

## LÍNGUA PORTUGUESA

## TEXTO – COMO MUDAR O RUMO

Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade. Voltando seu olhar ao redor, como se só então pudessem fazê-lo sem medo de contágio, os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social. Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais. Os que estavam no pé da pirâmide dificilmente conseguiam subir, a não ser com a ajuda de mãos caridosas.

Diferentemente daqueles que enxergam na ajuda filantrópica a única saída para este dilema milenar, há muitos que acreditam na força e na potência dos seres humanos, desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir por quem tem poder e capital.

1. Em função do que é lido no texto, o título "Como mudar o rumo" deve referir-se:
  - (A) à mudança das preocupações da humanidade;
  - (B) à substituição das doenças pelas preocupações sociais;
  - (C) ao comportamento diferente dos que amealharam grandes riquezas;
  - (D) aos que acreditam em algo mais do que a ajuda filantrópica para sanar problemas sociais;
  - (E) ao encaminhamento dos necessitados para a ajuda filantrópica.
2. "Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade"; a nova forma dessa frase que altera o seu sentido original é:
  - (A) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
  - (B) Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
  - (C) Desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade;
  - (D) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças;
  - (E) Desde que a humanidade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade.
3. "para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra"; o significado de "sobrevida" no texto é:
  - (A) prolongamento da vida além de limite dado;
  - (B) tudo o que ocorre em seguida à vida terrena;
  - (C) a continuidade da vida após o desaparecimento de outros;
  - (D) a sobrevivência com qualidade de vida;
  - (E) a continuidade da vida na Terra com poucas espécies que escaparam da extinção.
4. A expressão "ter prioridade" equivale semanticamente a "ser prioritário"; a alternativa abaixo que mostra uma equivalência EQUIVOCADA é:
  - (A) ter pressa = ser apressado;
  - (B) ter problemas = ser problemático;
  - (C) ter dificuldades = ser deficiente;
  - (D) ter preocupações = ser preocupado;
  - (E) ter desinteresse = ser desinteressado.
5. Ao dizer que "outro incômodo passou a ter prioridade", pode-se deduzir que:
  - (A) a situação anterior não era incômoda;
  - (B) passam a existir dois incômodos prioritários;
  - (C) o problema anterior foi solucionado;
  - (D) o incômodo anterior foi momentaneamente esquecido;
  - (E) outro incômodo fez com que o anterior ficasse em segundo plano.
6. "Voltando seu olhar ao redor, os homens descobriram a pobreza..."; a alternativa que mostra uma forma desenvolvida do gerúndio "voltando" que é adequada ao contexto é:
  - (A) antes de voltarem;
  - (B) quando voltaram;
  - (C) se voltassem;
  - (D) apesar de voltarem;
  - (E) embora voltassem.
7. "os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social"; a alternativa que mostra uma forma INADEQUADA dessa frase por alterar o seu sentido original é:
  - (A) A pobreza foi descoberta pelos homens, juntamente com a terrível desigualdade social;
  - (B) A pobreza e a terrível desigualdade social foram descobertas pelos homens;
  - (C) A pobreza e a terrível desigualdade social, os homens as descobriram;
  - (D) Os homens descobriram, além da pobreza, a terrível desigualdade social;
  - (E) Pela terrível desigualdade social, os homens descobriram a pobreza.
8. "Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais"; a alternativa que mostra a reescritura dessa mesma frase em que a mudança de posição da palavra só NÃO altera o sentido original é:
  - (A) Só os que acumularam riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
  - (B) Os que só acumularam riqueza, pensavam em amealhar cada vez mais;
  - (C) Os que acumularam só riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
  - (D) Os que acumularam riqueza pensavam só em amealhar cada vez mais;
  - (E) Os que acumularam riqueza pensavam em amealhar só cada vez mais.

9. "Os que estavam ao pé da pirâmide dificilmente conseguiram subir"; os que estão "ao pé da pirâmide" são:
- (A) os desejosos de progredir socialmente;
  - (B) os de classe social mais alta;
  - (C) os que ajudam os demais a subir socialmente;
  - (D) os mais pobres;
  - (E) os que acreditam na força e na potência dos seres humanos.
10. "desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir"; o conectivo "desde que" expressa uma:
- (A) condição;
  - (B) situação temporal;
  - (C) comparação;
  - (D) causa;
  - (E) concessão.

## DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS

11. A partir do início dos sintomas de uma infecção por rotavírus, o período de máxima excreção viral do agente nas fezes se dá na (o):
- terceiro e quarto dia
  - sexto e sétimo dia
  - nono e décimo dia
  - segunda semana
  - terceira semana
12. Para o cálculo da taxa de infecção hospitalar, recomenda-se utilizar como denominador o total de:
- pacientes com infecção hospitalar
  - procedimentos cirúrgicos realizados
  - pacientes-dia
  - procedimentos invasivos realizados
  - infecções hospitalares
13. Uma epidemia de leptospirose ocorreu em uma cidade no ano de 2005 e foram notificados 200 casos com uma letalidade de 12%. O número de óbitos da doença foi igual a:
- doze
  - vinte
  - vinte e quatro
  - trinta
  - trinta e dois
14. Nos casos graves de febre maculosa, a droga de escolha é a (o):
- ciprofloxacina
  - clindamicina
  - azitromicina
  - tobramicina
  - clorafenicol
15. Pacientes com suspeita de influenza aviária (H5N1) devem receber prontamente inibidores da:
- transcriptase reversa
  - polimerase
  - integrase
  - neuraminidase
  - protease
16. O tempo entre a exposição humana ao vírus da imunodeficiência humana (HIV) e o aparecimento dos sintomas na fase aguda varia entre:
- 10 a 15 anos
  - 5 a 30 dias
  - 6 a 12 meses
  - 5 a 10 semanas
  - 3 a 6 meses
17. Recomenda-se para a profilaxia pós-exposição ao *Bacillus anthracis* o uso de:
- cloranfenicol
  - metronidazol
  - netilmicina
  - azitromicina
  - ciprofloxacina
18. São sinais de alerta na dengue, EXCETO:
- hepatomegalia dolorosa
  - vômitos persistentes
  - prova do laço positiva
  - hipotensão postural
  - aumento repentino do hematócrito
19. Em relação à difteria é correto afirmar que a (o):
- proteção conferida pelo soro antidiftérico é permanente
  - doença normalmente confere imunidade permanente
  - portador pode eliminar o bacilo por 6 meses ou mais
  - soro antidiftérico age na toxina impregnada no tecido
  - agente etiológico é o *Clostridium diphtheriae*
20. A vacinação contra gripe no Brasil visa proteger os idosos e os portadores de doenças crônicas contra as complicações da influenza. Recomenda-se também seu uso em trabalhadores de, EXCETO:
- saúde que assistam casos de infecção respiratória
  - asilos
  - creches
  - transporte de massa
  - avicultura
21. O exame sorológico anti-HIV deve ser oferecido a todos os pacientes com diagnóstico de tuberculose:
- confirmado
  - suspeito
  - confirmado somente quando associado a fatores de risco para o HIV
  - extra-pulmonar suspeito
  - pulmonar somente
22. A medida de maior impacto epidemiológico no controle da tuberculose no Brasil é a (o):
- diagnóstico e tratamento precoce de doentes
  - quimioprofilaxia em massa
  - vacinação com BCG intradérmico
  - isolamento hospitalar de doentes bacilíferos
  - exame clínico e radiológico dos comunicantes
23. O condiloma plano é uma manifestação da (o):
- papiloma vírus
  - sífilis primária
  - sífilis secundária
  - donovanose
  - linfogranuloma venéreo

24. Em 01/01/2004 existiam 900 casos de hanseníase em tratamento em um município. Ao longo do ano foram detectados 50 casos da doença e 150 pacientes obtiveram alta por cura. A população residente, estimada para 2004, era de um milhão de habitantes. Pode-se afirmar em relação à hanseníase que, em 31/12/2004, a (o):
- (A) taxa de abandono foi de 16,7%
  - (B) coeficiente de prevalência foi de 80/100.000
  - (C) coeficiente de incidência foi igual ao de prevalência
  - (D) coeficiente de incidência foi de 50/100.000
  - (E) taxa de cura foi de 15/100.000
25. Uma doença infecciosa de alta letalidade é aquela em que a (o):
- (A) taxa de incidência é elevada
  - (B) risco de morrer entre os doentes é grande
  - (C) risco de adoecer é muito alto
  - (D) risco de contágio é grande
  - (E) taxa de mortalidade é elevada
26. Um ensaio clínico para testar uma droga nova no tratamento de uma doença infecciosa, sem viés no seu planejamento, encontrou uma proporção de pacientes curados maior no grupo que usou a droga nova em relação ao grupo que utilizou o tratamento tradicional com uma significância estatística de  $p < 0,001$ . Este achado permite afirmar que:
- (A) é muito provável que esse achado seja ao acaso
  - (B) não houve significância clínica na pesquisa
  - (C) não houve significância estatística na pesquisa
  - (D) o intervalo de confiança foi muito grande
  - (E) é pouco provável que esse achado seja ao acaso
27. Em uma região indene há mais de dez anos para uma determinada doença infecciosa, a ocorrência de um caso autóctone pode ser considerada como um (a):
- (A) endemia
  - (B) hiperendemia
  - (C) caso importado
  - (D) epidemia
  - (E) pandemia
28. NÃO faz parte da lista nacional de agravos de notificação compulsória a (o):
- (A) peste
  - (B) antraz
  - (C) paralisia flácida aguda
  - (D) cólera
  - (E) varicela
29. Constitui uma medida de prevenção secundária o (a):
- (A) vacinação
  - (B) diagnóstico precoce
  - (C) educação em saúde
  - (D) reabilitação
  - (E) aconselhamento genético
30. O total de casos de tuberculose existentes em uma região durante um período de tempo denomina-se:
- (A) incidência
  - (B) prevalência
  - (C) patogenicidade
  - (D) infectividade
  - (E) risco

**CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

31. Em relação à higienização de mãos, marque a afirmativa incorreta:

- (A) O Álcool 70% com emoliente pode ser utilizado para higienização das mãos após contato com pacientes portadores de microrganismos multirresistentes.
- (B) A higienização de mãos com álcool 70% é desaconselhável na presença de debrís e sujidade.
- (C) Uma das vantagens da utilização do álcool 70% em substituição à lavagem das mãos com água e sabão é a redução do tempo gasto com a higienização das mãos pelo profissional de saúde.
- (D) Uma vantagem do Álcool 70% com emoliente é sua excelente ação sobre Mycobactérias.
- (E) A utilização de água com Clorexidina degermante 4% tem eficácia superior ao Álcool 70% com emoliente na redução de flora microbiana das mãos.

32. Marque a afirmativa correta em relação aos antibióticos carbapenêmicos:

- (A) Não há necessidade de correção de dose para pacientes com clearance de creatinina abaixo de 50 ml/h.
- (B) A utilização de carbapenêmicos está indicada para tratamento de pacientes com infecção grave por *Pseudomonas aeruginosa* produtora de metalobetalactamase.
- (C) A associação de Cilastatina ao Imipenem aumenta o seu espectro em relação às bactérias anaeróbicas.
- (D) Em relação às suas propriedades farmacocinéticas e farmacodinâmicas, os carbapenêmicos são considerados antibióticos tempo-dependentes..
- (E) Assim como os demais carbapenêmicos, o Ertapenem está indicado para tratamento de infecções graves por *Acinetobacter* sp.

33. Em relação aos *Staphylococcus aureus* é incorreto afirmar que:

- (A) É a bactéria mais freqüente em infecções comunitárias.
- (B) Concentração inibitória mínima > 32 mg/ml para Vancomicina está relacionado à presença do gen *vanA*.
- (C) *Staphylococcus aureus* com resistência intermediária à Vancomicina (VISA) apresenta membrana celular mais espessa.
- (D) A produção betalactamase é o principal mecanismo de resistência à Oxacilina.
- (E) Aproximadamente 20% da população é colonizada persistentemente por *Staphylococcus aureus*.

34. Dentre as medidas de prevenção da pneumonia relacionadas à ventilação mecânica (VAP) marque a recomendação incorreta:

- (A) Manter a cabeceira elevada a 45°.
- (B) Não há preferência entre luvas estéreis ou de procedimento para aspiração do tubo orotraqueal.

- (C) Na aspiração orotraqueal com sistema aberto, descartar o cateter após aspiração.
- (D) A utilização de filtros umificadores com troca de calor reduz a incidência de VAP.
- (E) Não há vantagem em relação a prevenção de VAP na utilização de sistema fechado *versus* sistema aberto para aspiração do tubo orotraqueal.

35. Segundo a Portaria nº 2616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde, é incorreto afirmar:

- (A) Infecção hospitalar é definida como aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou após alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.
- (B) A CCIH deverá ser formada por representantes do Serviço Médico, Serviço de Enfermagem, Serviço de Farmácia, Laboratório de Microbiologia e Administração, todos com nível superior.
- (C) Não é necessário a presença de enfermeiro na CCIH de hospitais com regime exclusivo de internação tipo paciente-dia.
- (D) Cabe às Coordenações Municipais de controle de Infecção Hospitalar coordenar as ações de controle de infecção nos hospitais do Município, participar do planejamento da rede hierarquizada do SUS em articulação com a Coordenação Estadual de Controle de Infecção Hospitalar, prestar apoio técnico às CCIH dos hospitais e informar à Coordenação Estadual de Controle de Infecção Hospitalar os indicadores de infecção hospitalar estabelecidos.
- (E) Cabe a CCIH notificar ao Serviço de Vigilância Epidemiológica e Sanitária do organismo de gestão do SUS os casos e surtos diagnosticados e suspeitos de infecções associadas à insumos e/ou produtos industrializados.

36. Paciente de 16 anos entra na Emergência com quadro de rigidez de nuca, febre e manchas avermelhadas em tronco e membros. Segundo familiares o quadro iniciou-se há apenas 2 horas. Realizada punção lombar e a pesquisa de antígenos bacterianos no líquor revelou-se positiva para *Neisseria meningitidis*. Marque a opção correta:

- (A) É recomendada quimioprofilaxia antes da alta hospitalar para os pacientes tratados com Penicilina.
- (B) É recomendada quimioprofilaxia com Rifampicina para todos os profissionais de saúde que não utilizaram máscara no atendimento do paciente.
- (C) É recomendada a utilização de máscara com filtro tipo N95 ou PFF-2 para o profissional de saúde que realizar entubação orotraqueal.
- (D) Além da máscara, é necessário uso de luvas de procedimento e capote para manuseio dos pacientes com meningococcemia.
- (E) Não existe resistência relatada do Meningococo à Penicilina.

37. A profilaxia antibiótica cirúrgica está indicada nas seguintes situações, exceto:
- Cirurgias potencialmente contaminadas
  - Cirurgias contaminadas
  - Cirurgias ortopédicas com colocação de próteses articulares.
  - Cirurgias com colocação de próteses vasculares.
  - Cirurgias cardíacas e de sistema nervoso central
38. Podemos afirmar em relação à prevenção de infecção de sítio cirúrgico:
- Nas prostatectomias em pacientes com urinocultura estéril não há necessidade de utilização de profilaxia antibiótica.
  - Tricotomia ampla ao redor do sítio da incisão cirúrgica deve ser realizada o mais próximo possível do ato cirúrgico, de preferência na sala de cirurgia.
  - Deve-se utilizar apenas Clorexidina ou PVPI para antisepsia da pele do cirurgião, não sendo recomendada a utilização de Álcool 70%.
  - Sala de cirurgia onde foi realizada cirurgia contaminada ou infectada deverá permanecer fechada após desinfecção por 2 horas.
  - A utilização de protetores de sapatos, além de luvas e avental estéreis, gorro e máscara cirúrgica são recomendados pelo CDC para prevenção de infecção de sítio cirúrgico durante o ato operatório.
39. Em relação à prevenção de infecção relacionada ao cateter venoso central, podemos afirmar:
- Cateter venoso inserido em situação de emergência, sem cuidados de antisepsia adequados podem ser mantidos caso não haja sinais de infecção no sítio de inserção.
  - Antes de iniciar o procedimento, higienizar as mãos com álcool 70 % ou água com sabão antisséptico.
  - A paramentação para inserção de cateter venoso central consiste na utilização apenas de máscara, luva estéril e campo cirúrgico grande.
  - A utilização de curativo transparente mostrou redução nas taxas de infecção relacionada ao cateter venoso central.
  - Não há necessidade de troca de rotina do cateter ou de equipos de infusão caso não haja suspeita de infecção do cateter.
40. A realizar coleta de gasometria arterial em paciente cirrótico, médico sofre acidente perfuro cortante em seu dedo indicador. Quanto às medidas a serem tomadas assinale a opção correta:
- Deve-se sempre solicitar sorologia para Hepatite B e C do paciente-fonte e do médico.
  - Quanto a Hepatite B não há necessidade de nenhuma medida pois o médico relata que é vacinado com 3 doses para Hepatite B, apesar de não ter realizado exame de sangue após o término da vacinação.
  - Solicitar Anti-HIV do paciente-fonte e iniciar imediatamente terapia antirretroviral tripla.
  - Caso o paciente-fonte seja portador de HCV, acompanhar o médico com dosagem de transaminases séricas e anti-HCV no momento do acidente, com 6 semanas e no 6º mês após o acidente.
  - Recomendar afastamento das atividades profissionais até o resultado de todos os exames.
41. Paciente masculino, 77 anos, diabético, em pós operatório de prostatectomia transuretral há 7 dias, trazido à Emergência com quadro de febre há 24 horas, acompanhada de calafrios e alteração do nível de consciência. PA: 80 x 60 mmHg, FC: 110 bpm. Hemograma com leucocitose e desvio à esquerda, glicose 220 mg%, uréia: 65 e creatinina: 3,0. Coletadas hemocultura e urinocultura e iniciado Ciprofloxacina. Após 48 horas, permanece febril, mas com estabilidade hemodinâmica. Mantém leucocitose ao hemograma. Hemocultura e urinocultura com crescimento de *Klebsiella pneumoniae* com o seguinte TSA: Sensível à Amicacina, Cefoxitina, Cefotaxime, Imipenem e Meropenem. Resistente à Ampicilina, Aztreonam, Cefepime, Ciprofloxacina, Piperacilina/tazobactam, Sulfa/trimetoprim. Assinale a melhor conduta terapêutica:
- Solicitar ao Laboratório revisão do TSA e substituir Ciprofloxacina por Imipenem ou Meropenem.
  - Trocar esquema antibiótico para Cefoxitina.
  - Trocar antibiótico por Amicacina uma vez que a sensibilidade às cefalosporinas não é confiável e existe recomendação da CCIH para reduzir uso de carbapenêmicos no hospital.
  - Manter Ciprofloxacina, uma vez que o paciente melhorou e está apenas no 2º dia de tratamento.
  - Trocar esquema para Cefotaxime, menos tóxico do que Amicacina e com menor espectro que os carbapenêmicos.
42. Assinale a opção que indica corretamente as características farmacocinéticas e farmacodinâmicas, do antibiótico respectivo:
- |     | TEMPO DEPENDENTE | CONCENTRAÇÃO DEPENDENTE | ÁREA ABAIXO DA CURVA DE CONCENTRAÇÃO-TEMPO |
|-----|------------------|-------------------------|--|
| (A) | Penicilina       | Cefalosporinas          | Aminoglicosídeos                           |
| (B) | Aminoglicosídeos | Quinolonas              | Cefalosporinas                             |
| (C) | Cefalosporinas   | Quinolonas              | Aminoglicosídeos                           |
| (D) | Penicilinas      | Aminoglicosídeos        | Cefalosporinas                             |
| (E) | Cefalosporinas   | Aminoglicosídeos        | Quinolonas                                 |

43. Em relação à antissepsia da equipe cirúrgica assinale a melhor resposta:
- (A) A utilização de álcool 70% é tão eficaz quanto PVPI ou Clorexidina.
  - (B) O tempo para a antissepsia das mãos deve ser de no mínimo 1 minuto.
  - (C) A utilização de anéis pode ser admitida para a instrumentadora, mas não é permitida para o cirurgião
  - (D) Não existe contra indicação para uso de unhas postiças ou esmalte.
  - (E) Deve-se iniciar a antissepsia pelo antebraço em direção às mãos, área crítica que deve ser deixada para o fim.
44. Em relação às infecções por Pneumococo podemos afirmar:
- (A) O antibiótico de escolha para tratamento da meningite pneumocócica é a Penicilina, uma vez que a resistência é rara no Brasil.
  - (B) Quando há resistência à Penicilina, pode-se extrapolar o resultado para Ceftriaxone, sem a necessidade de se realizar teste específico para esta droga.
  - (C) A sensibilidade à Penicilina deve ser testada inicialmente com disco de Oxacilina e a resistência confirmada por determinação de concentração inibitória mínima de Penicilina.
  - (D) Pacientes com pneumonia por Pneumococo com resistência intermediária à penicilina não devem ser tratados com esta droga.
  - (E) Vancomicina é a droga de escolha para tratamento de infecções causadas por pneumococo com resistência de alto nível à penicilina.
45. Paciente masculino de 65 anos, internado no CTI em 3º dia de pós operatório de gastrectomia por tumor gástrico, submetido à ventilação mecânica, apresenta quadro de febre (38°C), secreção purulenta pelo TOT e imagem de hipotransparência em base de pulmão direito. Hemograma com 15.000 leucócitos, 10% de bastões e 45% de neutrófilos. Marque a opção correta:
- (A) Devido a alta prevalência de *Pseudomonas aeruginosa* sensível apenas à carbapenêmico no CTI, iniciar Imipenem. Não coletou material, pois o Pneumologista só poderá vir à noite para coletar lavado brônquico.
  - (B) Aguardar a coleta do lavado brônquico à noite, pois o paciente encontra-se com estabilidade hemodinâmica e iniciar Imipenem.
  - (C) Coletar secreção traqueal e iniciar Imipenem.
  - (D) Coletar secreção traqueal e iniciar Cefalosporina de Ampicilina/sulbactan.
  - (E) Aguardar coleta de lavado brônquico à noite e iniciar Ampicilina/sulbactan.

46. Paciente feminina, 25 anos, portadora de leucemia em quimioterapia, internada com quadro de neutropenia febril na enfermaria de Hematologia. Coletado hemocultura e iniciado Cefepime. No 4º dia de internação, mantém-se febril e surgiram lesões maculo-papulares no tórax que rapidamente evoluíram para lesões vésico-crostosas pruriginosas, estendendo-se para todo o corpo. Realizado diagnóstico clínico de Varicela disseminada. Dentre as condutas abaixo, marque a incorreta:
- (A) Colocada paciente em precaução de contato e respiratória com utilização de máscara cirúrgica.
  - (B) Iniciado aciclovir e aplicado gamaglobulina hiperimune contra varicela (VZIG) para a paciente.
  - (C) Encaminhar funcionários sem história prévia de Varicela e não vacinados para vacinação contra Varicela.
  - (D) Aplicar VZIG aos pacientes contactantes imunossuprimidos.
  - (E) Manter a enfermaria sob quarentena, sem internação de novos pacientes até 21 dias após a última possível exposição.
47. Marque a resposta incorreta em relação às infecções por *Enterococcus* sp.:
- (A) O principal mecanismo de resistência às penicilinas é a alteração do sítio de ligação do antibiótico.
  - (B) Os antibióticos de escolha para tratamento de *Enterococcus faecalis* resistentes à vancomicina são a Linezolida e Quinupristina/dalfopristina.
  - (C) A associação de Penicilina e Gentamicina é o esquema de escolha para tratamento de Endocardite por Enterococo.
  - (D) Pacientes colonizados por *Enterococcus gallinarum* resistentes à Vancomicina não necessitam de precaução de contato.
  - (E) A resistência do *Enterococcus faecalis* e *Enterococcus faecium* aos glicopeptídeos é mediada pelos gens *vanA* e *vanB*.
48. Paciente de 60 anos, internado no CTI há 30 dias devido à complicação de cirurgia bariátrica, colonizado por MRSA, *Pseudomonas aeruginosa* sensível apenas à Polimixina e *Proteus mirabilis* produtor de ESBL. Já tratou pneumonia relacionada à ventilação mecânica com Imipenem, baseado em resultado de BAL, tendo terminado curso de antibiótico há 8 dias. Há 24 horas voltou a apresentar febre e novo infiltrado em hemitórax esquerdo. Hemograma com 20.000 leucócitos, 25% de bastões e 60% de neutrófilos. Após broncoscopia e coleta de lavado bronquioalveolar foi iniciado esquema antibiótico empírico. Escolha a melhor opção terapêutica:
- (A) Polimixina e Linezolida.
  - (B) Meropenem e Linezolida
  - (C) Polimixina, Imipenem e Linezolida
  - (D) Meropenem e Vancomicina.
  - (E) Polimixina e Teicoplanina.

49. Dentre as indicações de tratamento de bacteriúria assintomática, assinale a resposta incorreta:

- (A) Transplantados renais.
- (B) Pacientes em pré operatório de cirurgia urológica
- (C) Pacientes com hipertrofia benigna de próstata com crescimento de *Pseudomonas aeruginosa* sensível apenas à carbapenêmicos.
- (D) Gestantes.
- (E) Pacientes em pré operatório de inserção de prótese de quadril.

50. Paciente no 5º dia de internação, em pós-operatório de cirurgia abdominal, com cateter venoso profundo de dupla luz, em uso de nutrição parenteral total. Iniciou alimentação enteral há 24 horas. Apresenta quadro de febre há 24 horas, acompanhado de hiperemia do sítio de inserção do cateter. Coletadas 2 amostras de hemocultura periféricas e uma amostra pelo cateter. Após a coleta, retirado cateter com envio da ponta para cultura. Em 24 horas o paciente encontrava-se afebril. Não foi iniciada antibioticoterapia empírica. Marque a afirmativa correta observando-se as seguintes hipóteses:

- (A) Crescimento de *S. aureus* sensível à oxacilina nas 3 amostras de hemoculturas. Cultura de ponta de cateter sem crescimento bacteriano. Decidiu-se iniciar Oxacilina por 7 dias e solicitado ecocardiograma transtorácico.
- (B) Crescimento de *Acinetobacter baumannii* no cateter e hemoculturas negativas. Decidiu-se manter paciente sem antibiótico.
- (C) Crescimento de *Candida parapsilosis* nas 3 amostras de hemocultura e na ponta do cateter. Decidiu-se não iniciar antifúngico e coletar mais 3 amostras de hemocultura.
- (D) Crescimento de > 100 UFC de MRSA apenas na ponta do cateter. Hemoculturas com ausência de microrganismos. Decidiu-se iniciar Vancomicina por 7 dias.
- (E) Crescimento de *Staphylococcus epidermidis* na amostra coletada pelo cateter. Demais hemoculturas negativas e ponta de cateter com ausência de microrganismos. Decidiu-se tratar com Vancomicina por 7 dias.