500mg por via oral, a cada 12 horas, até melhora do CD4, geralmente por 3 a 6 meses.
- (E) Espiromicina 2 a 3g por dia por 2 semanas, e 1g ao dia como manutenção por 8 meses.

47. Assinale a alternativa que apresenta a **principal** complicação do Sarampo.

- (A) Encefalomielite.
- (B) Otite média aguda.
- (C) Panencefalite esclerosante subaguda.
- (D) Panencefalite aguda.
- (E) Encefalomielite desmielinizante.

48. Sobre a hantavirose, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é uma doença de notificação compulsória.
- (B) As subfamílias de roedores *Arvicolinae* e *Murinae* detêm os principais reservatórios primários da insuficiência respiratória aguda e choque circulatório.
- (C) No Brasil, o primeiro caso da doença ocorreu em 1993.
- (D) Os roedores da subfamília *Sigmodontinae* são reservatórios primários da Insuficiência renal irreversível.
- (E) O agente etiológico é um vírus RNA da família *Reoviridae*.

49. Sobre as lesões cutâneas na paracoccidiodomicose, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Primoinfecção cutânea é de ocorrência excepcional.
- (B) As úlceras tendem a ser "limpas", não infectadas; o fundo apresenta-se granuloso fino, com pontilhado hemorrágico.
- (C) Lesões originárias de disseminação hematogênica são predominantes e, em geral, múltiplas.
- (D) Não há quadro cutâneo patognomônico da paracoccidiodomicose.
- (E) É possível a formação de granulação grosseira no leito da úlcera, dando origem lesões ulcerovegetantes.

50. Assinale a alternativa que **não** apresenta um diagnóstico diferencial das lesões cutâneas da Leishmaniose.

- (A) Paracoccidiodomicose.
- (B) Esporotricose.
- (C) Cromomicose.
- (D) Tuberculose.
- (E) Sarcoidose.

